



Ved udbrud af MRSA i plejeboliger og andre institutioner

Udarbejdet af	Kvalitetsenheden Center for Omsorg og Sundhed, Udviklingssygeplejerske med funktion som hygiejnesygeplejerske Elisabeth Marie Hansen 01-05-2025
Godkendt af	Afdelingsleder Sara C. Davies, Afdelingsleder Pia Regitze C. Thøgersen, Distriktsleder Tomas Kisbye Frandsen og Centerchef Rasmus Gormsen Hansen 09-07-2025
Version	1.0
Revideret af	
Ikrafttrædelsesdato	09-07-2025
Instruksens virkningsområde	Center for Omsorg og Sundhed (Kan benyttes af andre fagcenter)
Ansvarsfordeling	Centerchef: - Overordnet ansvar for at der forefindes de nødvendige instrukser og de afspejler autorisationslovens bestemmelser om omhu og samvittighedsfuldhed Kvalitetsenheden: - Udarbejde generelle instrukser - Udarbejde lokale instrukser i samarbejde med praksis - Løbende ajourføring af instrukser, udformning, omfang og placering - Revidering af instrukser hver tredje år efter udarbejdelsesdatoen - Sikre anvendelighed i dagligdagen - Journalisering og arkivering i SBSYS Afdelingsledergruppen: - Ansvar for at nyansatte introduceres i Center for Omsorg og Sundhed til centrets instrukser, samt sikre at disse følges - Sikre de rette kompetencer Plejecenter-/Distrikts-/Teamleder: - Ansvar for at nyansatte introduceres i Center for Omsorg og Sundhed til centrets instrukser - Ansvar for at implementere instrukser i egen enhed. - Ansvar for at sikre at arbejdet udføres i overensstemmelse med de udarbejdede instrukser Medarbejdere: - Kendskab til, viden om og ansvar for at opgaver udføres i henhold til givne instrukser

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Har et selvstændigt ansvar for at udvise omhu og samvittighedsfuldhed i sit faglige virke og dermed foretage en faglig vurdering af den konkrete situation |
|--|--|

Indhold

Formål	4
Metode	4
Udbrud	5
Kommunen skal dele alle relevante oplysninger med MRSA-enheden. Dette inkluderer bla.	5
En tjekliste ift. at håndtere udbruddet.	5
Informationsdeling, ansvar og opgaver	6
Praktiserende læge	8
Rengøring og desinfektion:	8
Dokumentation	8
Kvalitetskontrol	9
Evaluerings af forløbet:	9
Referencer	9
Log	9

Formål

- At understøtte, at udbrud af Methicillin-Resistent Staphylococcus Aureus (MRSA) identificeres hurtigst muligt
- At forebygge yderligere spredning
- At sikre korrekt håndtering af de berørte borgere og personale.

Metode

Definition på et MRSA-udbrud er:

To eller flere borger med epidemiologiske sammenhænge og samme MRSA-type. Dette betyder, at der er fundet MRSA hos mindst to personer, og at der er en sandsynlig sammenhæng i smittevejen (f.eks. kontakt mellem borgere, eller mellem borger og personale) og at den påviste MRSA-stamme er af samme type (1).

Implicerede	Tiltag
MRSA-enheden i Region Sjælland	Som ofte bliver mistanke om udbrud identificeret via Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA). Ved mistanke om udbrud kontakter MRSA-enheden: • Afdelingsledelsen på berørte enhed(er). • Den lokale hygiejnesygeplejerske MRSA-enheden rådgiver om infektionshygiejniske retningslinjer efter gældende lokale aftaler. Dette inkluderer bla. deres viden om smitteveje, prøvetagning, infektionshygiejniske forholdsregler samt rengøring og desinfektion (1). MRSA-enheden rådgiver sundhedspersonale, der findes positiv for MRSA, mundtligt og skriftligt om forebyggelse af smittespredning med MRSA (2).
Styrelsen for Patientsikkerhed	Ved mistanke om udbrud i primærsektor: Sikre afgrænsning af relevant personkreds i samråd med regional klinisk mikrobiologisk afdeling/MRSA-enhed Sikre, at klinisk mikrobiologisk afdeling/MRSA-enhed og andre relevante aktører, herunder den kommunale sundhedstjeneste (kommunale hygiejnesygeplejerske) iværksætter særlige foranstaltninger.
Odsherred Kommune	Kommunen samarbejder med Styrelsen for Patientsikkerhed samt regional MRSA-enhed og berørte enheds ledelse om gennemførelse af de besluttede foranstaltninger. Kommunen etablerer en direkte kontaktperson (fx ledelsen på den berørte afdeling eller

	hygiejnesygeplejersken), som MRSA- enheden kan kommunikere med. Kommunen er ansvarlig for at implementere de aftalte foranstaltninger. Dette kan indebære at sikre fx ressourcer til ekstra rengøring og desinfektion, værnemidler m.m.
Hygiejnesygeplejerske i Odsherred Kommune	I samarbejde med regional MRSA-enheden levere faglig rådgivning og vejledning i forbindelse med udbrudshåndtering til alle involverede medarbejdere og ledere.

Udbrud

Et udbrud af MRSA på fx et plejecenter kræver et tæt og koordineret samarbejde mellem kommunen og MRSA-enheden i Region Sjælland.

Ved ethvert fund af MRSA bør smitekilden søges identificeret på baggrund af klarlæggelse af evt. tilstedeværende risikosituationer.

Ved enkeltstående fund af MRSA	Skal det vurderes, om de infektionshygiejniske forholdsregler følges. Podning af MRSA af øvrige borger overvejes.
Ved udbrud, forstås mindst to tilfælde af samme MRSA-type i samme tidsperiode og personkreds, hvilket kan være tegn på smittespredning.	Afgrænsning og undersøgelse af mulige kontakter sker altid efter aftale med MRSA-enhed og Styrelsen for patientsikkerhed, og det skal overvejes, om der skal iværksættes koordineret undersøgelse af både borgere og personale.
Information	Personer, der skal undersøges, skal informeres mundtligt og skriftligt om undersøgelsen. Der henvises til kilde nr. (3).

Kommunen skal dele alle relevante oplysninger med MRSA-enheden. Dette inkluderer bla.

- Antal beboere og personale på enheden/plejecenteret eller andre institutioner
- Antal bekræftede og mistænkte tilfælde af MRSA
- Symptomer hos de berørte
- Oplysninger om enhedens fysiske indretning og rutiner
- Kontaktoplysninger til relevante medarbejdere
- Information

En tjekliste ift. at håndtere udbruddet.

Der føres logbog skema- monitorering af udbruddet (Liste over enheder og boliger med inficerede/eksponerede borger) med følgende forslag til registrering. Der henvises til selvstændigt dokument om Logbog skema ved MRSA-udbrud på patientsikkerhedssiden. Denne liste omfatter bla:

- Omfang af prøvetagning
- Hvem skal testes (borger, personale, besøgende)?

Navn og CPR, Stue nr., dato for sygdomsstart og/eller modtagedato for den positive prøve, evt. andet. Skemaet revideres dagligt.

- Hvornår skal prøverne tages?
- Skærpede rengørings- og desinfektionsrutiner
- Sikre at personale/ borger og besøgende er instrueret i udførelse af korrekt håndhygiejne.
- Hvordan og af hvem informeres borger, pårørende, personalet og organisationen om udbruddet og de iværksatte foranstaltninger?

Derudover sikres

- Hvilken værnemidler skal personalet anvende?
- Hvilken supplerende infektionshygiejniske forholdsregler skal følges?
- Der vil løbende være en evaluering og justering af tjeklisten ift. fx udviklingen af udbruddet og evt. nye prøveresultater.
- Hvornår kan restriktioner ophæves?

Der vil ligeledes være en regelmæssig kontakt og opdatering mellem kommunen og MRSA-enheden.

Informationsdeling, ansvar og opgaver

På baggrund af information modtaget fra MRSA-enheden vedrørende et **mistænkt MRSA-udbrud**, er informationsdelingen, ansvar og opgaver organiseret som følger:"

Leder af berørt enhed	Orientering • Orienterer afdelingsleder og centerchefen for Omsorg og Sundhed • Orienterer kommunale hygiejnesygeplejerske, ift. at modtage rådgivning og vejledning om de supplerende infektionshygiejniske forholdsregler. • Orienterer enhedens personale, samt de berørte borgere samt evt. deres pårørende/besøgende, tværgående personale og lokale samarbejdspartnere fx, teknisk teamleder for teknisk afdeling som har ansvaret for levering af ekstra rengøring. • Orientering til fx plejehjemslæge hurtigst muligt for at sikre øjeblikkelig information og faglig rådgivning. Kortlægning og Forholdsregler • I samarbejde med MRSA-enheden/ hygiejnesygeplejersken i kommunen at foretage en kortlægning af de berørte beboere og eventuelt personale. • Der kan blive iværksat screening for MRSA af relevante personer (f.eks. nære kontakter). Prøvetagning skal ske i henhold til MRSA-enhedens anvisninger. • Opstarte logskema i berørt enhed i et samarbejde med lokal hygiejnesygeplejerske. • Foretage beslutning om nødvendige forholdsregler for berørte enhed og personale, samt planlægge relevante rengøring mv jfr. rådgivning fra MRSA-enheden samt i et samarbejde med hygiejnesygeplejerske i kommunen • Sikre relevante infektionshygiejnisk retningslinje kendes og anvendes i et samarbejde med hygiejnesygeplejerske • Opsætte et lamineret skilt ved indgangen til den berørte enhed (f.eks. plejecenter). Skiltet skal informere om smitteudbruddet og anmode om skærpet håndhygiejne. Forslag til skiltetekst kan findes under "Infektionshygiejne" på patientsikkerhedssiden.
-----------------------	---

	• Ansvarlig for at udbruddet følges tæt, og de iværksatte foranstaltninger løbende bliver evalueret i samarbejde med MRSA-enheden, afdelingsleder samt den kommunale hygiejnesygeplejerske. • Fx i akut fasen indkalde til statusmøder af 5-10 minutters varighed. Disse møder kan evt. afholdes som et teammøde og bør som minimum inkludere centerleder, afdelingsleder og hygiejnesygeplejerske. Tilgængelighed af udstyr • Ansvarlig for at desinfektionsmidler til overfladedesinfektion (sprit) og værnmidler er tilgængelig. Rapportering • Ansvarlig for at melde udbruddet som en utilsigtet hændelse i Dansk Patientsikkerhedsdatabase
Kommunal hygiejnesygeplejerske	Indberetning • Kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed ift. orientering og håndtering af mistænkt udbrud af MRSA Faglig Rådgivning og Support • Leverer faglig rådgivning i forbindelse med udbrudshåndtering dette omfatter bla. vejledning i supplerende infektionshygiejniske forholdsregler, herunder rengøring og desinfektion. • I samarbejde med lokal leder /MRSA-enheden foretages en kortlægning af de berørte beboere og eventuelt personale. Herunder understøtter ledelsen i berørt enhed ift. logbogs føring. Løbende Opfølgning og Evaluering • Medansvarlig for at udbruddet følges tæt, og de iværksatte foranstaltninger løbende bliver evalueret i samarbejde med MRSA-enheden, afdelingsleder og den berørte leder i enheden. • Indkalde til et evalueringsmøde efter udbruddets afslutning, med fokus på følgende punkter:
Afdelingsleder	Strategisk kommunikationsansvar • Træffe beslutning om kommunikationsstrategi, herunder løbende revurdere om andre instanser eller interessenter skal informeres eller involveres. • Ansvarlig for løbende information til centerchef. Intern rapportering og opfølgning • Godkende evt. informationsmateriale. • Ansvarlig for at udbruddet følges tæt, og de iværksatte foranstaltninger løbende bliver evalueret i samarbejde med MRSA-enheden, den berørte leder i enheden samt den kommunale hygiejnesygeplejerske.
Medarbejder lokalt i berørt enhed	Forebyggelse af smittespredning • Har ansvar for at følge instruksen for <i>Forebyggelse af spredning af MRSA ved pleje og behandling af borger</i> ift. at bidrage aktivt til at forebygge smittespredning (4).

	• Personalet skal være særligt opmærksomme på egen hygiejne og overholde forholdsregler for brug af personlige værnemidler. • Ved tegn på hudinfektioner hos personalet skal der søges læge for vurdering og eventuel podning for MRSA. Der henvises til generel instruks <i>Medarbejder med MRSA</i> (2). • Ansvarlig for at instruere borger/pårørende og besøgende i korrekt håndhygiejne ved ankomst og afrejse. Dokumentation • Ansvarlig for dokumentation i Cura.
Teknisk teamleder for teknisk afdeling	• Informerer serviceassisterne ift. udførelse af rengøring og desinfektion i enheden, samt håndtering af rengøringsvogn, håndhygiejne samt brug af værnemidler. Dette ved behov i et samarbejde med den kommunale hygiejnesygeplejerske. • Ansvarlig for at desinfektionsmidler til overfladedesinfektion (sprit) og værnemidler er tilgængelig.
Servicepersonalet/serviceassistenter	• Skal følge samme forholdsregler ift. brug af værnemidler som sundhedspersonalet benytter.
Besøgende	Besøgende skal informeres om MRSA-udbruddet og de nødvendige forholdsregler. • De skal instrueres i korrekt håndhygiejne ved ankomst og afrejse.

Praktiserende læge

Er ansvarlig for diagnosticering og behandling af MRSA-infektioner hos borgerne.

MRSA-enheden yder ved behov rådgivning til den behandlende læge vedr. den indledende undersøgelse, behandling og efterfølgende kontrolundersøgelse.

Rengøring og desinfektion:

Der henvises til referencenr. 4.

Ligeledes iværksættes skærpede rengørings – og desinfektionsrutiner i fællesarealer.

- Hyppig og grundig rengøring og desinfektion af borgernære overflader håndtag, armaturer, toiletter, gelænder osv.) skal intensiveres mindst én gang dagligt og efter behov.
- Der skal anvendes desinfektionsmidler, der er effektive over for MRSA, fx præimprægneret 70-85% Ethanol (sprit) servietter.

Dokumentation

Logbog: Dokument til kronologisk anførsel af patientdata, prøvesvar, referater, infektionshygiejniske tiltag og aftaler og lignende information. Logbogen er et uundværligt værktøj til at evaluere og drage læring af udbruddet. Den leverer værdifulde data, der muliggør en grundig analyse af effektive og mindre effektive tiltag. Denne indsigt er afgørende for at forbedre fremtidige beredskabsplaner og styrke forebyggende tiltag.

Evaluering af forløbet:

Efter ophør af udbrud er det den lokale ledelse og afdelingsledelsen ansvarlig i samarbejde med den kommunale hygiejnesygeplejerskes at:

Evaluerer forløbet med fokus på følgende punkter:

- Identifikation af udfordringer og drøftelse af alternative håndteringsmetoder.
- Drøftelse af konkrete læringspunkter og specifikke konklusioner fra forløbet.
- Forslag til fremtidige tiltag og ændringer i procedurer med henblik på at forbedre beredskabet og håndteringen af lignende situationer.
 - - foretage evt. ændringer i relevante vejledninger
- Udpegning af ansvarlige for implementering af aftalte tiltag.
- Sikre at udbrud meldes som en utilsigtet hændelse i Dansk Patientsikkerhedsdatabase.

Referencer

1. Sundhedsstyrelsen, Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, 3. udgave 2016
2. Instruks Medarbejder med MRSA, Center for Omsorg og Sundhed Odsherred Kommune
3. Patientinformation og pjecer. Dokumentnummer 367067, Region Sjællands Dokumentportal
4. Instruks Forebyggelse af spredning af MRSA ved pleje og behandling af borger, Center for Omsorg og Sundhed Odsherred Kommune

Log

Version	Ikrafttrædelse	Beskrivelse af ændringer
1.0	09.07.2025	• Ny instruks