# Referat taktisk samhandlingsgruppe 13.03.20

**Tilstades:** Kari Furevik, Robert Brennersted, Torgeir Finjord, Øystein Furnes, Tone Holvik, Jan Helge Dale; Thomas Vingen, Frode Myklebust, Jan Helge Dale, Elin Sørbotten

**Møteleiar:** Trine Vingsnes

**Referent:** Vidar Vie

**Sakliste:**

1. Referat frå siste møte
2. Status og viktig info frå kommunane og HF
3. Problemstillingar for diskusjon frå HF og kommunane
4. Tid for nye initiativ? Jamfør aksjonspunktlista til ØF
5. Eventuelt
6. **Referat fra siste møte**
	1. Status for aksjonspunkta

*Vingsnes gjekk gjennom referat og orienterte om status for aksjonspunkta.*

1. **Status og viktig info frå kommunane og HF**
	1. Status smitta 9 i området. På sjukehus 0, på intensiv 0. Oppsummert: Inga dramatisk utvikling i vårt område, men mange i karantene.
	2. Frå HF: Kort info om førebuingar.
		1. *Info om steg 1 og 2 i kohortplan med. avd. og intensiv, kort om barn/unge og PHV. Følgjeeffektar for kreftavd., pas.hotell m.fl.*
		2. *Pasientflyt og mottak FSS. Akuttmottak skal ikkje brukast til koronapas..*
		3. *Pågåande utgreiingar*
			1. *Triage og seleksjon utanfor huset*
			2. *Prøvetaking for tilsette ved FSS er undervegs*
			3. *Call-senter under oppbygging. Stort telefontrykk frå pasientar og tilsette. Utvidar opningstidene.*
			4. *Koronadiagnostikken no OK ved FSS, ikkje lenger vidaresending av prøver til FHI/HUS*
			5. *Steg 3 i opptrappingsplanen. Framleis under arbeid*
			6. *Lokalsjukehusa er ikkje med i startfasen når det gjeld å ta i mot desse pasientane, men arbeidast med førebuingar.*
	3. Frå kommunane
		1. Gjennomgang av innkomne svar på kartlegginga, sjå vedlagde lysbilete.

*Førebels sju kommunar som har meldt tilbake i kartlegginga.*

*Diskusjon omkring hotell (t.d. Kinn vurderer dette) vs sjukeheimsavdelingar (der dette let seg gjere å skilje frå resten av institusjonen. Ulike syn på kva som er mest hensiktsmessig. Fleire av kommunane som har meldt inn om plassar, tenkjer å nytte sjukeheimane. Truleg vore noko uklar bestilling, behov for å presisere i ny utsending. Nokre kommunar har også hatt behov for noko meir tid for å gjere vurderingane.*

*Også oppmode om å særleg førebu seg på å handtere den eldste og mest skrøpelege gruppa på sjukeheim (vurdere HLR/respirator/sjukehus minus – gjennomføre førehandssamtalar der mogeleg) – gjerne ved å få på plass planar for korleis desse pasientane kan få god lindrande behandling i ein kohort i kommunal institusjon.*

*Lokalsjukehusa: I diskusjon med vertskommunane Stad og Lærdal i høve bruk av ØHD-senger. Kan ikkje leggje korona-pas. i medisinsk sengepost. Men det arbeidast med løysingar, t.d. å flytte til annan stad i sjukehusa.*

*Myklebust: Har mykje bussturistar i Lærdal. Ser for oss at vi kan måtte sette dei i karantene. Kan bruke hotell i Lærdal.*

*Dale: Fylkesmannen har bede om samla bestilling frå kommunar på utstyr innan ein frist i neste veke.*

*Dale: Må skilje mellom korleis vi skal handtere dei som er i terminalfasen og dei vi må ta hand om fordi dei ikkje er sjuke nok til å bli prioriterte på sjukehuset. Presisere bestillinga.*

***Aksjonspunkt:*** *Vingsnes utarbeidar utkast til ei meir presis bestilling på kva som trengst frå kommunane i ulike fasar, saman med anna informasjon som skal ut. Skrivet blir sendt på epost-runde mellom Helse Førde og deltakarane frå kommunane i denne gruppa. Elin Sørbotten koordinerer framleis innsamlinga av informasjon frå kommunane si side.*

* 1. Anna info: *Smittevern i Helse Førde v/Laila Aarnes lagar eit opplegg for undervisning i smittevern på video*
1. **Problemstillingar for diskusjon frå HF og kommunane**
* Diskutert behov for informasjon ut om tilgang til legevaktene i NSH og LSH – etter at adgangsstyringa vart innført i sjukehusa. Vedeld og Myklebust føl opp dette.
1. **Tid for nye initiativ? Jmf aksjonspunktlista til ØF**

*Saka vart ikkje diskutert*