

Møtereferat

Møtetittel: Samarbeidsmøte mellom Ålesund sjukehus og omliggende kommuner
Møteleiar: Elisabeth Siebke
Referent: Britt Valderhaug Tyrholm

Dato: 27.05.2020
Tidspunkt: Kl. 1500-1600
Stad: Skype

Formål med møtet:

«Dette er et møte der vi kan dele informasjon, og drøfte situasjoner som kan påvirke pasientflyt. Vi må i fellesskap sikre informasjon, redusere uønsket variasjon og drøfte beslutninger som kan utfordre pasientflyt.»

Tilstede:

Ålesund	Olav Mestad,
Stranda	
Giske	Anne Line Sommerdalen
Fjord	
Sula	Marianne Bjerkevaag, Grethe Elise Gjørvad Øen
Vestnes	
Sykkylven	Sudarshan Bathia
Ålesund sjukehus/HMR	Elisabeth Siebke, Asbjørn Kjelsvik, Per Erik Tødenes, Inge Ødven, Lars Erik Sjømæling, Leif-Erling Løvoll, Britt Valderhaug Tyrholm, Brit Ingunn Hana, Kari Anne Selvik, praksiskonsulent: Stian Endresen
Fylkesmannen	

Saksliste:

- Referat fra møtet 6. mai OK?
- Status testing, smitte og tilgjengelig smittevernutstyr.
- Innleggelse av barn i sykehus. Når barn blir innkalt elektivt, følger det med skriv ang restriksjoner som går på følge av **1 pårørende** til innleggelse eller oppmøtetid. Denne begrensning blir ikke fulgt opp når barnet kommer via fastlege eller legevakt.
- Erfaringer med å beholde beredskapen, samtidig som en skal arbeide for å komme opp på ordinært driftsnivå?
- Diskusjon, spørsmålsrunde om aktuelle tema og evt. aksjoner
- Tidspunkt for neste møte? Og sommeren?
Evt.

Deretter spørsmålsrunde om aktuelle tema og evt. aksjoner.

Fra diskusjon/spørsmålsrunder

Møtereferat

Sak	Diskusjon	Oppfølging
Referat	Referatet ble godkjent og er lagt ut på samhandlingssiden, se her	
Testsituasjon og smittestatus i Møre og Romsdal.	Det er god testkapasitet og kapasiteten øker jevnt og trutt. Det er lite testing i Møre og Romsdal fordi det både er lite smitte og lite symptomer i befolkningen. Det ble diskutert at det stadig oppleves som utfordrende at det tar tid før en mulig smittesituasjon er avklart. Man ønsket informasjon om plan for å teste flere pasienter og med raskere svar. Det ble orientert om plan for å anskaffe utstyr til testing i mottak med raskere svar. Foretaket gir mer informasjon når det foreligger konkrete planer for dette. Det er et mål å ha kapasitet til massetesting og testing av antistoff i løpet av sommeren. Det er viktig med raske svar for å kunne starte arbeidet med å spore smitte så raskt som mulig.	Løpende
Forsynings-situasjon av smittevernutstyr	Forsynings-situasjonen når det gjelder smittevernutstyr har tett oppfølging. Ekornes har nasjonal avtale om syng av frakker og munnbind. Samlet sett er forsynings-situasjonen god både i kommunene og i helseforetaket. Det ble igjen vist til viktigheten med tidlig avklaring av mulig smitte for å unngå unødvendig bruk av smittevernutstyr. Det jobbes kontinuerlig med denne problemstilling.	Løpende
Barn i sykehus	Det ble vist til at når barn blir lagt inn eller henvises til poliklinikk, må foreldre/foresatte få informasjon om at kun en foreldre har anledning å bli med. Fastlegene har samme utfordring. Viktig at denne informasjon når fram til legevakt.	Løpende.
Gjensidig informasjon	Helseforetaket Det ble orientert om at det blir mange avbestillinger når det kommer medieoppslag om en smittesituasjon ved et av sykehusene. Foretaket har få enerom og dette øker presset på sengeplasser fordi pasientene må ha enerom i avklaringsfasen. Dette øker behov for utskrivning.	Løpende
Utskrivningsklare pasienter	Det er utskrivningsklare pasienter ved Ålesund sjukehus og foretaket ber om plan for å løse denne utfordringen. Kommunene kan ikke nekte å ta imot en pasient selv om denne ikke er testet på Covid19.	
Fra den generelle diskusjon i slutten av møtet.	De som har symptomer skal holdes isolert. Dersom en pasient med ØLI –symptomer blir henvist til undersøkelse eller innleggelse ved Ålesund sykehus fra legevakt/fastlege ønskes det at man spør om pasienten har pårørende som kan kjøre. Dette for å unngå behov for smittevask av ambulanse og at ambulansepersonell må i karantene i 10 dager. Det er etablert en smittedrosje, kun på dagtid, som administreres av AMK.	Kommunene
ALIS – avtale om sykehusår	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.	Stian Endresen

Feltkode

Møtereferat

	Avtale blir sendt ut etter LIS utvalgsmøte 26.05.20. Når avtalen er signert av fagdirektør HMR og kommuneoverlege, sendes avtalen HDIR. Det bes om at man prioriterer å gi tilbakemelding på denne. Man ønsker også tilbakemelding om hvilke fagområder som kan være aktuelle for slik ALIS stillinger.	
Video-konsultasjoner	Innspill fra helseforetaket. Det er ønskelig at videokonsultasjoner blir utviklet til å omfatte flere pasientgrupper og bli mer brukt i forhold til konsultasjoner generelt. Det ble vist til at fagområdene geriatri, psykiatri, kroniske smerter, ansvarsgrupper etc. har et potensialet her. En ser for seg en økt bruk av tre-parts konsultasjoner, der både fastlege, pasient/evt. pårørende og behandler i helseforetaket er med. Oppsummert: det er god oppslutning om å utvikle videokonsultasjoner som arbeidsform på alle områder.	Løpende
Antall henvisninger	Det ble vist til at antall elektroniske henvisninger til helseforetaket er i ferd med å komme opp på et normalt nivå, ca 400 pr dag. På det laveste, var det nede på ca 200 pr dag.	
Neste møte	Det ble avtalt at denne formen for samarbeidsmøter skal opprettholdes. Det vurderes som nyttig, selv om situasjonen mht. covid19 akkurat nå er avklart. Neste møte blir onsdag 17.juni	Løpende

Referenter Britt Valderhaug Tyrholm/Elisabeth Siebke