

Notat

Deres ref:

Vår ref:
-/Saksbehandler
Geir TollåliDato:
Bodø, 4. januar 2022

Til: Helse- og omsorgsdepartementet

Fra: Helse Nord RHF på vegne av de regionale helseforetakene

Planer for opptrapping av intensivkapasitet

De regionale er bedt av Helse- og omsorgsdepartementet om å gi en status for hvilken intensivkapasitet det er realistisk å kunne trappe opp til på kort sikt. I tillegg er de regionale helseforetakene bedt om å gjøre en vurdering av hvorvidt beordring av personell i kraft av helseberedskapsloven vil være hensiktsmessig for å øke kapasiteten på kort sikt.

Oppdraget tolkes som en tilbakemelding om muligheten for å operasjonalisere tidligere planer i et kortidsperspektiv i møte med en mulig bølge av innleggelser primo 2022.

De regionale helseforetakene har kontaktet alle underliggende sykehusforetak for en revidert vurdering på bakgrunn aktuell driftssituasjon av de planene som tidligere er innrapportert. Tilbakemeldingene er oppsummert i følgende tabell for intensivsenger:

	Antall intensivsenger pandemi
Helse Nord	80
Helse Vest	106
Helse Midt Norge	118
Helse Sør Øst	317
Sum	621

I Helse Sør-Øst RHF's 317 plasser inngår 66 intermediærplasser uten invasiv respiratorbehandling som del av intensivkapasiteten. For de andre regionene kommer intermediærplasser med en enklere innretning og lavere bemanning i tillegg til intensivplasser med respirator som er listet i tabellen.

Helseforetakene har en trinnvis opptrappingsplan ut fra belastning på sykehuskapasiteten i en pandemisituasjon. Øvrig aktivitet reduseres og personell omdisponeres til mer prioriterte oppgaver.

Tilstrekkelig antall personell med kompetanse innen intensiv medisin er hovedutfordringen. I motsetning til under første del av pandemien, er det ikke problemer med tilgang på smittevernutstyr, respiratorer, dialysekapasitet, forbruksmateriell til MTU eller lokaler som kan brukes eller omgjøres.

Helseforetakene har gjennomført opplæringsprogram for å kvalifisere helsepersonell til oppgaver i en intensivavdeling. Tilgang på kompetanse innen intensivmedisin kan i svært begrenset grad avhjelpest gjennom beordring på tvers av organisasjoner og behandlingsnivå.

Geir Tollåli
fagdirektør