



Samarbeidsmøte mellom Siu- stjerna og helseføretak

Covid 19

4. mai

Møtedeltakarar

- Kristin Vik, leiar for Sju-stjerna helse og omsorg
- Arne Gotteberg, kst. KO Hareid
- Bent Ingebrigsten, kst. KO Volda
- Norunn K. Elde, KO Ulstein
- Asta Sileikiene, KO Sande
- Bjørn Martin Aasen, Smittevern overlege Herøy
- Cecilie Oppedal, KO Vanylven
- Marte Øie, KO Ørsta
- Stian Endresen PKO
- Gro – Anett Voldsund, koordinator Sju-stjerna
- Palma Hånes, Klinikksjef
- Randi Revheim, OL medisin
- Olav Brattli, seksjonsleiar og OL kirurgi
- Rune Heggedal, seksjonsleiar og OL anestesi
- Idunn Myklebust, seksjonsleiar og OL føde,barsel,gyn
- Unni Skare, smittevernrådgjevar Fagavdelinga
- Halgrim Myklebust, seksjonsleiar
- Mona Ryste, rådgjevar
- Joar Ulstein Klinikk for diagnostikk
- Alice Tverberg Klinikk for diagnostikk
- Marius Kile Brenne, rådgjevar

Agenda

- Velkommen, info/agenda
- Referat/oppfølgingspunkt frå møte
 - Situasjonsbilde Covid-19 og krigen i Ukraina:
- Status kommunar smittesituasjon Ørsta v/ Kommuneoverlege Marte Øie, Vanylven v/ kommuneoverlege Cecilie Oppedal, Sande v/ kommuneoverlege Asta Sileikiene, Ulstein v/kommuneoverlege Norunn Kirkebø Elde, Volda v/kommuneoverlege Inger Lise Kaldhol, Herøy, v/ smittevern overlege Bjørn Martin Aasen, Hareid v/ kommuneoverlege Karsten Vingen
- Status helseføretak v/Palma Hånes
 - Spørsmålsrunde og gjensidig informasjonsutveksling:
 - Aksjon/tiltak: Korleis kan vi bistå kvarandre, fordeling av arbeidsoppgåver
- Saker som kjem til



Mål med samarbeidsmøte

Status og informasjon/erfaringsutveksling mellom kommunane og helseføretaket, risikovurdering og identifisere tiltak på tvers for å sikre eit godt og forsvarleg tilbod til pasientane våre.

Covid 19 - Status Krigen i Ukraina

Kommune	Navn på den i kommunen som skal kontaktast for oversending av epikriser og andre helseopplysningar for flyktingar utan fastlege	Rolle/stilling til kontaktperson	Telefonnummer kontaktperson	E-post kontaktperson	For kommuner som ikkje har avklart kontaktperson: Når vil dette vere klart?	Kommentar
Aukra	Camilla Hjellset Orø	Leiande helsesykepleier	91325930	camilla.hjellset.oro@aukra.kommune.no		
Aure	Maryna Dziubanenko,	lege	71647570	Maryna.Dziubanenko@aure.kommune.no		
Averøy						
Fjord kommune	Lisa Nygård	Flyktingkonsulent	418 67 947	Lisa.Mari.Nygarde@fjord.kommune.no		
Giske	Karina Nordstrand Folland	Dagleg leiar Giske legesenter	70188500	karina.folland@giskelegesenter.no		Elektronisk pasientpost som skal sendes via journalsystem kan sendes til Anne-Line Sommerdalen som er kombinert kommuneoverlege og fastlege
Gjemnes	Nils Magne Sæterbø	kommuneoverlege	71291180	nils.magne.saeterbo@gjemnes.kommune.no		
Hareid	Monica Svoren	einingsleiar helse- og koordinerande eining	92885795	Monica.svoren@hareid.kommune.no		
Herøy i M&R	Nasim M. Khidhir	Fastlegevikar	70 08 14 60	nasim.khidir@gmail.com		
Hustadvika	Petter Holen	Kommuneoverlege	97581502	petter.holen@hustadvika.kommune.no		
Kristiansund	Kai Grimstad	Kommuneoverlege	971 86 320	kai.grimstad@kristiansund.kommune.no		
Molde	Beathe Kamben Gjerde	Avdelingsleder helsestasjons- og skolehelsetjenesten	90474401	beathe.kamben.gjerde@molde.kommune.no		
Rauma	Solbjørg Skiri	LIS1 lege	71166700	solbjorg.skiri@rauma.kommune.no		
Sande	Asta Sileikiene	Kommuneoverlege	70026750 / 90169193	asta.sileikiene@sande-mr.kommune.no		
Smøla						
Stranda	Josefine Gjerde	Leiar legekontor	47274766	josefine.gjerde@stranda.kommune.no		
Sula	Øystein Mjelde Aasen	Lege	70199160	Oystein.Mjelde.Aasen@sula.kommune.no		
Sunndal						
Surnadal kommune	04.05.2022	
Sykkylven	Randi Lindvik Kvam	Leder Sykkylven legekontor	91395017	Randi.lindvik.kvam@sykkylven.kommune.no		
Tingvoll kommune	Thomas A Bulling	kommuneoverlege	71532450	thomas.bulling@tingvoll.kommune.no		
Ulstein	Ulstein legesenter Herid 1287	Sigbjørn Støen Lis 1/ Astrid Holstad kontorleiar	70018989	resepsjon@ulstein.nhn.no		
Vanylven	Cecilie Oppedal	Kommuneoverlege	90865911	cecilie.lillejord.oppedal@vanylven.kommune.no		
Vestnes	Gitte Vinther	Einingsleiar Vestnes legesenter	70084100 / 90755270	gitte.vinther@vestnes.kommune.no		
Volda kommune	Volda legekontor for dei med postadresse Volda/ Hornindal legekontor for dei med postadresse Hornindal	Legekantoret vil fordele epikrisen til fastlege etter hvilken fødselsdato pasienten har	70058900- Volda legekontor 57879870-Hornindal legekontor	bent@ingebriigtsen.me		
Ørsta	Loise Årthun Bergane	Fastlegevikar	90133277	louise.aa.bergane@hotmail.com		
Ålesund kommune	Victoria Natvik	Kommuneoverlege/fastlege	70164162, 97188957	victoria.natvik@alesund.kommune.no		

Info møte MIGRASJON

Statsforvaltar Karin Muller Mikaelson

- Karine Nordstrand FHI
- Hege Mari Gjefsen FHI

Orientering – UDI 27.04.22

- ❑ Utstrøm av flyktninger fra Ukraina: cirka 5 millioner.
- ❑ Færre kommer til Norge, i snitt cirka 100 i uken.
- ❑ Restansene knyttet til registrering er nesten borte, kun 331 er per tid i kø
- ❑ Assistert overføring Medevac: 14 pasienter og 22 pårørende. Ingen fra Moldova ennå
- ❑ Vedtak: Cirka 8 000 vedtak om kollektiv beskyttelse
- ❑ utlysning på ordinære asylmottak, som skal erstatte noen akuttmottak
 - ❑ I neste fase: oppfølging av mottakene med veiledning og kontroller/tilsyn
 - ❑ lokale oppstartsmøter med kommune, frivillige og driftsoperatør

Smittevernsituasjonen ved krigens utbrudd

Ukraina

- Høy forekomst av enkelte smittsomme sykdommer som tuberkulose og hiv (sammenliknet med Norge)
- Betydelig etterslep i barnevaksinasjonsprogrammet
- Gjentatte meslingeutbrudd
- Utbrudd av polio høsten 2021
- Toppen av omikron-bølgen ble nådd i februar



5.3 million
REFUGEES



7.7 million
INTERNALLY
DISPLACED



6009
CIVILIAN
CASUALTIES



2829
CIVILIAN
DEATHS



Situasjonsbilde smittevern

- Flere utbrudd av diareesykdom og covid-19 blant ukrainske flyktninger både i nærområdene og i mottakssystemet i Norge
- Det er foreløpig ikke meldt om utbrudd av meslinger eller polio i nærområdene eller Norge
- Ingen tilfeller av tuberkulose blant ukrainske flyktninger meldt til MSIS så langt

Tuberkulose

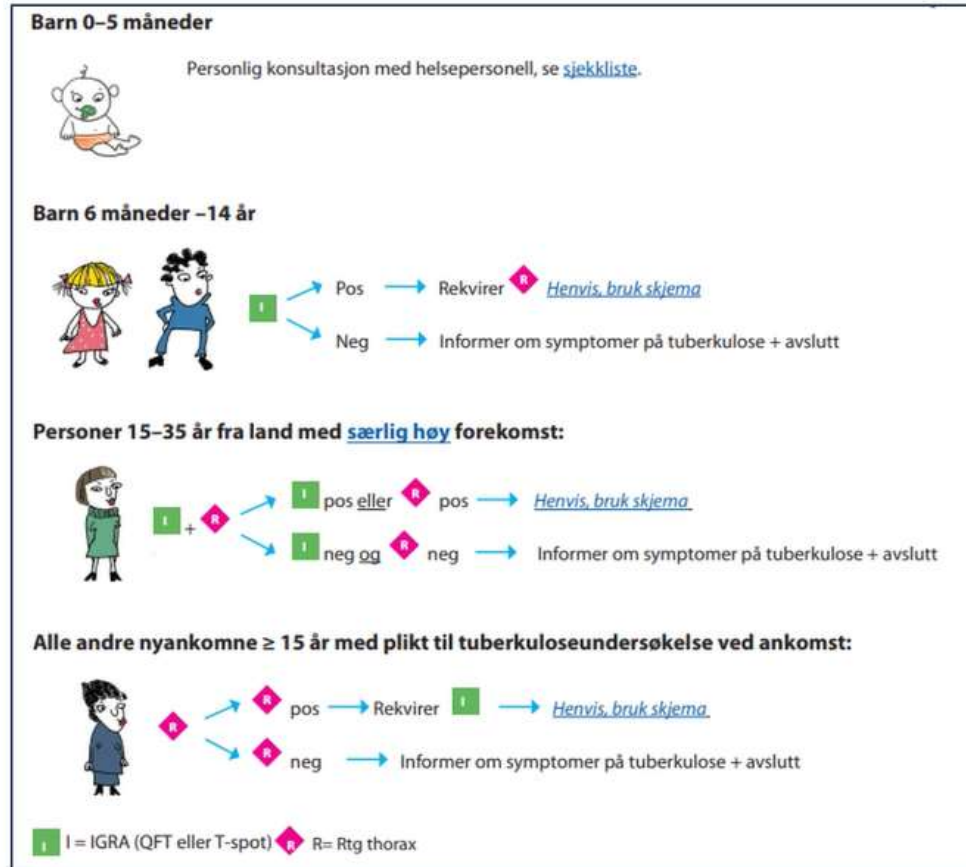
Undersøkelse ved ankomst



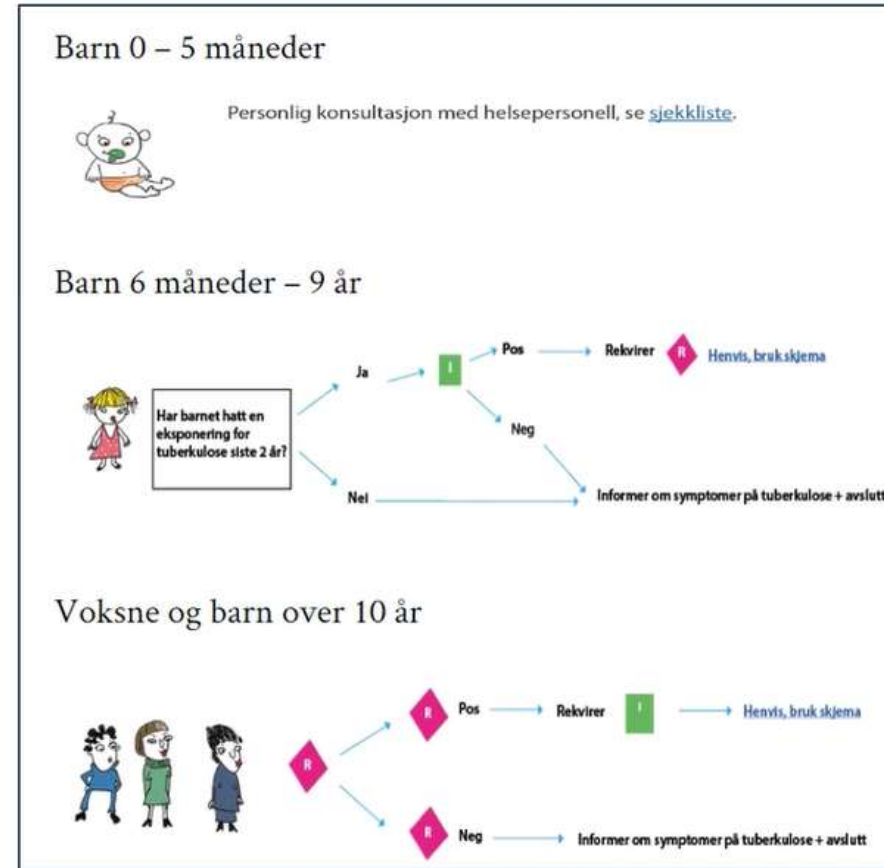
- Alle flyktninger har forskriftsfestet plikt til tuberkuloseundersøkelse så snart som mulig og **innen fire uker** etter at de kom til landet.
- Tuberkuloseundersøkelsen vil for ukrainske personer over 15 år bestå av røntgenundersøkelse av lungene
- **Nytt:** For barn mellom 10 og 15 år kan det enten tas IGRA (blodprøve) eller røntgenundersøkelse av lungene
- **Nytt:** Barn mellom 6 måneder og 10 år kan enten undersøkes med IGRA eller personlig konsultasjon med helsepersonell
- Viktig at **d-nummer** er på plass før undersøkelse for å kunne følge opp resultatene!

To likestilte flytskjema for TB-undersøkelse

Originalt skjema

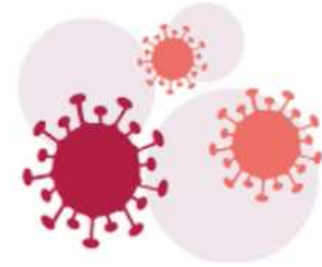


Nytt, alternativt skjema



Testing og vaksiner for covid-19

Bakgrunn og anbefalinger



- Ved utgangen av februar var 35% av den ukrainske befolkningen grunnvaksinert mot covid-19
- Virussekvenseringer fra Ukraina tyder på at det er de samme variantene som sirkulerer der som i Norge
- FHI anbefaler **ingen generell testing** for covid-19 ved ankomst til Norge, uansett type innkvartering
- Personer over 18 år bør testes for covid-19 ved nyoppståtte luftveissymptomer
- Skjerming av syke i den grad det er praktisk mulig å gjennomføre, kohort-skjerming en mulighet
- **Koronavaksine** bør tilbys etter gjeldene anbefalinger i Norge
- Bør prioriteres raskt etter ankomst, særlig der mange mennesker bor tett

Oppsummering smittevern

- Flyktninger er vanlige mennesker i en uvanlig situasjon
- **FHI anbefaler ingen spesielle smitteverntiltak i kontakt med flyktninger**, men god tilrettelegging for enkel gjennomføring av håndhygiene og andre vanlige hygieniske prinsipper er særlig viktig når mange er samlet
- Prioriteringer vil i første rekke måtte gjøres på lokalt (regionalt?), fremfor på nasjonalt nivå
- Forskriftsfestet krav til **tuberkuloseundersøkelse senest innen fire uker** etter ankomst for flyktninger
- **Vaksinasjon mot meslinger (MMR) skal prioriteres** der mange innkvarteres tett for å forhindre utbrudd.
- Antibiotikaresistens (MRSA) primært relevant for sykehusinnlagte
- Løpende vurdering av situasjonen fremover for å kunne tilpasse rådene og informere prioriteringsbeslutninger. Tett dialog med kommunene viktig!

Møre og Romsdal

- Anmodning om å ta imot 2 835
- Vedtak på 2 750
- Vedtak totalt i kommunene på 33 850

- Betydelig mindre enn 60 000, som ligger inne i planleggingsscenariet fra UDI

- 2 750 av 60 000: Ca 4.6%

Mer kunnskap om hva vi kan forvente om helsetilstanden til de som kommer

- Forventer at de som har vært lenger i Ukraina at har større innslag av traumer og skader
- Indikasjoner på at mennene som kommer har langt dårligere helse enn gjennomsnittet
 - Ikke overraskende at det til en viss grad er de som ikke kan krige som drar
- Indikasjoner på større innslag av funksjonsnedsettelse blant barna
- Betydelig andel som har behov for medisin for stoffskifte
- Systematisk kartlegging av kunnskap fra ankomstfasen kan gi bedre informasjonsgrunnlag

Oppsummering

- Flere personer gir økt helsetjenestebruk
- Kan gi høy belastning på spesielt allmennlegetjenesten
 - Avhengig av hvem som kommer
- Flyktingene fordeles ikke likt utover landet
- Belastningen blir også svært ulik
 - Enkelte steder har lav helsetjenestedeckning i utgangspunktet

Innkvartering pårørende til medevac pasientar

Som utgangspunkt legges det til grunn at medfølgende familie – og også pasienten – vil ha behov for innkvartering i mottak. Følgende ansvarsdeling kan legges til grunn:

- Helseforetakene tar imot pasienter som skal rett til sykehus etter ankomst. Dersom det er mindreårige barn som pasienten eller pårørende ikke er i stand til å ta seg av, må Bufetat umiddelbart varsle barneverntjenesten i kommunen barnet oppholder seg.
- Politiet sørger for innkvartering av uregistrerte pårørende (ev. pasient) fra ankomst inntil registrering.
- UDI sørger for innkvartering av pårørende som er fullregistrert av politiet. UDI sørger for innkvartering av pasienter som er registrerte av politiet, når den første behandlingen ved sykehus er gitt. OUS må varsle UDI i god tid før behandlingen avsluttes.
- Dersom pasienten som evakueres er en enslig mindreårige under 15 år, er Bufetat ansvarlig for bo- og omsorgstilbudet. Dersom den enslige mindreårige er mellom 15 og 18 år, er UDI ansvarlig for bo- og omsorgstilbudet.

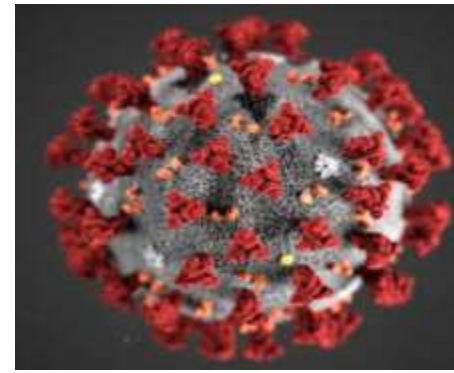
Rundskriv fra JD

22/1660

31.03.2022

Covid 19

Status HMR - 04.05. 2022



- Oppdaterte tal på koronasituasjonen i Helse Møre og Romsdal
- Antall innlagte pasienter med Covid -19
 - Volda sjukehus: 1

Gjeldande vaksinasjonsråd frå 10. april

- 80 + år: Anbefales tre doser, kan ta fjerde dose nå
- Alvorlig immunsvekkede: Anbefales fire doser
- 45 – 79 år: Anbefales tre doser
- 18 – 44 år med risiko: Anbefales tre doser
- 18 – 44 år: Anbefales to doser, kan ta tredje dose
- 16 – 17 år: Anbefales to doser (én hvis smittet)
- 12 – 15 år: Kan ta to doser (én hvis smittet)
- 5 – 11 år: Kan ta én (evt to) doser

Diverse felles



Globale håndhygienedagen, 5. mai 2022



TEMA:
Håndhygiene
og
andre basale
smittevernrutiner

MÅLGRUPPE:
Hele
helsetjenesten

LES MER/MELD DERE PÅ:
[Folkehelseinstituttets temaside om håndhygiene](#)

FACEBOOK:
[Folkehelseinstituttet – håndhygiene i helsetjenesten](#)

BACK TO BASICS! NASJONAL MARKERING AV 5. MAI 2022

Etter å ha levd med «forstørkede tiltak» i månedssvis er tiden inne for å gå BACK to BASICS!

Men hva er egentlig "back to basics" når det gjelder smittevern? Årets tema for markeringen av den internasjonale håndhygienedagen er håndhygiene og andre basale smittevernrutiner.



Søk i nettsidene

[Forside](#) > [Smittevern & Vaksine](#) > [Forebygging av infeksjoner i helsetjenesten](#) > [Håndhygiene i helsetjenesten](#) > [NOST – Nasjonalt tiltak i helsetjer](#)

ARTIKKEL

NOST – Nasjonalt verktøy for observasjon av smitteforebyggende tiltak i helsetjenesten



Webinar vold, menneskehandel og utnyttning

12.05.22 – kl 15 -16.15

BUFdir, UDI, POD, UDIR og HDIR arrangerer webinar om vold, menneskehandel og utnyttning knytt til flyktnings situasjonen.

Meir informasjon om webinarret skal komme i nyhetsbrevet til UDIR ++ denne uken.