



Smittevern i forbindelse med flyktningstrømmen over Storskog

v/Anita Brekken

Tuberkulosekoordinator/hygienesykepleier

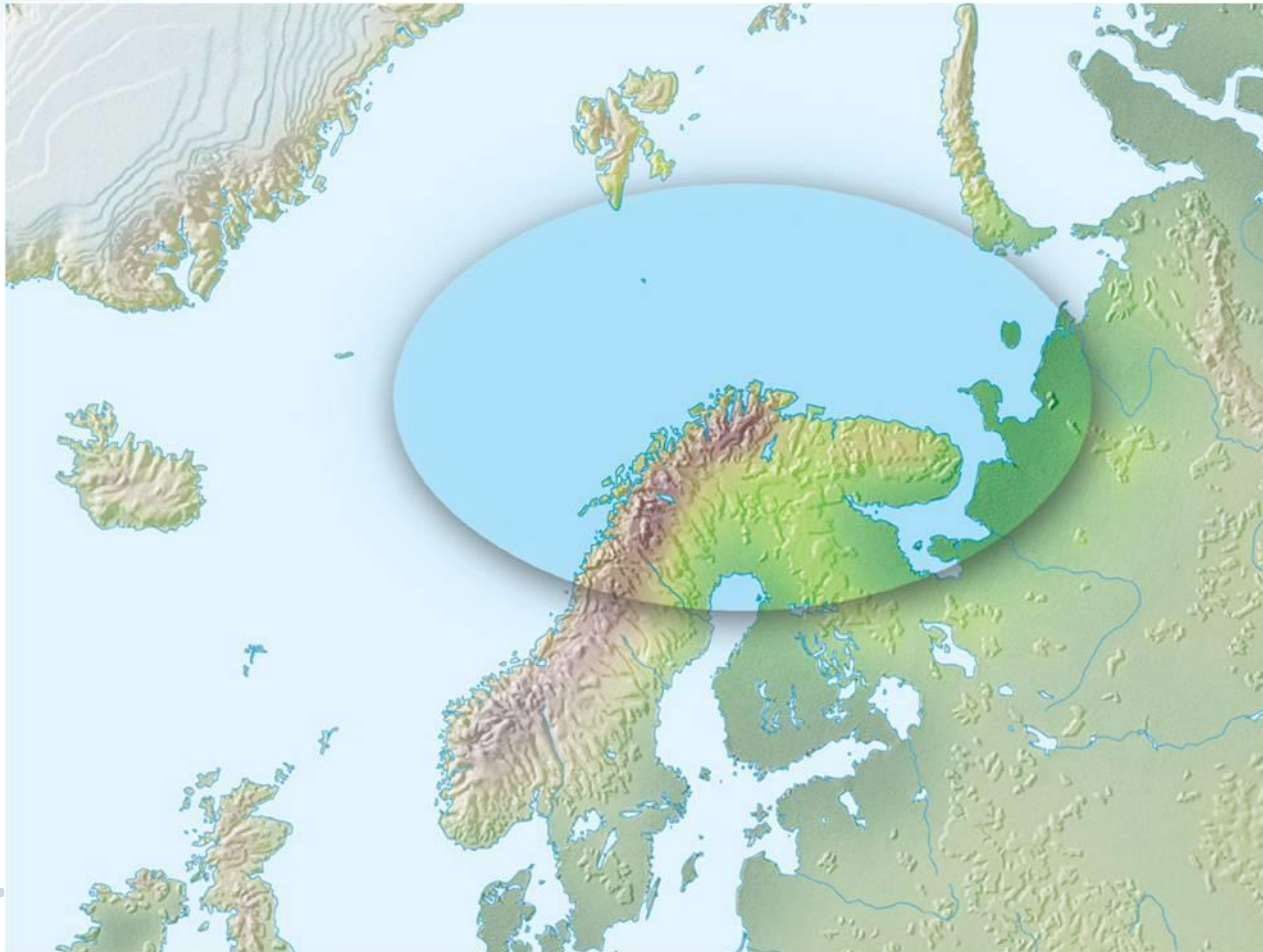
Kirkenes, Finnmarkssykehuset

Plutselig mye internasjonalt fokus på situasjonen i Kirkenes...

- [film 1](#)
- [film 2](#)
- [film 3](#)
- [film 4](#)



“Fast Track to Norway” – via Kirkenes.....



Note: Lines are schematic and do not represent actual routes
Sources: Personal accounts (northern route); UNHCR (common routes)
THE WALL STREET JOURNAL.



Hasteetablering av transittmottak i Sør-Varanger kommune –Fjellhallen åpnet 24.sept. 2015



Volum ankomster

- Uke 39: 131 (19 pr. dag)
- Uke 40: 257 (37 pr. dag)
- Uke 41: 378 (54 pr.dag)
- Uke 42: 501 (72 pr.dag)
- Uke 43: 488 (70 pr.dag)
- Uke 44: 800 (114 pr.dag)
- Uke 45: 1113 (159 pr.dag)
- Uke 46: 796 (114 pr.dag)
- Uke 47: 492 (70 pr.dag)
- Uke 48: 314 (45 per dag)



Etablering av Ankomstsenter Finnmark 11.nov. 2015

- Nytt ankomstsenter (600 plasser)
- Prosjekt med mye oppmerksomhet UDI/DSB
- Privat driftsoperatør
- Helsehold plasser



Alle asylanter må gjennom lovpålagt tuberkulosekontroll -andre spesialisthelsetjenester ved behov

- Tuberkulosescreening
 - 15 år og eldre rgt thorax + IGRA (fra 29/10 kun rgt thorax v/ankomst)
 - 14 år og yngre IGRA
- Tuberkulosekoordinator sin rolle (fra tuberkuloseveilederen)
 - Tilrettelegge for at tuberkulosekontrollen fungerer i alle ledd
 - Være bindeledd mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene
- Hovedformål
 - Forebygge smitte av tuberkulose
 - Raskt finne smittede og smitteførende og få startet behandling

Kirkenes sykehus

- Et av landets minste sykehus.
- Radiologisk enhet: 8 radiografer og 4 radiologer
- Laboratoriet: 10 bioingeniører
- 1 rtg thorax lab
- 54 senger inkl. 6 pasienthotell senger
 - Ca 30.sengeplasser som ikke er bemannet
- 3 "kontaktsmitteisolat"
- Ingen luftsmitteisolat



Forberedelser på sykehuset

- Gul beredskap –bruk av HelseCIM for rapportering av smittevern
- Kapasitetsøkning ved rgt-og lab.avd for TB-screening
- Kartlegging kapasitet antall ekstraserger og isolater
- Beredskap i forhold til frostskafer, dehydrering/underernæring, gastroenteritt
- Samråding med Folkehelseinstituttet i f t MRSA og TB-screening
- HMS –ansatte, fokus på gjeldende prosedyrer for:
 - tilbud om yrkesbetinget vaksinerings
 - Stikkskade
 - Basale smittevernrutiner
 - Isolering og generell kompetanseheving om tuberkulose

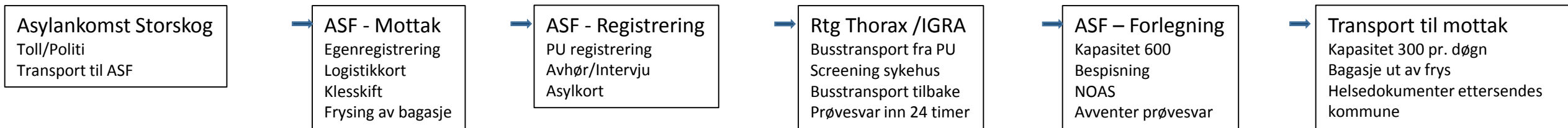


Samarbeide med kommunen vedrørende

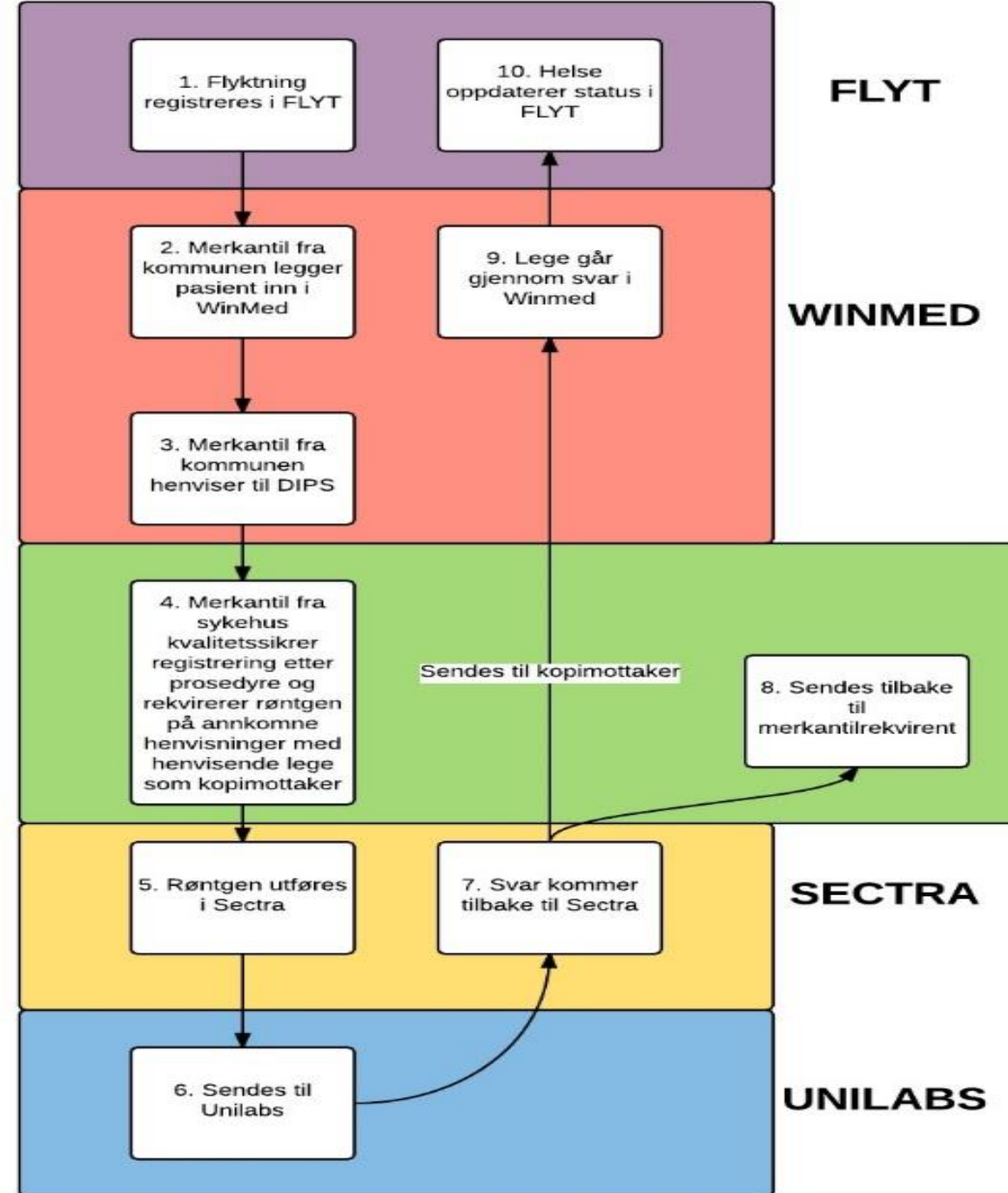
- Funn ved TB-utredning
- Bruk av helsehold
- Gastroenteritt beredskap/isolat i fjellhallen
- Helsetilbudet ved ASF og helsehold
- Generelt henvisningsflyt og forenkling av dette



Flytskjema flyktningankomst over Storskog



Målbilde flytskjema elektronisk samhandling screening asylankomster



Smittevern innad på sykehuset

- Informasjon ut internt på sykehuset
- Skjerping av basale smittevernrutiner ved poliklinisk lungerøntgen og IGRA (blodprøve):
 - Etablering av ettermiddag/kvelds poliklinikk med rgt/lab. skjermet fra ordinær drift
 - Ekstra renhold og fokus på tilrettelegging av håndhygienefasiliteter
- Kontaktsmitteisolering ved alle innleggelser pga uavklart MRSA
- Luftsmitteisolering ved innleggelse ved mistenkt tuberkulose

Smittevern på operasjonsavdelingen

- Alle asylanter håndteres som uavklart MRSA-status:
 - Kontaktsmitte m/kirurgisk munnbind
 - Vircon til desinfeksjon
- Håndtering av asylanter med mistenkt tuberkulose:
 - Smittefrakk, hansker og åndedrettsvern (luftsmitte)
 - Perasafe til desinfeksjon

Info ut sammen med smittevernlege i kommunen via fylkeslegen til Helse Nord-fylkene



- Hva slags screening er gjort?
- Frem til 28.10.15:
 - 15 år og eldre rgt + IGRA
 - 14 år og yngre IGRA
- Fra 29.10 :
 - 15 år og eldre rgt
 - 14 år og yngre IGRA
- Hvor kan svar på rgt + IGRA etterspørres



TB-koordinatører i Helse Nord



- Kirkenes
- Hammerfest
- Tromsø
- Harstad
- Bodø
- Sandnessjøen

Status asylsituasjonen

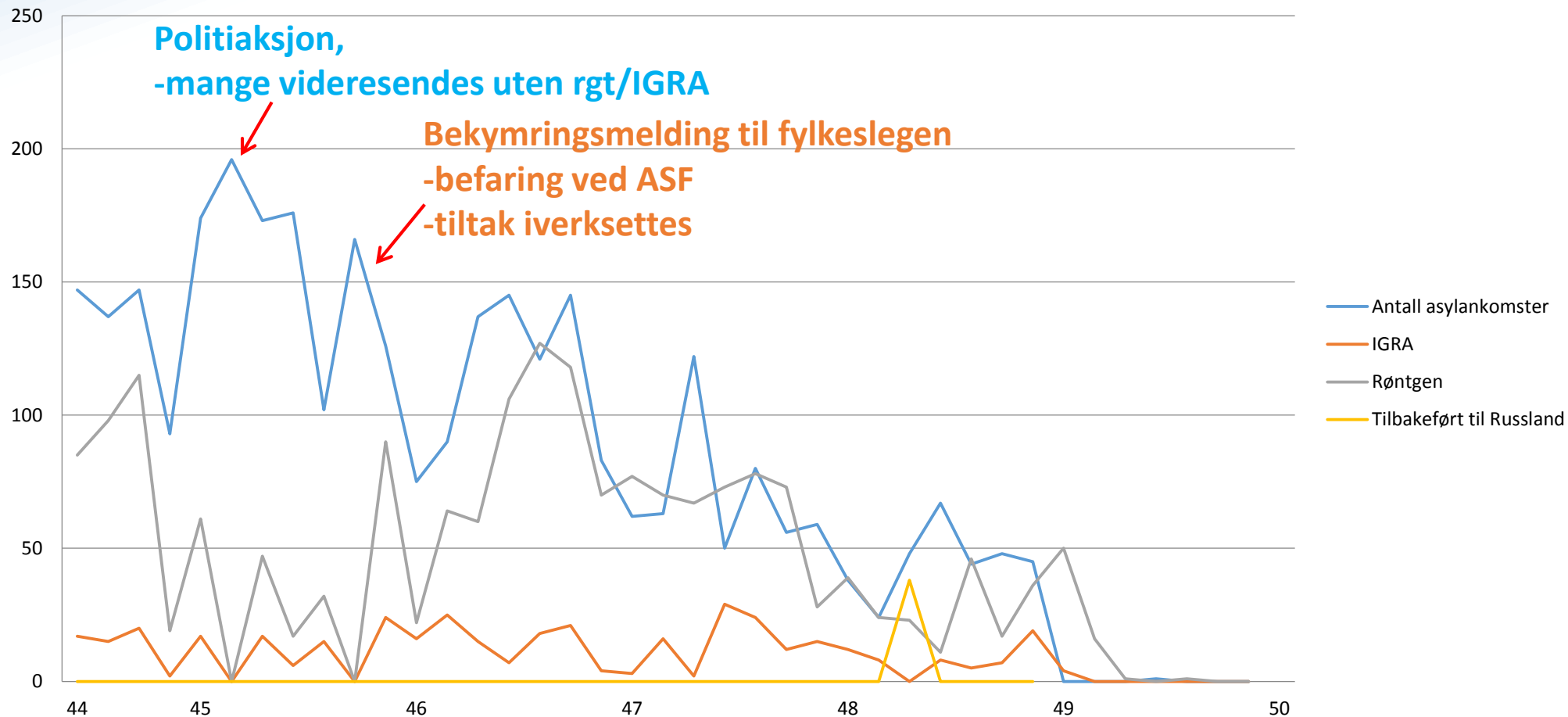
-nye mottak

-funnet TB etc



Tabell laget av rådgivende smittevernlege Anne Mette Asfeldt, KORSN, Tromsø:

Figur 2. Aktivitet over grensen ved Storskog og tuberkulosekontroll ved Kirkenes sykehus. Daglige tall



Røntgen Thorax

2 plans opptak viser flekkvise desiminerte fortetninger i begge overlapp. Det ses drag utgående fra begge hili mot apicalt og sentralt i høyre overlapp ses et hullrom utelukkende i vegg. På venstre side i midtre del av overlappen ses medialt et mulig hullrom uten fortykkelse. Det ses ingen infiltrat. Hjerte og begge hili har normal størrelse. Det ses ingen tydelig pleuravæske men en uskarp bakre og laterale sinus på venstre

R: Mulig aktiv tuberkulose

Kategori: 2c og 2f

Dokumentgodkjenner : [redacted]
Unilabs Røntgen - Teleradiologi

Buss til saltstrømmen. info om mulig

Duf: 2015 [redacted]

AN: NORKKN0001905836 - 2015-11-06 10:40 [RG Thorax] RG Thorax

Røntgen thorax front:
Ingen tidligere bilder, ikke sidebilde.
Større fortetning, og sannsynlig pleurafortykkelse i høyre lungetopp, strid drag ned mot høyre hilus.
Ved å bemerke ved venstre lungetopp eller lungeparenchymet for øvrig

R: Fortetning i høyre lungetopp, må utredes. Tbc?

Dokumentgodkjenner : [redacted]
Unilabs Røntgen - Teleradiologi

Kommunens asylleger forsøker å ringe alle positive/suspekterte røntgensvar til neste kommune

Oppsummering Kirkenes Sykehus

- Totalt 47 asylanter innlagt i perioden fra sept.-15 til mars-16
- Noen av innleggelsesårsakene:
 - 8 asylanter utredes for tuberkulose pga rgt-funn mm
 - 1 asylant påvist aktiv lungetuberkulose v/dir.mikr., overflyttet UNN Tromsø
 - barn m/foreldre innlagt pga dehydrering, overflyttet Hammerfest Barneavdeling
 - Flere gravide med forskjellige komplikasjoner, noen overflyttet UNN Tromsø og St Olav Trondheim
 - Intox/suicidal
 - Brystsmerter
 - Besvimelse
 - Allergisk reaksjon
 - Hjernerystelse
 - Magesmerter



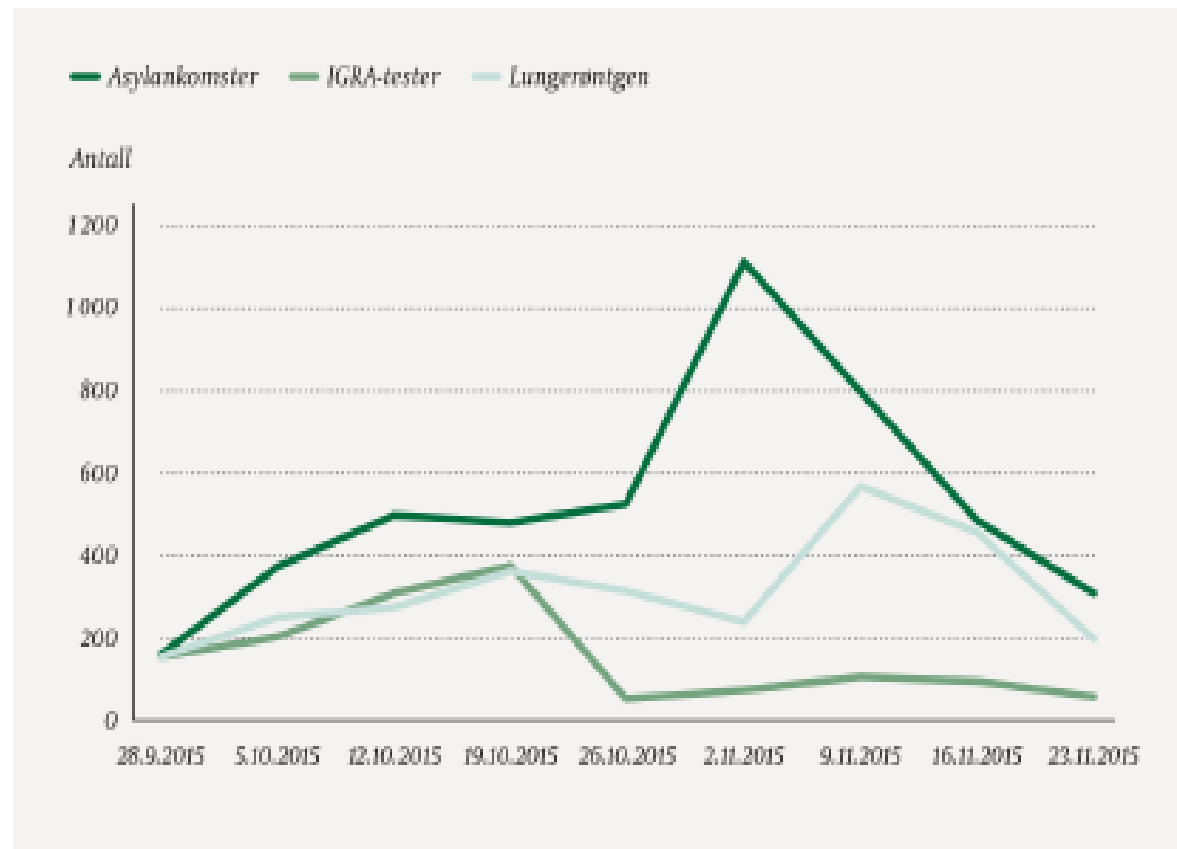
forts. oppsummering Kirkenes Sykehus

- 95 isolatdøgn totalt i perioden
- Ca 15 % MRSA-positive
- Ingen utbrudd
- Normaldrift under hele perioden



Forts. oppsummering Kirkenes Sykehus

- 3072 rgt thorax ble tatt
- 659 IGRA ble tatt
- 13 % av IGRA-testene var positive
- 3708 asylanter gjennomgikk lovpålagt tuberkulosekontroll
- 1286 asylanter ble transportert bort av UDI uten tuberkulosekontroll



Figur 2 Antall asylankomster over Storskog og tuberkulosekontroll ved Kirkenes sykehus

Oppsummering i f t tuberkulose forøvrig i Helse Nord

- UNN, Tromsø
 - 1 asylant overflyttet fra Kirkenes m/aktivTB
 - 2 asylanter innlagt m/utredning for TB (den ene via Kirkenes-Skibotn-Sørreisa)
 - Forebyggende TB-behandling på 7 barn
- Bodø
 - 8 asylanter innlagt for TB-utredning
 - 2 asylanter påvist TB v/dir.mikro. (kom uscreenet via Storskog/Kirkenes)
 - Smitteoppsporing 90 + 50 personer
 - 1 asylant påvist TB v/dyrkning
- Oppsummert sykdomsforekomst : 4/ca 5000 påvist TB, mao 80/100 000, dvs godt over grensen på 40/100 000 som regnes som høy forekomst



Flere erfaringer

- Utfordrende forhold ved Ankomstsenter Finnmark:
 - Barns rettigheter
 - Matstell
 - Hygiene i f t trangboddhet og sanitær kapasitet
- Veldig mange henvendelser fra hele landet vedr svar på rgt + IGRA
- Svar på rgt+IGRA ikke følger pasienten
- Kan det være risiko for at også annen helseinfo ikke følger med pasienten?
- Mange doble undersøkelser blir utført –ressurssløsing
- Multiple registreringer av enkeltpersoner



..fortsatt permer med svar på rgt thorax og IGRA i Kirkenes

- PU og UDI utfordrende å samarbeide med
- Ikke tilgang i UDI-register (SESAM) for oppsporing av asylanter
- Store problemer med informasjonsflyten, opphopning i kommunen i Kirkenes



Status nå

- Ankomstsenter Finnmark er fortsatt et beredskapssenter, ingen asylanter der pr dd.
- Alle akuttmottak i Helse Nord-område er nå tømt
- Det er etablert 2 nye rgt-aparater ved Kirkenes Sykehus i egen enhet.
- Nye Kirkenes Sykehus bygges med luftsmitteisolat og induisert sputumrom
- Asylanter har forsøkt å komme sjøveien fra Murmansk til Finnmark, stoppet av russiske grensevakter
- Kirkenes Sykehus får fortsatt henvendelser fra forskjellige kommuner i landet vedrørende svar på rgt.thorax og IGRA
- Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet m.fl. vurderer eget sentralt register for resultater av tuberkulosekontroll av asylsøkere.

Veldig bra samarbeide mellom smittevern faglig personell –hyppig kontakt under flyktningstrømmen



- Mellom Kirkenes Sykehus og Sør-Varanger kommune
- Med KORSN i Tromsø
- Med Folkehelsa

-kommunal smittevernlege Drude Bratlien
-rådgivende smittevernoverlege Anne Mette Asfeldt
-TB-koord/hyg.spl Anita Brekken

Publisering i Tidsskriftet Den norske legeforening 19/2-18



Tidsskriftet
DEN NORSKE LEGEFORENING

Da bakdøra til Europa sto åpen



Kirkenes sykehus

Takk for meg 😊



Nye Kirkenes sykehus