



Gruppe 4 skal:

- forberede og presentere Miljørettet helsevern case Helsekonsekvensutredning
- forberede og lage spørsmål til Smittevern case B og beredskaps case B

Gruppe 5 skal:

- forberede og presentere Smittevern case B
- Forberede og lage spørsmål til Miljørettet helsevern case Helsekonsekvensutredning og beredskaps case B

Gruppe 6:

- Skal forberede og presentere beredskaps case B
- Forberede og lage spørsmål til Miljørettet helsevern case Helsekonsekvensutredning og Smittevern case B

Case B miljørettet helsevern: Helsekonsekvensutredning

Anmodning om helsekonsekvensutredning i forbindelse med utbygging av Nye Rikshospitalet, Gaustad sykehusområde.

Reguleringsplan for Nye Rikshospitalet ble vedtatt ved statlig regulering 12.01.2023. På regjeringens nettsider er det en oversikt over utredninger som er gjort i reguleringsprosessen. På siden av arbeidet med reguleringsplanen er det igangsatt byggesak for å sikre midlertidig landingsplass for de nye redningshelikoptrene (SAR Queen – AW101) og ambulanshelikoptre i byggeperioden på 8 år. Rammetillatelse ble gitt av kommunen 13.11.2023. Helseetaten og berørte bydeler har medvirket i planprosessene. Utbyggingsplanene har skapt stort engasjement og motstand i nærmiljøet. Forberedende byggearbeider for nytt sykehus startet i 2023 og for midlertidig helikopterlandingsplass startet byggearbeider i 2024. Boligsameiet som er nærmest berørt av utbyggingene og fremtidig situasjon har i brev til Bydelsoverlegen 20.02.2024 anmodet bydelsoverlegen å pålegge prosjektet Nye Rikshospitalet å gjennomføre en uavhengig helsekonsekvensutredning etter Folkehelseloven § 11. Bydelsoverlegen fattet 14.03.2024 vedtak om ikke å pålegge å gjennomføre en uavhengig helsekonsekvensutredning. Vedtaket ble påklaget til Statsforvalter.

Vedlegg til case:

Statlig reguleringsplan med oversikt over utredningsarbeid

Anmodning om å pålegge helsekonsekvensutredning

Vedtak om ikke å pålegge helsekonsekvensutredning

Spørsmål:

1. Hvilke momenter taler for eller imot å fatte et vedtak som pålegger helsekonsekvensutredning?
2. Hva vil du konkludere med i vedtaket?
3. På hvilken måte kunne en helsekonsekvensutredning bidratt til ytterligere å opplyse planene dersom en slik utredning var bestemt i planprogrammet og lå som del av beslutningsgrunnlaget?

Case B beredskap: Håndtering av atomulykke ved svensk kjernekraftverk – Anbefaling om jodtabletter og innemelding

Bakgrunn:

Et sabotasjeangrep har ført til en atomulykke ved Ringhals kjernekraftverk i Sverige. Ulykken har resultert i utslipp av radioaktive stoffer, og det er fare for at radioaktivt nedfall kan nå Sør-Norge. Norske myndigheter har raskt sendt ut en anbefaling om at innbyggerne i utsatte områder, inkludert din kommune, bør ta jodtabletter som et forebyggende tiltak mot radioaktivt jod. Myndighetene anbefaler også at alle innbyggere holder seg mest mulig innendørs i minst 24 timer. Det er kl. 10 på en lørdag, og anbefalt inntak av jod klokken 16.

Kommunens krisestab har blitt aktivert, og som kommuneoverlege er du en del av denne.

Oppgave:

1. Umiddelbar respons og tiltak:

- Hvilke tiltak vil du anbefale ovenfor kriseledelsen for å sikre at flest mulig innbyggere følger de nasjonale anbefalingene? Hvilke tiltak bruker dere for å nå de med et annet språk, annen kultur, rusmisbrukere, lavere helsekompetanse - og sosioøkonomisk nivå?
- Hvilke risikogrupper kan bli anbefalt jodtabletter- og hvorfor?
- Kan man gå utendørs når det er anbefalt å være inne?
- Hvilke råd gir du til ansatte som må oppholde seg ute når det er innemelding? Hvilket beskyttelsesutstyr må brukes? Hvilke grupper av ansatte bør prioriteres til denne jobben, og hvilke grupper frarådes å jobbe ute i en slik situasjon?
- Hvilke utfordringer ser du for deg med å kunne dele ut jodtabletter i helg (fritidsberedskap)?
- Hvis man tilhører målgruppen for å ta jodtabletter, men ikke har det hjemme, og det er anbefalt å være inne - bør man da gå ut bare for å hente jod på utleveringsstedene?
- Ved mangel på jodtabletter, hvilke etiske vurderinger må gjøres når tablettene må prioriteres?

- Hvordan vil du sikre effektivt samarbeid med regionale og nasjonale myndigheter, og hva vil du gjøre for å sikre at kommunen din får tilstrekkelig støtte og informasjon i denne situasjonen?

2. Koordinering og kommunikasjon:

- Hvordan skal kommunen gjennomføre de tiltakene som DSA anbefaler?
- Ser du noen spesielle utfordringer knyttet til utdelingen av jodtabletter og innmeldingen?
- Hvordan kan kommunen håndtere rykter, feilinformasjon, eller eventuelle bekymringer i befolkningen knyttet til jodtabletter og radioaktivt nedfall?
- Hvordan kan kommunen sørge for at befolkningen følger de anbefalte rådene fra myndighetene?

3. Helseberedskap

- Hvilke medisinske faglige råd vil være viktige i forhold til spørsmål som eksempelvis om hvorvidt det er trygt å drikke vannet i springen eller om barn kan leke på lekeplassen?

Vedlegg til case:

Atomberedskap - DSA

Jodtabletter ved atomulykker - DSA

Case B smittevern: Influensavaksinasjon av ansatte

Bakgrunn:

Vaksinering av helsepersonell mot influensa skjer hvert år, men de nasjonale tallene viser lavere dekning enn målet på 75%. Under pandemien ble det noe bedre, og dekningen for koronavaksine ble også bedre enn det har vært for influensa. Etter pandemien derimot har dekningen igjen begynt å falle for influensavaksinen.

Oppgave:

Virksomheten der du jobber ønsker råd for hva de må gjøre for å nå målet på 75% dekning blant egne ansatte?

De lurer på om de kan bruke tvang og vaksinere de som ikke ønsker vaksinen?

Hvorfor har helsepersonell så mye motstand mot influensavaksinen?

Hvordan skal man håndtere helsepersonell som ikke ønsker noen av de anbefalte vaksinene, men som likevel vil jobbe med pasienter?

Hvordan skal man kunne måle antall satte vaksiner og dekning blant helsepersonell i virksomheten eller kommunen?

Hvordan henter FHI sine tall når de angir dekningen for helsepersonell nasjonalt?