

## Koronavirus - Samhandlingsrutine, rutine ved smitteutbrudd i sykehus og i helseinstitusjoner/hjemmetjeneste i kommunene

D50212

 Utgave:  
4.02

 Gjelder fra:  
18.01.2022

Side 1 av 4

### Hensikt og omfang

Dette er en operativ rutine som sorterer under tjenesteavtale 11 og rutine for omforente beredskapsplaner. Den skal ivareta behov for samordning av smitteverntiltak og kommunikasjon mellom Sykehuset Innlandet og kommunene.

Formålet med rutinen er å:

- motvirke smittespredning og alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom
- samordne smitteverntiltak - internt i Sykehuset Innlandet og med berørte kommuner
- ha samordnede beredskapsplaner, smittesporingsverktøy og kommunikasjon ved utbruddssituasjoner som berører den andre part
- sikre gode varslings- og kommunikasjonslinjer ved utbrudd

### Ansvar

Spesialisthelsetjenesten har ansvar for å sikre gode interne rutiner for testing, smittevern, smitteoppsporing og karanteneoppfølging. Ved et utbrudd der man finner smitte på tvers av avdelinger skal sykehuset sørge for umiddelbar vasling av og kommunikasjonen ut mot kommunene.

Kommunen har ansvar for å ha smittevernplaner/pandemiplaner som ivaretar egne behov. Avtalen skal sørge for at kommunen aktivt varlser sykehuset ved utbrudd, der pasienter som kan ha behov for innleggelse, eller innbyggere som arbeider ved sykehuset er involvert.

### Målgruppe

Utbruddsgruppe i sykehuset, kommuneoverleger/smittevernleger i kommunen, smitte/utbruddsansvarlige i kommunale helse- og omsorgstjenester. I tillegg er Statsforvalteren og Folkehelseinstituttet omfattet av rutinen ettersom de skal varsles ved utbrudd. Partene skal sammen gjennomgå og vurdere oppfølging av utbruddssituasjonen når denne rutinen kommer til anvendelse.

### Gyldighet

Denne rutinen er gjeldende fra og med 01.03.21.

### Hjemmel

Smittevernloven § 3-6, kap. 7, smittevernforskriften § 2-1, 3-1 og 3-2, covid-19-forskriften kap. 3 og 4

Lov om spesialisthelsetjenesten § 2-1e

Helse- og omsorgstjenesteloven § 6-1

Tjenesteavtale 11. Samarbeid om omforente beredskapsplaner og den akuttmedisinske kjede

## Handling

Spesialisthelsetjenesten følger Folkehelseinstituttets veileder for håndtering av utbrudd i sykehus

- Spesialisthelsetjenesten – håndtering av utbrudd; [Spesialisthelsetjenesten – håndtering av utbrudd – FHI](#)
- Håndtering av covid-19-utbrudd i sykehus – gjennomgang av kritiske punkter; [Utbrudd i sykehus- håndtering av kritiske punkter](#)

Kommunene har ansvar for å sikre gode interne rutiner for testing, smittevern, smitteoppsporing og karanteneoppfølging. Ved eventuelt utbrudd som berører sykehuset, skal kommunen melde dette til sykehuset.

- <https://www.fhi.no/nettpub/overvaking-vurdering-og-handtering-av-covid-19-epidemien-i-kommunen/>
- [Utbruddshåndtering sykehjem](#)
- [coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-hjemmetjenesten/](#)
- [Utbrudd av smittsomme sykdommer - FHI](#)
- [Smittevernveilederen - FHI](#)

## Utbruddsdefinisjon jf. FHI

Med utbrudd menes her to eller flere tilfeller av samme sykdom som mistenkes å ha felles kilde, eller et antall tilfeller som klart overskrider det man ville forvente (det endemiske nivået - det normale bakgrunnsnivået av sykdommen) innenfor et område i et gitt tidsrom.

Mistanke om utbrudd: Tilsynelatende enkeltstående tilfeller kan i virkeligheten representere et utbrudd der flere er involvert. Ved å sammenligne opplysninger om enkelttilfeller kan man oppdage fellestrekk som fører til at mistanken om utbrudd vekkes. Slike trekk kan for eksempel være felles opptreden i tid eller sted, felles eksponering, samme symptomer eller påvisning av samme smittestoff.

Mistanke om utbrudd kan oppstå på lokalt, regionalt eller sentralt nivå.

Kommunen følger TISK- strategien, (Testing – Isolasjon- Karantene-Sporing) -

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/testing-isolasjon-smittesporing-og-karantene>

| Hendelse/tiltak            | Beskrivelse  | Ansvarlig  |
|----------------------------|--|--|
| Det er mistanke om utbrudd | Når har vi et utbrudd?<br>Dersom to eller flere tilfeller av samme sykdom som mistenkes å ha felles kilde, eller et antall tilfeller som klart overskrider det man ville forvente (det endemiske nivået - det normale bakgrunnsnivået av sykdommen) innenfor et område i et gitt tidsrom<br><br>Når er et utbrudd over?<br>Et utbrudd er over når det har gått ti dager siden siste nærkontakt var eksponert for smitte. | Divisjonsdirektør i divisjonen<br><br>I kommunene:<br>kommuneoverlegen |
| Varslingsrutiner           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ved utbrudd i sykehus skal lege varsle kommuneoverlegen i sykehusets vertskommune og Folkehelseinstituttet med kopi til det regionale kompetansesenteret i smittevern, jf. MSIS-forskriften.</li> <li>• Ved utbrudd i kommunen varsler kommuneoverlege/smittevernlege til sykehuset i henhold til gjeldende varslingsliste</li> </ul>   | Smittevernoverlege i sykehus<br>Kommuneoverlege i kommunen             |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rekvirenten av prøve som påviser almenfarlig smittsom sykdom plikter å melde dette skriftlig til MSIS (kfr Msis forskriften)</li> <li>• Mistenkte eller bekreftede utbrudd skal varsles i VESUV</li> </ul>   |   |
| Etablering av utbruddsgrupper*(se beskrivelse under tabellen)    | Ved utbrudd i spesialisthelsetjenesten  | Divisjonsdirektør SI aktuell divisjon                             |
| Vurdere beredskapsnivå/ hevet beredskap                          | Utbruddsgruppen vurderer behov for å endre beredskapsnivå og evt samordning opp imot krise/beredskapsledelse  | Krise/beredskapsledelse   |
| Kontaktpersoner  | Cim – Vesuv benyttes til varslingslister<br>FHI smittevakt 900 50 823   | Beredskapsansvarlige i sykehus/kommuner                           |
| Smittesporing og oppfølging av nærkontakter                      | Spesialisthelsetjenesten har ansvaret for smitteoppsporing i sykehuset og har ansvaret for informasjon, oppfølging og testing av ansatte som defineres som nærkontakter og settes i karantene. Sykehuset har også tilsvarende ansvar for pasienter som (fortsett) er innlagt. For polikliniske pasienter og pasienter som er utskrevet samt evt. pårørende, har sykehuset ansvaret for å avklare om de er nærkontakter/skal i karantene. Sykehuset skal deretter informere smittesporingsteam i aktuell kommune (kommuneoverlege) som da overtar ansvar for informasjon og testing. | Sykehusavdelinger som er berørte og kommunenes smittesporingsteam |
| Håndtering av begrensning i antall arbeidssteder/ praksisplasser | I en utbruddssituasjon begrenses anledningen til å jobbe på tvers av avdelinger, sykehus og kommuner. Dette gjelder også studenter i praksis. Når det gjelder arbeid på tvers skal den virksomheten som har ansatt som jobber flere steder bli varslet om smitteutbrudd.<br><br>Arbeidsgiver må gjøre en risikovurdering opp mot driftshensyn av hvorvidt ansatt, som er definert som nærkontakt og skal i karantene, skal møte på jobb eller ikke. Eventuelle ekstra smittevernforebyggende tiltak kan iverksettes.  | Utbruddsgruppen og ledere   |
| Forsterkede smittevernrutiner                                    | Forsterkede smittevernrutiner iverksettes der utbruddet pågår. Den andre part vurderer selv behovet for forsterkede smittevernrutiner i egne tjenester. Merk særlig de tjenester som har pasienter som overføres mellom nivåene. Forsterkede smittevernrutiner kan være: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allmenn bruk av fullt smittevernutstyr</li> <li>• Testregimer</li> <li>• Førre-var karantenisering</li> <li>• Skjerpede avstandskrav</li> <li>• Besøksrestriksjoner</li> <li>• Bemanningsbegrensninger</li> <li>• Forsterket renhold</li> </ul>                   | Ledere i berørte avdelinger                                       |
| Involvering av aktuell helseregion.                              | Ved utbrudd i sykehus etableres det jevnlig korte møter for informasjon om status og iverksetting av tiltak i aktuell helseregion.<br>Leder i utbruddsgruppen varsler leder i helseregion.  | Divisjonsdirektør i divisjonen                                    |

|                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
|                         |   | Kommunene via leder for kommunene i aktuell helseregion. |
| Mediehåndtering         | Samordnes i utbruddsgruppa med bistand fra kommunikasjonsrådgivere. Samordning av ekstern og intern kommunikasjon, der behovet for enhetlig og koordinert kommunikasjon er stor.  | Divisjonsdirektør i divisjonen<br>Kommuneoverlege        |
| Evaluering av utbruddet | Etter at utbruddet er over, bør håndteringen av utbruddet evalueres slik at planer og prosedyrer kan forbedres for å forhindre nye utbrudd. En <a href="#">hendelsesgjennomgang</a> bør utføres så tidlig som mulig etter at utbruddet er over. | Utbruddsgruppen og ledere                                |

## Utbruddsgruppe

I Sykehuset er det definert en utbruddsgruppe ved hver lokalisasjon som aktiveres ved mistanke om utbrudd. Her er det definert beskrivelse av ansvar, fullmakter og rapporteringslinjer for alle medlemmer av gruppen (underliggende dokument). Utbruddsgruppene ledes av assisterende divisjonsdirektør /divisjonsdirektør. Det skal sikres at medlemmene kan nå hverandre direkte (oppgitt kontakt/ varslingstelefonnummerliste)

- Utbruddsgruppen skal vurdere status og gi råd til ledelsen på iverksettelse av tiltak for å få kontroll over smittesituasjonen
- Utbruddsgruppen rapporterer til sykehusledelsen
- Utnevne leder som har ansvar for kommunikasjon med sykehusledelsen og kommuneleger i berørte kommuner
- Ansvar for dialog med FHI – smittevernoverlegen
- Sikre at sykehuset har kompetanse på smittesporing og drive intern opplæring i systemene som sørger for riktig dokumentasjon i Fasttrack og varslingsystemer.
- Kommunene dokumenterer smittesporingen i eget system.

Medlemmer:

- Assisterende divisjonsdirektør/divisjonsdirektør – leder av gruppen
- Smittevernoverlege
- Smittevernkoordinerende lege
- Hygienesykepleier
- Avdelingssjefer berørte avdelinger
- HR-sjef
- Renhold
- Med service/lab
- Divisjonsrådgiver
- Kommuneoverlege

## Referanser

[SI/26.01-09](#)

[Samhandlingsrutine - Rutine for omforente beredskapsplaner og den akuttmedisinske kjede](#)

[TISK](#)