

Mal rapportering av intensivsenger, overvåkingsenger og luftsmitteisolat

Versjon	Dato	Endring
1.2	18.12.2025	-Predisering definisjon av senger i normal drift som hverdagskapasitet
1.1	08.12.2025	-Telling av senger i normal drift: hele døgnet, alle dager i året (24/7/365) og hverdag -Predisering «økt kapasitet» og «beredskapskapasitet»: tar utgangspunkt i pandemisituasjon - Predisering “beredskapskapasitet”: unntak for barn og kreft tilsvarende ferienedtrekk -Predisering kategori 3 og 2 senger for barneintensiv og barneovervåking
1.0	17.06.2025	Første versjon opprettet

Innhold

Mal rapportering av intensivsenger, overvåkingsenger og luftsmitteisolat	1
Om rapporteringen	3
Frekvens og frister	3
Intensiv og overvåkingskapasitet.....	3
Innregistreringstabell intensiv- og overvåkingsenger.....	5
Luftsmitteisolat	7
Innregistreringstabell luftsmitteisolat.....	7

Om rapporteringen

Norsk intensiv- og kriseregister (NIKreg) skal i samarbeid med de regionale helseforetakene gjennomføre en koordinert innsamling og rapportering av data fra spesialisthelsetjenesten. Dette omfatter:

- Antall intensiv- og overvåkingsenger
- Antall luftsmitteisolat

Det er behov for en strukturert oversikt over:

- Intensiv- og overvåkingsenger ved normal drift og ved beredskapssituasjoner
- Kapasitet for luftsmitteisolering, både generelt i sykehusene og spesifikt for intensivsenger

Denne informasjonen er viktig for å møte styringskrav og behov for styringsinformasjon fra myndighetene.

Eventuelle endringer i kapasitet fra tidligere rapportering må forklares. Tall skal rapporteres på sykehusnivå.

Frekvens og frister

Det vil to ganger årlig bli sendt ut en henvendelse til alle helseforetak om innrapportering av ovennevnte data.

- **Innrapporteringsfrister:**
 - **15. januar**
 - **25. august**

Intensiv og overvåkingskapasitet

Kategori 2 og 3 senger definerer den samlede intensiv- og overvåkingskapasiteten. Kategorisering av senger er basert på Rapport fra interregional arbeidsgruppe for intensivkapasitet¹. Nyfødt intensivsenger skal ikke telles med i denne rapporteringen. Dersom det finnes dedikerte intensiv- eller overvåkningsenger som benyttes kun av barn skal disse ikke regnes med i ordinær rapportering, men føres opp i egen tabell. Intensiv- og overvåkningsenger som benyttes av både barn og voksne tas med i ordinær rapportering.

¹ [vedlegg-1-rapport-interregional-arbeidsgruppe-for-intensivkapasitet-mai-2022.pdf](#)

Ordinære postoperative senger skal ikke telles i normal drift. Et hovedprinsipp for telling er å alltid telle kategori 3 senger *før* kategori 2 senger.

Kategori 3 seng

Definisjon på sengekategori

Sengeplass som skal ha ressurser i form av utstyr, kompetanse og bemanning til fullverdig intensivmedisinsk behandling inkludert sedasjon, invasiv mekanisk ventilasjon og annen nødvendig organstøttende behandling.

Senger telles på to måter i normal drift:

Helårs (24/7/365): Antall tilgjengelige kategori 3-sengeplasser på døgnbasis hele året. Sengeplassen skal være tilgjengelig uavhengig av helg og høytid, ferie og eventuelle perioder med nedtrekk.

Hverdager: Antall tilgjengelige kategori 3-sengeplasser på døgnbasis i normal drift for senger som er tilgjengelig på hverdager. Det vil si at sengene skal telles dersom de har åpnet på hverdager, selv om de kan bli steng på helg, i ferier og/eller høytider.

Hjelpespørsmål til rapportering

1. «Hvor mange kategori 3 intensivplasser kan sykehuset ha samtidig døgnet rundt uavhengig av helg, ferier, høytid eller nedtrekk ved normal drift?».
2. «Hvor mange kategori 3 intensivplasser kan sykehuset ha samtidig døgnet rundt på hverdager i normal drift?»

Kategori 2 seng

Definisjon på sengekategori

Sengeplass som skal ha ressurser i form av utstyr, kompetanse og bemanning for organstøttende behandling av to organ.

Senger telles på to måter i normal drift

Helårs (24/7/365): Antall tilgjengelige kategori 2-sengeplasser på døgnbasis hele året. Sengeplassen skal være tilgjengelig uavhengig av helg og høytid, ferie og eventuelle perioder med nedtrekk.

Hverdager: Antall tilgjengelige kategori 2-sengeplasser på døgnbasis i normal drift for senger som er tilgjengelig på hverdager. Det vil si at sengene skal telles dersom de har åpnet på hverdager, selv om de kan bli steng på helg, i ferier og/eller høytider.

Hjelpespørsmål til rapportering

«Hvor mange kategori 2 overvåkningsplasser har sykehuset tilgjengelig i normal drift etter at kategori 3 er telt opp?»

1. «Hvor mange kategori 2 overvåkningsplasser kan sykehuset ha samtidig døgnet rundt uavhengig av helg, ferier eller høytid ved normal drift?»
2. «Hvor mange kategori 2 overvåkningsplasser kan sykehuset ha samtidig døgnet rundt på hverdager i normal drift?»

Økt kapasitet og beredskap

De regionale helseforetakene har definert to beredskapsscenarioer i tillegg til normal drift, inkludert antall kategori 2- og 3-senger som sykehusene kan mobilisere.

Berdskapsscenarioene er utarbeidet med utgangspunkt i en pandemisituasjon. Kapasitet skal derfor rapporteres med utgangspunkt i et pandemiscenario. Ulykkeshendelser vil stille andre krav til beredskapen, og det oppfordres til å jobbe videre med dette i lokale beredskapsplaner. I situasjoner med økt kapasitet og beredskap skal senger i kategori 3 telles først, deretter senger i kategori 2.

- Økt kapasitet: kapasitet som kan opprettholdes på døgnbasis over fire uker uten vesentlig reduksjon av planlagt aktivitet
- Beredskapskapasitet: kapasitet som kan opprettholdes på døgnbasis over to uker når all planlagt aktivitet utsettes. Unntak er aktivitet for barn og kreft som opprettholdes tilsvarende nedtrekk i ferier.

Innregistreringstabell intensiv- og overvåkingsenger

Tabell 1.

Sykehus:	Normal driftsituasjon, hverdager	Normal driftsituasjon, helsårs 24/7/365	Økt kapasitet	Beredskapskapasitet
Antall sengeplasser kategori 3				
Antall sengeplasser kategori 2				

Forklaring eventuell endring i tabell 1. siden forrige rapportering:

--

Tilleggsrapportering til sykehus som har dedikerte intensiv- og overvåkingsenger for barn i egen barneintensiv eller barneovervåkingsavdeling. Gjelder ikke nyfødtintensivavdelinger.

Intensiv- og overvåkingsenger barn

Tabell 2.

Sykehus:	
Antall sengeplasser kategori 3 dedikerte til barn	
Antall sengeplasser i kategori 2 dedikerte til barn	

Luftsmitteisolat

Luftsmitteisolat² er et isolat med sluse og kontrollert undertrykksventilasjon, eget toalett, dusj og dekontaminator. Det er et isolat som tilfredsstiller kravene til isolering ved kontakt-, dråpe- og luftsmitte.

De tekniske løsningene vil kunne variere. Det er en forutsetning at følgende overordnede krav er ivaretatt:

- kontaminert luft ikke lekker ut av isolatet
- pasienten gis forsvarlig behandling og pleie
- personalet kan utføre sine oppgaver uten å bli utsatt for smittefare
- smittestoffer ikke kommer ut av isolatet slik at personer utenfor isolatet utsettes for smittefare.

Antall luftsmitteisolatrom og senger skal rapporteres uavhengig av bemanning. Totalt i sykehuset. For antall kategori 3 senger med mulighet for luftsmitteisolering, gjelder det luftsmitteisolat som er teknisk og arealmessig dimensjonert som kategori 3 senger uavhengig av bemanning. Dette innebærer blant annet utvidet monitorering og tilgang trykkluft og annen infrastruktur som er nødvendig for avansert organunderstøttende behandling av pasienter med multiorgansvikt.

Innregistreringstabell luftsmitteisolat

Tabell 3.

Sykehus:	
Antall rom med luftsmitteisolat totalt i sykehuset	
Antall senger med mulighet for luftsmitteisolering totalt i sykehuset	
Antall senger i kategori 3 med mulighet for luftsmitteisolering*	

* Uavhengig av bemanning

² <https://www.fhi.no/publ/eldre/isoleringsveilederen/>