

Styresak

Går til: Styremedlemmer
Selskap: Helse Vest RHF
Styremøte: 26.09.2002
Styresak nr: 089/02 O
Dato skrevet: 17.09.02 Saksbehandler: Ingvill Skogseth
Vedrørende: Smittevernplan for Helse Vest

Bakgrunn

I følge; *Forskrift om smittevern i helseinstitusjoner – sykehusinfeksjoner*, skal det regionale helseforetaket sørge for at befolkningen i helseregionen med hensyn til smittsomme sykdommer er sikret nødvendig spesialistundersøkelse, laboratorieundersøkelse, poliklinisk behandling og sykehusbehandling, forsvarlig isolering i sykehus, og annen spesialisthelsetjeneste.

Videre skal det regionale helseforetaket utarbeide en plan om det regionale helseforetakets tiltak og tjenester for å forebygge smittsomme sykdommer eller motvirke at de blir overført.

Forskriften sier også at regionsykehus skal ha en enhet for sykehushygiene som kan fungere som kompetansesenter for regionen. Helse Vest har Regionalt kompetansesenter ved Haukelan Sykehus.

Helse Vest RHF nedsatte i mai 2002 en arbeidsgruppe med representanter fra helseforetakene i regionen som skulle arbeide med oppfølging av forskriften. Arbeidsgruppen fikk følgende mandat:

- utarbeide et forslag til plan for enhetlig smittevern i helseinstitusjoner. Denne skal bygge på faglig anerkjente standarder.
- med basis i eksisterende ressurser foreslå felles løsninger for smittevern der dette kan være hensiktsmessig, inklusive en plan for funksjonsdeling og organisering av arbeidet.
- utrede hvordan det regionale kompetansesenter i sykehushygiene skal bistå sykehusene.
- vurdere behovet for sykehushygieniske laboratorieundersøkelser, spesielt avanserte genetiske typeundersøkelser.
- gi en oversikt over særlige smittevernaspekter knyttet til diagnostikk, behandling og pleie av infeksjonssykdommer og angi behovet for smitteisolat.
- utrede felles systemer for infeksjonsregistrering inkludert prevalens-, insidens- og utbruddsregistrering.
- vurdere felles tilnærming til sykehushygienisk bistand til kommunehelsetjenesten.

Det forutsettes at arbeidsgruppen tar hensyn til effektiv ressursutnyttelse. Der de foreslåtte tiltak medfører økte kostnader, må disse angis.

Arbeidsgruppen la frem forslag til smittevernplan 15.09.2002.

Kommentarer

Om lag 1/5 av pasienter innlagt i somatiske sykehus har en infeksjon. Noe under halvparten av infeksjonene er såkalte sykehusinfeksjoner, det vil si infeksjoner som oppstår under eller som følge av sykehusopphold.

Det regionale helseforetak har i henhold til forskrift om smittevern i helseinstitusjoner plikt til å utarbeide en plan for smittevern for sine virksomheter. Omfattende lov og forskriftsregulering innen smittevern gir direkte og indirekte pålegg til deler av helsetjenesten. Endringer i lover og forskrifter i forbindelse med statlig overtakelse av helsetjeneste har medført at psykiatriske avdelinger nå omfattes av bestemmelsene om smittevern. Videre trer ny tuberkuloseforskrift i kraft 1.1.2003.

I tillegg medfører krav om forsvarlig virksomhet at en har et selvstendig ansvar for å utrede og gjennomføre tiltak også på smittevernområdet. Alle de fire helseforetakene har arbeidet systematisk med smittevern til nå. Likevel er det forskjeller mellom foretakene og mellom sykehusene.

Det er mange grunner til at en bør utvikle felles systemer for smittevern. Viktigst er at effekten av innsatsen vil kunne øke dersom hygienepersonell får bruke mer tid til å sørge for at tiltakene blir implementert, i stedet for at man skal parallellutvikle egne systemer på hvert sykehus.

Planforslaget gir en oversikt over de viktigste bestemmelsene som regulerer smittevernet, og beskriver kort vesentlige deler av virksomheten som har betydning for å vurdere og planlegge smitteverntiltak i Helse Vest. Videre gir den en oversikt over status for organisering av smittevernet i foretakene og foreslår nye tiltak for å effektivisere og styrke smittevernet.

En rekke tiltak kan gjennomføres innenfor dagens kostnadsramme ved bedre organisering. Eksempler på dette er utvikling av felles retningslinjer og på lengre sikt utarbeidelse av en felles hygienehåndbok. Noen viktige tiltak kan ikke gjennomføres uten allokering av ressurser.

De viktigste fellestiltakene i Helse Vest som krever ressurstilførsel er:

- Utbyggingen av isolatkapasitet er de mest omfattende tiltakene i hvert foretak. Samlet investeringsbehov i regionen anslås til 55 mill. kr.
- Styrking av virksomheten til regionalt kompetansesenter for sykehushygiene i Bergen med tilførsel av stillingsressurser og driftsmidler for å betjene alle sykehusene anslås til kr. 750.000,- pr. år.
- Etablering av et infeksjonsregistreringssystem for postoperative sårinfeksjoner i henhold til ny europeisk standard. Investering i felles dataløsning og tilpasning til eksisterende datasystemer kr 1,6 mill. kr. Dette er en forutsetning for å kunne produsere valide og sammenlignbare data i videreføring av kvalitetsindikatorprosjektet, men også et verktøy som i seg selv forventes å gi øket effekt av smittevernarbeidet.
- Oppretting av stillinger for tuberkulosekoordinatorer kr. 1,2 mill. pr. år.
- Oppretting av egen laboratorieenhet for avanserte og ressurskrevende sykehushygieneundersøkelser kr. 900.000,-.

Regionalt helseforetak er også pålagt å yte sykehushygienisk bistand til sykehjem i kommunehelsetjenesten. Det er i regionen utviklet et konsept som krever betydelig innsats fra hygienepersonell. Planen forutsetter utbygging av dette tjenestetilbudet i alle foretakene. Det forutsettes at denne virksomheten i løpet av noe tid vil bli selvfinansierende.

Summen av årlige driftsutgifter utgjør 4,46 mill. kr.
Summen av samlet investeringsbehov er 56,75 mill. kr.

Satsingen på sykehushygiene understøtter en visjon om at sykehusene i Helse Vest er det foretrukne alternativ når sykehusbehandling er påkrevd. Med dagens kunnskap og teknologi, er det ikke realistisk å utrydde sykehusinfeksjonene. Men nivået kan bli vesentlig mindre enn i dag. Tidsbegrensede hygiene kampanjer har god, men ofte kortvarig effekt dersom, de ikke følges opp. En viktig forutsetning er at smittevernarbeidet er et systematisk, vedvarende og forebyggende arbeid. En forutsetning for at Helse Vest skal oppnå noe med smittevernplanen, er at den er forpliktende, følges opp og oppdateres jevnlig.

Administrerende direktør forutsetter at den utarbeidede plan legges til grunn for smittevernarbeidet i helseforetaksgruppen.

Det regionale kompetansesenteret i sykehushygiene koordinerer det foretaksovergripende arbeidet.

Tiltak som vil gi merutgifter er det opp til foretakene å håndtere både prioriteringsmessig og i budsjettsammenheng.

Forslag til vedtak

Saken tas til orientering.