

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Møteleder: Lena Bjørge Waage

Referent: Randi Spjelkavik/Audny Mongstad

Dato: 25.05 2020

Tidspunkt: 12.30 – 13.30

Møteform: Skype

Deltakere HMR

Navn	Stilling	Organisasjon, enhet
Torstein Hole	Fagdirektør	HMR, Fagavdelinga
Jørn Åge Longva	Smittevernoverlege	HMR Medisin Ålesund sykehus
Hans-Olav Ose	Beredskapssjef	HMR Stab
Kathrin Enebakk	Smittevernrådgiver	HMR Fagavdelinga
Arnold Måsøval-Jensen	Smittevernrådgiver	HMR Fagavdelinga
Gøril Reset Simonsen	Smittevernrådgiver	HMR Fagavdelinga
Lena Bjørge Waage	Samhandlingssjef	HMR Samhandlingsavdelinga
Stian Endresen	PK - leder	Praksiskonsulentordninga HMR/Kommune MR
Carina Wollan Myhre	Avdelingssjef/leder lokal krisestab	HMR Kristiansund sykehus
Ann Iren Kjønneøy	Smittevernrådgiver	HMR Kristiansund sykehus
Anita Skarshaug Kvendseth	Rådgiver, leder lokal krisestab	HMR Molde sykehus

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Einar Nilsen	Avdelingssjef, lege mikrobiologi Molde	HMR Molde sykehus
Inge Ødven	Rådgiver, leder lokal krisestab Ålesund	HMR Ålesund sykehus
Kristen Rasmussen	Avdelingssjef akutt, operasjon og intensiv Ålesund	HMR Ålesund sykehus
Mona Ryste	Rådgiver klinikk, stab Volda sykehus	HMR Volda sykehus
Unni Margaret Skare	Smittevernrådgiver HTU	HMR Fagavdelinga
Lars Erik Sjømæling	Klinikksjef	HMR klinikk for prehospitaltjenester
Mariann Hagerup Gammelsæther	Medisinsk fagsjef	HMR Fagavdelinga
Randi Spjelkavik	Kvalitetsrådgiver	HMR Fagavdelinga
Ståle Hoff	Kst klinikksjef	HMR Klinikk for Psykisk helsevern og rus
Janita Skogeng	Klinikksjef	HMR klinikk for kvinner, barn og ungdom
May Helen Molvær Grimstad	Kommunikasjonsdirektør	HMR Kommunikasjonsavdelinga
Ann Iren Kjønnøy	Smittevernrådgiver	HMR Fagavdelinga
Brit Ingunn Hana	Medisinsk faglig rådgiver	HMR Klinikk for psykisk helse og rus
Audny Mongstad	Administrasjonsrådgiver	HMR Samhandlingsavdelinga
Britt Valderhaug Tyrholm	Spesialrådgiver	HMR Samhandlingsavdelinga
Berit Kvalsvik Teige	Forskningsjef	HMR Fagavdelinga

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Deltakere Kommunene

NAVN	Stilling	Organisasjon
Jon Sverre Aursand	Kommuneoverlege/smittevernlege	Rauma kommune
Håvard Bjørkly	Kommuneoverlege/smittevernlege	Smøla kommune
Roald Borthne	Kommuneoverlege /smittevernlege	Aukra kommune
Jan Fjeldheim	Kommuneoverlege/smittevernlege	Vestnes kommune
Kristian Gottliebsen	Kommuneoverlege/smittevernlege	Herøy kommune
Sølve Grimstad	Kommuneoverlege/smittevernlege	Averøy kommune
Svein Anders Grimstad	Kommuneoverlege/smittevernlege	Sunndal kommune
Cato Innerdal	Kommuneoverlege/smittevernlege	Molde kommune
Inger Lise Kaldhol	Kommuneoverlege/smittevernlege	Volda kommune
Marianne Bjerkevaag	Kommuneoverlege/smitteverne	Sula kommune
Gunn Bredesen	Einingsleiar Helse og familie	Surnadal kommune
Arne Gotteberg	Kommuneoverlege/smittevernoverlege	Stranda kommune
Bjørn Buan	Kommuneoverlege/smittevernoverlege	Surnadal kommune
Gunhild Eidsli	Ass kommunedirektør	Surnadal kommune
Petter Holen	Kommuneoverlege/smittevernlege	Hustadvika kommune
Norunn Kirkebø	Kommuneoverlege/smittevernlege	Ulstein kommune
Oddvar Marøy	Stabsleiar tildeling og koordinering	Ørsta kommune
Olav Mestad	Kommuneoverlege/smittevernlege	Ålesund kommune

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Michael F Dahl	Helsestasjonslege/smittevernlege	Ulstein kommune
Viktoria Natvik	Fastlege/kommuneoverlege	Ålesund kommune
Unni Natås	Kommuneoverlege/smittevernlege	Ørsta kommune
Cecilie Oppedal	Kommuneoverlege/smittevernlege	Vanylven kommune
Jacob Herman Romini	Kommuneoverlege/smittevernlege	Aure kommune
Steffen Chills		
Asta Sileikiene	Kommuneoverlege/smittevernlege	Sande kommune
Anne-Line Sommerdalen	Kommuneoverlege/smittevernlege	Giske kommune
Henrik Steinfeldt-Foss	Seniorrådgiver	Helsedirektoratet
Eirin Steinsvik	Ass. Fylkeslege	Fylkesmannen i Møre og Romsdal
Bjarne Storset	Kommuneoverlege/smittevernlege	Tingvoll kommune
Per Arild Strand	Fastlege	Averøy kommune
Nils Magne Sæterbø	Kommuneoverlege/smittevernlege	Gjemnes kommune
Jonas Vegsundvåg	Fastlege	Ålesund kommune
Karsten Vingen	Kommuneoverlege/smittevernlege	Hareid kommune
Askill Sandvik	Kommuneoverlege/smittevernlege	Kristiansund kommune
Frank Skorgenes	Beredskapsansvarlig	Vestnes kommune
Kjetil Leirbekk	Ass. Rådmann	Averøy kommune
Johann Gudjonsson	Fastlege	Smøla kommune
Grete Elise Gjørvað Øen	Leder for helseavdelinga	Sula kommune
Lene Bjørlo Overå	Kommunalsjef	Giske kommune
Inger Lise Lervik	Enhetsleder	Smøla kommune

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Espen Søbstad	Beredskapskoordinator	Sula kommune
Torfinn Strand Vingen	Virksomhetsleder for legetjenester og akutt helseberedskap	Ålesund kommune
Margit Aure Overå	Kommunalsjef	Sykkylven kommune
Ingeborg Johnsrud	Kommunalsjef	Smøla kommune
Jørn Kippersund	Fastlege	Volda kommune
Kjetil Fylling	Kommunalsjef	Sula kommune
Tanja Alme	Kreftkoordinator	Sula kommune
Torbjørn K Sagen	Beredskapsleder	Kristiansund kommune
Albert Emil Gjørtz	Beredskapssjef	Ålesund kommune
Bjørn Martin Aasen	Kommuneoverlege	Herøy kommune
Arne Ingebrigtsen	Rådmann	Kristiansund kommune
Siv Iren Stormo Andersson	Kommunalsjef	Kristiansund kommune

Andre deltakere

NAVN	Stilling	Organisasjon
Paula Ness Skår	Brukerrepresentant	Brukerutvalget i HMR
Kristian Onarheim	Ass.fagdirektør	HMN
Karin Müller Mikaelen	Fylkeslege	Fylkesmannen i Møre og Romsdal
Helene Lossius		Fylkesmannen i Møre og Romsdal
Ståle Evald Ræstad	Fylkesleder	NSF

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Sak	Status/aksjonspunkt	Ansvarlig	Tidslinje																																																
Velkommen, gjennomgang agenda	Mål med møtet og agenda	Lena B Waage																																																	
Smitte/epidemiologi	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">SITUASJONSBIKLE</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Innlagt sykehus</th> <th>Intensiv</th> <th>Antall testet</th> <th>Antall Covid-19</th> <th>Døde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Norge</td> <td>38</td> <td>23/7</td> <td>229.350</td> <td>8.349</td> <td>235</td> </tr> <tr> <td>Møre og Romsdal</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2 122</td> <td>134</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Kristiansund</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Molde</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Volda</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ålesund</td> <td>1</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SITUASJONSBIKLE							Innlagt sykehus	Intensiv	Antall testet	Antall Covid-19	Døde	Norge	38	23/7	229.350	8.349	235	Møre og Romsdal	1	0	2 122	134	2	Kristiansund	0	0				Molde	0	0				Volda	0	0				Ålesund	1	0				Jørn-Åge Longva	Pågår
SITUASJONSBIKLE																																																			
	Innlagt sykehus	Intensiv	Antall testet	Antall Covid-19	Døde																																														
Norge	38	23/7	229.350	8.349	235																																														
Møre og Romsdal	1	0	2 122	134	2																																														
Kristiansund	0	0																																																	
Molde	0	0																																																	
Volda	0	0																																																	
Ålesund	1	0																																																	
Smittevernutstyr	<p>Utfordring med lagerkapasitet for smittevernutstyr i helseforetakene.</p> <p>God tilgang på smittevernutstyr. Minner om innmelding av tilgang til utstyr og lagerkapasitet.</p>	Torstein Hole, Karin Müller Mikaelsen	Pågår																																																

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

Testing	<h3>Testkriterier FHI 25.05</h3> <p>Folkehelseinstituttet tilrår at det utføres test for sars-CoV2 av alle personer med akutt luftveisinfeksjon som har feber, hoste eller tungpustethet, eller som lege mistenker har covid-19.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pasient med behov for innleggelse.2. Pasient/beboer i sykehjem eller annen helseinstitusjon.3. Ansatt i helsejenesten med pasientnært arbeid.4. Person i risikogruppe, se risikogrupper og deres pårørende.5. Person som er i karantene pga nærkontakt til et bekreftet tilfelle av covid-19, eller etter reise.6. Ansatt, barn eller elev i gjenåpnet barnehage, skole eller skolefrilidsordning.7. Andre med mistenkt covid-19.8. Enkelte grupper av <i>asymptomatiske</i>, se under <div data-bbox="1211 339 1529 499" style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"><p>Kategori 1-3 bør testes på vid indikasjon.</p><p>Kategori 6-7 bør fortrinnsvis se det an hjemme i 2 dogn før test vurderes.</p><p>Dersom testresultatet er negativt, og det fortsatt er mistanke om covid-19, bør man reteste.</p><p>Døde i helseinstitusjon som lege mistenker hadde covid-19, bør testes post mortem for covid-19.</p></div> <div data-bbox="1211 523 1529 560" style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"><p>OBS: Helsepersonell skal ikke vente 2 dager på å ta test!</p></div> <h3>Testkriterier HMR</h3> <div data-bbox="797 676 1146 991" style="border: 1px solid blue; padding: 5px;"><h4>Ved akutt innleggelse</h4><ol style="list-style-type: none">1. Alle med mistenkt luftveisinfeksjon2. Følgende nyoppståtte symptomer uten annen åpenbar årsak<ol style="list-style-type: none">a) Tungpustb) Feber, frysninger eller muskelsmerterc) Magesmerter, kvalme, oppkast eller diaréd) Tap av smak- eller luktesanse) Nedsatt bevissthet3. Eldre med akutt funksjonssvikt eller kognitiv svekkelse som gjør at pasienten ikke kan tilkjenne symptomer</div> <div data-bbox="1173 676 1523 986" style="border: 1px solid green; padding: 5px;"><h4>Ved elektiv innleggelse</h4><ul style="list-style-type: none">• Pasienter som skal til elektiv behandling skal som hovedregel ikke testes.• Dersom pasienten har svart ja på et eller flere screenings spørsmål i vedlegget i innkallingsbrevet eller ved innkomst, bør elektive inngrep/poliklinikkbesøk utsettes. Dersom planlagt helsejeneste ikke kan utsettes, bør pasienten testes så nært inngrep som mulig.• Pasienter som er i karantene: Uavhengig av testresultat skal pasienten skal være isolert så lenge pasienten er på sykehus eller inntil karantenetiden på 10 dager er ferdig.</div> <p>Mikrobiologen merker en betydelig økning i telefonhenvendelser med etterspørsel på prøvesvar. Dette er meget tidkrevende og forstyrrende, og særlig på helg når de også har minimalt med personal på jobb.</p> <p>Det er sendt ut informasjon om at prøver fra inneliggende pasienter analyseres fortløpende og at svaret da kommer deretter.</p>	Einar Nilsen	Pågå
---------	---	--------------	------

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

	<p>Viktig med tilgjengelighet for testing og behov for at teststasjonene må være åpen alle ukedager og en må se viktigheten med å teste i tidlig fase.</p> <p>Utfordring med transport på helg fra kommunene i ytre. Dette blir tema i lokalt samarbeidsmøte onsdag denne uken.</p> <p>Campingplasser må holdes under oppsikt fremover vedr smitteregler.</p>		
<p>Helsedirektoratets veileder ved bruk av tvang</p>	<p>Orientering fra brev fra helsedirektoratet vedrørende rettsgrunnlag for gjennomføring av smitteverntiltak overfor pasienter og brukere i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og veiledning til kommuner og fylkesmenn</p> <p>Hovedregel = samtykke</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samtykkekompetent? 2. Yter pasienten motstand? 3. Somatisk helsehjelp? <p>Godkjenning av institusjoner til isolasjoner. Flere kommuner har fått slik godkjenning.</p> <p>Pasient- og Brl. § 4-6 og § 4 A, Smittevernloven §§ 5-2, 5-3 og 5-4</p> <p>Når frivillige tiltak ikke fører frem, må tjenestene vurdere om det finnes hjemmel i lov for å benytte tvang i de tilfeller der pasienten mangler samtykkekompetansen. I unntakssituasjoner der tvangstiltak ikke er regulert av en bestemt lov hjemmel må tjenesten vurdere om nødrett kan benyttes.</p>	<p>Karin Müller Mikaelsen</p>	

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

	<p>Bruk av tvang og makt overfor enkelte personer med psykisk utviklingshemming er også regulert i helse- og omsorgstjenesteloven kap 9.</p> <p>Ved behov for veiledning kan Fylkesmannen kontaktes.</p>		
ALIS – avtale om sykehusår	<p>Nye regler for nyutdannede leger 2019/2020 og godkjenning av tjeneste. Praksis for allmennlege endres fra 12 måned til 6 måned på sykehus. Ansvar for søknad ligger hos kommunene. For godkjenning må skriftlig avtale med HMR på plass. Avtale blir sendt ut etter LIS utvalgsmøte 26.05.20. Når avtalen er signert av fagdirektør HMR og kommuneoverlege, sendes avtalen HDIR.</p>	Stian Endresen	
Ev	<p>Fra Radiologi – gjelder Sunnmøre;</p> <ul style="list-style-type: none"> • All utsettelse av undersøkelser har medført økt ventetid før pasienter får tildelt time. • Reduksjonen i produksjonskapasitet har nærmest i sin helhet rammet poliklinisk virksomhet, siden de har måttet prioritere inneliggende pasienter først. • Størst utfordring i forhold til å gjenoppta tilnærmet normal drift ligger i begrensning i venterommes størrelse (innad i sykehuset gjelder fortsatt 2 meter regel for avstand) og økt tidsbruk per undersøkelse siden man må bruke noe mer tid enn vanlig på vask/desinfisering mellom pasientene. • Har derfor store vanskeligheter med å redusere ventetidene og 'ta inn' utsettelsene og den reduserte produksjonen under starten av pandemien – gjelder både Volda og Ålesund sjukehus. • Ber derfor om at en nøye vurderer indikasjonen for undersøkelse for pasienter som skal til MR- eller CT. Et alternativ til henvisning til sykehus er å 	Henvisere, radiologi Ålesund og Volda sykehus	Fortløpende

Møtereferat – samarbeidsmøte mellom HMR og kommuner Covid-19

	<p>benytte Aleris i Ålesund (som har avtale med HMR), hvis det er praktisk mulig.</p> <ul style="list-style-type: none">• Når det gjelder pasienter der dere vurderer det som sannsynlig at de skal følges opp videre ved en av sykehusenes poliklinikker, er det fortsatt mest hensiktsmessig at radiologiske undersøkelser utføres på sykehus, for å unngå unødig administrativt ekstraarbeid med overføring av bilder fra Aleris. Avdelingen returnerer ingen henvisninger som er adekvat medisinsk begrunnet – dette er en anmodning om best mulig utnyttelse av tilgjengelige ressurser (sykehus + Aleris) slik at pasienter slipper unødvendig lang ventetid før undersøkelse.• Dersom en vurderer at undersøkelsen må utføres innen en viss dato – skriv gjerne i henvisningen, 'Undersøkelsen ønskes/bør/må utføres innen....', eller lignende. Så sant det er mulig prøver avdelingen å etterkomme dette.		
--	--	--	--