

Årsrapportering for nasjonale kompetansetjenester i spesialisthelsetjenesten – referansegruppens tilbakemelding om aktiviteten i rapporteringsåret

Referansegruppen skal gi tilbakemelding på tjenestens årsrapport og samarbeid med tjenesten. Tilbakemeldingen skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representanter, jf. spesifikke spørsmål om dette. Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper, se nederst i dokumentet.

Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Kompetansetjenesten for Dekontaminering
Navn på referansegruppens leder:	May-Liss Ingebrigtsen
Navn på brukerrepresentant	
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	☒ Brukerrepresentant skal oppnevnes. ☐ Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer:
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	☒ Årsrapporten er godkjent. ☐ Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	2 Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Skype
Hvilke saker er diskutert i referansegruppen - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. Disse saker er diskutert i referansegruppen: -Kompetansetjenestens planlagte aktivitet for 2020. -Kartlegging av kompetansebehov i spesialisthelsetjenesten.Gjennomføring i en questbackundersøkelse i Helse-Nord og Helse Sør-Øst. -Etablering av valideringsnettverk for teknisk og valideringspersonell, med representanter fra hver helse region hvor NKD skal bistå som fasilitator. -Davinci prosjektet og testing av optikker til Davinci. -Informasjon om gjennomført møte med HOD. Videre organisering vedrørende Nasjonal kompetansetjeneste for dekontaminering	

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Referansegruppen har gjennomført to digitale møter med NKD. Annen informasjon og kommunikasjon har foregått på telefon. Det har under pandemien vært minimalt med aktivitet for begge parter. Referansegruppen savner et nasjonalt faglig forum som kan samle regionene, styrke kompetanselinkingen og sikre lik faglig kvalitet i helseforetakene. Dette for å styrke arbeidet til Nasjonal kompetansetjeneste for dekontaminering.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

- Ved behov kan referansegruppens brukerrepresentanter gi en separat tilbakemelding på tjenestens aktivitet.

Det er ikke oppnevnt brukerrepresentant.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Viser til årsrapporten hvor planlagte arrangementer for alle Helse regioner er blitt avlyst på grunn av Pandemien. Med dette utgangspunktet ga referansegruppen en tilbakemelding til NKD at det burde utarbeides digitale løsninger.

Dette har blitt gjennomført som nettseminarer, og med deltagere fra helse Nord:

-Forsvarlig dekontaminering av medisinsk gjenbruksutstyr- hva kreves av ledelse?

-Nettseminar for teknisk og valideringspersonell. Det har ikke vært kapasitet for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog i egen helseregion. Skal kompetanseoppbyggingen sikres må det forankres på Nasjonalt nivå, og det må etableres overordnede strukturer i alle helse regioner. Det trengs både Spisskompetanse og resursser for å ivareta og utvikle dekontaminering både i primer- og spesialisthelsetjenesten. Viser til Handlingsplan for bedre smittevern 2019-2023 punkt 4.10 Dekontaminering. Situasjonsbeskrivelsen fra FHI hvor de trekker frem utfordringer innen dekontaminering og manglende forankring hos institusjonsledelsen. Skal Dekontaminering sikres må det forankres på høyere nivå enn institusjonsledelsen.

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Viser til årsrapporten hvor planlagte arrangementer for alle Helse regioner er blitt avlyst på grunn av Pandemien. Med dette utgangspunktet ga referansegruppen en tilbakemelding til NKD at det burde utarbeides digitale løsninger.

Dette har blitt gjennomført som nettseminarer, og med deltagere fra regionen:

-Forsvarlig dekontaminering av medisinsk gjenbruksutstyr- hva kreves av ledelse?

-Nettseminar for teknisk og valideringspersonell. Grunnet bytte av representant fra Helse Midt-Norge har det i 2020 ikke vært gjort spesielle kompetansebyggings-tiltak utover de fra før eksisterende fora. Helse Midt-Norge har i over 15 år hatt et samarbeidsforum for sterilforsynings-lederne ved alle sykehusene i Midt-Norge. Denne gruppa møtes flere ganger per år for deling av kompetanse og utarbeiding av felles prosedyrer og retningslinjer. Gruppa arrangerer også årlig kurs direkte rettet mot sterilforsynings-ansatte i regionen.

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Viser til årsrapporten hvor planlagte arrangementer for alle Helse regioner er blitt avlyst på grunn av Pandemien. Med dette utgangspunktet ga referansegruppen en tilbakemelding til NKD at det burde utarbeides digitale løsninger.

Dette har blitt gjennomført som nettseminarer, og med deltagere fra regionen:

-Forsvarlig dekontaminering av medisinsk gjenbruksutstyr- hva kreves av ledelse?

-Nettseminar for teknisk og valideringspersonell.

Med bakgrunn i Handlingsplan for bedre smittevern (2019-2023) har referansegruppens representant påpekt overfor ledelsen ved eget arbeidssted at dette er en pålagt handlingsplan som inneholder krav innenfor dekontaminering. Referansegruppen har sendt sin bekymringsmelding til NKD angående Hdir sitt vedtak om å avvike NKD innen utgangen av 2022.

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Som det er kommentert fra de øvrige regionene så har NKD gjennomført to nettseminarer i Pandemiperioden. I utgangspunktet var det lagt opp til møte sentralt i Oslo etter daværende regler for arrangement. Helse Vest var frarådet å reise til Oslo på dette tidspunktet dersom det ikke var høyst nødvendig. En fysisk arrangementløsning ville bety at Helse Vest ikke fikk anledning til å delta. Helse Vest var ikke fornøyd med dette og krevde en digital løsning fra arrangør (NSH). Arrangør skylte på at de ikke hadde slike digitale løsninger men digital løsning ble gjennomført til det beste for alle regioner.

Med bakgrunn i Handlingsplan om et bedre smittevern (Helse- og omsorgsdep.) ser Helse Vest det formålstjenlig at Sterilforsyninga i regionen er samlet med felles visjon, mål og tiltak.

Helsedirektoratet har gitt oppdrag til Nasjonal kompetansetjeneste i dekontaminering om utarbeidelse av faglige anbefalinger. Nettsidene til NKD var i 2020 under oppgradering i svært lang tid- noe som bekymret Helse Vest. Etter hvert ble det lagt ut noen anbefalinger på nettsiden. Disse fremstår imidlertid som svært generelle. Anbefalingen kan vanskelig benyttes direkte inn i våre virksomheter og trengs å fortolkes på en måte som gjør dem brukervennlige overfor den virksomheten den skal kunne gjelde for. Kvalitet på den tjenesten vi skal tilby skal ligge på et visst faglig nivå og vi skal arbeide kunnskapsbasert. Helse Vest ser behov for å tydeliggjøre diverse anbefalinger og tilpasse disse til retningslinjer for medisinsk gjenbruksutstyr i sterilforsyninga i våre virksomheter. Vi har derfor utviklet nettverkssamarbeid med representanter fra sterilforsyninga og operasjonsavdeling i regionen og er samkjørt om både visjon og veivalg. Vi har i skrivende stund søkt klinikkdirektører og FoU direktørene i Helse Vest om mandat til arbeidsgruppe. Et slikt oppdrag samsvarer også med justert oppdragsdokument juni 2020, om utredning av nasjonalt servicemiljø med regionale noder for alle nasjonale tjenester.

NKD har hatt nettverkskurs om validering. For enkelte helseforetak er nok dette nyttig men, det er så mye mer enn validering en Sterilforsyningskjede er omfattet av sett i et teknisk perspektiv. Av demografiske grunner - med lang vei til leverandører har Helse Bergen måtte bygge teknisk kompetanse over tid på dette området. Nå er vi solide. Denne tekniske porteføljen som er systematisk opparbeidet vil kunne bidra inn i våre regionale retningslinjer til det beste for alle Sterilsentraler i regionen.

Hva gjelder anskaffelse er det på trappene felles regionale anbud på medisinsk utstyr. Dette vil bidra til at vi, i mindre grad, sitte på "hver vår tue" med risiko for å bidra til sårbarhet i helsetjenesten. En samlet beredskapstenking på forbruksmateriell til Sterilforsyninga seiler også opp nå.

Hva gjelder tilgang til øvrig kompetansespredning, har gastrosykepleiere, med bakgrunn i faglige anbefalinger på rengjøring og desinfeksjon av endoskoper, laget e-læringskurs for Helse Vest. Dette kan helt sikkert deles med andre regioner via felles fagplattform- om slik finnes.

Andre kommentarer fra referansegruppen

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingsskjeder som dekker hele sykdomsforløpet
- bidra til at tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift

Eksempler på dette er: sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, brukerorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig, legge til rette for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll, inkludert retningslinjer for bruk av innsendte kliniske data og innhentet biologisk materiale, fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet, og bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten på bakgrunn av dette.

De regionale representantene skal:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
- Ved problemer knyttet til kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.