

# Styresak

---

Går til: Styremedlemmer  
Føretak: Helse Vest RHF  
Dato: 21.01.2014  
Sakhandsamar: **Ingvill Skogseth**  
Saka gjeld: **Revidert Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest**

**Arkivsak**  
2003/195  
**Styresak 013/14**

**Styremøte 05.02. 2014**

---

## Forslag til vedtak

Styret gjev si tilslutning til revidert Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest.

## Oppsummering

Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest er rullert og ferdigstilt av rådgivingsgruppa for Tuberkulose i Helse Vest. Det er peika på ressursbehov i både infrastruktur og personale for å møte utfordringane som følgjer av auka førekomst av tuberkulose og den auka bruken av førebyggjande behandling.

Dei fleste pasientane som blir innkalla til tuberkulosekontroll er framandspråklege, og mange flyttar fleire gongar før dei buset seg. Dette gjer det utfordrande å få alle til å møte til time. Dersom oppmøtesvikt viser seg å vere eit stort problem, må ein sjå på kva som kan vere årsak, og kva andre tiltak som bør setjast inn for å sikre høgare oppslutning til tuberkulosekontroll.

## Fakta

Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest blei første gang utarbeida i 2003, deretter revidert i 2008, og no revidert på nytt frå 2014. Tuberkulosekontrollprogrammet for Helse Vest er ein del av smittevernplanen for det regionale helseføretaket, og er regulert av [tuberkuloseforskrifta § 2](#).

Rådgjevingsgruppa for tuberkulosekontrollen i Helse Vest RHF har i oppdrag å halde tuberkulosekontrollprogrammet fagleg oppdatert. Rådgjevingsgruppa er samansett av spesialistar i lunge, infeksjon og pediatri, i tillegg til tuberkulosekoordinatorar frå helseføretaka i Førde, Bergen, Fonna og Stavanger.

## Kommentarar

Tuberkulose er definert som ein [allmennfarleg smittsam sjukdom](#). Alle utgifter knytta til utgreiing, diagnostisering og behandling skal vere utan kostnad for pasienten, inkludert reiseutgifter jfr [sjuketransportforskrifta § 14 d](#).

Dette tuberkulosekontrollprogrammet er sterkt revidert i forhold til førre utgåve. Målet er at det meir skal kunne brukast som oppslagsverk både for spesialistar og andre som har kontakt med tuberkulosepasientar og tuberkulosearbeid. Det inneheld linkar til dei lokale helseføretaka sine prosedyrar, og til mellom andre Folkehelseinstituttet (FHI) sine sider som blir oppdatert fortløpande.

Rådgjevingsgruppa tilrår ein revisjon med gjennomgang kvart tredje år, og ei oppdatering av linkar to gangar årleg.

Når dokumentet er godkjent, vil det bli tilgjengeleg via Helse Vest sine internettsider, Folkehelseinstituttet sine nettsider, der også andre RHF sine TB kontrollprogram ligg, samt på nettsider i det enkelte helseføretak i Helse Vest sitt område, slik at allmennlegar i kommunane kan ha det tilgjengeleg.

Det blir ikkje laga ein trykt versjon. Oppslag om Tuberkulose i magasinet «Helse i vest» som skal ut til husstandane, er likevel aktuelt.

Tuberkulosekoordinatorane i Helse Vest har ansvar for å ha oversikt over tal personar med aktiv og latent TB i eige HF.

## Tuberkulose i Helse Vest etter fylke og meldeår

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Rogaland	16	23	19	25	22	19	23	22	29	34
Hordaland	33	32	21	33	25	29	15	33	24	25
Sogn og Fjordane	5	8	7	6	7	5	7	2	5	9
Totalt	54	63	47	64	54	53	45	57	58	68

Hovuddelen av pasientane som vert innkalla til tuberkulosekontroll er framandspråklege, og mange flyttar fleire gongar før dei buset seg. Dette gjer det utfordrande å få alle til å møte til time. Fleire av helseføretaka i Helse Vest har tidlegare sett i verk tiltak for å betre dette, mellom anna med å få oversett innkallings-skrivet til mange språk. Nokre har då opplevd markant betring, medan andre har likevel ein stor del pasientar som ikkje møter til avtalt time. Ein ynskjer å gå inn å sjå på kor mange som ikkje møter til time for tuberkulosekontroll hos spesialist i Helse Vest, fordelt på helseføretak. Dersom oppmøtesvikt er eit vesentleg større problem blant desse pasientane enn hos andre pasientgrupper i Helse Vest, må ein sjå på kva som kan vere årsak, og kva andre tiltak som bør setjast inn for å sikre høgare oppslutning til timar for Tuberkulosekontroll. Det kan her vere store variasjonar mellom helseføretaka i Helse Vest, og ein ynskjer å dra nytte av kvarandre sine erfaringar. Å redusere oppmøtesvikt og gjentekne innkallingar før pasienten møter, kan gi helseføretaka reduserte utgifter mellom anna til tolk.

### Satsingsområde/ressursbehov

Helseføretaka i Helse Vest planlegg endringar i både infrastruktur og personale for å møte utfordringane som følgjer av auka førekomst av tuberkulose og den auka bruken av førebyggjande behandling.

Stavanger universitetssjukehus har ingen luftsmitteisolat. I byggeplanen for det nye akuttmottaket er det planlagt fem luftsmitteisolat. Helse Stavanger beskriv behov for 60 % legestilling for å ivareta pasientflyt ved Diagnosestasjonen, samt behov for 100 % tuberkulosekoordinatorstilling i tillegg til noverande stillingar.

Helse Bergen planlegg oppgradering av sengepostane på Lungeavdelinga i 2016 med bygging av ytterlegare eit undertrykksisolat. I tillegg vert det planlagt ombygging av undersøkingseininga for å få eigna rom til å utføre bronkoskopi ved mistanke om luftsmitte.

Helse Fonna planlegg bygging av sputumrom\* ved Odda Sjukehus, samt undertrykksisolat ved både lunge- og barneavdelinga. Helse Førde planlegg ombygging for å få et eigna sputumrom for polikliniske pasientar.

\*Sputum er [slim](#) som er hostet opp fra de nedre luftveiene. <sup>[1]</sup> I medisin, er sputum prøver vanligvis brukes for mikrobiologiske undersøkelser av luftveisinfeksjoner og [cytologisk](#) undersøkelse av respiratoriske systemer.

## Konklusjon

Det er fagleg og organisatorisk tilslutning til revidert Tuberkulosekontrollprogram for Helse Vest. Revidert program blir lagt til grunn for det vidare arbeid med førebygging, kontroll og behandling av tuberkulose. Målet er at det skal vera praktisk nyttig, skal kunne brukast som oppslagsverk både for spesialistar og andre som har kontakt med tuberkulosepasientar og tuberkulosearbeid.