

Covid-19

Samhandlingsmøte HMR HF og
kommuneoverleger

15.03.2021



Statsforvaltaren i Møre og Romsdal



15.03.2021



Antigen hurtigtester

Ny rutine for bestilling - gjennom rapporteringen i Altinn

- «Kostnadsfritt! Ingen faktura, ingen utlegg, ingen kostnader.»

Fra 29.03. påbud om bruk av hurtigtest på grensen



Hva skal legevakter se etter hos AZ-vaksinerte som melder seg med «økende kraftig sykdomsfølelse», «blå flekker» eller begge deler

- Det er satt ca 75. 000 doser av AstraZeneca-vaksinen denne måneden, og den ble midlertidig stanset 11. mars. De eventuelt alvorlige bivirkningene vil sannsynligvis komme i løpet av 2 uker, slik at det er en relativt kort periode hvor det er behov for ekstra årvåkenhet og vurderinger.
- Vi vet foreløpig ikke om de hendelsene som er rapportert inn har sammenheng med vaksinen.
- De det er viktige å identifisere og legge inn på sykehus, er de som kan ha alvorlige bivirkninger av vaksinen.
- Individuell vurdering og klinisk skjønn. Noe senket terskel for innleggelse.
- Hva skal de se etter?
 1. Personer som har fått AZ-vaksine og som har dårlig allmennstand og som har pågående symptomer som strekker seg utover 3 og inntil 14 dager etter vaksinasjon
 2. Tenk blødninger/blodpropper (DVT, lunge emboli)
 3. Se etter mindre eller større blødninger i huden (ekchymoser/petekkier etc)
 4. Se etter tegn på hjerneslag eller andre infarkter
 5. Intens og vedvarende hodepine
- Ved hudblødninger uten at det er påvisbar årsak/ved usikkerhet omkring petekkier/samtidig påvirket allmenntilstand: mål trombocytter. De som ikke har mulighet for å måle trombocytter må henvise pasientene til måling.
- Dette er vanskelige vurderinger, det er rapportert om mange bivirkninger de første tre dagene etter vaksinen, f.eks. hodepine – men om det er intens vedvarende hodepine er det et alvorlig symptom. Vaksinebivirkningene som er kjente er mild/moderat hodepine de første tre dager etter vaksine.
- Husk å sjekke om pasientene kan ha covid-19.

Registreringsverktøy for smittesporing og personvern



Datatilsynet har fortolkingsansvaret for personvernforordningen.
Ansvaret for bruken av personopplysninger ligger hos den behandlingsansvarlige.
Institusjonen må ivareta dette.

Ikke mulig å skulle dispensere fra personvernreglene ut fra smittevern hensyn.

Smittevernloven § 3-6 legger som hovedregel til grunn at den som tester (og derav diagnostiserer) covid-19 også har ansvar for smitteoppsporingen.

- bistand fra andre leger eller overføre ansvaret til kommunelegen
- bruke medhjelpere til arbeidet jf. helsepersonelloven § 5

Bruk av helse- og personopplysninger for smitteoppsporing vil kunne skje innenfor personvernforordningen regler art. 6 nr. 1 bokstav e og art. 9 nr. 2 bokstav

Vurdering av vaksinasjonsstatus for utenlandsk personell i kritiske samfunnsfunksjoner



I Covid-19 forskriftens §6e tredje ledd er det anført at «Arbeids- og oppdragsgiver plikter å innhente og vurdere dokumentasjon på vaksinasjonen».

Håndtering av personvernregler faller under virksomhetenes behandlingsansvar etter personvernforordningen.

Vises til erfaring med f.eks. innhenting og verifisering av vaksinasjonsstatus, utdanningsdokumentasjon og autorisasjoner osv.

Bruk av slike opplysninger er hjemlet i personvernforordningen art. 6 nr. 1 bokstav e jf. covid-19 forskriften § 6e og art. 9 nr. 2 bokstav b.



Forsterket TISK og ventekarantene

FHIs veilederens kapittel om forsterket TISK :

Ventekarantene bare for reelle nærkontakter:

- husstandsmedlemmene til nærkontakten (og evt. kjæresten)
- bare varer til nærkontakten har testet negativt – vanligvis ett- to døgn