



**VÆRNEMIDLER – HVAD ER OP OG HVAD ER NED?
V. HYGIEJNESYGEPLEJERSKE PERNILLE RIPADAL**



LESS IS MORE





VÆRNEMIDLER

NIR generelle Infektionshygiejneske retningslinjer

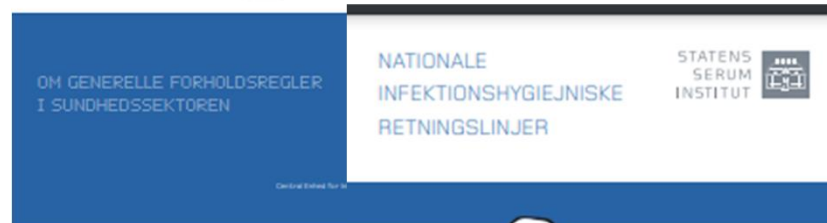
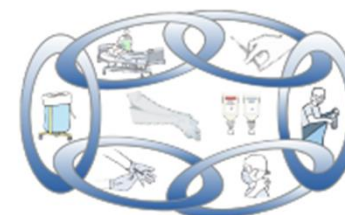
4.4.2

- Værnemidler omfatter udstyr, der bæres af sundhedspersonale, og som har til formål at beskytte sundhedspersonalet mod smitte med mikroorganismer og at forebygge, at sundhedspersonalet videregiver smitte

NIR supplerende infektionshygiejniske retningslinjer

4.4.2 (uddrag)

- Værnemidler skal anvendes ved direkte patientkontakt og ved kontakt med alt udstyr/inventar.
- Værnemidler kasseres umiddelbart efter brug, og håndhygiejne udføres.





VÆRNEMIDLER (PPE ELLER PV)

- Handsker
- Overtrækskittel/Plastforklæde
- Masker/mundbind (kirurgiske (medicinske) masker, åndedrætsværn)
- Øjenbeskyttelse – beskyttelsesbriller/visir





VÆRNEMIDLER LOVE OG REGLER

Overordnet set kan værnemidler falde ind under to kategorier, afhængigt af den tilsigtede anvendelse.

- Medicinsk udstyr (MMD)- Direktivet om medicinsk udstyr under Lægemiddelstyrelsen (LMS)
 - Personlige værnemidler (PPE/PV) – EU-lovgivning Forordning (EU) 2016/425 af 9. marts 2016 om personlige værnemidler. Samt direktiver for personligt beskyttelsesudstyr under Sikkerhedsstyrelsen eller Arbejdstilsynet
-

**EUROPA-PARLAMENTETS OG RÅDETS FORORDNING (EU) 2016/425****af 9. marts 2016****om personlige værnemidler og om ophævelse af Rådets direktiv 89/686/EØF**

- (1) Rådets direktiv 89/686/EØF (3) blev vedtaget i forbindelse med etableringen af det indre marked for at harmonisere sundheds- og sikkerhedskravene til personlige værnemidler (**PV'er**) i alle medlemsstaterne og fjerne hindringerne for handel med PV'er mellem medlemsstaterne.



- Personlige værnemidler (PPE) eller medicinsk udstyr må ikke markedsføres eller tages i brug i Danmark, medmindre udstyret overholder væsentlige sundheds- og sikkerhedskrav (PPE) samt sikkerheds- og ydeevnekrav (medicinsk udstyr)
- CE-mærkning angiver, at produktet anses for at være i overensstemmelse med forordningerne/direktiverne og dermed også den danske lovgivning.
- For at måtte CE-mærke et personligt værnemiddel, skal fabrikanten udarbejde teknisk dokumentation, som beskrevet i værnemiddelsforordningens bilag III og få en tredjepart – et bemyndigende organ til at overensstemmelsesvurdere produktet. Fabrikanten vælger selv det bemyndigende organ.



CE-mærkning - trin for trin

Hvis du vil producere, sælge eller markedsføre produkter inden for kategorierne medicinsk udstyr eller personlige værne-midler, er der en række trin, du skal igennem.





KRAV TIL PERSONLIGE VÆRNEMIDLER – FORORDNING EU 2016/425

- For at kunne CE-mærke personlige værnemidler skal producenten eller dennes repræsentant i EU, fx et salgskontor, sikre sig, at produkterne er i overensstemmelse med de væsentlige sundheds- og sikkerhedskrav der fremgår af forordningens bilag II.
 - Der er en række generelle krav, fx til konstruktionsprincipper, beskyttelsesniveauer, komfort, effektivitet og brugsanvisning samt yderligere fælles krav til forskellige typer af personlige værnemidler.
 - Endelig lister forordningen en række specifikke krav vedrørende særlige risici, fx mekaniske slag, fald, drukning, støj, varme, kulde, elektrisk stød, stråling mv.
-



FORORDNING (EU) 2016/425

PV-risikokategorier

PV'er klassificeres i henhold til risikokategorierne i bilag I.

Artikel 19

Overensstemmelsesvurderingsprocedurer

De overensstemmelsesvurderingsprocedurer, der skal følges for hver af de risikokategorier, der er anført i bilag I, er som følger:

- a) kategori I: intern produktionskontrol (modul A) som fastsat i bilag IV
- b) kategori II: EU-typeafprøvning (modul B) som fastsat i bilag V, efterfulgt af typeoverensstemmelse på grundlag af intern produktionskontrol (modul C) som fastsat i bilag VI
- c) kategori III: EU-typeafprøvning (modul B) som fastsat i bilag V og en af følgende muligheder:
 - i) typeoverensstemmelse på grundlag af intern produktionskontrol plus overvåget produktkontrol med vekslende mellemrum (modul C 2) som fastsat i bilag VII
 - ii) typeoverensstemmelse på grundlag af kvalitetssikring af fremstillingsprocessen (modul D) som fastsat i bilag VIII.

Som en undtagelse kan den i litra b) omhandlede procedure følges for PV'er, der fremstilles i et enkelt eksemplar med henblik på at passe en individuel bruger og klassificeres i henhold til kategori III.



BILAG 1 RISIKOKATEGORIER FORORDNING (EU) 2016/425

Kategori I

Kategori I omfatter udelukkende følgende minimale risici:

- a) overfladisk mekanisk skade
- b) kontakt med ikkereaktive rengøringsmidler eller længerevarende kontakt med vand
- c) kontakt med varme overflader, der ikke overstiger 50 °C
- d) øjenskader som følge af eksponering for sollys (dog ikke ved observation af solen)
- e) ikkeekstreme vejrforhold.

Kategori II

Kategori II omfatter andre risici end dem, der er anført i kategori I og III.

Kategori III

Kategori III omfatter udelukkende risici, som kan have meget alvorlige konsekvenser såsom død eller uoprettelige sundhedsskader, relateret til følgende:

- a) stoffer og blandinger, som er sundhedsfarlige
- b) atmosfære med iltmangel
- c) skadelige biologiske agenser
- d) ioniserende stråling
- e) varme omgivelser, hvis virkninger svarer til en lufttemperatur på mindst 100 °C
- f) kolde omgivelser, hvis virkninger svarer til en lufttemperatur på – 50 °C eller derunder
- g) fald fra højde
- h) elektrisk stød og arbejde under spænding
- i) drukning
- j) snit fra håndholdte kædesave
- k) højtryksstråler
- l) skudsår eller knivstik
- m) skadelig støj.



VÆRNEMIDLER LOVE OG REGLER

Overordnet set kan værnemidler falde ind under to kategorier, afhængigt af den tilsigtede anvendelse.

- Medicinsk udstyr (MMD)- Direktivet om medicinsk udstyr under Lægemiddelstyrelsen (LMS)
 - Personlige værnemidler (PPE/PV) – EU-lovgivning Forordning (EU) 2016/425 af 9. marts 2016 om personlige værnemidler. Samt direktiver for personligt beskyttelsesudstyr under Sikkerhedsstyrelsen eller **Arbejdstilsynet**
 - NIR generelle infektionshygiejniske retningslinjer henviser i spørgsmålet om hvem som skal anvende personlige værnemidler til Arbejdstilsynets Bekendtgørelse om brug af personlige værnemidler
-



ARBEJ DSTILSYNET – BEKENDTGØRELSE OM BRUG AF PERSONLIGE VÆRNEMIDLER

Uddrag

Ved personlige værnemidler forstås i bekendtgørelsen alt udstyr, herunder beklædning, der er bestemt til at skulle beskytte de ansatte mod en eller flere risici, som kan true vedkommendes sikkerhed eller sundhed under arbejdet, samt ethvert tilbehør, der tjener dette formål.

- <https://at.dk/regler/bekendtgørelser/brug-personlige-vaernemidler-1706-sam/>
-



ARBEJDSGIVERENS ANSVAR (UDDRAG)

§ 3. Hvis arbejdet ikke på anden måde kan planlægges, tilrettelægges og udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt, må arbejdsgiveren kun lade arbejdet udføre, såfremt der anvendes personlige værnemidler.

§ 4. Arbejdsgiveren skal sørge for, at personlige værnemidler bliver benyttet straks ved det pågældende arbejdes begyndelse og under hele dets udstrækning.

§ 5. Arbejdsgiveren skal sørge for, at de personlige værnemidler, der anvendes, er i overensstemmelse med bestemmelserne i Arbejdstilsynets bekendtgørelse om sikkerhedskrav m.v. til personlige værnemidler.

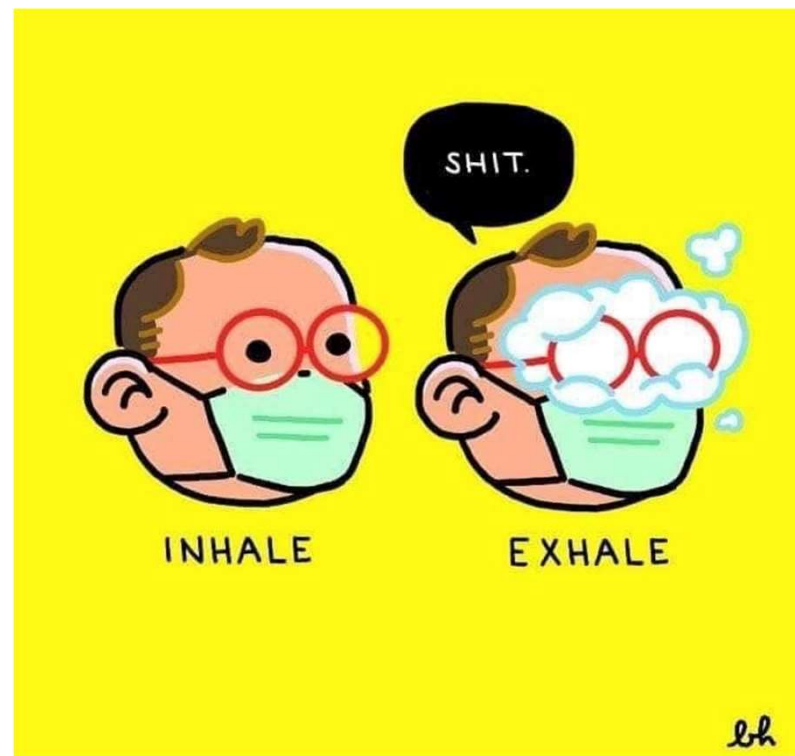


ARBEJDSGIVERENS ANSVAR § 5 FORTSAT

- Stk. 2. Endvidere skal arbejdsgiveren sørge for, at de anvendte personlige værnemidler til enhver tid

- 1) yder den tilsigtede beskyttelse og ikke medfører unødige gener,
- 2) ikke forringer eventuelle korrigerende hjælpemidler for f.eks. syn og hørelse,
- 3) passer til brugeren, om fornødent efter tilpasning,
- 4) er egnede til brug under de eksisterende forhold på arbejdsstedet og
- 5) vælges under hensyn til de ergonomiske forhold og den ansattes helbred.

Stk. 3. Såfremt det på grund af flere risici er påkrævet samtidig at bære flere personlige værnemidler, skal disse kunne kombineres, uden at de mister deres virkning i forhold til hver enkel risiko.





ARBEJDSGIVERENS ANSVAR (UDDRAG) FORTSAT

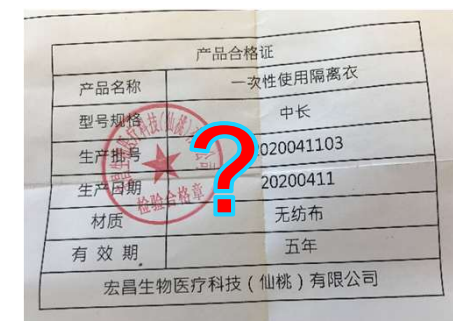
§ 6. Arbejdsgiveren skal forsyne de ansatte med personlige værnemidler.

§ 7. Arbejdsgiveren skal sørge for, at personlige værnemidler anvendes i overensstemmelse med brugsanvisningen, som skal udformes på dansk, medmindre sikkerhedshensyn ved anvendelsen tilsiger et andet sprog.

Stk. 2. Endvidere skal arbejdsgiveren sørge for, at alle oplysninger, der er nødvendige for, at hvert enkelt personligt værnemiddel kan anvendes fuldt forsvarligt, jf. § 5, forefindes i virksomheden og er til rådighed for virksomhedsledere, arbejdsledere og øvrige ansatte.

§ 8. Arbejdsgiveren skal sørge for, at de ansatte får instruktion i brugen af personlige værnemidler samt oplysning om de risici, der er forbundet med at undlade benyttelsen.

Stk. 2. Arbejdsgiveren sørger for, at de ansatte oplæres og om fornødent trænes i at anvende personlige værnemidler.





ARBEJDSGIVERENS ANSVAR (UDDRAG) FORTSAT

§ 6. Arbejdsgiveren skal forsyne de ansatte med personlige værnemidler.

§ 7. Arbejdsgiveren skal sørge for, at personlige værnemidler anvendes i overensstemmelse med brugsanvisningen, som skal udformes på dansk, medmindre sikkerhedshensyn ved anvendelsen tilsiger et andet sprog. 😊

Stk. 2. Endvidere skal arbejdsgiveren sørge for, at alle oplysninger, der er nødvendige for, at hvert enkelt personligt værnemiddel kan anvendes fuldt forsvarligt, jf. § 5, forefindes i virksomheden og er til rådighed for virksomhedsledere, arbejdsledere og øvrige ansatte.

§ 8. Arbejdsgiveren skal sørge for, at de ansatte får instruktion i brugen af personlige værnemidler samt oplysning om de risici, der er forbundet med at undlade benyttelsen.

Stk. 2. Arbejdsgiveren sørger for, at de ansatte oplæres og om fornødent trænes i at anvende personlige værnemidler.

产品合格证	
产品名称	一次性使用隔离衣
型号规格	中长
生产批号	2020041103
生产日期	20200411
材质	无纺布
有效期	五年
宏昌生物医疗科技(仙桃)有限公司	



ARBEJDSTILSYNET FORTSAT

AT-vejledning om udsættelse for bakterier, svampe og andre mikroorganismer (At-vejledning C.0.18/2006-01-09) **Uddrag**

- Patienter og alt patientmateriale (fx blod, væv og vævsvæsker) betragtes som potentielt smittefarlige og behandles derefter.

For at sikre personalet mod unødige risici for smitteoverførsel – både til dem selv og til andre patienter – er det derfor nødvendigt at træffe specielle forholdsregler:

- Hygiejniske forholdsregler (svarende til Sundhedsstyrelsens procedurerelaterede retningslinjer)
- Fastlagte aftaler om, hvilke personlige værnemidler der skal benyttes i hvilke situationer.
- De nødvendige procedurer vil afhænge af det konkrete arbejde på afdelingen/klinikken, så det vil derfor være nødvendigt med lokalt tilpassede regler og retningslinier.

<https://at.dk/regler/at-vejledninger/udsættelse-bakterier-svampe-andre-mikroorganismer-c-0-18>



VÆRNEMIDLER LOVE OG REGLER

Overordnet set kan værnemidler falde ind under to kategorier, afhængigt af den tilsigtede anvendelse.

- **Medicinsk udstyr** - Direktivet om medicinsk udstyr under Lægemiddelstyrelsen (LMS)
 - Personlige værnemidler - Direktivet for personligt beskyttelsesudstyr under Sikkerhedsstyrelsen eller Arbejdstilsynet
 - NIR generelle infektionshygiejniske retningslinjer henviser i spørgsmålet om hvem som skal anvende personlige værnemidler til Arbejdstilsynets Bekendtgørelse om brug af personlige værnemidler
-



MEDICINSK UDSTYR

- Lægemiddelstyrelsen administrerer lovgivningen for medicinsk udstyr i Danmark.
- Lovgivningen for medicinsk udstyr er overordnet opdelt i to områder med hver sin bekendtgørelse.
 - [Bekendtgørelse nr. 957 af 29. april 2021 om medicinsk udstyr og produkter uden medicinsk formål](#)
- Loven er en rammelov, der bemyndiger Sundhedsministeren til at fastsætte de regler, der er nødvendige for gennemførelsen og anvendelsen af Den Europæiske Unions retsforskrifter om medicinsk udstyr.
- Som medlem af EU har Danmark pligt til følge EU-reglerne om medicinsk udstyr. (NY forordning pr. 26. maj 2021 stadig på vej...)



MEDICINSK UDSTYR FORTSAT

- Ved medicinsk udstyr forstås:
 - Ethvert instrument, apparat, udstyr, anordning, materiale eller anden genstand anvendt alene eller i kombination, herunder software, der hører til korrekt brug heraf, som af producenten er beregnet til anvendelse på mennesker med henblik på:
 - diagnosticering, **forebyggelse**, overvågning, behandling eller lindring af sygdomme
 - diagnosticering, overvågning, behandling, lindring af eller kompensation for skader eller handicap
 - undersøgelse, udskiftning eller ændring af anatomien eller en fysiologisk proces
 - svangerskabsforebyggelse
- > 500.000 produkter
- Er medicinsk udstyr årsag til, medvirkende årsag til eller kunne være årsag til en hændelse skal situationen/hændelsen indberettes til Lægemiddelstyrelsen og for sundhedspersonale til styrelsen for patientsikkerhed.



HVAD ER DANSK STANDARDS ROLLE

- Dansk Standard ikke er et bemyndiget organ og kan ikke udføre test eller certificeringer
 - Dansk Standard er den nationale standardiseringsorganisation i Danmark og har således medansvaret for udviklingen og indholdet af de standarder, der anvendes til at producere de personlige værnemidler
 - Standarderne udarbejdes i samarbejde mellem eksperter fra hele verden via de internationale organisationer CEN, CEN-ELEC, ETSI, IEC og ISO
 - Dansk Standard er en privat, selvejende virksomhed med et almennyttigt formål
-



HVILKE KRAV ER DER TIL DE PERSONLIGE VÆRNEMIDLER?





MUNDBIND/MASKER

- CE-mærkede medicinske masker (Medicinsk udstyr) Lægemiddelstyrelsen godkender ikke men ser nærmere på et specifikt produktet hvis produktet anmeldes, der stilles nogle krav til udstyrets kemiske, fysiske og biologiske egenskaber jf. bekendtgørelsen. Fabrikanten har ansvar for at sikre at udstyret lever op til gældende lovgivning om medicinsk udstyr.
 - Derudover findes der både visirer og åndedrætsværn, som er personlige **værnemidler** (PPE) og derfor også har en CE-mærkning. Disse produkter har ikke et **medicinsk** formål og reguleres af Sikkerhedsstyrelsen.
-

TEST AF VÆRNEMIDLER I REGIONERNE

Rev. 06.02.2021

Det anbefales at den bliver revideret
30. maj 2021.





RETNINGSLINJER FOR TEST AF VÆRNEMIDLER:

HOVEDREGEL ER SOM OPRIDSES I NEDENSTÅENDE SKEMA.
VED NATIONALE ELLER TVÆRREGIONALE INDKØB ER DET DEN
ANSVARLIGE REGION DER ER ANSVARLIG FOR TEST.

	Første leverance	Efterfølgende leverancer	Hvem gennemfører test?
Desinfektion	Testes	Testes ikke	Regional funktionel vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H)
Handsker	Testes	Testes ikke	Regional vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H)
Visir og beskyttelsesbriller	Testes	Testes ikke	Regional funktionel vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H)
Kitler	Testes	Testes ikke	Regional funktionel vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H)
Masker (type I, II, IIR) Der arbejdes henimod stikprøveudtagning efter ISO 2859	Testes	Testes (ikke pr. leverance, men igen ved næste million levering, alternativt udtages stikprøver iht ISO 2859 – 50 tilfældige æsker ved lot større end 500.001 stk)	Regional funktionel vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H) + Test iht. EN14683 ved et akkrediterede testbureau på EA's officielle liste + En biokompatibilitetstest iht. EN10993 + evt. test for specifikke indholdsstoffer af første leverance (se efterfølgende slide)
Åndedrætsværn (FFP2 og FFP3) Der arbejdes henimod stikprøveudtagning efter ISO 2859	Testes	Testes (ikke pr. leverance, men igen ved næste million levering, alternativt udtages stikprøver iht ISO 2859 – 50 tilfældige æsker ved lot større end 500.001 stk)	Regional funktionel vurdering/test med repræsentation af klinisk personale, fx Klinisk taskforce (for værnemidler i Region H) + Test iht. EN149 ved et akkrediterede testbureau på EA's officielle liste + En Biokompatibilitetstest iht. EN10993 + evt. test for specifikke indholdsstoffer af første leverance (se efterfølgende slide)



ROLLER OG ANSVAR



Akkrediterede testbureauer på EA's officielle liste

- Funktional kvalitetstest af masker (typer I, II, IIR) iht. EN14683 og Åndedrætsværn (FFP2 og FFP3) iht. EN149.
- Udarbejdelse af testrapport

<https://european-accreditation.org/wp-content/uploads/2020/03/EA-Communication-coronavirus-outbreak-and-face-mask-testing-07Jan2021.pdf>

<https://european-accreditation.org/publications/coronavirus-outbreak-accredited-laboratories-for-face-masks-testing/>



Sikkerhedsstyrelse, eller lokal forankret funktional test, fx Klinisk taskforce (for værnemidler)

- Funktional vurdering af værnemidler til klinisk brug
- Faglig vurdering og evt. dialog med testbureau samt lokalt forankret testinstitution om testresultater



Forklaring til EU-standard 14683:2019 - Medicinske ansigtsmasker

Masken anvendes primært for at beskytte patienten. Den europæiske standard angiver, at maskens primære formål er at beskytte patienten mod smitsomme emner fra personalets næse og mund og derefter i visse situationer at beskytte brugeren mod eventuelle stænk fra kontaminerede væsker.

Alle Barrier[®] medicinske ansigtsmasker opfylder kravene til de forskellige testmetoder i EN 14683:2019. Maskerne klassificeres i to typer (I og II) afhængigt af bakteriefiltreringseffektiviteten og respirationsmodstanden. Hver type er yderligere underinddelt i hvorvidt masken er stænkresistent (IIR) eller ej.

Klassificering	Type I ^a	Type II Standard/ Special	Type II R Extra Protection
Bakteriefiltreringseffektivitet (BFE), (%)	≥ 95 %	≥ 98 %	≥ 98 %
Respirationsmodstand (Pa/cm ²)	< 40	< 40	< 60
Væskegennemtrængning (kPa)	Kræves ikke	Kræves ikke	≥ 16,0
Mikrobiel renhed	≤ 30	≤ 30	≤ 30

^a Type I medicinske masker bør kun anvendes til patienter og andre personer for at mindske risikoen for spredning af infektioner i tilfælde af epidermi eller pandemi. Type I masker er ikke tiltænkt at blive anvendt af sundheds- og sygehuspersonale på en operationsstue eller andre medicinske områder med tilsvarende krav.



EU Standard 149+A1: 2009 Personlig beskyttelse - Filtrerende maske med beskyttelse mod partikler

Åndedrætsværn/FFP masker anvendes for at beskytte personalet mod aerosoler.

De slutter tæt ved mund og næse og garanterer en sikker pasform.

Uddrag af den europæiske standard EN 149 for filtrerende masker

Oversigt over filterklasser

Partikelfiltreringsklassificering (FFP*)	FFP1	FFP2	FFP3
	> / = 78%	> / = 92%	> / = 98%

* Partikelfiltreringsklassificeringen giver information om maskens filtreringsevne og maksimal, total lækage. Således kan f.eks. en FFP2 maske filtrere op til 92% af bakterierne fra den omgivende luft.

EN 14683:2019 er den produktstandard, som alle medicinske ansigtsmasker i Europa skal overholde. Testkravene omfatter bakteriefiltreringseffektivitet, respirationsmodstand og stænkresistens.





Testmetoder for maskestandard EN 14683:2019

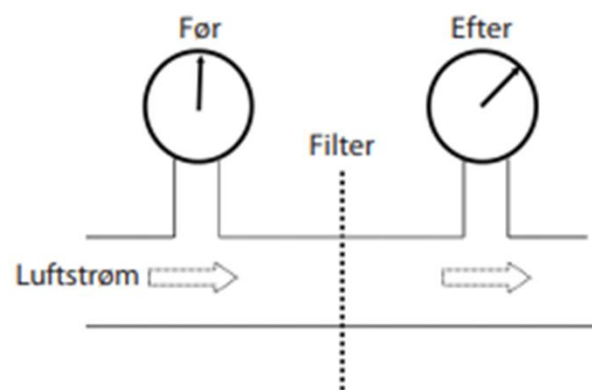


Testmetode 1: Bakteriefiltreringseffektivitet

Testen anvendes for at måle andelen af alle bakterier, som holdes tilbage af masken, og som direkte relateres til mængden af bakterier, som operationspersonalet slipper ud i luften gennem masken.

For at teste, anvendes en kontrolleret strøm af luft, som indholder aerosoler med en kontrolleret koncentration af *Staphylococcus aureus*, som

blæses gennem en maskeprøve. Den gennemsnitlige størrelse på aerosole dråber er ca. 3,0 Micron. Antallet af bakterier, som passerer gennem masken holdes op mod det antal, som passerer uden en maskeprøve. En højere bakteriefiltreringseffektivitet indikerer en bedre beskyttelse af patienten mod smitsomme emner, som operationspersonalet bærer.

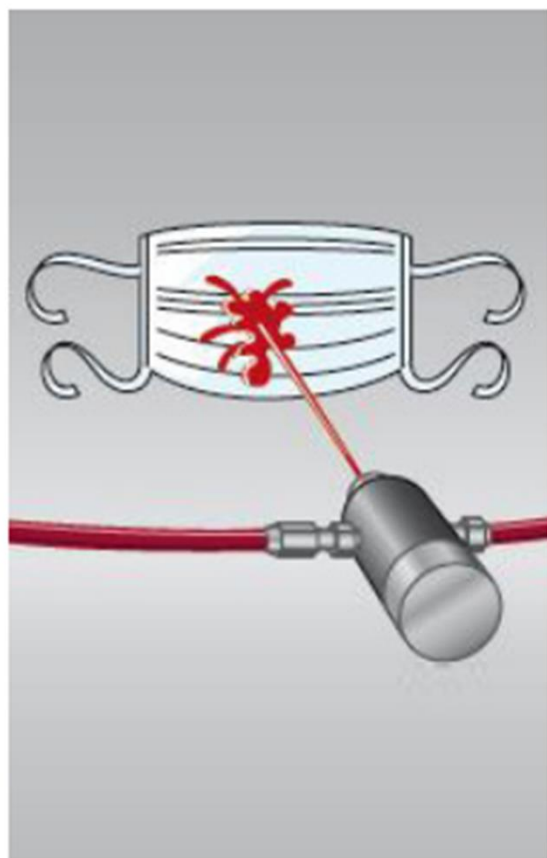


Testmetode 2: Respirationsmodstand

Testen anvendes for at bestemme maskens respirationsmodstand. Respirationsmodstand er både en komfortmæssig og sikkerhedsmæssig funktion.

For at teste, føres en kontrolleret strøm af luft gennem en maskeprøve. Trykket før og efter maskeprøven måles og trykforskellen divideres med

ydersiden (i cm^2) af prøven. En høj respirationsmodstand kan føre til, at masken mister sin form og derved påvirker mund og næse. Sikkerheden kan derved blive påvirket, da det kan føre til penetrering af masken. Derfor giver en lav respirationsmodstand både komfort og øget sikkerhed.



Testmetode 3: Væskegennemtrængning

Testen anvendes for at bestemme maskens evne til at modstå gennemtrængning af vækestænk.

For at teste, sprøjtes, ved et kontrolleret tryk, en nøje bestemt mængde specielt fremstillet, kunstigt blod, mod masken. Disse test udføres ofte ved tryk på 120 mmHg. En visuel inspektion på bagsiden af prøven viser, om der er væskegennemtrængning (rød farve) eller ej. Testen gennemføres 32 gange ved det givne tryk, og hvis tre eller færre masker viser en

væskegennemtrængning, anses produktet for at være strænkresistent ved dette tryk.

En højere væskebeskyttelse betyder, at masken kommer til at beskytte brugere bedre mod eventuelle stænk fra forurenede væsker under et kirurgisk indgreb. Disse masker har en højere respirationsmodstand, da stænkresistensen kun opnåes ved at tilføje et fjerde lag materiale. Dette vil uundgåeligt øge respirationsmodstanden.



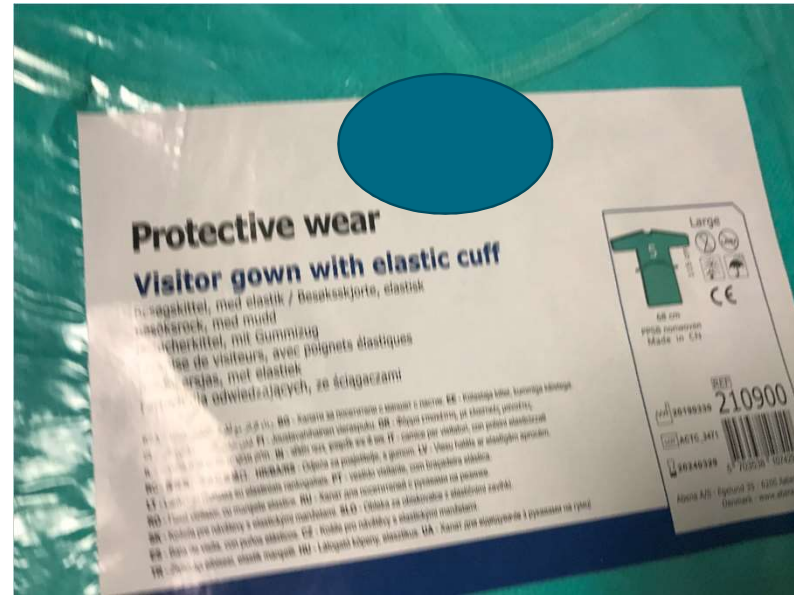
OVERTRÆKSKITTEL/PLASTFORKLÆDE

Barrier Beskyttelses kittel

Beskyttelseskitler er lavet for at give beskyttelse og komfort

- Fås både i standard og væsketæt materiale
- Polyethylen film overflade på den væsketætte kittel giver forbedret beskyttelse
- Komfortabel og lavet af stærke, spunbond materialer
- Fås i mange forskellige farver
- Bindebånd i nakke og liv for hurtig påtagning
- Fås med manchetter for komfort







Kriser ryster folk sammen

"Det vilde vest" - sådan beskriver Lene Kraghede, indkøber i Region Hovedstaden, situationen i marts 2020, hvor behovet for værnemidler steg eksplosivt over hele verden. Men krisen har også ført til nye samarbejdsflader og hurtigere processer.

<https://www.djoef.dk/tema/mere-til-faelles/lene-kraghede.aspx>





VÆRNEMIDLER

- Covid-pandemien har medført et nyt fokus på forsyningssikkerheden. Sammen med Styrelsen for Forsyningssikkerhed (SFOS) arbejder regioner og kommuner på at sikre, at der er et tilstrækkeligt lager af kritiske værnemidler og testmaterialer, hvis en lignende situation rammer Danmark igen.
- Lagret skal bl.a. sikres via indkøb og længerevarende aftaler om garanteret køb med eksisterende udenlandske leverandører og aftaler med danske virksomheder, der starter ny produktion op.
- Fremadrettet varetages indkøb af værnemidler til det nationale lager af enheden: National forsyning af værnemidler (NFOS), som skal sikre forsyning af værnemidler til regioner og kommuner i både en normalsituation og i eventuelle krisesituationer.
- <https://www.regioner.dk/sundhed/coronaviruscovid-19/vaernemidler>



LÆGEMIDDELSTYRELSEN
DANISH MEDICINES AGENCY

- Etableret et nationalt overblik over forsyning af værnemidler og diagnostiske tests samt udvikling af IT-systemet Minerva, som overvåger lagerbeholdningen af værnemidler og lægemidler
 - <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/nyheder/2021/laegemiddelstyrelsens-aarsrapport-2020-covid-19-satte-sit-aftryk-paa-laegemiddelstyrelsens-arbejde/>
-



- Anvendelse af værnemidler Værnemidler har ikke altid været anvendt korrekt i de situationer, hvor medarbejdere er i kontakt med en smittet patient/borger. Hygiejniske retningslinjer om fx korrekt brug af værnemidler er beskrevet i nationale retningslinjer og i lokale instrukser. De nationale retningslinjer har kontinuerligt ændret sig, og det har været en udfordring at få informeret om disse ændringer til personalet på såvel sygehuse som i kommunerne. I kommunale utilsigtede hændelser er det beskrevet, at der hovedsageligt har været tale om manglende opdateret viden om korrekt anvendelse, men i nogle tilfælde også om decideret mangel på værnemidler. Også på sygehusene har der i nogle tilfælde været mangel på værnemidler, ligesom nogle værnemidler har vist sig ikke at leve op til gældende sikkerhedskrav. Både i regioner og kommuner er der blevet arbejdet med undervisning af sundhedspersonale i infektionshygiejne og brug af værnemidler, hvor samarbejdet med hygiejneorganisationen har være meget vigtig.



TAK FOR I DAG

Hygiejnesygeplejerske

PERNILLE RIPADAL

Region Nordjylland

Infektionshygiejnen

p.ripadal@rn.dk

+4597665015

p.ripadal@rn.dk