

Statusoppdatering onsdag 4. mai

Statusoppdateringen inneholder informasjon om pandemihåndtering, krisen i Ukraina og annen informasjon som kan være nyttig å kjenne til.

BEREDSKAP

Rutine medevac

Rutine for koordinering og mottak av medisinsk evakuerte pasienter (medevac) fra Ukraina og nabolandene er utarbeidet.

[Medevac av pasienter fra Ukraina og landene rundt - ID 50182](#) (lenke EQS).

Bruk av språkassistenter

SUS sin språkbank og –assistenter er vanligvis forbeholdt utvalgte avdelinger. Nå kan alle avdelinger ta i bruk språkbanken ved akutt behov for tolketjenester knyttet til flyktnings situasjonen.

Språkbanken gir en oversikt over medarbeidere på SUS som er språkassistenter, og som kan utføre rollen som tolk i nødssituasjoner – i påvente av profesjonell tolk. Husk at tolkebyråene alltid skal kontaktes først.

[Språkbanken er tilgjengelig på intranettet](#) (lenke intranett).

[Rutine for bruk av språkassistenter på SUS - ID 42014](#) (lenke EQS).

Det er satt opp flere tidspunkter for opplæring av nye språkassistenter.

[Tidspunkter og påmelding finner du her](#) (lenke intranett).

Minner også om digitalt kurs som ligger i læringsportalen. E-læringen tar rundt 15 minutter og er, sammen med oppmøtekurs, obligatorisk for nye språkassistenter.

Informasjonssikkerhet

58 prosent av medarbeiderne på SUS har, i løpet av de siste to årene, gjennomført e-læringskurset om informasjonssikkerhet. Krigen i Ukraina har økt risikoen knyttet til cyber-/IKT-området, og det er viktig at vi alle gjør det vi kan for å redusere denne risikoen.

Kurset er obligatorisk, og ligger tilgjengelig i læringsportalen.

Temasider

Minner om egne informasjonssider om Ukraina og de ulike temaene flyktningstrøm, cyber-/IKT-sikkerhet og atomberedskap (CBRNE).

[Temaside om beredskapsarbeidet knyttet til Ukraina](#) (lenke intranett).

Det er også publisert informasjon til befolkningen og primærhelsetjenesten på sus.no.

PANDEMIHÅNTERING

Folkehelseinstituttets risikovurdering for covid-19-epidemien i Norge viser at vinterbølgen er over. Epidemien blir sannsynligvis mindre gjennom mai. Det er fortsatt usikkert hvor liten, og hvor lenge, den forblir så liten. Utviklingen er omtrent den samme i resten av Europa.

Epidemien er fortsatt uforutsigbar. Det er nødvendig med nøye overvåking og økt beredskap slik at en eventuelt endret situasjon oppdages tidlig og håndteres raskt.

Det er grunn til å vente en ny bølge med covid-19, trolig til høsten eller vinteren, eller en ny bølge av en ny variant allerede i sommerhalvåret. Det er også mulig at epidemien vil fortsette på et mellomlavt nivå gjennom sommeren.

Infeksjonskontrollprogram

Myndighetene stiller to krav til spesialisthelsetjenesten nå som behovet for særskilte tiltak knyttet til pandemien er redusert:

1. Vi skal følge det lokale infeksjonskontrollprogrammet
2. Vi skal opprettholde beredskapsplanen for håndtering av pandemien

Covid-19 er nå en integrert del av SUS sitt infeksjonskontrollprogram – som er tiltakene som skal forebygge at infeksjoner oppstår, og håndtering og oppfølging av eventuelle utbrudd.

Alle rutiner knyttet til infeksjonskontrollprogrammet på SUS ligger i EQS – nå også covid-19:

[Veiledning ved håndtering av covid-19-pasient - ID 44969](#) (lenke EQS).

[Overordnet beredskapsplan ved pandemi - ID 15551](#) (lenke EQS).

Infeksjonskontrollprogrammet er nedfelt i forskrift om smittevern i helsetjenesten.

[Infeksjonskontrollprogram i helseinstitusjoner](#) (lenke FHI).

[Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten](#) (lenke lovdata).

Minner om at alle avdelinger må rydde opp i egne covid-19-rutiner.

De fleste tiltakene for medarbeidere og i pasientbehandling er nå avviklet:

[Tiltakene som gjelder nå](#) (lenke intranett).

Drift mottak

Akuttmottaket har avviklet alle pandemirelaterte strukturer, men fortsetter målrettet testing for covid-19 og influensa. Dette gjøres ut fra sykdomsbilde.

Brakkene er stengt for drift. Deler av det som er satt opp, som trapper og halvtak, vil bli fjernet for å frigjøre parkeringsplasser og lette adkomst for gående pasienter.

Koronakommisjonens rapport

Del to av koronakommisjonens rapport ble nylig publisert. Kommisjonen ble oppnevnt for å gjennomgå og evaluere sider ved myndighetenes håndtering av pandemien.

[NOU 2022: 5 – rapport fra koronakommisjonen](#) (lenke regjeringen).

[Administrerende direktør Helle Schøyen sitt innlegg i mikroblogg](#) (lenke intranett).

ANNET

Pseudomonas

Det er fortsatt bruksstopp av kroppsvaskkluter Oasis Bedbath 5 og Shampoo Cap. Per i dag er det ingen erstatningsprodukt for disse. Ved behov må klut fra vaskeri brukes.

[Informasjon om bruksstoppen](#) (lenke intranett).

[Oversikt over pågående leveranseutfordringer - forsyning](#) (lenke intranett).

Influensa

Influensaepidemien ser ut til å være forbi toppen. Det kommer fram i risikovurderingen fra Folkehelseinstituttet (FHI). Det var en rask økning i nye innleggelser for noen uker siden, men trenden snudde i uke 16.

Det er i hovedsak influensavirus A (H3N2) av Bangladesh-varianten som påvises. Dette viruset har noe endrede antigene egenskaper sammenliknet med viruset som sirkulerte i Norge tidligere – og som var grunnlaget for sesongens vaksine.

FHI anslår at influensaepidemien vil være nesten helt over i løpet av mai måned.

[Oppdatert risikovurdering for influensaepidemien i Norge](#) (lenke FHI).

Du kan følge utviklingen på SUS via rapportportalen.

[Luftveisopphold – antall inneliggende pasienter](#) (lenke rapportportal).

Akutt tolkebehov

Det er endringer i avtalen om akutt tolkebehov. Ny leverandør er Tolkenett.

Akutt tolk gis avdelinger som har behov for tilgang på tolk raskt. For AMK er dette innen fire minutter, og for andre avdelinger innen 15-30 minutter.

[Informasjon om leverandør er oppdatert i rutine \(punkt 4\) – ID 14862](#) (lenke EQS).

Avtalen om planlagte samtaler med tolk (ikke akutt behov), berøres ikke. Her er det fortsatt disse som skal brukes:

1. Tolkenett
2. Salita

Spørreundersøkelse om kommunikasjon

Alle medarbeidere oppfordres til å svare på undersøkelsen om kommunikasjon på SUS. Dine innspill trengs for å forbedre kommunikasjonsarbeidet.

Undersøkelsen tar i underkant av fire minutter. Mer informasjon finner du her:

[Spørreundersøkelse om kommunikasjon på SUS](#) (lenke intranett).

[Svar på undersøkelsen direkte her](#) (lenke).

NB! Endringer skjer fortløpende i den pågående beredskapssituasjonen. Statusoppdateringene er gjeldende for dagen det distribueres. Vær obs på at dette kan endres på kort tid – og at det kan være andre ting som gjelder senere.