



## Dialyse - Gjestedialyse, utenlandske pasienter

D45371

 Utgave:  
1.03

 Gjelder fra:  
19.11.2021

Side 1 av 2

### Hensikt og omfang

- Beskytte andre pasienter og personale mot smitteoverføring
- Motvirke spredning av antibiotikaresistente mikrober ved mottak av gjestedialysepasienter fra utlandet
- Klargjøre krav og administrative rutiner ved dialysebehandling av pasienter fra utlandet

### Ansvar/målgruppe

- Sykepleiere og leger ved dialyseavdelingene, i samarbeid med smittevern-ansvarlig lege/hygienesykepleier

### Handling

Utenlandske pasienter som ønsker/trenger dialyse håndteres administrativt jfr. overordnede dokumenter, se [DIPS - Registrering av utenlandsk pasient](#).

Registrer pasienten i DIPS med riktig adresse. Se [Utenlandske pasienter - Konvensjonspasienter](#)

- Fra Nordiske land: ID-kort scannes inn i DIPS
- Utenfor Norden, se [Utenlandske pasienter - Registrering av EHIC/hastebblankett i DIPS](#)
- [Utenlandske pasienter - Selvbetalende pasienter](#), når pasienten selv eller pasientens forsikringsselskap skal betale kostnaden for behandlingen.
- Pasienten/pårørende må selv innhente nødvendig dokumentasjon/betalingsgaranti og sende til dialyseavdelingen. Disse videresendes til regnskapsavdelingen som fakturerer forsikringsselskapet.
- Selvbetalende pasienter *uten* forsikringsgaranti betaler kostnadene på Servicekontoret i forkant av hver dialysebehandling.

I tillegg skal følgende opplysninger sendes til dialyseavdelingen:

- Medisinske opplysninger; sykehistorie, diagnoser, status presens, laboratorieverdier og medisinliste
- Dialyseforordninger
- Serologi mht. Blodsmitte; hepatitt B, C og HIV prøver tatt mindre enn 1 mnd før avreise
- MRSA, ESBL og VRE prøver, prøver tatt så nært opp til avreise som mulig, der det er påkrevet (avhengig av avreiseland/ smittestatus ved sykehus i Norden), se [ESBL, MRSA og VRE - screening \(flytskjema\)](#)
- Dialyseavdelingen skal ha mottatt svar på prøvene før endelig tilbud om gjestedialyse gis.

### Ytterligere tiltak for å forebygge smitteoverføring

- Dersom utenlandske pasienter ikke kan dokumentere negativ status for Hepatitt B, C og HIV, skal det tas prøver av pasienten ved den første institusjonen pasienten kommer til i Norge. Inntil negative prøver kan dokumenteres skal

Utgave: 1.03	<b>Dialyse - Gjestedialyse, utenlandske pasienter</b>	D45371 Side 2 av 2
-----------------	---	-----------------------

pasienten isoleres med kontaktsmitteregime ved opphold i sykehus. Se [Basale smittevernrutiner \(hygieniske standardtiltak\)](#)

- Som et minimum kreves dialyse i enerom med håndvask. I tillegg behandles pasienten som ved blodsmitte inntil evt. negativ serologi foreligger. Se [Hemodialyse - Forebygge blodsmitte](#)
- Dersom pasienten har en infeksjonssykdom som kan være forårsaket av MRSA eller andre multiresistente bakterier, må pasienten isoleres inntil svar på bakteriologisk undersøkelse foreligger. Se
  - [MRSA - håndtering av pasienter i sykehus](#)
  - [Prøvetaking - Screening av MRSA, ESBL og VRE](#)
  - [Utenlandske pasienter - Konvensjonspasienter](#)
  - [ESBL og VRE - håndtering av pasienter i sykehus](#)
- Skal pasienten behandles ved andre avdelinger/institusjoner, varsles disse - med pasientens samtykke - om infeksjonsstatus, jfr. [Isolering - transport /overflytting av smitteførende internt og eksternt](#)
- Ved påvist HBV, HCV og HIV bør pasienten få dialyse i eget rom, se [Hemodialyse - Forebygge blodsmitte](#)
- Ved påvist infeksjon eller bærerskap med MRSA, ESBL eller VRE skal pasienten isoleres i dialyseavdelingen jfr. [MRSA - håndtering av pasienter i sykehus](#) og [ESBL - screening og smitteforebygging](#)
- Pasienten må informeres om hvordan aktuelle infeksjoner overføres og selv bidra til å ta de nødvendige forholdsregler for å forhindre smitte, jfr. [Isolering - informasjon til pasienter og pårørende](#)
- Sykehusene må selv dekke kostnadene ved prøvetaking

## Referanser

<a href="#">SI/05.02.01.03-01</a>	<a href="#">Utenlandske pasienter - Konvensjonspasienter</a>
<a href="#">SI/05.02.01.03-06</a>	<a href="#">Utenlandske pasienter - Selvbetalende pasienter</a>
<a href="#">SI/15.01.05-11</a>	<a href="#">DIPS - Registrering av utenlandsk pasient</a>
<a href="#">SI/17.21-24</a>	<a href="#">Hemodialyse - Forebygge blodsmitte</a>
<a href="#">SI/22.02-01</a>	<a href="#">Basale smittevernrutiner</a>
<a href="#">SI/22.05-07</a>	<a href="#">Isolering - transport av isolert pasient</a>
<a href="#">SI/22.11-01</a>	<a href="#">ESBL, MRSA og VRE - screening (flytskjema)</a>
<a href="#">SI/22.11-04</a>	<a href="#">MRSA - håndtering av pasienter i sykehus</a>
<a href="#">SI/22.11-09</a>	<a href="#">ESBL - screening og smitteforebygging</a>
<a href="#">E-H05.04/06-05</a>	<a href="#">Dialysepasienter - Rettigheter under EØS-avtalen</a>
<a href="#">EX.01.07-08</a>	<a href="#">Til deg som ligger på isolat og til besøkende. Pasientbrosjyre</a>

1. Statens helsetilsyn, 1999. Forhåndsundersøkelse av pasienter til gjestedialyse ved norske sykehus. Rundskriv IK-20/99. Oslo: [Internett] [Hentet 2021-11-19]. Tilgjengelig fra: <https://tidsskriftet.no/2000/03/rett-og-urett/infeksjonsscreening-ved-dialyse-av-utlendinger>
2. Andersen BM. Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus. Oslo: Fagbokforlaget; 2014
3. Lovdata 2005. Forskrift om smittevern i helsetjenesten. [Internett] Oppdatert 01.11.2021 [Hentet 2021-11-19]. Tilgjengelig fra: <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-610?q=forskrift%20om%20smittevern>
4. FHI 2016. Isoleringsveilederen. Bruk av isolering av pasienter for å forebygge smittespredning i helseinstitusjoner [Internett]. Oslo: Folkehelseinstituttet; 2004, oppdatert 2016 [hentet 2021-11-19]. Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/globalassets/dokumenterfiler/rapporter/2009-og-eldre/isoleringsveilederen.pdf>