

Central Enhed for Infektionshygiejne
Artillerivej 5
2300 København S

Odense den 22. oktober 2014

Høringssvar fra DASYS vedr. NIR om forebyggelse af sundhedssektorerhvervede luftvejsinfektioner med fokus på håndtering af ventilations- og respirationsudstyr.

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Vi har læst retningslinjen igennem og har følgende kommentarer:

I retningslinjen står:

"Styrken af de enkelte anbefalinger i disse NIR er baseret på den tilgrundliggende litteratur, hvor skal er baseret på styrke **A** og **B** og bør er baseret på styrke **C** og **D** af referencerne. På områder, hvor der ikke har kunnet findes dokumentation for en hensigtsmæssig fremgangsmåde for et givent udstyr eller en given procedure, har arbejdsgruppen udarbejdet konsensusbeslutning baseret på principper for god klinisk infektionshygiejnisk praksis. Disse anbefalinger udtrykkes typisk med et "bør" og er angivet med rekommendationsstyrke **D**."

Denne praksis er ikke i overensstemmelse med "Vejledning i udarbejdelse af referenceprogrammer" fra SST s. 24. hvor der står:

"Den graduering, en anbefaling er tillagt, indikerer sandsynligheden for, at det formodede resultat vil blive opnået, såfremt anbefalingen følges. I selve formuleringen af anbefalingen anvendes ordene bør eller skal alene ved anbefalinger på A-evidensniveau. Ved lavere evidens bør begge ord så vidt muligt undgås."

Det beskrives, at der er anvendt AGREE II. Det er imidlertid vanskeligt at genkende flere elementer i AGREE II, fx følgende elementer om patientperspektiv og anvendelighed:

Punkt 5. The views and preferences of the target population (patients, public, etc.) have been sought.

Domain 5. Applicability

18. The guideline provides advice and/or tools on how the recommendations can be put into practice.
19. The guideline describes facilitators and barriers to its application.
20. The potential resource implications of applying the recommendations have been considered.
21. The guideline presents monitoring and/ or auditing criteria.

Vi finder det vigtigt, at der er en ensartet forståelse af termer og begreber når man udarbejder retningslinjer og anbefalinger for praksis.

Skulle vores høringssvar give anledning til spørgsmål uddyber vi naturligvis gerne vores synspunkter.

Med venlig hilsen
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Bent Hoeck
Medlem af bestyrelsen