



Helse- og omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Deres ref.:
201102859

Vår ref.:
2011/2862-3

Saksbehandler/dir.tlf.:
Petra Gabriele Pohl, 776 27488

Dato:
11.10.2011

Svar - Høring: Forslag til endring av forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk overvåkningssystem for infeksjoner i sykehustjenesten (NOIS)

Universitetssykehuset Nord Norge HF (UNN HF) har mottatt høringen 21.7.2011 med høringsfrist 21.10.11. Vedlagt høringssvar fra UNN HF er utarbeidet av regional smittevernoverlege og foretakets smittevernoverlege.

Med vennlig hilsen

Einar Bugge
fag- og forskningssjef

Petra Gabriele Pohl
stabsrådgiver

Kopi til:
Anne Grethe Olsen
Markus Rumpsfeld
Torni Kristin Myrbakk

Vedlegg

Høringsvar fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF (ark. UNN 2011/2862-3)

”Forslag til endring av forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk overvåkningssystem for infeksjoner i sykehustjenesten (NOIS-registerforskriften)”

Helse- og Omsorgsdepartementet sendte 21. juli 2011 ”Forslag til endring av forskrift om innsamling og behandling av helseopplysninger i Norsk overvåkningssystem for infeksjoner i sykehustjenesten (NOIS-registerforskriften)” til høring. Høringsfristen er 21. oktober 2011.

Departementets forslag til endringer medfører en utvidelse av NOIS-registerforskriften til også å omfatte sykehjem, overvåkning av både forebyggende og behandlende antibiotikabruk uavhengig av infeksjonsstatus samt inkludering av prevalensundersøkelser. Man har i ettertid fått presisert at overvåkning av antibiotikabruk ønskes gjennomført på sykehjemmene, men foreløpig kun på frivillig basis i sykehusene (FHI).

Avdeling for mikrobiologi og smittevern ved UNN støtter at NOIS-registerforskriften utvides til etter hvert å få en bedre overvåkning av antibiotikabruk både i sykehjemmene og i sykehusene og til å inkludere prevalensundersøkelsene. Vi støtter at sykehjemmene inkluderes i forskriften og at man har et spesielt fokus på å registrere antibiotikabruk i sykehjemmene. Dette fordi det er en høy forekomst av infeksjoner blant sykehjemsbeboere, som krever oppmerksomhet hva gjelder antibiotikabruk og resistensutvikling.

Vi ønsker å påpeke at datainnsamlingene krever oppmerksomhet både fra helseforetakene og kommunene, og at det må avsettes ressurser til dedikert og opplært personell. Gode datasystemer til innhenting av opplysninger er helt nødvendige, men hjelper lite hvis det ikke er avsatt tid til opplæring av personell og tid til uthenting av data. Endringer i forskriften er ikke i seg selv nok til å gi bedre data. En holdningsendring i helseforetakene og kommunene, som går i retning av bedre forståelse av viktigheten av datainnsamlingen, er også nødvendig. Man må derfor ikke undervurdere betydningen av å sette av både tid og ressurser til registreringsarbeidet.

Målet med endring av forskriften er å redusere forekomsten av helsetjenesteervervede infeksjoner. Dette forutsetter god kvalitet på de innsamlede dataene, slik at disse kan brukes i det forebyggende arbeidet. Dette krever igjen kontinuerlig fokus på og evaluering av systemet for innhenting, bearbeiding og tolkning av data. Det må følge i kjølvannet av forskriftsendringen, hvis man skal oppnå den ønskede effekten.

Vennlig hilsen

Anne Grethe Olsen
Regional smittevernoverlege Helse Nord/ UNN

Torni Myrbakk
Smittevernoverlege UNN HF