**Meldingsrutinar og infeksjonsovervaking i kommunale helseinstitusjonar**

1. **Mål og hensikt**
* Halde løpande oversikt over omfanget av smittsamme sjukdommar og berartilstandar i sjukeheimen.
* Halde oversikt over Helsetenesteassosierte infeksjonar (HAI) på sjukeheimen og nytte dette i lokalt forbetringsarbeid
* Auke merksemd på utbrot av smittsame sjukdommar på sjukeheimen
1. **Ansvar**

Leiar for institusjonen er ansvarleg for at prosedyren er gjort kjend og blir følgt

Tilsette på sjukeheimen har ansvar for å holde seg fagleg oppdatert og være kjend med prosedyren

1. **Framgangsmåte**

**Rapportering til meldingssystemet for smittsomme sykdommer (MSIS)**

Når eit laboratorieresultat indikerer at ein bebuar har ein [meldingspliktig sjukdom](https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/meldingspliktige-sykdommer-i-msis/), skal sjukeheimslege sende MSIS-melding (klinikermelding) med full pasientidentitet og utfyllande opplysningar til Folkehelseinstituttet.

Meldingsskjema til MSIS kan printast ut via [Folkehelseinstituttet. MSIS/skjemaer og meldingsgang](https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/skjemaer-og-meldingsgang-msis/)

Kopi av melding skal gå til kommuneoverlegen/smittevernoverlegen.

**Prevalensundersøking**

Alle sjukeheimar er pålagt å delta i dei nasjonale prevalensundersøkingane av helsetenesteassosierte infeksjonar (HAI) og antibiotikabruk 2 gonger årleg i henhald til [NOIS-registerforskriften](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-611). Undersøkinga skal gjennomførast som punktprevalensundersøking, ein valfri dag i ei gitt veke, gjerne den dagen sjukeheimslegen er tilstades.

Data fra prevalensundersøkinga skal leverast til Folkehelseinstituttet via dataverktøyet [PIAHnett](https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/helseregistre/nois/brukerveiledning-for-piahnett-august-2015-pdf.pdf)

I sjukeheimar skal følgjande HAI registrerast:

* Symptomatiske urinvegsinfeksjonar (både hos bebuarar med og utan katetar)
* Nedre luftvegsinfeksjonar
* Hud- og blautvevsinfeksjonar
* Infeksjon i operasjonsområde
	+ Overflatisk postoperativ sårinfeksjon
	+ Djup postoperativ sårinfeksjon

I antibiotikadelen av undersøkinga registrerast all systemisk bruk (ikkje bare bruk knytt til dei fire typane helsetenesteassosierte infeksjonar). Antibiotika er definert som:

* Antibakterielle medikament, inkludert metenamin (Hiprex)
* Antimykotika (soppmidlar)
* Enkeltmedikamentene vankomycin, fidaksomicin, metronidazol og rifampicin

Institusjonane tilrås å bruke resultata i eige forbetringsarbeid.

**Anna infeksjonsovervaking**

Insidensregistrering (fortløpande registrering av nye infeksjonar) kan vere eit nyttig verktøy for å innhente data som kan danne grunnlag for kvalitetsforbetring og er nytta i deler av regionen.

Her finn du eit eksempel frå ein kommune i regionen som har nytta insidens i kvalitetsforbetring: [Antibiotika.no: Infeksjonsregistrering i sykehjem](https://www.antibiotika.no/wp-content/uploads/2018/02/30.01.2018-Infeksjonsregistrering-i-sykehjem-2.pdf)

1. **Referanser**

[Folkehelseinstituttet. MSIS: Skjemaer og meldingsgang](https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/msis/skjemaer-og-meldingsgang-msis/)

[Folkehelseinstituttet. Sykehjem: Prevalensundersøkelser av helsetjenesteassosierte infeksjoner og antibiotikabruk, NOIS-PIAH](https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/prevalens-nois-piah/sykehjem-nois-piah/)

[Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften)](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-611)

[Antibiotika.no. Infeksjonsregistrering i sykehjem](https://www.antibiotika.no/wp-content/uploads/2018/02/30.01.2018-Infeksjonsregistrering-i-sykehjem-2.pdf)