

Annerledesåret – ett år med Covid-19 i Oslo universitetssykehus

Åsa M. Welander

NSH digital konferanse 15. april 2021

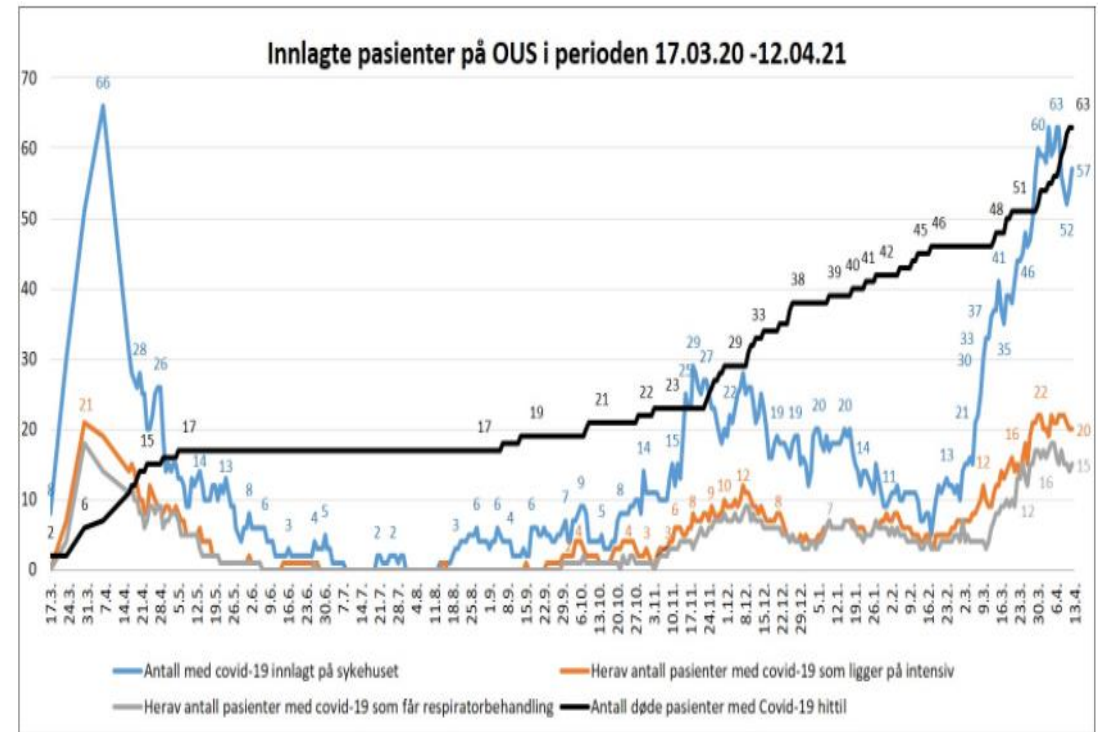
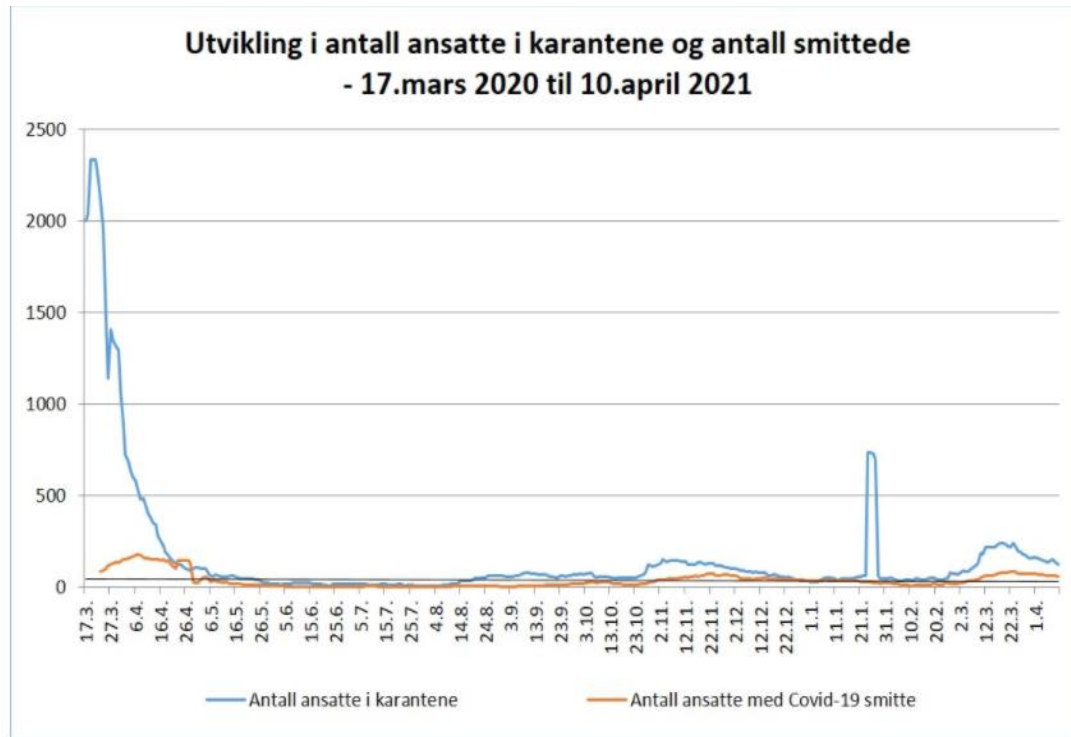
Koronaens inntog i OUS

- I begynnelsen på februar 2020 begynte vi for alvor å forberede oss på at det ville kunne komme pasienter med Covid-19-smitte til OUS.
- Fredag 28. februar kom første melding om påvist smitte hos ansatt ved Øyeavdelingen og ganske raskt ble det påvist smitte hos flere ansatte.
- Lørdag morgen var det full beredskap og lokalene til direktørens stab ble raskt gjort om til beredskapsledelse, smittesporing og callsenter for å ringe pasienter som hadde vært til konsultasjon siste uke, og sette berørte pasienter og ansatte i karantene.
- Raskt ble situasjonen endret og flere tusen ansatte ble satt i karantene de neste ukene.
- Adgangskontroll / besøksforbud
- Vakthold ved alle innganger til sykehuset – pretriage

Opprettelse av Testpoliklinikk

- Det ble behov for et testsenter for både pasienter og ansatte og vi opprettet Testpoliklinikken. Denne ble opprettet i tomme lokaler på Ullevål og ble bemannet på dugnad:
- sekretærer til callsenter, timeavtaler og registreringer,
- sykepleiere til test
- leger til medisinsk ansvarlig og journalføring blant annet
- Er nå en egen seksjon med 36 ansatte, Seksjon for koronatesting, underlagt Infeksjonsmedisinsk avdeling og består av 3 testpoliklinikker – Infeksjonsmedisinsk koronapoliklinikk lokalisert på Ullevål, Gaustad og SSE i Sandvika.
- All aktivitet koordineres på Ullevål-lokalisasjonen.
- Vaksinasjon av ansatte, evt pasienter ved spesielle tilfeller.

Utvikling



Koronaråd og utvalg

- **Fagråd covid-19**

- rådgivende organ med hensikt å gi faglige råd og anbefalinger til kriseledelsen i håndtering av beredskapshendelser

- **Karantenerådet**

- utarbeider kriterier for testing av ansatte, anbefalinger for karantene og unntak fra karantene i forbindelse med covid-19-pandemien

- **Vaksineutvalget**

- ivareta rådgivning for gjennomføring av massevaksinasjon ved epidemi og pandemi for å beskytte arbeidstakere og pasienter samt opprettholde og om nødvendig øke virksomhetens behandlingsskapasitet

- **Pretriagerådet**

- Unngå at syke og smitteførende covid-19 personer kommer inn i sykehuset uten at adekvate smitteverntiltak iverksettes. Standardiserte vurderinger av pasienter og pårørende som skal inn i sykehuset

God kvalitet – pasientsikkerhet

- Informasjon om endrede rutiner, nye regler etc. knyttet til pasientadministrative oppgaver må raskt nå ut til mange.
- Opprettet dokument – **Pasientadministrative rutiner knyttet til covid-19** som beskriver registreringspraksis, utsettelse, koding, bruk av brev m.v.
- Viktig å få samle all informasjon på ett sted.
- Mange endringer, nå – versjon 30



Digitale fremskritt

For å opprettholde forsvarlighetskravet har man måttet utvikle de digitale helsetjenestene raskere enn planlagt

- Video- og telefonkonsultasjoner
- Digitale venteliste-brev
- Digital dialog med pasient om endring av time



Kontorfaglig tjenestes rolle i pandemien

- Da pandemien startet for alvor, ble den elektive driften på de fleste avdelingene på Oslo universitetssykehus stoppet.
- Sekretærene fikk en krevende oppgave med å sperre timebøker og ringe pasienter for å avlyse timeavtaler og innleggelser.
- Mange pasienter må kontaktes før oppmøte for å informere om smittevernreglene.
- Økt mengde telefoner inn til sykehuset, særlig i begynnelsen og ved endrede smitteverntiltak. Mange pasienter har vært redde og lurer på om det er forsvarlig å møte. Flere pasienter har selv avbestilt timene sine av frykt og usikkerhet.
- Samtaler med bekymrede og engstelige pasienter er krevende. Stiller krav til sekretærenes kunnskap, omsorg og empati.



Kontorfaglig tjenestes rolle i pandemien forts...

- Den koordinerende funksjonen som kontorfaglig tjeneste utøver har på mange måter vist seg å være selve navet i mange avdelinger.
- Mye overtid, endrede arbeidsoppgaver, økt tverrfaglig samarbeid.
- I mars 2020 ble det besluttet at blodprøver av inneliggende pasienter skal tas av personalet på sengepostene og ikke av Avdeling for medisinsk biokjemi (MBK). Denne oppgaven har nå mange helsesekretærer og sekretærer overtatt. MBK har stilt med kurs og opplæring.
- Dette gjør arbeidsdagen litt mer variert, og mange liker nære pasientkontakten denne oppgaven gir.
- Økning av sekretærer som ønsker realkompetansevurdering for få autorisasjon som helsesekretær for å sikre arbeidsoppgaver som i fremtiden vil bli tilgangsstyrt.



***Takk for den gode jobben dere gjør og
takk for oppmerksomheten!***