# Referat taktisk samhandlingsgruppe 17.03.20

**Tilstades:** Kari Furevik, Robert Brennersted, Torgeir Finjord, Øystein Furnes, Tone Holvik, Jan Helge Dale; Thomas Vingen Vedeld, Frode Myklebust, Jan Helge Dale, Leiv Erik Husabø, Elin Sørbotten; Laila Haugland, Rune Tilseth

**Møteleiar:** Trine Vingsnes

**Referent:** Vidar Vie

**Sakliste:**

1. **Referat og sakliste**
2. **Kort status** **i HF og kommunane**
3. **Oppfølging fra forrige møte**
4. **Diverse problemstillinger**
5. **Eventuelt**
6. **Referat godkjent. Sakliste: OK med nokre tilføyingar.**
7. **Kort status** i HF og kommunane: Smitta, karantene, syke og innlagte. Pågåande sporingsarbeid m.m.

*Vedeld: Ikkje noko spesielt nytt frå Stad. Føl opp nokre nærkontaktar som har tilknyting til Sel.*

*Dale: Ikkje positive prøver enno.*

*Furnes: To nye tilfeller med svært lette symptom. Ikkje mogeleg å påvise kontakt utanfor fylket. Etablert eige luftvegsinfeksjonsmottak i kommunen.*

*Myklebust: Har ingen dokumenterte tilfelle i Aurland, Lærdal og Årdal*

*Helse Førde: To positive tilsette. Den eine har ikkje vore på jobb, og er ikkje i fylket. Smitta i Førde har ført til karantene. Mange sjuke med luftvegsproblematikk. Omfattande testing nødvendig. Har etablert kohort i 8. etasje – fem pasientar der no. Har fått på plass brakker på utsida av sjukehuset.*

1. **Oppfølging fra forrige møte**
	1. Brevet til kommunane fra gruppa: Utsendt 17.03.
		1. Forslag til videre framdrift.
		2. Elin: Mer informasjon kommet inn fra kommunene?
		3. 20.03. ev. 24.03.: Lage oversikt over hva som finnes av planer – og så la operativt samhandlingsorgan vurdere samlet kapasitet i HF + kommuner?

*To ekstra svar frå kommunane; totalt ni. Ulikt kva dei leverer. Nokon kan isolere pasientar. I stor grad knytt til sjukeheimar. Unnatak er SYS IKL.*

*Vedeld: Stad har funne lokalisasjon utanfor sjukehiem med fire til åtte senger. Plan B er sjukeheim etter det.*

*Dale: Kinn har funne lokale som er pussa opp til dagsenter og som kan isolerast med eigen inngang. Utfordringa er senger.*

*Furnes: Hauglandsenteret er nemnt. Med 93 senger.*

*Sørbotten: Då må det gjerast eit omfattande arbeid der fleire kommunane kan gå saman om å leige. Vi i kommunane må diskutere det.*

*Dale: Interkommunale plassar er krevjande knytt til logistikk for personell. Men eg trur at brevet som gjekk ut i dag gjer at kommunane vil arbeide vidare med problemstillingane.*

*Husabø: Krevjande å drifte utanfor sjukeheimar.*

*Furnes: Må ha løysingar når dei første kjem inn, så vi slepp å tømme heile postar viss det er mogeleg.*

*Einigheit om: Samlar info før og gjennom komande helg. Kommuneoverlegane vil ja kontakt med kvarandre for ev. interkommunalt samarbeid/ordningar.*

***Konklusjon:***

* *Mål om å kalle inn til operativt samhandlingsorgan over komande helg for å orientere leiinga i kommunane om status. Aksjonspunkt: Vingsnes, HF.*
* *Sørbotten og Holvik lagar oppsummering av det som har kome inn frå kommunane fredag/i helga. Vingsnes kan medverke.*
1. **Diverse problemstillinger**
	1. **«Noe å lære av»:**

Samkjøre oss bedre ved innføring av nye restriksjoner – eks. pressemeldinger i lag? Annet?

Hva hvis vi må innføre noe raskt? Lage en plan for dialogen?

*Vingsnes: Helse Førde kunne vore meir vakne/aktive då Sunnfjord varsla at ein skulle sende ut pressemelding om karantene. Vi måtte ut med eiga melding i etterkant om pasienttransport, tilsette m.m.. Gjensidig dialog viss vi må treffe raske avgjerder og melde dei ut? Øen, Vingsnes, Holvik m.fl. = kontaktpunkt for kommunane + vice versa.*

*Kommunane: samde i dette. Handlar om å tenkje gjennom alle konsekvensar når vi gjer noko.*

* 1. **Sps. fra Pasientreiser i HFD:** Drosjetransport pasienter ut av og inn i gamlefylket – generell disp. for våre pasienttransporter.

*Ulike syn i gruppa på kva som kan forventast knytt til transport av pasientar. Helse Førde jobbar med problematikken. Kjem attende i seinare møter.*

* 1. **Koronasentralen – etablert flyt i dag.**
		1. Innspill fra kommunene til planen
		2. Behov for infoutveksling kapasiteter (senger m.m.)?

*Rune Tilseth og Laila Haugland gjekk gjennom aktuell flyt. Sendast ikkje ut breitt, kommunane har sine vanlege nr. å ringe. Blir sett over.*

*Semje om at screening-spørsmåla i flyten også bør nyttast i kommunehelsetenesta.*

*Diskusjonspunkt utan konklusjon:*

* *Koronasentralen kan seinare nyttast som eitt dagleg treffpunkt med utveksling av info om situasjonen. Ev. møtepunkt for avklaring av sps. til oppsette tider.*
	1. **Testing ansatte i HFD:**
		1. FSS: Oppe og går fra 16.03. BHT bestemmer indikasjon.
		2. NSH: Oppe og går i samarbeid med Nordfjord legevakt.
		3. LSH: Oppe og går i samarbeid med legevakt.
		4. Kriterier nå skriftliggjort i HF, vedlagt til informasjon. Akseptert av TV/VT. Er dette likt med praksis i kommunene?

*Diskusjonspunkt: Kva kriterium skal leggast til grunn for testing; særskilt aktuelt ved liten kapasitet. Helse Førde sender ut sine retningslinjer for dette etter møtet.*

* 1. **Analysekapasitet koronatesting. Prioriteringsregler?**

*Vingsnes: Mikrobiologisk køyrer frå i dag av tre oppsett a 40. Inneliggande pasientar er første prioritet, deretter tilsette. Både for å avdekke, men også for å få tilsette inn att i drift. Prioritering mellom oss og kommunane i høve helsepersonell og testbehov vil vere tema i denne gruppa etter kvart som situasjonen utviklar seg.*

*Diskusjonspunkt: Korleis skal kommunane få tilbakemeldingar pr dag når situasjonen utviklar seg. Så langt løyst ved telefoni, noko som kan bli vanskelegare seinare. Kommunelegane ønskjer oversikt for heile kommunen, og enkeltresultat gjennom journalsystem.*

*Aksjonspunkt: Vingsnes tek problemstillinga opp med Reidar Hjetland på mikrobiologisk avdeling. Samlemelding kan ev. løysast gjennom pdf med kode.*

* 1. **Smittesporing**:
		1. Rutiner: HF sin vedlagt til informasjon. Har alle kommuner rutine på dette? Ikkje diskutert.
		2. Mulighet for å bistå hverandre i dette? Ikkje diskutert.
		3. Info: Helse Førde bygger opp smittesporingsteamet, kort info gjeve.

*Helse Førde melder om at Helse Vest IKT jobbar med eit system. Kjem attende til det. Tilbakemelding frå gruppa om at det må vere enkelt å forholde seg til.*

* 1. **Info om pågående arbeid på lokalsjukehusa** – skriftlig info ut i neste utsending?

Helse Førde Korona-info (praktisk) på internettsida?

*(Sak ikkje diskutert)*

* 1. **Samarbeid mellom UIB, HVL, HFD HF og kommuane om bruk av studenta**r

*(Sak ikkje diskutert)*

* 1. *Ev.t.-sak frå Dale; Vi er alle i aksjonsmodus. Må alle hugse på at ansvarsfordelinga mellom helseføretak og kommunar er som før. Må ikkje kome dit at helseføretaket i endå større grad fortel kommunane kva dei skal gjere. Kommunane bestemmer framleis kva tilbod pasientane skal ha der.*

*Helse Førde: Det er vi samde om. Og vanlege rutinar gjeld, t.d. forutskrivingsklare pasientar.*