

# Samarbeidsmøte mellom HMR og kommunene – Covid-19

11.05.2020

# Mål med møtet

**Status og erfaringsutveksling mellom HMR og kommunene, risikovurdering og identifisere tiltak på tvers av fylket**

# Agenda

- Velkommen gjennomgang agenda v/ Lena B Waage
- Kristiansund kommune v/ Askill Sandvik og Arne Ingebrigtsen
- Smitte/ epidemiologi v/ Torstein Hole
- Smittevernutstyr v/ Torstein Hole og Karin Müller Mikaelen
- Testing v/ Einar Nilsen
  - Utvidelse av prøvetakingskapasitet og sjekklister (se vedlegg)
- Orientering fra Giske kommune v/ Lene Bjørlo Overå
- Møteplan
- Ev
  - Rekvirering drosjer v/ Jacob Devold

# SARS-CoV-2/COVID-19

Diagnostikk – lokal epidemiologisk situasjon

# Epidemiologisk situasjon

**04.05.20**

- **Samlet**

- **Testet: 8196**
- **Positive: 131**
- **% positive: 1,9**

- **Uke 18**

- **Testet: 837** (Ca 25 % av kapasitet i perioden)
- **Positive: 3 (2)**
- **% positive: 0,3**

- **11.05.20**

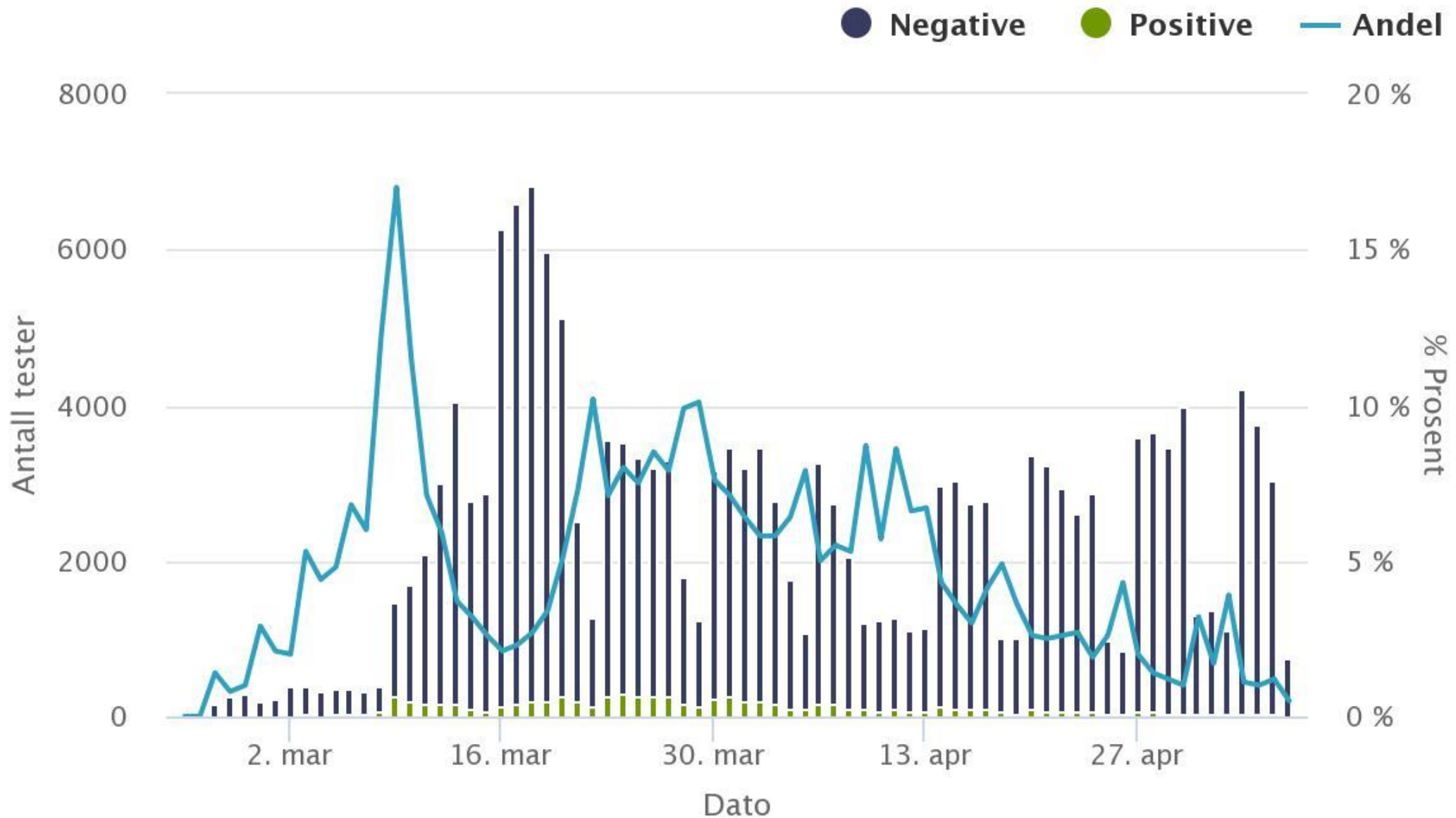
- **Samlet**

- **Testet: 9249**
- **Positive: 133**
- **% positive: 1,4**

- **Uke 19**

- **Testet: 1053**
- **Positive: 2**
- **% positive: 0,19**

# Laboratorie analysesvar for SARS-CoV-2 per dag og andel positive blant disse



Viruset er det samme.....

## Like smittsomt, like dødelig

- **Enda i samfunnet**
  - Etablert *for alltid*
- Jo nærmere normal samfunnssituasjon, jo større risiko for ny smittespredning.
- **Større risiko => mer testing**
- **Normalt drift i samfunnet:**
  - Alle som blir forkjølt holder seg hjemme og testes.



# DET MÅ «REKLAMERES» FOR TESTING

- **Stor testaktivitet er hjørnesteinen i en trygg gjenåpning**
- **Teststasjonene må minst være åpen hver ukedag**
  - Hvis ikke må arbeidstakere være borte ekstra dager fra jobb
  - Antallet smitteeksponerte kan gå opp per tilfelle
  - Generere «pukler» i arbeidsmengden på laboratoriet



# Laboratorier og kommuner

## Likelydende oppdrag

- Test mye nå, test enda mer til høsten
- **NÅ**: Må kunne teste **minst** 1.5% av befolkningen per uke.
- **Tidlig høst**: Må kunne teste 5 % av befolkningen per uke.
- Bruk våren sommeren til å forberede massetesting til høsten

# Testkriterier – 04.05.2020

Folkehelseinstituttet tilrår at det utføres test for SARS-CoV-2 av (i prioritert rekkefølge) personer med akutt luftveisinfeksjon som har feber, hoste eller tungpustethet, **eller som lege mistenker har covid-19**, og som er:

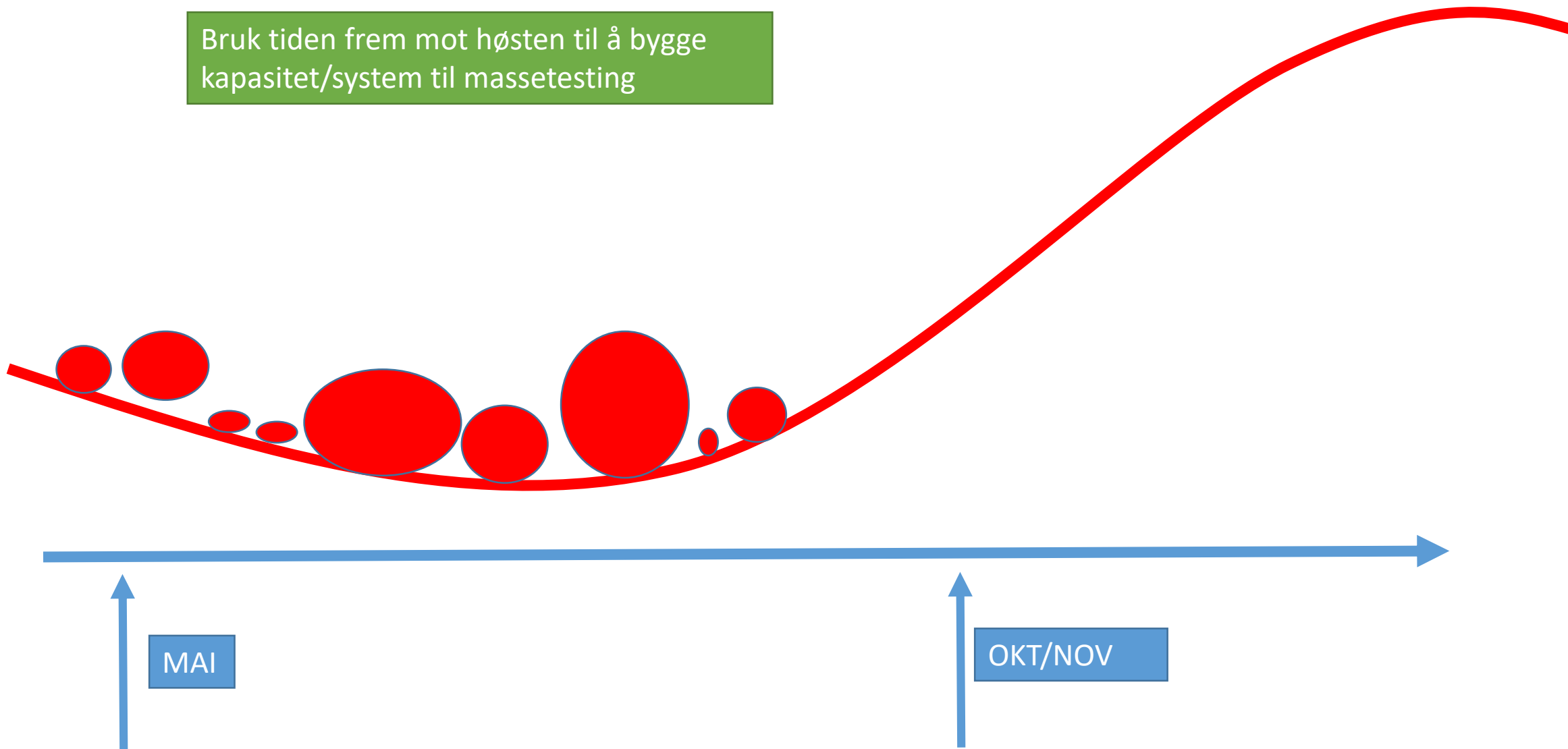
VÆR LIBERAL

1. Pasient med behov for innleggelse
2. Pasient/beboer i sykehjem eller annen helseinstitusjon
3. Ansatt i helsetjenesten med pasientnært arbeid
4. Person over 65 år, eller voksen med underliggende sykdom\*
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 skolefritidsordning
7. Ny kategori: Andre med mistenkt covid-19

*\*Alvorlig eller dårlig regulert underliggende sykdom, som hjerte- karsykdom, diabetes, sykkelig overvekt, kronisk nyresvikt, betydelig nedsatt lungefunksjon.*

# VIDERE UTVIKLING

Bruk tiden frem mot høsten til å bygge kapasitet/system til massetesting



# Elektronisk rekvirering ved teststasjonene



# Hurtigtester

- **IgG og IgM tester:**

- For å påvise aktuell COVID: Ubrukelig
- For å påvise gjennomgått COVID: De beste har ca. 85 % sensitivitet – for dårlig

- **Antigentester:**

- Sannsynligvis ubrukelig
- Tilsvarende influensatester: 30 % sensitivitet

# Differensialdiagnostikk

- Åpnet for all diagnostikk som ved pre-pandemi
  - Inkludert all PCR-diagnostikk
  - Alle luftveisprøver vil bli undersøkt for SARS-cov-2
- Mulig innskrenking dersom behovet for «massetesting» skulle komme

# Erfaringar frå Giske kommune

- 5 smitta i kommunen, siste registrert for om lag 1,5 mnd sidan
- Kom tidleg i ein spesiell og krevjande situasjon
- Frå 11.mars og den neste veka:
  - etablerte mottak for passasjerer på Vigra flyplass
  - Smitte inn på Giske kommunale legesenter. Det einaste legesenteret vi har, vart stengt for fysisk besøk.
  - Smitte inn på Giske omsorgssenter, det største omsorgssenteret i kommunen med 35 sengeplassar, i tillegg hjelpemiddellager og storkjøkken. 2 smitta.

# Kva gjorde vi:

- Ny revidert pandemiplan
- 6.mars: vi stengde alle omsorgssenter og bufellesskapa for besøkande
- Beredskapsleiinga, dagleg møter frå 9. mars.
- Vi starta tidleg med å planlegge for etablering av korona-avdeling på Giske omsorgssenter. Rydde ei avd. med 8 sengeplassar, (overbelegg andre stadar for å få dette til) når behovet viste seg. Denne var under kontinuerleg vurdering, er ikkje blitt brukt som koronaavd. endå. Vi isolerte brukaren der han budde.



- 11.mars: etablerte mottak av passasjerar på Vigra flyplass, i løpet av nokre timar. Høg hastegrad. Samarbeid med hendlingselskap og AVINOR. Kommunen sitt ansvar. Helsestasjonen som var stengd, fekk delegert oppgåva. Kritisk med smittevernutstyr og egna lokaler. Dårleg ver.
- 14.mars: smitte på Giske kommunale legekantor. Alle legane og alle unntatt 2 legesekretærer vart sett i karantene. I tillegg kommuneoverlegen og kommunalsjef helse og omsorg.

- Ved å bemanne ekspedisjonen på legekantoret, heimekantorordning for legane, bistand frå Ålesund legevakt og leigde kontor til 1 vikarlege ved eit legekantor i Ålesund, klarte vi å levere fastlegetenester. Varigheit 2 veker.
- Etablerte bemanningskoordinator, gjekk ut til publikum om bistand og kartla alle tilsette innan skule og barnehage om dei hadde erfaring evt kompetanse innan helse/omsorg.
- dagleg statusmøte med einingsleiarane innan helse og omsorg. Viktig treffpunkt.
- Vi etablerte smittevernkoordinator. Ansvar for lager, bestilling osv.

- Etablerte tverrfagleg barn/unge-team: vurderte tiltak for å klare å fange opp dei sårbare barn/unge. Samarbeid mellom helse og oppvekst
- Fleire tilsette innan helse og omsorg vart sett i karantene og var heime pga symptom.
- 18.mars: første brukar ved Giske omsorgssenter vart sett i isolasjon.
- vi starta arbeid med å etablere lokale test-team. 4 team vart etablert.
- 20.mars: isolert brukar fekk positivt svar test på covid. Fekk beskjed fredag kveld. Sette i verk ei rekke nødvendige tiltak gjennom heile helga.

- Heile Giske omsorgssenter vart sett i karantene.
- Smittesporing, grundig kartlegging, bistand frå andre tenester. Fann ikkje smittekjelda
- Fleire tilsette vart sett i karantene
- Informasjonsarbeid: Info til alle tilsette, alle pårørande til brukarane ved omsorgssenteret, publikum og media
- Smittevernutstyr: kritisk lite. Vi fekk i frå lokale dugnadsheltar, og frå sjukehuset.
- Reinhold, desinfeksjonsmaskin investert, reinholdarane var redde og engstelege. Bistand frå ISS.
- Fleire nye rutiner og prosedyrer vart laga etter kvart

- Tett samarbeid med verneombod og tillitsvalde. Møte kvar dag. Fleire tilsette var redde og engstelege
- Storkjøkkenet er lokalisert på senteret, nye strenge rutiner
- Vi etablerte smittevernteam, 5 tilsette frå helsestasjonen og fysio/ergo. Alt innan opplæring, praktisk øving, lager osv. Digitalt verkty innan hjelpemiddellager vart tatt i bruk for all registrering av smittevernutstyr, inn og ut.
- 24.mars. Ny positiv smitta brukar ved same avdeling.
- Dagleg sette vi nye brukarar i isolasjon. Lokale testteam testa brukarar og helsepersonell

- Frivillegsentralen bisto: leverte testane,
- Dei to smitta døydde i slutten av mars/starten av april
  
- Dei andre helse- og omsorgstenestene følgde heile tida med i utviklinga og var godt budde på evt smitte inn.

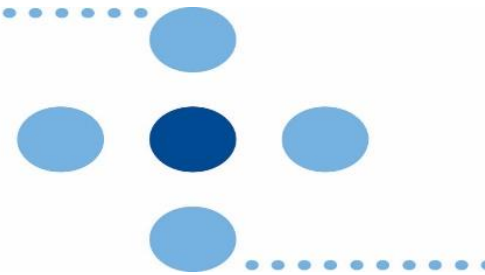
# Vurdering:

- Smittevernutstyr: kritisk i vekene med smitte. Hadde dagar med kritisk lite utstyr. Munnbind/frakkar. Jobba i mange kanalar.
- Omdisponerte tilsette og leiarar
- Følgde strengt smitteverntiltaka. Fast personale. Godt reinhald.
- Dyktige leiarar, kreative, besluttsomme. Tett på dei tilsette.
- Fatte bestemmelsar raskt, justere etter kvart
- Eit særleg godt samarbeid på tvers av alle tenestene i kommunen. Alle bidrar.
- Beredskapsleiinga fungerte optimalt. God ansvars- og arbeidsfordeling.
- Godt samarbeid med kommuneoverlegen
- Kreativ bruk av all tilgjengeleg ressurs og kreative tiltak

- Vi klarte å stoppe vidare spreiding. Veldig fornøgd med det.



# Samarbeidsmøter



- Forslag møteplan fylkesdekkende møter
  - Hver andre uke under covid
    - **25.mai, 8.juni, 22.juni** (plan for møter i ferien, avklares nærmere)
  - Forslag x 1 pr mnd normale forhold?
- Forslag møteplan Lokale samarbeidsmøter (må avklares lokalt)
  - Hver andre uke under covid (plan for møter i ferien, avklares nærmere)
  - Forslag x 1 pr mnd normale forhold?