

### OMFANG OG FORMÅL

#### 1. Fagprosedyrens overordnede mål er:

- å forebygge endoskopirelaterte infeksjoner
- å bidra til å etablere systemer for pasientsikkerhet og internkontroll ved endoskopisk virksomhet
- å bidra til at helse, miljø og sikkerhet ivaretas ved håndtering av kontaminerte endoskop

#### 2. Helse spørsmål(ene) i fagprosedyren er:

Hvordan skal fleksible endoskop og endoskopisk tilleggsutstyr dekontamineres slik at disse ikke blir kilde til helsetjenesteassosierte infeksjoner?

Hvordan skal fleksible endoskop oppbevares og lagres for å forebygge at disse kontamineres eller skades?

Hvordan skal fleksible endoskop og endoskopisk tilleggsutstyr transporteres slik at disse ikke kontamineres eller skades?

Hvordan og hvor ofte skal fleksible endoskop og / eller siste skyllevann mikrobiologisk testes?

#### 3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv) fagprosedyren gjelder for er:

Personell som håndterer, dekontaminerer, vedlikeholder eller har oppgaver i tilknytning til fleksible endoskop og endoskopisk utstyr innen gastroenterologi.

### INVOLVERING AV INTERESSER

#### 4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet fagprosedyren har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel og arbeidssted noteres):

Klinisk spesialsykepleier Wenche Gro Bratlebø Fenne, Helse Stavanger HF, Gastroenterologisk poliklinikk, Medisinsk Avdeling

Spesialsykepleier i gastrosykepleie Astrid Berge Reinemo, Helse Fonna HF, Medisinsk poliklinikk og dagbehandling, Stord sjukehus

Spesialsykepleier / MSc i kunnskapsbasert praksis Anne Dalheim, Helse Bergen HF, FoU – adv., Seksjon for pasientsikkerhet

# Fagprosedyrer

## **5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkning osv) som fagprosedyren gjelder for:**

Arbeidsgruppen har under arbeidet vært i kontakt med arbeidsgrupper i Helse Midt HF og Helse Nord HF som utarbeider retningslinjer innen samme tema. Samarbeidet har omfattet anbefalinger hvor forskningskunnskap ikke understøtter anbefalingene.

## **6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:**

Målgruppen er ledere og personell i enheter som bruker, håndterer og dekontaminerer fleksible endoskop og endoskopisk tilleggsutstyr.

## **METODISK NØYAKTIGHET**

## **7. Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:**

Ja, det er hovedsakelig søkt etter gjeldende retningslinjer i ordinære medisinske databaser og på relevante organisasjoners hjemmesider.

## **8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:**

Utvelgelsen av kunnskapsgrunnlaget er kunnskap basert på forskning. Noen av anbefalingene er bygget på erfaringsbasert kunnskap og konsensusgrupper er sammensatt av smittevernoverlege, hygienesykepleiere og sykepleiere innen gastroenterologi.

## **9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:**

De fleste anbefalinger er bygget på kunnskapsbaserte internasjonale retningslinjer. Anbefalinger innen lagring og mikrobiologisk testing av skop og siste skyllevann i dekontaminator er erfaringsbaserte og merket i referanselisten med referansene **E1 og E2**

## **10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er:**

Anbefalingene er i hovedsak oversatt fra oppdaterte internasjonale retningslinjer og som tilfredsstillende krav i henhold til norske lover og forskrifter.

## **11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene:**

Det er inkludert HMS – krav for ansatte som arbeider med dekontamineringsprosesser, risiko for helsetjenesteassosierte infeksjoner som kan ramme pasienter som gjennomgår endoskopiske prosedyrer og pasientsikkerhet generelt.

## **12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:**

Ja

# Fagprosedyrer

**13. Fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (Tittel, navn, avdeling, sykehus på alle som har hatt prosedyren til høring):**

NSF `s faggruppe for sykepleiere i gastroenterologi (NSF/FSG) v/ leder [Ellen Vogt](#)

Norsk gastroenterologisk forening (NGF) v/ [Birgitte Seip](#)

NSF`s faggruppe av hygiesykepleiere v / leder [Arnold Måsøval-Jensen](#)

Smittevernoverlege Dorthea Hagen Oma Helse Bergen HF, Seksjon for pasientsikkerhet

Regionalt kompetansesenter for smittevern Helse Midt-Norge v/ smittevernrådgiver [Anita Wang Børseth](#)

Regionalt kompetansesenter i smittevern Helse Nord (KORSN) v/ regional smittevernsykepleier [Merete Lorentzen](#) og Smittevernsykepleier [Tina Bogetvedt](#)

**14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av fagprosedyren er:**

Helse Bergen HF og Norsk sykepleierforbunds faggruppen av sykepleiere innen gastroenterologi. Oppdatering i 2021

## KLARHET OG PRESENTASJON

**15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige:**

Ja

**16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller det enkelte helsespørsmålet er klart presentert:**

Ja

**17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:**

Ja

**18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av fagprosedyren:**

Antall endoskop må være tilpasset den aktuelle aktiviteten i enheten. Endoskop må dekontamineres i dedikerte dekontamineringsrom. Personer som skal dekontaminere skopene må ha opplæring i hvordan dette gjennomføres.

## ANVENDBARHET

**19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er fagprosedyren støttet med:**

Fagprosedyren er en oppdatering og anbefalingene bygger på beste tilgjengelige kunnskap

**20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:**

**21. Fagprosedyrens kriterier for etterlevelse og evaluering:**

## **REDAKSJONELL UAVHENGIGHET**

**22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i fagprosedyren:**

Ingen

**23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak fagprosedyren er dokumentert og håndtert:**

Ingen