

 SØRLANDET SYKEHUS				Foretaksnivå			Generelt dokument				
Forebygging av luftveisinfeksjoner - metoderapport							Side 1 av 3				
Dokumentplassering: I.6.2.1.4-9				Godkjent dato: 24.06.2024		Revideres innen: 24.06.2026		Sist endret: 24.06.2024		Revisjon: 0.03	

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Kvalitet og pasientsikkerhet/Dokumentstyring/Metoderapporter
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Metoderapport SSHF

Metoderapporten skal være vedlegg til alle styrende kliniske dokumenter (kliniske retningslinjer, fagprosedyrer, behandlingslinjer og veiledende behandlingsplaner) utarbeidet ved SSHF.

De krav som ikke er oppfylt lar man stå tomme. Som et minimum bør man oppfylle krav 1-4, 6 og 13. Det bør videre være et mål at stadig flere krav i metoderapporten oppfylles etter hver revidering av dokumentet.

Kravene merket med mørkegrått (1-9, 12 og 13) må oppfylles for at det styrende kliniske dokumentet kan regnes som kunnskapsbasert ved SSHF. Hvis det styrende kliniske dokumentet skal deles i Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer, må *i tillegg* kravene merket med lysegrått (alle bortsett fra 17 og 21) oppfylles.

I malen står det *dokument*. Erstatt *dokument* med klinisk retningslinje, fagprosedyrer, behandlingslinje eller veiledende behandlingsplan alt etter hva slags type dokument metoderapporten hører til.

OMFANG OG FORMÅL				
1. Dokumentets overordnede mål er: å hindre utvikling av nedre luftveisinfeksjoner hos pasienter innlagt ved SSHF				
2. Helsespørsmål(ene) i dokumentet er: Retningslinjen omhandler hygieniske aspekter ved bruk av medisinsk utstyr knyttet til luftveiene. I tillegg inneholder dokumentet forebyggende tiltak knyttet til pasienten.				
3. Dokumentet gjelder for følgende pasienter/brukere: Alt personell som arbeider direkte eller indirekte med pasienter som er utsatt for luftveisinfeksjoner				
INVOLVERING AV INTERESSER				
4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet dokumentet har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel, arbeidssted noteres): Utarbeidet av smittevernheten og har vært på høring hos INT/anestesi avdeling ved alle 3 sykehus, samt lungeavdelingen.				
5. Revidert 2024: Oppdaterte referanser. Presisering om viktighet for bruk av basale smittevernrutiner som grunnlaget for alt smitteforebyggende arbeid. Satt inn bilde om ulike tiltak ved VAP-forebygging (gir bedre oversikt).				
6. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter/brukere.) som dokumentet gjelder for (brukermedvirkning) er forsøkt inkludert: Ja				
7. Det fremgår klart hvem som skal bruke retningslinjen: Se punkt 3				
METODISK NØYAKTIGHET				
8. Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget: Dette er en revidering, referanser brukt i forrige utgave er gjennomgått og det er sjekket om det foreligger nye reviderte utgaver, disse er tatt med. Der det finnes aktuelle oppdaterte fagprosedyrer er de hygieniske aspekter tatt med og inkludert. Andre referanser som er brukt er anerkjent og akseptert i nasjonalt smittevernmiljø				
 Dokumentasjon søk - Forebygging a nytt søk gjort sept. -21				
Revision 2024: CDC Guidelines for Preventing Health-Care--Associated Pneumonia, 2003 SSI. NIR for håndtering af udstyr til respirationsterapi 2. udgave 2015				
Utarbeidet av: Smittevernheten	Fagansvarlig: Smittevernoverlege	Verifisert av: 	Godkjent av: Ikke styrt	Dok.nr: D42365

 SØRLANDET SYKEHU		Forebygging av luftveisinfeksjoner - metoderapport			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: I.6.2.1.4-9	Utarbeidet av: Smittevernenheten	Fagansvarlig: Smittevernoverlege	Godkjent dato: 24.06.2024	Godkjent av: Ikke styrt	Revisjon: 0.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Kvalitet og pasientsikkerhet/Dokumentstyring/Metoderapporter

Strategies to prevent ventilator-associated pneumonia, ventilator-associated events, and nonventilator hospital-acquired pneumonia in acute-care hospitals: 2022 Update Infection Control & Hospital Epidemiology Cambridge Core lastet 19.03.24 Risk factors and prevention of hospital-acquired and ventilator-associated pneumonia in adults (2021) Andersen B. Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus. Del 2 Praksis og teori Ullevål Universitetssykehus HF, 2016. Postoperative tiltak for forebygging av lungekomplikasjoner - voksne eHåndbok OUS, hentet via Helsebibliotiket.no.
9. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Se punkt 7
10. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er: Anbefalingene er hentet fra nasjonale og internasjonale smittevernmiljø. En av referansene er fra 2003, men avviker ikke fra de som er nyere.
11. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene/forordningene er:
12. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene/forordningene:
13. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene/forordningene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget (henvisninger i teksten til referanseliste) Nei
14. Dokumentet er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (tittel, navn, avdeling, sykehus på alle som har hatt dokumentet på høring): Nei, men retningslinjen har vært på intern høring i ulike fagmiljø.
15. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av dokumentet er: 24 mnd. Smittevernenheten

KLARHET OG PRESENTASJON
16. Anbefalingene/forordningene er spesifikke og tydelige: Ja
17. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller det enkelte helsespørsmålet er klart presentert: Ja
18. De sentrale anbefalingene/forordningene er lette å identifisere: Ja
19. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av dokumentet er klart beskrevet: Klart beskrevet ansvarsfordeling, dette fremmer bruk av dokumentet.

ANVENDBARHET
20. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er dokumentet støttet med:
21. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:
22. Dokumentets kriterier for etterlevelse og evaluering er:

REDAKSJONELL UAVHENGIGHET
23. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvikning på innholdet i dokumentet:
24. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak dokumentet er dokumentert og håndtert:

Kryssreferanser

[I.6.2.1.1-4](#)

Metoderapport - fagprosedyrer - veileder

[I.6.2.1.1-5](#)

Kliniske fagprosedyrer - utarbeidelse og revidering

 SØRLANDET SYKEHU		Forebygging av luftveisinfeksjoner - metoderapport			Side: 3 Av: 3
Dokument-id: I.6.2.1.4-9	Utarbeidet av: Smittevernenheten	Fagansvarlig: Smittevernoverlege	Godkjent dato: 24.06.2024	Godkjent av: Ikke styrt	Revisjon: 0.03

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Kvalitet og pasientsikkerhet/Dokumentstyring/Metoderapporter



Dokumentasjon
søk - Forebygging a

Eksterne referanser