



Visitering af indsatser til borger med MRSA bæretilstand

Udarbejdet af	Kvalitetsenheden Center for Omsorg og Sundhed, Udviklingssygeplejerske med funktion som hygiejnesygeplejerske Elisabeth M. Hansen 11-02-2025
Godkendt af	Afdelingsleder Sara C. Davies, Afdelingsleder Pia Regitze Charlotte Thøgersen og Distriktsleder Thomas Kisbye Frandsen 15-08-2025
Version	4.0 erstatter version 3.0
Revideret af	Kvalitetsenheden Center for Omsorg og Sundhed Udviklingssygeplejerske med funktion som hygiejnesygeplejerske Elisabeth M. Hansen 12-05-2025
Ikrafttrædelsesdato	15-08-2025
Instruksens virkningsområde	Center for Omsorg og Sundhed (Kan benyttes af andre fagcentre)
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
- 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
Før bærerbehandling for MRSA	4
Under bærerbehandling for MRSA	5
Ved kronisk bærertilstand	6
Slutrengøring (fra flytning) på plejecenter/midlertidigpladser	7
Dokumentation	7
FMK	7
Ydelser/indsatser	7
Begreber i forbindelse med forenkling af FSIII	7
Baggrundsviden	8
Referencer	8
Log	8
Bilag 1 - Kontaktpunkter	9

Formål

At fastholde forekomsten af MRSA (methicillin-resistent *Staphylococcus aureus*) i Danmark på et lavt niveau samt at forhindre smittespredning.

At sikre, at relevant personale har den nødvendige viden om de kommunale indsatser, som borgere med MRSA-bæretilstand kan visiteres til, med henblik på at understøtte borgerens behov for pleje og praktisk hjælp.

Metode

Der oprettes relevante ydelser/indsatser samt handlingsanvisninger tilknyttet ydelsen/indsatsen.

Indsatserne visiteres ifm. borger med MRSA bæretilstand.

Den visiterede tid inkluderer tid til påtagning, aftagning og bortskaffelse af værnemidler, samt udføre håndhygiejne.

Før bærerbehandling for MRSA

I perioden forud for behandling af bæretilstanden kan risikoen for smittespredning mindskes ved, at der opretholdes en god personlig hygiejne og en god hygiejne i boligen.

Nedstående skema skal anvendes ifm. planlægning af plejen.

Indsatsen omfatter:

Behov for hjælp til	I hjemme – og sygeplejen omfatter indsatsen	I plejeboliger / midlertidige pladser omfatter indsatsen
Fjernelse af bakterien fra hud og hår	Brusebad og hårvask x 2 ugentligt m. klorhexidinsæbe. Dække sår med tætsluttende forbindinger, jfr. behandlingsplan.	
Fjernelse af bakterier fra beklædning og krop	Skift af undertøj dagligt. Skift til rent håndklæde/vaskeklude efter bad x 2 ugentlig efter bad. Skift af sengetøj efter bad x 2 ugentligt. Vask af kropsnært tøj ved så høje temperatur som muligt, 60-80 °C anbefales x 2 ugentligt.	Skift af undertøj dagligt. Skift til rene håndklæde/vaskeklude <u>dagligt</u> . Skift af sengetøj efter bad x 2 ugentligt. Vask af kropsnært tøj ved så høje temperatur som muligt, 60-80 °C anbefales x 2 ugentligt. (eller vask efter aftale med vaskeri).
Fjernelse af bakterier fra boligen	Støvsugning, gulvask og aftørring af vandrette flader x 2 ugentligt. Daglig rengøring/aftørring af kontaktpunkter, så som dørhåndtag, vandhaner, borde, fjernbetjening, stikkontakter,	Daglig rengøring dvs. støvsugning, gulvask og aftørring af vandrette flader. Daglig rengøring og <u>efterfølgende desinfektion med sprit</u> af kontaktpunkter, så som dørhåndtag, greb på køkkenelementer, vandhaner, bord flader, fjernbetjening,

	trykknop toilet osv. se bilag 1. for yderligere uddybning. Kogevask af klude anvendt til rengøring x 1 ugentligt eller brugte klude kasseres. Skift af støvsugeposer og filter efter leverandørs anvisninger.	stikkontakter, trykknop toilet, toiletgreb, sengehest/bækkenstole osv. se bilag 1. for yderligere uddybning. Kontaktpunkter i fællesarealer aftørres dagligt med spritklude. Skift af støvsugeposer og filter efter leverandørs anvisninger. Kogevask af klude anvendt til rengøring dagligt eller brugte klude kasseres
Bortskaffelse af affald	Alm. dagrenovation. Dvs. almindelig skraldeposer.	

Under bærerbehandling for MRSA

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at alle i husstanden behandles samtidig (1).

Behandlingsvejledning for MRSA følges og der anvendes de anviste salver og sæber. Behandlingen tager 5 dage -10 dage, alt efter hvor bakterien bæres og gives til alle i husstanden. Der henvises til følgende generel instruks (2).

Behov for hjælp til	I hjemme – og sygeplejen omfatter indsatsen	I plejecenterbolig omfatter indsatsen
Fjernelse af bakterien fra næsen	Næsesalve (Mupirocin 2% = Bactroban Nasal) placeres med en vatpind i et tyndt lag i hvert næsebor. Følg behandlingsplanen, der henvises til FMK.	
Fjernelse af bakterien fra hud og hår- gælder for alle i husstanden.	- Daglig brusebad og hårvask (jfr. behandlingsplan som beskriver antal dage) (ikke karbad) - Håndklæder/vaskeklude og undertøj skiftes dagligt under behandlingen - Påsmøring af fugtighedscreme efter bad, for at undgå at huden tørrer ud - Skift af sengelinned på behandlingens 2.dag samt på behandlingens sidste dag - Ved brug af høreapparat rengøres dette dagligt i behandlingsperioden - Tandbørste skoldes eller udskiftes på. 2. dag og på behandlingen sidste dag - Hvis borger har f.eks. blærer kateter, subkutan kanyler tilstræbes skift på 2. dag og på sidste behandlingsdag, minimum på 2. dagen. - Blærer kateter skal helst fjernes helt under behandlingen og evt. behandles med SIK/RIK i perioden.	
Fjernelse af bakterier fra boligen	Rengøring: - Der luftes ud dagligt, dyner og puder kan med fordel luftes - Daglig rengøring af steder, der berøres hyppigt som f.eks. håndtag, vandhaner, toiletsæder, toiletskylleknop, køleskabsgreb se bilag 1. for yderligere uddybning	

	Viskestykker og karklude skiftes dagligt og kogevaskes. Alle vandrette flader rengøres på 2. dag og behandlingens sidste dag. Hjemmet og stofmøbler støvsuges med HEPA-filter på 2. dag, og på behandlingens sidste dag. Støvsugeposer samt filter skiftes på 2. dag og 5. dagen.	Kontaktpunkter i fællesarealer aftørres dagligt se bilag 1. for yderligere uddybning. Alle vandrette flader rengøres dagligt. Hjemmet og stofmøbler støvsuges med HEPA-filter dagligt. Støvsuger poser samt filter skiftes efter leverandørs anvisninger. Skift af støvsugeposer efter støvsugning så længe behandlingsperioden foregår.
Rengøring af vaskemaskine	Vaskemaskine rengøres på 2.dagen og behandlingens sidste dag.	Benyttes fælles vaskemaskine rengøres maskine efter hver vask.
	- Vaskemaskinen køres en kogevaske (min. 80 grader) med tom maskine uden sæbe. - Den udvendige del af vaskemaskinen, låge og gummiring aftørres med vand og sæbe efterfulgt af overfladedesinfektion med 70% alkohol(sprit). - Sæbeskålen tages ud og rengøres med vand og sæbe efterfulgt af overfladedesinfektion med sprit. Præimprægneret rengøringservietter Rengøringsklud Wetwipe Universal efterfulgt af desinfektion med Wipe Clean Ethanol Desinfektion 80% serviet, kan benyttes.	
Bortskaffelse af affald	Alm. dagrenovation. Dvs. almindelig skraldeposer.	

Når bærerbehandlingen er slut overgår borgeren til kommunens serviceniveau for rengøring, skift af sengetøj og tøjvask.

Ved kronisk bærertilstand

Behov for hjælp til	I hjemme - og sygeplejen omfatter indsatsen	I plejecenterbolig/ midlertidigpladser omfatter indsatsen
Fjernelse af bakterien fra hud og hår	Der tildeles indsatsen svarende til " <i>før bærerbehandlingen</i> "	
Fjerne bakterier fra beklædning		
Rengøring af bolig		
Bortskaffelse af affald	Almindelig dagrenovation. Dvs. almindelig skraldeposer.	

Slutrengøring (fra flytning) på plejecenter/midlertidigpladser

I plejecenterbolig/midlertidigpladser omfatter indsatsen
• Boligen, møbler, udstyr samt bad/toilet rengøres. • Efterfølgende foretages desinfektion af seng, sengebord, stol/borde, udstyr, vandrette flader og alle kontaktpunkter. • Tæpper og møbler af stof støvsuges med støvsuger med HEPA-filter: støvsugerpose samt filter skiftes efter rengøring. • Gulvet vaskes. • Dyne og hovedpude vaskes ved minimum 80 grader. • Madrasovertræk rengøres og desinficeres med spritklude, alternativt sendes madrassen til lavtryksautoklaving eller kasseres. • Øvrige tekstiler (fx gardiner) sendes til vask i gelpose og vaskes ved min. 80 grader. • Genstande uden værdi fx ugeblade, aviser, etc. bør destrueres.
Affald: Almindelig dagrenovation. Dvs. almindelig skraldeposer.

Dokumentation

Der skal foreligge dokumentation i Cura.

Ved smitsomme tilstande som MRSA, dokumenteres dette altid i observationen "*Smitterisiko*".

Informationen kommer frem forrest i borgeroverblikket og er markeret som rød, så alle medarbejder bliver opmærksomme.

Ved ændringer i tilstanden oprettes Tidlig opsporing og/eller triagering.

FMK

Ordinationen i LMK skal være i overensstemmelse med FMK, Ved tvivlsspørgsmål kontaktes sygeplejerske eller behandlingsansvarlig læge.

Der henvises til instruksen: Medicinhåndtering og Cura navigationsseddel Medicin i Cura for korrekt medicin håndtering samt opdatering i FMK.

Ydelser/indsatser

Der oprettes relevante indsatser samt handlingsanvisning tilknyttet indsatsen.

Det skal fx skrives i handlingsanvisningen at der specifikt skal benyttes klorhexidinsæbe.

Handlingsanvisningen skal være udførligt beskrivende af hvordan indsatsen udføres.

Begreber i forbindelse med forenkling af FSIII

Før forenkling	Efter forenkling
Helbredstilstand	Sygeplejetilstand
Funktionsevne tilstand	Pleje- og omsorgstilstand

Ydelse	Indsats
--------	---------

Baggrundsviden

Stafylokokker er meget hårdføre og kan overleve flere måneder på hudskæl, som findes i støv i f.eks. sengetøj og på overflader. Derfor indgår rengøringen som en vigtig del af behandlingen.

Referencer

1. Vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, 3. udgave 2016 Sundhedsstyrelsen
2. Generel instruks Bærebehandling af borger med MRSA, Kvalitetsenheden Center for Omsorg og Sundhed, Odsherred Kommune

Log

Version	Ikrafttrædelse	Beskrivelse af ændringer
4.0	15.08.2025	• Instruksen er sat over i ny skabelon. • Der er løbende ændret i sætninger for generel lettere læsning. • Bevilling af indsatser ved kronisk bærertilstand er beskrevet. • Slutrengøring (fra flytning) på plejecenter beskrevet. • Afsnit Baggrundsviden er beskrevet. • Dokumentationsafsnit beskrevet. • Referencer revideret • Bilag indsat vedr. beskrivelse af kontaktpunkter

Tabel E1. Eksempler på kontaktpunkter (hospitaller, klinikker, ældre- og socialområdet)
(listen over eksempler er ikke udtømmende)

Kategori	Beskrivelse
Borde Rullebord, sengebord inkl. evt. udtræksplade, spisebord, procedurebord, laboratoriebord, medicinbord, stænkskabe, køkkenbord og arbejdsbord	Kontaktpunkter er de vandrette flader på borde inkl. 3 cm af berøringsflade på undersiden på bordets tilgængelige sider
Greb/gribepunkter/gribeområde Arme/håndtag på dispensere til hånddesinfektionsmiddel, sæbe og cremer, udtag på papirhåndklæde dispenser, handicapbøjle ved toilet, betjeningsarmatur ved håndvask og bad inkl. brusehoved, bøjlestang på lift, greb på sengegalge, greb på skabe, skuffer og afskærmning, dropstativer, fælles legetøj og hjælpemidler, døråbnere og -håndtag (samt området omkring dørhåndtag), alarmsnore, alarmtryk, armlæn, tænd/sluk knapper, fjernbetjening, telefon, træningsudstyr, højdemåler, ribber, betjeningspanel på personvægt og trappegelænder	Kontaktpunkter er de greb eller områder omkring greb, der berøres med kropsdele fx hænder/underarme. På en stationær eller mobil afskærmning (udtræksvæg eller foldevæg) er kontaktpunkter de områder på afskærmningen, der berøres med hænderne (gribeområde)
Seng, leje og stole m.v. Seng, operations- og undersøgelsesleje, bære, behandlerstol, stol på sengestue, puslebord, siddevægt, stuebunden kørestol Kuvøse, vugge, babyvægt og bolde på fødestuer	Kontaktpunkter på seng er fra sengerammen og op, dvs. sengehest, sengegavle og den synlige del af sengerammen Kontaktpunkter på operations- og undersøgelsesleje er liggeflade og kanter på liggeflader, der berøres af kropsdele fx hænder/underarme Kontaktpunkter på behandlerstole, vugge og kuvøse er, hvad der

	berøres af kropsdele fx hænder/underarme Kontaktpunkter på sidde- og babyvægt, stuebundne kørestole, stole og sofaer er ligge- og siddeflade, ryglæn, armlæn og kanter
Sanitet Toilet, skylleknap, toiletforhøjer, bækkenstol, vask (inkl. kant) og badebænk/-stol	Kontaktpunkter på toilet, toiletforhøjer og bækkenstol er siddeflade, kropsnær del af cisternen, toiletbræt og evt. låg og armlæn På vasken er kanten af vasken et gribeområde og derfor et kontaktpunkt
Teknisk udstyr og installationer (anvendt til behandling/diagnosticering og belysning) Ultralydsapparat, røntgenapparatur, iltaggregat, sug, monitoreringsudstyr, respirator, anæstesisøjle/-apparat, udstyr på kulisseskinne, operations- og undersøgelseslampe, sengelampe, kuvøselampe og hjertestopknap IT-udstyr, fx tastatur, mus, tablet og smartboard	Kontaktpunkter er, hvor hænder/underarme berører det tekniske apparatur