Samarbeid og samhandling - MTA, kliniske avdelinger, innkjøp og IKT avdelingen

Hvordan jobber man når man har klinisk bakgrunn som sykepleiere og ansatt i MTA?

- Veien fra behov til nytt utstyr i SØ

Avdelingssjef Julie Ekelund
Fagutviklingsrådgiver Jonny Johansson
Avd. Teknologi og e-helse
Medisinsk teknologisk avdeling

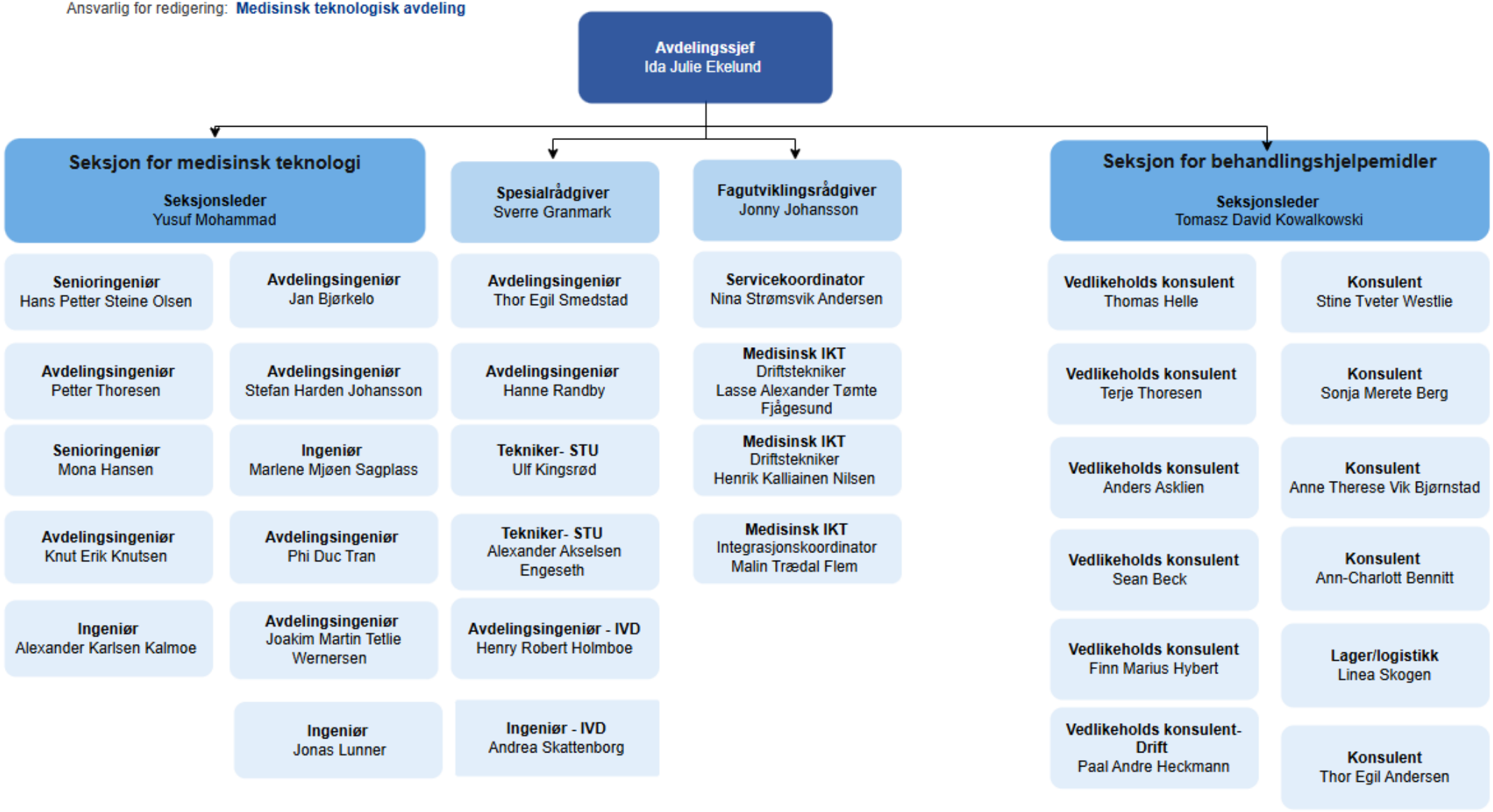


SYKEHUSET ØSTFOLD

Organisasjonskart - Medisinsk teknologisk avdeling

Avdelingsdokument | Dok.ID: D46658 | Gjelder fra: 03.09.2026 | Versjon: 0.06

Ansvarlig for redigering: **Medisinsk teknologisk avdeling**



Avd. Teknologi og e-Helse, Medisinsk teknologisk avdeling



Medusa- FDV

Forvaltning av alt MTU

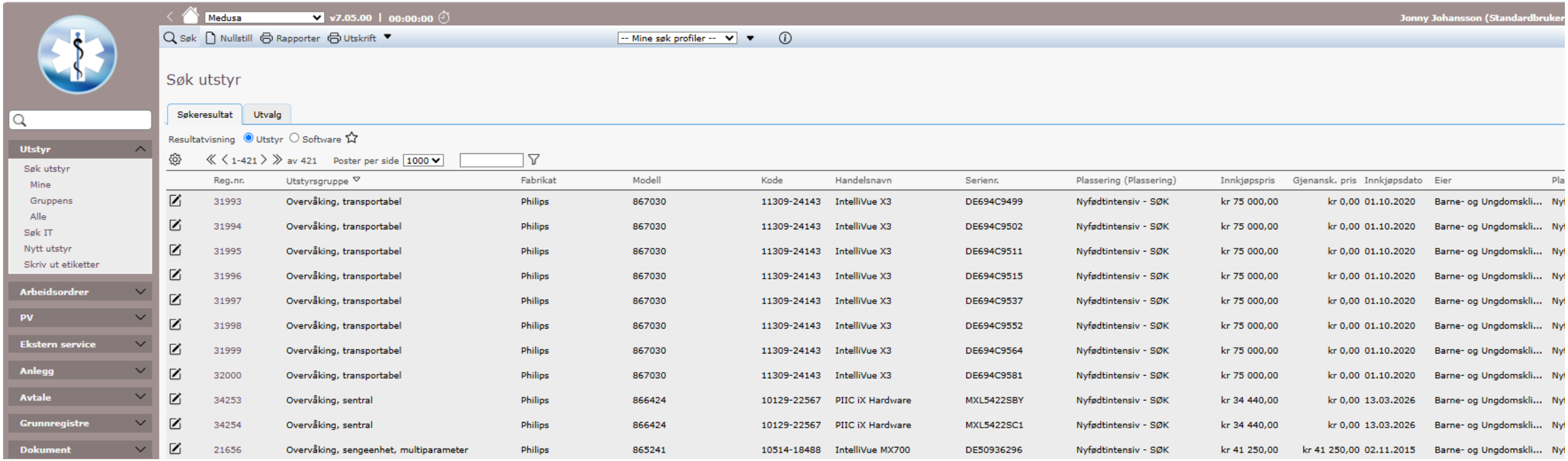
- Registrering med eget APP-ID
- PV- Periodisk vedlikehold
- Utstyrsoversikt til ledere og MTU ansvarlige i klinikken
- NKKN- nasjonalt grunnregister for MTU
- Integrasjon med PeRMit-

Nasjonalt grunnregister for medisinsk utstyr



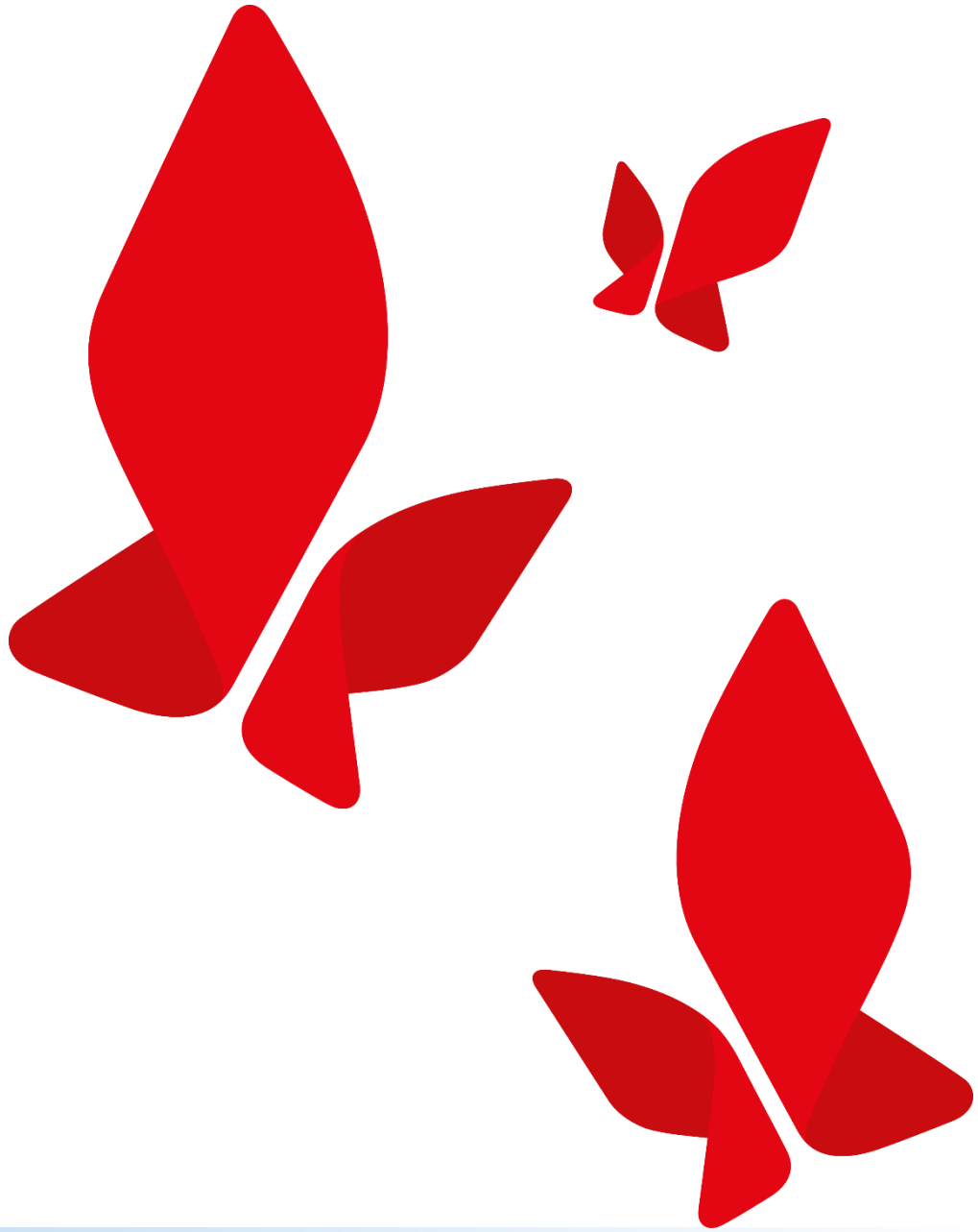
Norsk Klassifisering, Koding og Nomenklatur

Søk i NKKN | Søk



Reg.nr.	Utstyrsgruppe	Fabrikat	Modell	Kode	Handelsnavn	Serienr.	Plassering (Plassering)	Innkjøpspris	Gjenansk. pris	Innkjøpsdato	Eier
31993	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9499	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31994	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9502	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31995	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9511	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31996	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9515	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31997	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9537	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31998	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9552	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
31999	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9564	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
32000	Overvåking, transportabel	Philips	867030	11309-24143	IntelliVue X3	DE694C9581	Nyfødtintensiv - SØK	kr 75 000,00	kr 0,00	01.10.2020	Barne- og Ungdomskli...
34253	Overvåking, sentral	Philips	866424	10129-22567	PIIC iX Hardware	MXL5422SBY	Nyfødtintensiv - SØK	kr 34 440,00	kr 0,00	13.03.2026	Barne- og Ungdomskli...
34254	Overvåking, sentral	Philips	866424	10129-22567	PIIC iX Hardware	MXL5422SC1	Nyfødtintensiv - SØK	kr 34 440,00	kr 0,00	13.03.2026	Barne- og Ungdomskli...
21656	Overvåking, sengeenhet, multiparameter	Philips	865241	10514-18488	IntelliVue MX700	DE50936296	Nyfødtintensiv - SØK	kr 41 250,00	kr 41 250,00	02.11.2015	Barne- og Ungdomskli...

Veien fra behov til nytt MTU i SØ



Verktøy for investeringer og samhandling: PeRMit

- Brukes for innmeldinger av investeringsbehov (MTU, IKT, Eiendom)

Investeringsprosessen

- Behov identifiseres i klinikkene
- Behov meldes inn i PeRMit
- Behov vurderes og prioriteres på flere nivåer
- Prioriteringene er transparente og sporbare
- Budsjett og investeringsplan forankres på tvers av MTU, IKT og eiendom

SYKEHUSET ØSTFOLD

Retningslinje **Felles SØ**

Anskaffelse av Medisinsk teknisk utstyr - PeRMit, brukeropplæring

Endring siden forrige versjon
Fjernet skjult i web

Målgruppe
Seksjonsledere, Avdelingsledere, Klinikkledere og superbrukere i PeRMit.

Generell informasjon om PeRMit
PeRMit er et verktøy for investeringer innenfor medisinskteknisk utstyr (MTU). I PeRMit vil du kunne opprette og følge forespørsler samt se oversikt over innmeldte søknader. Seksjonsleder eller superbruker oppretter søknad. Avdelingsleder og klinikkleder prioriterer søknadene. MTA og MTU-investeringsforum behandler disse. Innmelder vil få beskjed om søknaden blir bevilget eller ikke i PeRMit. Videre kan man følge status på anskaffelsen.



Anskaffelse av Medisinsk teknisk utstyr - PeRMit, brukeropplæring

Anskaffelse av medisinsk teknisk utstyr - innmelding - PeRMit, brukerveiledning

Anskaffelse av medisinsk teknisk utstyr - prioritering - PeRMit, brukerveiledning

PeRMit i SØHF

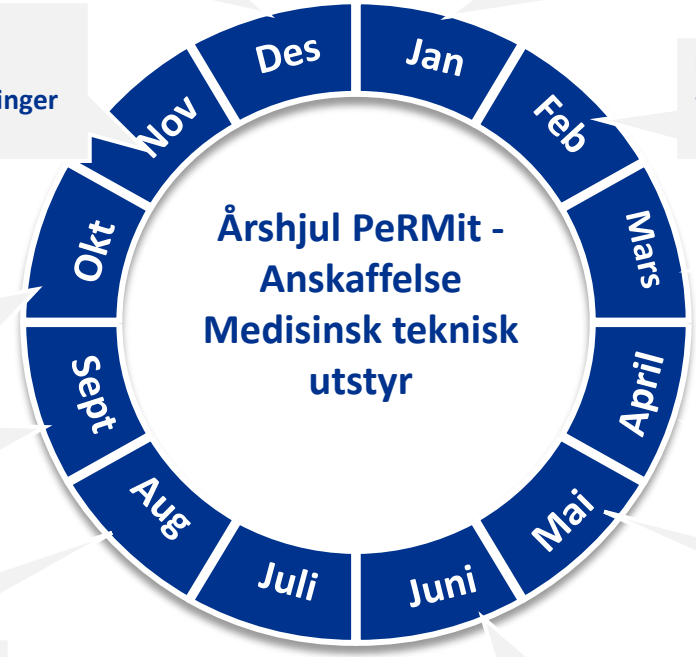


Vis maks 250 poster Antall poster 139 **Resultatvisning** Forespørsel Behov/objekt

Endre listekolonner 101-139 av 139 Poster per side 100

ID	Status	Tittel	Prio MTA (IKT/EIE)	Prio klinikk	Prio avdeling	Prio seksjon	Søkt beløp	Investeringstype
100602	Til innkjøp	Preanalytisk instrument til patologen	1	1	1	1	NOK 800 000	Reinvestering
100409	Til innkjøp	Mammografi apparat med DBT	2	1	1	1	NOK 2 000 000	Reinvestering
100456	Bevilget	Utskifting spirometri apparater og løsning på lungepoliklinikken Moss og Kalnes	3	1	1	1	NOK 2 600 000	Reinvestering
100369	Til innkjøp	Vaskemaskiner - sterilforsyning Moss	4	1	1	1	NOK 2 288 500	Ny
100366	Til innkjøp	Dekontaminator, spyle,vogn	5	2	2	2	NOK 2 000 000	Reinvestering
100437	Til innkjøp	Voluson S8 og E8 - ultralydapparat gyn.undersøkelse	6	1	1	1	NOK 1 950 000	Reinvestering
100532	Til innkjøp	Utskiftning eldre dialysemaskiner	9	2	1	1	NOK 1 053 020	Reinvestering
100380	Til innkjøp	EEG	10	2	11	2	NOK 230 000	Reinvestering
100381	Til innkjøp	Repetetiv transkraniell magnetstimulering (rTMS)	10	1	1	1	NOK 1 300 000	Ny
100535	Å prioritere	Blærescanner	11	5	1	1	NOK 240 000	Ny
100427	Til innkjøp	Integrasjonskostnader	11	2	2	2	NOK 3 500 000	Ny
100512	Å prioritere	UL apparat	12	17	1	1	NOK 850 000	Ny
100488	Til innkjøp	Ultralydapparat i Moss	12	2	2	2	NOK 1 000 000	Reinvestering
100370	Til innkjøp	Anestesiapparater utskifting Moss- FLÅTE	13	3	2	2	NOK 4 050 000	Reinvestering
100414	Å prioritere	Apparat til MR-UL fusjonsbiopsi med mulighet for transrektal og transperineal tilgang	13	7	1	1	NOK 1 700 000	Reinvestering
100526	Bevilget	Blærescanner	14	3	1	1	NOK 102 490	Reinvestering
100349	Til innkjøp	Lystgass utskifting	15	3	3	1	NOK 1 080 000	Reinvestering
100585	Å prioritere	Utstyr til simuleringstrening - kvinneklinikken	15	3	6	1	NOK 200 000	Reinvestering
100373	Bevilget	Overvåkningsutstyr til CT 2	16	3	3	1	NOK 184 500	Ny
100428	Til innkjøp	PoC Gateway	17	3	3	3	NOK 1 200 000	Ny
100514	Til innkjøp	Scanner til digital patologi	18	3	3	2	NOK 2 345 000	Ny
100128	Til innkjøp	Oppgradering 3T MR Kalnes Skyra	19	4	4	1	NOK 9 000 000	Reinvestering
100361	Til innkjøp	SAg og drill system 9	20	4	1	1	NOK 1 000 000	Reinvestering
100379	Til innkjøp	Utskiftning EEG apparater	21	4	1	1	NOK 1 600 000	Reinvestering
100582	Til innkjøp	Utskiftning Endoskop	22	4	4	4	NOK 3 000 000	Reinvestering
100544	Til innkjøp	Willamed x 2	23	4	1	6	NOK 270 000	Ny
100364	Til innkjøp	DXA -maskin	25	5	1	1	NOK 1 420 000	Ny
							NOK 159 037 927	

Årshjul PeRMit - Anskaffelse Medisinsk teknisk utstyr



Januar
- Budsjett godkjent
- Anskaffelser meldes inn til Sykehusinnkjøp
- Planlegger oppstart på de ulike anskaffelsene

Februar
- Anskaffelser pågår

Mars
- Anskaffelser pågår

April
- Anskaffelser pågår

Mai
- Anskaffelser pågår
- Mail om plan for neste års investeringer sendtes ut til klinikkledere fra MTA

Juni
- PeRMit Åpnes for innmeldinger
- Anskaffelser pågår

Juli
- Anskaffelser pågår, men redusert aktivitet grunnet ferie

August
- Anskaffelser pågår
- Møter med klinikken ift teknisk tilstand på utstyr/innmeldinger

September
- Anskaffelser pågår
- Møter med klinikken ift teknisk tilstand/innmeldinger

Oktober
- Frist for å melde inn behov i PeRMit
- Kvalifisering med MTA/Eiendom/Teknisk/IKT

November
- Møter med Investeringsforum
- Utarbeider endelig liste for investeringer kommende år

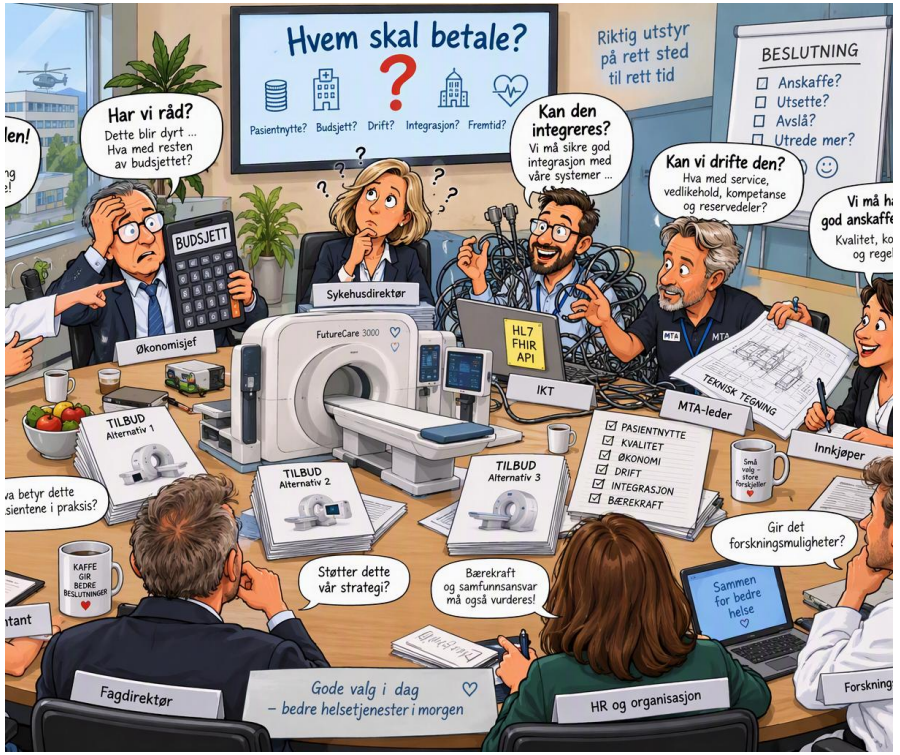
Desember
- Sender foreløpig godkjent liste Sykehusinnkjøp

Gevinst

- God sporbarhet og oversikt i et nettbasert system
- Transparent behandling av forespørsler
- Bedre samhandling med IKT og Eiendom
- Et system for Fag å melde behov på Investering i SØ
- Følger anskaffelse fra behovet oppstår til utstyret er satt i drift

Hvem bestemmer egentlig hva vi skal anskaffe?

- Prioritering på seksjons-, avdelings- og klinikknivå
- Investeringsforum vurderer behov på tvers av Sykehuset Østfold
- Prioritering innenfor tilgjengelige investeringsmidler (ØLP)
- Balanse mellom reinvestering, havarier og ny teknologi
- Faglig innflytelse gjennom hele prosessen



Anskaffelse av Medisinsk Teknisk utstyr

- Sykehusinnkjøp er ansvarlige for anskaffelseprosess
- Fag er ansvarlig for behov/kravspesifikasjon
- Markedsdialog før vi skriver kravspesifikasjon
- Sykehuspartner HF (SP) involveres tidlig for å ivareta IKT-behov;
  - I samråd med lokale ressurser fra MTA-IKT og ev. KLIN IKT
- SP bidrar med teknologiske krav, LD og ROS
- Sikrer krav til infrastruktur, integrasjoner, informasjonssikkerhet og drift



SØ anskaffelse team

Brukere som er med i anskaffelse prosesser har ansvar å skal sikre;

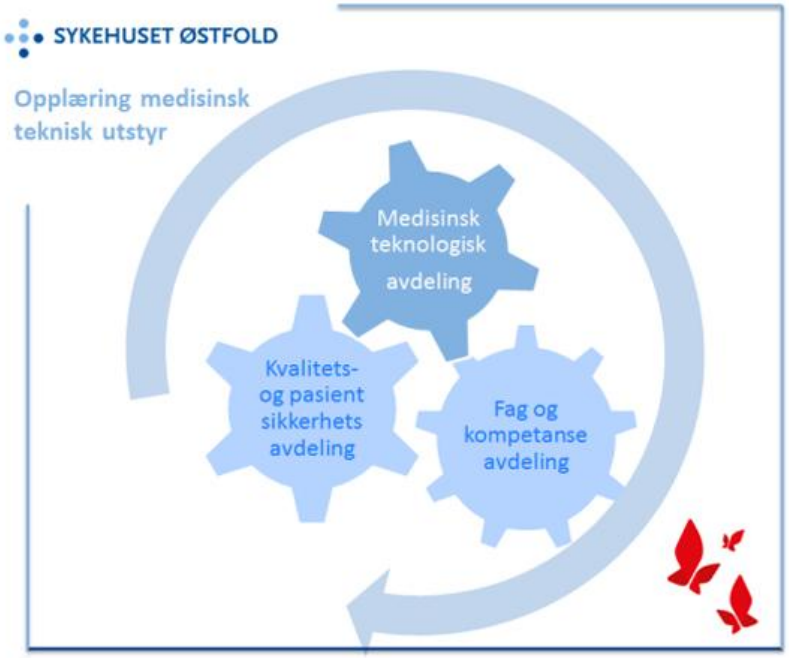
- Funksjonalitet
- Brukervennlighet
- Hensiktsmessig standardisering
- MTU som kan stille med fremtid og utvikling (Fremtidsrettet)
- Integrasjoner med IKT system, samarbeid med Sykehuspartner
- Opplæring i samråd med leverandør
- Utvikle opplæring- kompetansekoder til sammen med nettverk for MTU





Nettverk- fag og utvikling- opplæring medisinsk teknisk utstyr

- Medisinsk teknologisk avdeling
  - Forvalter MTU og Medusa
- Kvalitet- og pasientsikkerhetsavdeling
  - Forvalter EK- Elektronisk kvalitetsystem
- Fag- og kompetanseavdelingen
  - Forvalter - Kompetanseportalen og Dossier
- Mandat
  - Sikre brukeropplæring, prosedyrer og kompetansekrav for alt MTU
  - Sikre at opprettelse av brukeropplæring utføres av rett faglig kompetanse
  - Avgjøre hvem som skal ha ansvar for felles opplæring av MTU som er plassert ved flere lokasjoner



Nettverk- fag og utvikling - opplæring medisinsk teknisk utstyr, mandat og sammensetning

MTU håndbok

- Utarbeidet av medisinsk teknologisk avdeling i samråd med kvalitets- og pasientsikkerhetsavdelingen og fag- og kompetanseavdelingen.
- Den beskriver felles rutiner for sykehuset og er en del av internkontroll- og kvalitetsstyringssystemet for sykehusets MTU
- Aktivitetene til MTA er i stor grad styrt av krav i lover og forskrifter, spesielt «Forskrift om bruk og vedlikehold av elektromedisinsk utstyr».
- MTA har ansvar for anskaffelse, opplæring i bruk, forvaltning, vedlikehold, sikkerhetskontroll og kassasjon og evt. omplassering
- Håndbok for medisinsk teknisk utstyr er en metodebok og dokumentsamling for håndtering av medisinsk teknisk utstyr


SYKEHUSET ØSTFOLD

Retningslinje **Felles SØ**

MTU - Håndbok for medisinskteknisk utstyr

Håndbok for medisinsk teknisk utstyr
(MTU)

Medisinsk teknologisk avdeling
Avd. Teknologi og e-helse
Sykehuset Østfold

Utarbeidet av: Fagutviklingsrådgiver Jonny Johansson
Fagansvarlig: Avdelingssjef Sverre Granmark
Godkjent av: Direktør Hans Martin Hovengen

Ansvarlig for redigering: **Medisinsk teknologisk avdeling**

Uoffisiell utskrift er kun gyldig på utskriftsdato

Dokument-ID: D25993
Versjonsnummer: 6.02
Gjelder fra: 17.04.2026
Side 1 av 32

MTU - Håndbok for medisinskteknisk utstyr

MTU ansvarlig

Viktigste rollen for rett bruk av MTU i klinikken



Seksjonsleder ansvarlig

- Delegere til egnet Fagansvarlig oftest sykepleiere
- Sikre avsatt tid til oppgavene

MTU ansvarlig samarbeider med Fagutviklingsrådgiver MTA (nettverk) - kontaktperson mellom MTA og avdelingen

- Faglig ansvar for utarbeidelse av MTU prosedyrer, nødrutiner
- Sørge for at brukerhåndbøker, brukerveiledninger kommer inn i EK (Kvalitetshåndbok)

- **Opplæring** (samarbeid med leverandør)
  - sikre nødvendig forståelse for funksjon og egenskaper til MTU slik at det brukes på en forsvarlig og sikker måte i pasientbehandling
  - Sikre systematisk og dokumentert opplæring og reopplæring
  - Bidra til sikker og økonomisk bruk av MTU
  - Oppfølging sammen med MTA ingeniør, vedlikehold, feilsøking, oppdateringer og utskifting
  - Formidle informasjon om MTU i egne fagdager

Brukeropplæring

SØ har 8740 MTU enheter fordelt på 523 utstyrsgrupper

- Standardisert brukeropplæring på MTU som brukes på flere avd
- Navn på kompetansekrav er lik NKKN
  - (Norsk Klassifisering, Koding og Nomenklatur)

- Alle MTU krav er risikovurdert
  - Rødt, gult og grønt

- Kompetansevarighet Bygger videre på risikioen

SYKEHUSET ØSTFOLD

Retningslinje **Felles SØ**

Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX450/ MX700/ MX750/ MX800, brukeropplæring

Endring siden forrige versjon
Endret i henhold til at X3 tas i bruk sømløst som X2 f.o.m okt.25.

Målgruppe
Medarbeidere som benytter overvåkingsmonitor IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 i Sykehuset Østfold (SØ)

Generell informasjon om utstyret
Enhet som via innebygde funksjoner, moduler eller apparater samler flere overvåkingsparameter ved en seng/pasient. En sengeenhet kan, men må ikke, være koblet til en sentral. Overvåkingsparametre kan f.eks. være EKG, aEEG, blodtrykk, temperatur, pulsoksymetri, Cardiac Output, respirasjonsgasser m.m.



SØ - Konsept overvåking
IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 pasientmonitor er utstyr tilpasset måling av pasientens vitale funksjoner. Monitoren må alltid ha en X2/ X3 modul tilknyttet for overføring av pasientinformasjon. X2/ X3 kobles til monitor ved direkte tilkobling i monitor eller ved bruk av dokkingstasjon. Utstyret kan fungere separat, eller være en del av et større overvåkingssystem.
SØ bruker overvåkingsmonitor X2/ X3 sømløst over hele sykehuset.
X2/ X3-modulen fungerer som en trådløs transportovervåkingsmonitor under forflytning. Det er viktig å sikre at avdelinger som avleverer pasient tilkoblet overvåkingsutstyr får tilbake tilsvarende utstyr.

Begrepsavklaring
X2/ X3 pasientovervåkingsmodul defineres som en transportmonitor når den benyttes selvstendig/ frittstående og som en modul når den benyttes som del av en større monitor MX450/ 700/ 750/ 800.

Risikovurdering opplæringsmetode

Konsekvens	Risikobilde	Opplæringsmetode				
Bruk av overvåkingsmonitor IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 kan medføre:		Lest bruker-veiledning*	Teoretisk opplæring (der det er aktuelt)	Nettbasert læring (der det finnes)	Egenopplæring (med praktisk øvelse)	Praktisk veiledning med opplært kollega (MTU ansvarlig eller superbruker)
Alvorlig fare for skade på pasient/ ansatt		X	X	X***	X	X

*Lese hurtigguider der det finnes, ev aktuelle sider i lengre brukerveiledning(er) for det enkelte utstyr. Brukerhåndbok er generelt tilgengelig for oppslag
** Film- hvordan bruke skop Pasientmonitorering - film
***Se Pasientovervåkning – Pasientovervåkning - fagpakke

Kompetansevarighet

Klassifisering	Risiko v/bruk av utstyr	Brukerfrekvens	Reopplæring (kompetansevarighet)
1	Høy	Daglig	Innen 2 år
4	Høy, komplisert bruk	Sjeldnere enn hver 3. måned	Innen 12 måneder
6	Høy	Tilbake fra 1 års perm	Opplæring bør gjennomføres så tett opp til bruk som mulig

Utarbeidet av: Spesialutdannet sykepleier Berit Marie Nilsen, Sykepleier Mathilde Nedberg Pettersen
Fagansvarlig: EKG-Kvalitetsråd - EKG database og pasientmonitorering
Medisinskfaglig rådgiver: Kardiolog Vinjar Romsvik
Godkjent av: Avdelingssjef Nezar Hikmat Raouf

Ansvarlig for redigering: **Avdeling/enhet**

Uoffisiell utskrift er kun gyldig på utskriftsdato

Dokument-ID: D34648
Versjonsnummer: 4.02
Gjelder fra: 07.10.2025
Side 1 av 7

Mal- Brukeropplæring

Opplæringsmetode

Risikovurdering

Kompetansevarighet
- Reopplæring

Opplæringsmetode og risikovurdering

Konsekvens	Risikobilde	Opplæringsmetode				
Bruk av ..... (utstyr) kan medføre:		Lest bruker-veiledning*	Teoretisk opplæring (der det er aktuelt)	Nettbasert læring (der det finnes)	Egenopplæring (med praktisk øvelse)	Praktisk veiledning med opplært kollega (MTU ansvarlig eller superbruker)
Ingen/ubetydelig fare for skade på pasient/ansatt		X		X	X	
Mindre alvorlig fare for skade på pasient/ansatt	**	X	X	X	X	
Alvorlig fare for skade på pasient/ansatt		X	X	X	X	X
Betydelig fare for skade/ tap av liv for pasient/ansatt		X	X	X	X	X
Tap av liv		X	X	X	X	X

* Lese hurtigguider der det finnes, ev aktuelle sider i lengre brukerveiledning(er) for det enkelte utstyr. Brukerhåndbok er generelt tilgjengelig for oppslag.

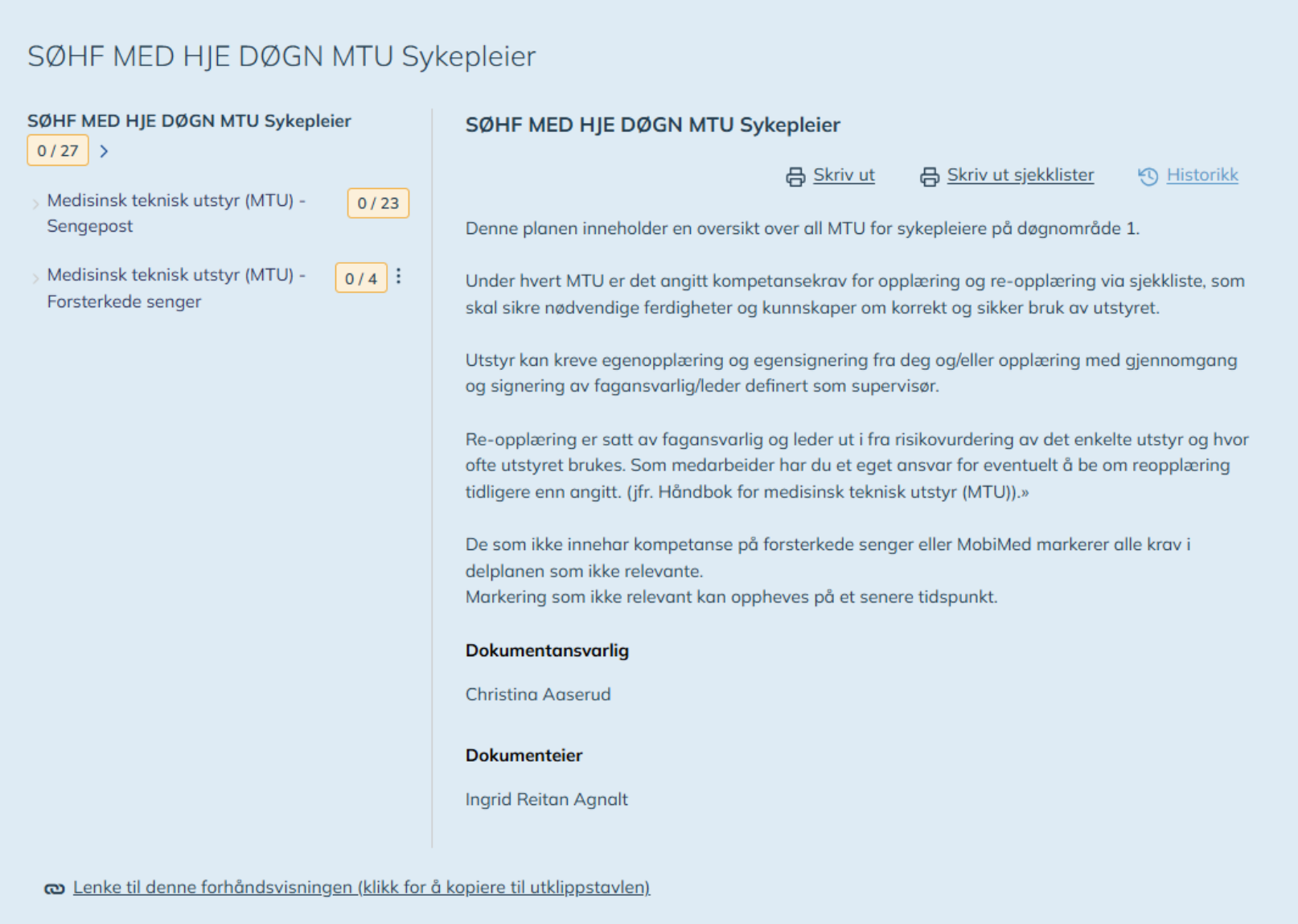
**Inngår i lav risiko ved bruk av utstyr (grønt risikobilde) når det gjelder kompetansevarighet/reopplæring. Fjerne dette punktet og ** i gult felt når valg av kompetansevarighet er tatt

Kompetansevarighet

Klassifisering	Risiko v/bruk av utstyr		Brukerfrekvens	Reopplæring (kompetansevarighet)
1	Høy		Daglig/ofte	Innen 2 år
2	Lav		Daglig/ofte	Innen 5 år
3	Lav		Sjeldnere enn hver 3. måned	Innen 2 år
4	Høy, komplisert bruk		Sjeldnere enn hver 3. måned	Innen 12 måneder
5	Høy, lite komplisert bruk		Sjeldnere enn hver 3. måned	Innen 12 måneder
6	Høy		Tilbake fra 1 års perm	Opplæring bør gjennomføres så tett opp til bruk som mulig
6	Lav		Tilbake fra 1 års perm	Opplæring bør gjennomføres så tett opp til bruk som mulig
7	Lav	Høy	**Spesialavdelinger** (operasjon (inkl anestesi), avd for anestesileger, intensivavdelingen, nyfødt intensiv)	Innen 5 år

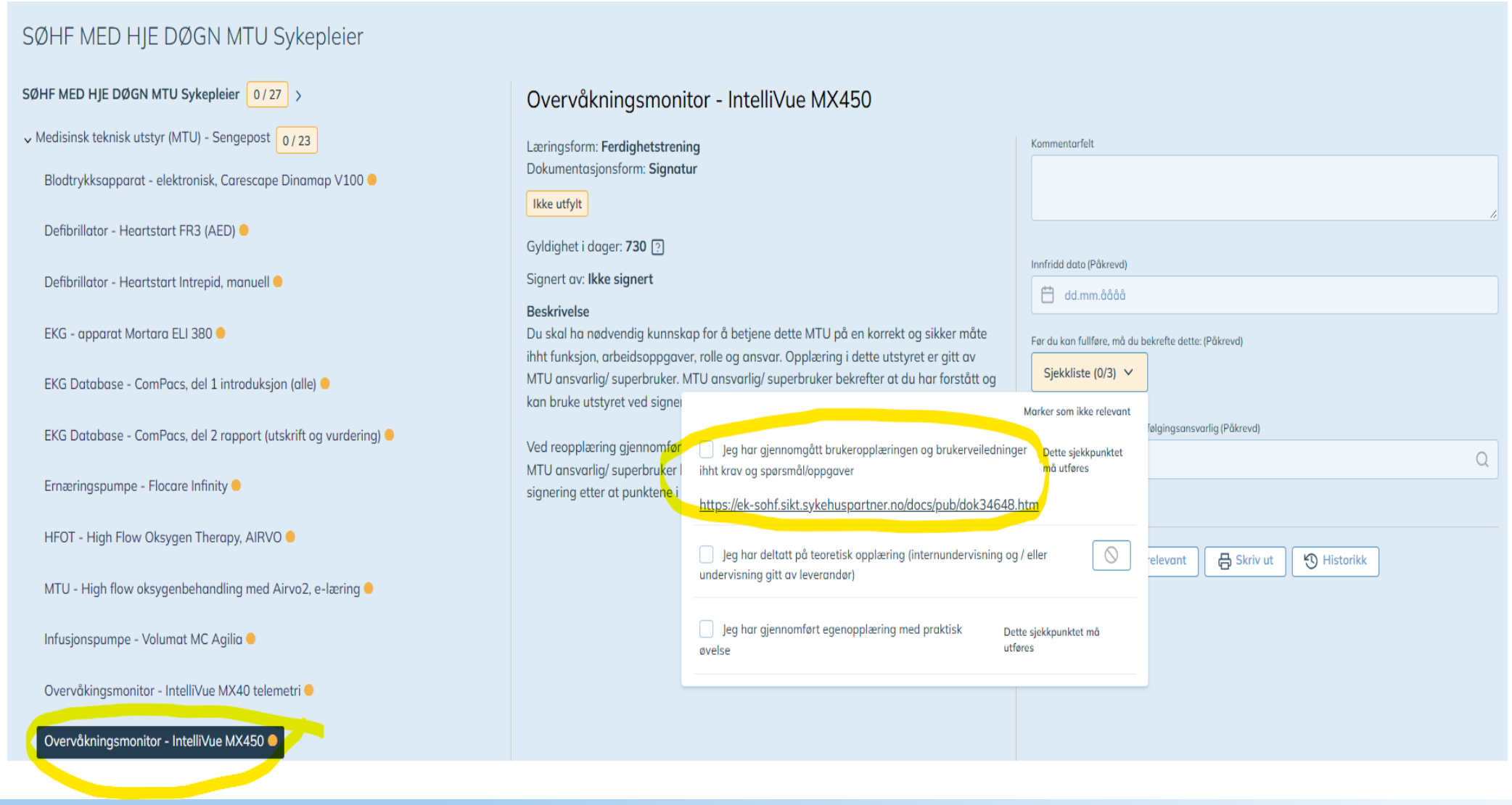
Kompetanseportalen- Dossier

MTU Krav – 569
MTU planer- 101



Dossier ProFile

MTU krav i MTU plan



Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX450/ MX700/ MX750/ MX800, brukeropplæring

SYKEHUSET ØSTFOLD

Retningslinje **Felles SØ**

Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX450/ MX700/ MX750/ MX800, brukeropplæring

Endring siden forrige versjon
Endret i henhold til at X3 tas i bruk sømløst som X2 f.o.m okt.25.

Målgruppe
Medarbeidere som benytter overvåkingsmonitor IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 i Sykehuset Østfold (SØ)

Generell informasjon om utstyret
Enhet som via innebygde funksjoner, moduler eller apparater samler flere overvåkingsparameter ved en seng/pasient. En sengeenhet kan, men må ikke, være koblet til en sentral. Overvåkingsparametre kan f.eks. være EKG, aEEG, blodtrykk, temperatur, pulsoksymetri, Cardiac Output, respirasjonsgasser m.m.



SØ - Konsept overvåking
IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 pasientmonitor er utstyr tilpasset måling av pasientens vitale funksjoner. Monitoren må alltid ha en X2/ X3 modul tilknyttet for overføring av pasientinformasjon. X2/ X3 kobles til monitor ved direkte tilkobling i monitor eller ved bruk av dokkingstasjon. Utstyret kan fungere separat, eller være en del av et større overvåkingssystem.
SØ bruker overvåkingsmonitor X2/ X3 sømløst over hele sykehuset.
X2/ X3-modulen fungerer som en trådløs transportovervåkingsmonitor under forflytning. Det er viktig å sikre at avdelinger som avleverer pasient tilkoblet overvåkingsutstyr får tilbake tilsvarende utstyr.

Begrepsavklaring
X2/ X3 pasientovervåkingsmodul defineres som en transportmonitor når den benyttes selvstendig/ frittstående og som en modul når den benyttes som del av en større monitor MX450/ 700/ 750/ 800.

Risikovurdering opplæringsmetode

Konsekvens	Risikobilde	Opplæringsmetode				
Bruk av overvåkingsmonitor IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800 kan medføre:		Lest bruker-veiledning*	Teoretisk opplæring (der det er aktuelt)	Nettbasert læring (der det finnes)	Egenopplæring (med praktisk øvelse)	Praktisk veiledning med opplært kollega (MTU ansvarlig eller superbruker)
Alvorlig fare for skade på pasient/ ansatt		X	X	X***	X	X

*Lese hurtigguider der det finnes, ev aktuelle sider i lengre brukerveiledning(er) for det enkelte utstyr. Brukerhåndbok er generelt tilgengelig for oppslag
** Film- hvordan bruke skop Pasientmonitorering - film
***Se Pasientovervåkning – Pasientovervåkning - fagpakke

Kompetansevarighet

Klassifisering	Risiko v/bruk av utstyr	Brukerfrekvens	Reopplæring (kompetansevarighet)
1	Høy	Daglig	Innen 2 år
4	Høy, komplisert bruk	Sjeldnere enn hver 3. måned	Innen 12 måneder
6	Høy	Tilbake fra 1 års perm	Opplæring bør gjennomføres så tett opp til bruk som mulig

Bruker skal kunne
- Oppbevaring/ plassering av utstyret
- Slå på/ av apparatet
- Bruk knyttet til pasient
- Feilmeldinger
- Rengjøring etter bruk og mellom hver pasient
- Klargjøring til neste pasient
- Ev. uønsket hendelse knyttet til pasient/ ansatt ved bruk av utstyret
- Kompetanseregistering

Generell informasjon om brukeropplæringen
Brukeropplæringen er delt i avsnitt etter brukergruppe og viser til kompetansekrav som anses som minimum for å betjene dette MTU på en korrekt og sikker måte i henhold til funksjon, rolle og arbeidsoppgaver.

Sykehusets avdelinger benytter ulike funksjoner/ moduler og som standard på overvåkingsmonitoren er det tilgang til: EKG, puls, arytmi, ST, QT, respirasjonsfrekvens, SpO_2, NBP, temperatur, invasivt trykk.
Spesialavdelinger har tilgang til flere funksjoner/ moduler, eks: BIS, NMT, ekstensjonsmodul PICCO, kapnografi, høyre hjertekateterisering, aEEG, IntelliVue G7m Gass Analysator/ Sedaconda.
Brukerveiledninger og opplæringen knyttes til de funksjoner/ moduler din avdeling benytter.
Vedlagt brukerhåndbok til IntelliVue inneholder veiledning til alle funksjoner/ moduler.

Gjør deg kjent med hvilke krav som gjelder for din rolle/ avdeling
- Lege
- Sykepleier utenfor spesialavdelinger
- Helsefagarbeider/assistenter utenfor spesialavdelinger
- Sykepleiere (og helsefagarbeidere) i spesialavdelinger

Kompetansekrav - kompetanseportalen
Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX450/ 700/ 750/ 800

Referanser

F/9.4.1.2-82	Overvåking - anestesidybde, BIS Covidien, brukerveiledning
F/9.4.1.2-98	Overvåkingsmonitor - anestesidybde BIS, Philips, brukerveiledning
F/9.4.1.2-99	Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX 450, brukerhåndbok
F/9.4.1.2-100	Overvåkingsmonitor - Intellivue MX 600-800, brukerveiledning hurtigguide
F/9.4.1.2-104	Overvåkingsmonitor - Intellivue MX450, brukerveiledning hurtigguide

F/9.4.1.2-105	Overvåkingsmonitor - IntelliVue MX450/ MX700/ MX750/ MX800, brukerveiledning
F/16.1.2.7-01	Pasientmonitorering - film
F/16.1.2.7-03	Pasientmonitorering - 3 avledning elektrodesett, film
F/16.1.2.7-04	Pasientmonitorering - 6 avledning elektrodesett , film
F/16.1.2.7-05	Pasientmonitorering - 10 avledning elektrodesett, film
F/16.1.2.7-06	Pasientmonitorering - alarmgrense justering, film
F/16.1.2.7-07	Pasientmonitorering - blodtrykksmåling, film
F/16.1.2.7-08	Pasientmonitorering - oksygenmåling, film
F/16.1.2.7-09	Pasientovervåkning - fagpakke

Vedlegg

V01	MTU - Håndbok for medisinskteknisk utstyr (F/9.5-01)
V02	Overvåkningsutstyr - Philips Intellivue MX450/MX800/X2, kriterier intensiv nivå 1 og nivå 2 (A.2.7.2/7.1.1-01)
V03	PiCCO - oppsett, måling og behandlingsalgoritme (A.2.7.2/3.1.2.5-04)
V04	Analysator - gass modul, IntelliVue G7m, brukerveiledning hurtigguide engelsk (F/9.4.1.1-18)
V05	Overvåkingsmonitor - nedetid elektronisk tavle / meldingsvarsler IMATIS, nødrutine (F/9.4.1.2-113)

EKG Kvalitetsråd- EKG database og pasientmonitorering

Hjertemedisin er systemeier- MTA Systemansvarlig og forvalter
Fagutviklingsrådgiver Hjertemedisin 20+20%, Fagutviklingsrådgiver MTA 20%, Fagansvarlig ingeniør

Mandat

- Drift forvaltning og utvikling- rådgivende gruppe
- EK prosedyrer – Brukeropplæring og brukerveiledninger
- Bidra til felles utnyttelse av ressurser og erfaringsutveksling
- Bindeledd mellom bruk og utvikling- sikre optimal og oppdaterte teknologiske løsninger med systemleverandører
- Utarbeide planer for videre utviklingsarbeid og ny funksjonalitet
- Opplæring



Vår rolle i nybygg- Stråle- og somatikkbygg 2030

- 31000 kvadratmeter
- Koordinere MTU
- 600 mill
- Eksisterende
- Nyanskaffelser



Spesialsykepleiere i MTA

Vi opplever at vår kompetanse kan bidra til:

- Bedre forståelse av søknader i PeRMit
- Bedre forståelse for anskaffelsesbehovet
- Bedre forutsetninger for å bidra ved mottak, opplæring og prosedyrer
- Er en naturlig deltakelse for fagutvikling, Kvalitetsråd EKG og pasientmonitorering
- Bidrar til bedre beslutninger og riktigere løsninger?
- Samhandling med ingeniører, klinikken og IKT bidra til suksess ☺
- Teknologi er et verktøy og skal understøtte gode arbeidsprosesser





