

# Höstmöte 2023

Svenska hygienläkarföreningens styrelse välkomnar!

torsdag 19 oktober kl.10.00 – 17.00

fredag 20 oktober 08.30 – 12.00

10:00 – 10:30



Inledning och presentation av  
deltagare



Nytt inom föreningen,  
läkarförbundet, läkaresällskapet



Omstarten hygienläkarforum,  
Norr har ansvar för nästa

# Nytt inom föreningen

Brev till Universitetskanslerämbetet (UKÄ) om *“Vårdstudenter drabbas vid avsaknad av information om vårdens hygienkrav”*

Processen kring nationell samordning av Vårdhygien: Inget officiellt svar på brevet vi skickade 2021. Myndigheterna ska få nya uppdrag i samband med årsskiftet 2023-24. Oklart, långsamma processer.

Medlemmarna välkomnas att komma med förslag till *“fria frågor”* som ska hållas i morgon, plats finns för NAG-info, reprocessing engångsprodukter, isoleringsrum, sterila flergångsinstrument, m.m. fler frågor?

Läkarförbund, Läkarsällskapet, representation i arbetsgrupper/referensgrupper hos myndigheter samt samarbetet med SFVH



Aktuell remiss: Ny version av SIS-TS39 (styr krav på mikrobiologisk renhet i operationsrum). Medlemmar som vill påverka: kontakta Anna Holmberg



Samverkan pågår med föreningarna som anordnar infektins-  
mikrobiologiskt vårmöte – vi har en session 2024 "Tema?"



Samverkan pågår med SFVH om Hygiendagarna 2024

Gå till [menti.com](https://menti.com) och använd koden 6432 9420

Klicka för att kopiera röstnings-  Region  
Jönköpings län

# Vårdhygien på jourtid - Dos and don'ts

Falldragning, paneldiskussion och  
Mentimeterfrågor

Anders Johansson - hygienläkare i  
Västerbotten, professor Umeå  
universitet

Amelie Magnander - hygienläkare i  
Jönköping



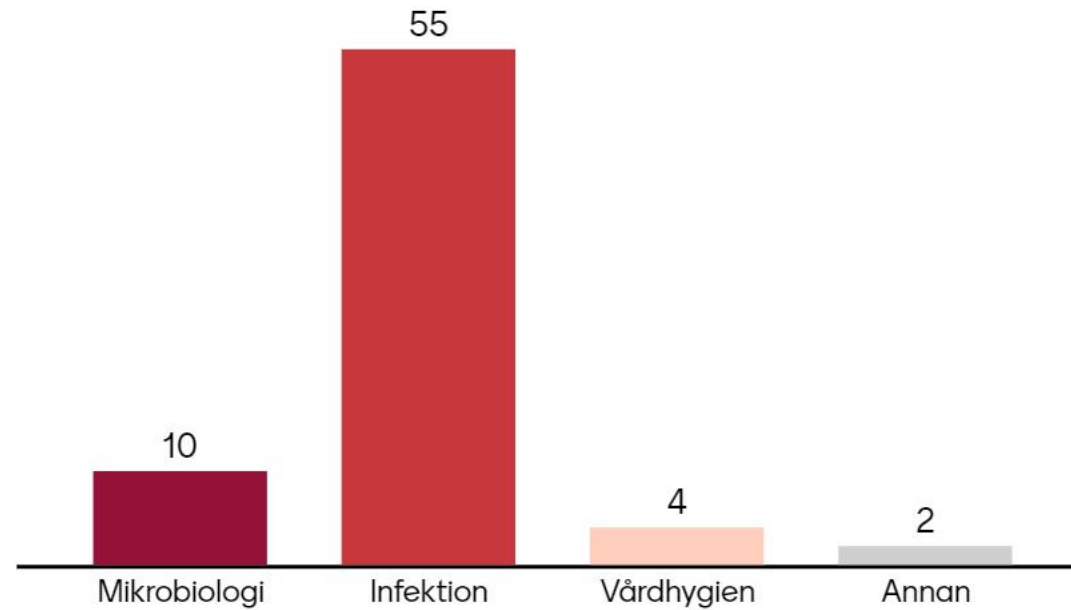
Gå till [menti.com](https://menti.com) och använd koden 6432 9420

# Panelen

- Hanna Thorold Klingspor - infektionsläkare - Östergötland
- Oscar Forsman - infektionsläkare - Umeå
- Lena Serrander - infektionsläkare och mikrobiolog - Östergötland

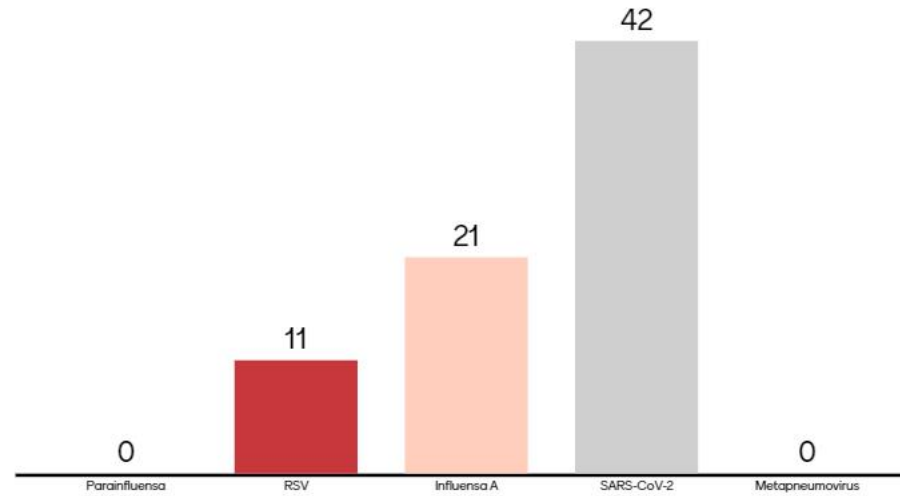
Gå till [menti.com](https://menti.com) och använd koden 6432 9420

# Vilken specialitet tillhör du?



Gå till [menti.com](https://menti.com) och använd koden 6432 9420

# Vilken smitta ska prioriteras högst för enkelrum?





# Evidens och erfarenhet – risk med olika virus och olika åtgärders effektivitet

Ni får nu oftare veta vilka virus som finns i luftvägarna – hur hantera informationen?

SARS-CoV-2-virus

Influenzavirus A eller B

RS-virus Sannolikhet spridning? Konsekvens?

Parainfluenzavirus

Metapneumovirus

Rhinovirus/Enterovirus

Adenovirus

”gamla” Coronavirus



=Risk

Rankning av risk: **-DO**

1. SARS-CoV-2-virus sprids lätt nosokomialt, stor konsekvens äldre
2. Influenzavirus A eller B, liknar SARS-CoV-2
3. RS-virus, sprids något trögare, stor konsekvens riskgrupper
3. Parainfluenzavirus
4. Metapneumovirus
5. Rhinovirus/Enterovirus
6. Adenovirus
7. ”gamla” Coronavirus



Voting is closed

Press **C** to open voting

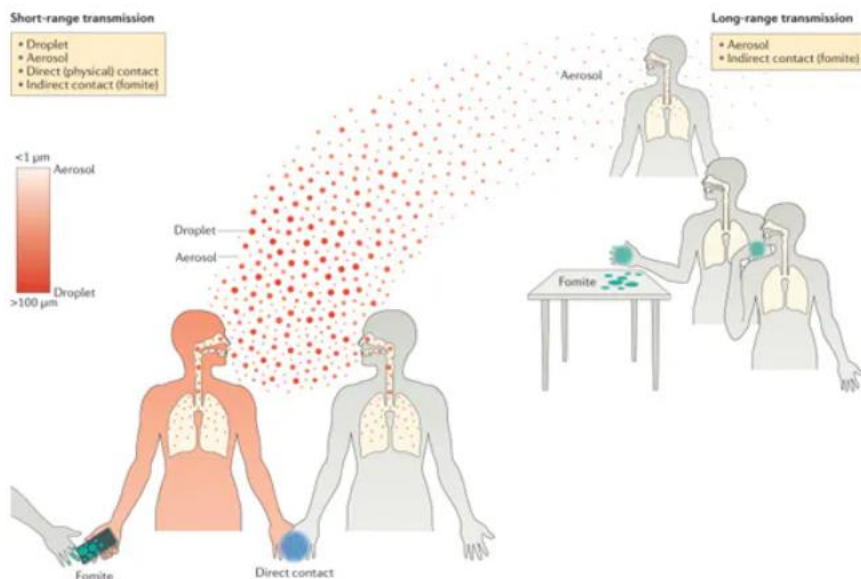
Results are hidden

Press **H** to show results

Kutter et al. Transmission routes of respiratory viruses among humans. *Curr. Opin. Virol.* 2018;28:142–151  
Leung NHL. Transmissibility and transmission of respiratory viruses. *Nat Rev Microbiol.* 2021;19:528-545  
European Centre for Disease Prevention and Control. Considerations for infection prevention and control in relation to respiratory viral infections in healthcare settings. 2023. ECDC: Stockholm

# Olika åtgärders effektivitet

## Multipla smittvägar ska stoppas – bristfällig kunskap om relativ andel



## Interventionsstudier och mekanistiska studier visar

Den enskilda åtgärd som har tydligast direkt stöd – handhygien

Source control/PPE munskydd har mkt sannolikt effekt men tycks svårare att visa med RCTs

Det finns biologisk logik för multipla interventioner (handhygien, source control, frekvent rengöra ytor, förbättrad ventilation)

← → "ing dependent" – varierar beroende på situation