Krissamordningsråd

Familjen Helsingborg, Primärvård väst och Skånes sjukhus Nordväst

Skypemöte 2020-03-31 kl 11.00

**Närvarande:**

Skånes sjukhus Nordväst Richard Frobell, Representant för Nära vård arbetet, sammankallande

Skånes sjukhus Nordväst – Lina Hjärpe Skoglund, verksamhetschef VoMedicin

Båstads kommun – Christin Johansson, chef vård och omsorg

Bjuvs kommun - Jessica Alfredsson chef vård och omsorgsförvaltningen

Helsingborgs stad - Annika Andersson omsorgsdirektör

Höganäs kommun - Cathrine Eriksson vd Höganäs Omsorgs AB

Klippans kommun - Agneta Hugander, socialchef

Åstorps kommun - Moncia Ehnberg, socialchef

Ängelholms kommun – Filippa Kurvde verksamhetschef uppdrag Hälsa

Örkelljunga kommun – Johan Lindberg, bitr socialchef

Lideta Hälsovård – Marie Stinnerbom, regionchef

Vårdcentralen Klippan – Janet Hultberg

Vårdcentralen Laröd – Catharina A Olsson

# Statusuppdatering

**Bjuv**

Ungefär samma läge som föregående vecka. 8 – 9 % personalfrånvaro. Pågående diskussioner om skyddsutrustning och utbildningsbehov. Inga smittade på boende.

**Båstad**

Initialt hög sjukfrånvaro som dock sjunkit något. Planeringsarbete pågår. Inga smittade.

**Helsingborg**

Några smittade på boende där man inte tagit prov med hänvisning att man har dåligt med material.

En avliden i hemmet pga convid-19. Smittspårning pågår. Brist på utrustning.

37 medarbetare kommer att utbildas via utbildningsenheten, Pelle Blidberg. Dessa medarbetare kommer därefter att arbeta på kommunens covidenhet. Väl fungerande samarbete.

**Höganäs**

Fortsatt lugnt, kan hanterar den sjukfrånvaro de har. Arbete pågår för planering inför ett eventuellt förvärrat läge. Ser över den skyddsutrustning man har. Arbetar med att försöka förhindra att få in smitta på SÄBO. Arbetar även för att förhindra en smittspridning i kommunen på bred front. Inga konstaterat smittade.

**Klippan**

Läget under kontroll. Fem boende har blivit inlagda på sjukhus, tre dödsfall på sjukhuset, inga bekräftade covid-smittade endast symtom. Svårt att få bekräftelse om patienterna är/varit smittade. Önskvärt med ökad provtagning då det finns en rädsla i personalgruppen, de vill inte gå hem till de personer som uppvisar symtom. Sjukfrånvaro 19 %, klarar av att hantera det. Man håller på att ställa om i hela kommunen och har upprättat en poolbank där de medarbetare som kan användas inom vård och omsorg ingår. Runt den 10 april kommer en enhet för covid-smittade att öppnas.

Känner inte till några smittade fall, dock inget besked från sjukhuset angående de patienter som vårdas/vårdats där.

**Åstorp**

Jagar skyddsutrustning, handskar, handsprit, andningsskydd. Har fler medarbetare i tjänst, de som varit borta har börjat komma tillbaka. Inga smittade.

**Ängelholm**

Stabilt vad gäller sjukfrånvaro, ser en liten minskning denna vecka. Kommunövergripande plan för vård och omsorg. Fokus på att förebygga. Inga konstaterade covid-smittade. Skyddsutrustning ett problem.

**Örkelljunga**

15 % sjukfrånvaro. Har inrättat en e-tjänst dit personer kan anmäla sig för att stötta upp inom vård och omsorg. Ett kohort-vårdsteam har startats, arbetar med patienter med misstänkt smitta f n 5 st. Skolsköterskorna går bredvid för att kunna arbeta på schema i stället. Ett serviceteam ska avlasta inom hemtjänsten med insatser som inte behöver undersköterskebehörighet.

**Primärvården**

Läget inom primärvården är under kontroll på vårdcentralerna. Viss sjukfrånvaro. Brist på skyddsutrustning, handsprit och ytdesinfektion, privata aktörer har signalerat stora problem.

Primärvården arbetar för att minska smittspridning, endast fysiska besök där det inte går att undvika för de som tillhör en riskgrupp. Om ökat antal patienter med misstänkt covid-smitta behöver skickas till sjukhuset ser man ett transportproblem. Transportproblemet är lyft till RMKL.

**Sjukhusen**

På Helsingborgs lasarett ska de covid-smittade patienterna vårdas. Ängelholms sjukhus ska hållas smittfritt så långt möjligt. Detta betyder att Ängelholms sjukhus just nu inte vårdar några patienter med covid-smitta, dock finns ett misstänkt fall som ska transporteras över till Helsingborg. På Helsingborgs lasarett vårdas f n 9 positiva patienter, varav 3 på IVA. Det finns 27 patienter med misstänkt smitta som är isolerade enligt gällande influensarutiner. Man befarar en fördubbling varför man just nu rustar för en eskalering i olika nivåer. Verksamheter flyttas och man förbereder för fler vårdplatser. Sjukhusen leds av en förvaltningsstab med dagliga möten

# Utrustningsfrågan

Richard visar den prioriteringslista som finns för sjukhusen, motsvarande lista finns för kommunerna.

* **Hur hanterar man arbetsmiljöansvaret där personalen känner att vi inte lever upp till detta?**

Inom sjukvården hanterar man det just nu med det prioriteringsdokument som finns. Rädsla bland personalen kan medföra en överanvändning i situationer där det inte behövs. Det finns många bra utbildningar kring hur vi förhåller oss och kring smittspridning. Uppmaning att cheferna tar nytta av utbildningarna som även är lugnande och skapar en trygghet.

I PP-filen finns länkar till utbildnings- och informationssidor. Viktigt att vi använder den utrusning vi har på rätt sätt och tänker på att inte använda den i onödan.

Det finns ett företag i Ystad som skänker bort handsprit och ytsprit. Oklart om denna är godkänd. Richard kontrollerar detta och Marie Stinnerbom tillhanda håller kontaktuppgifter som kommer att förmedlas via Richard.

Önskvärt med en väg in gällande ovanstående frågor, via Smittskydd och Vårdhygien. Kommunerna informeras att de har hänvisats till Länsstyrelsen och Arbetsmiljöverket. Richard undersöker möjligheterna gällande en kontaktväg in med Smittskydd.

# Mobila team

Lina Hjärpe Skoglund ger en uppdatering.

Sedan den 30 mars är de mobila teamen beredda att möta Smittskydds uppdrag att utföra provtagning på SÄBO, LSS- och korttidsboende. De mobila teamen i Ängelholm och Helsingborg kommer att hjälpas åt över kommungränserna.

Kontaktuppgifter till de mobila teamen kommer att förmedlas via Marie Olsson. Kontakt ska ske med det mobila team man tillhör (Helsingborg eller Ängelholm). Höganäs, Åstorp och Bjuv tillhör Helsingborgsteamet och kontaktar således detta i första hand.

* Mobila teamet kommer att bevaka provsvaren och se till att de kommer till berörda instanser.
* Kommer prover endast att ta på patienter som är inskrivna i mobila teamet? – Nej, provtagning på boende kommer att ske på de man önskar provtagning på och som uppvisar symtom. Detta är en akut punktinsats och gäller för alla kommuner. Viktigt att skilja detta från det uppdrag mobila teamet har i Klippan, Ängelholm och Örkelljunga.
* Vem kan beställa provtagning? Diskussion kring detta. Gruppen är enig om att det rimligen borde vara PAL som beställer provtagning. Ordinatör, dvs ansvarig för provet, blir dock läkaren i Mobila teamet. Primärvårdens förvaltningsledning ska förmedla en manual från uppdragsgivaren, inväntar denna.
* Kommer provtagning av personal på boende och i hemsjukvården att ske? Nej, det är inte mobila teamets uppdrag. Prover tas inte heller på sjukhusens personal.
* Kommer mobila teamet att ha kvar samma rutiner som de har idag gällande rapportering och dokumentering? Ja, samma rutiner som idag, kopia av anteckningarna skickas till ansvarig primärvårdsläkare.
* Måste läkare finnas med i teamet när man åker ut endast för provtagning? Ja, utifrån hur uppdraget är formulerat från smittskydd så är det så i nuläget. Det måste finnas en namngiven läkare på provet.

Inom Mobila teamen har man funderat över att provtagning utan medicinsk bedömning. Uppdraget från Smittskydd ser inte ut så men man bör fundera på om man också önskar en klinisk bedömning innan provtagning. Denna fråga lämnas över till primärvården då det måste det måste vara tydligt från primärvården om man även önskar hjälp med bedömningar och omhändertagande vid behov.

Om ytterligare frågor går det bra att kontakt Lina. Hon vill även bli kontaktad om oklara situationer uppstår etc.

# Dagens punkter

* **Info om provtagning och punktinsatser via mobila teamet.**

Se under Mobila team

* **Provtagning eller ej på SÄBO?**

Provtagning sker vid symtom

* **SIP-i mina planer** - det enda dokument som alla vårdgivare kan läsa. Vital information som alla behöver läsa ska finnas där. Diskussion att göra SIP på distans eller videolänk har diskuterats inom primärvården, hur ställer sig kommunerna till detta - önskvärt att detta diskuteras i MAS-gruppen. Denna fråga tillhör primärvården och kommunerna varför frågan lämnas över till det cluster som finns för primärvård/kommun och där Catharina och Janet ingår.
* **Biståndsbedömning 7 dagar i veckan**? – Fråga från primärvården och Emma Borgstrand. Sedan tidigare finns detta i Helsingborg, ytterst lite på helgerna just nu, kan snabbt förändras nu och personer som inte har insatser hemma kan komma att behöva det. Oftast löser man detta med SOL-insatser. Planeringen skulle underlättas om man från sjukhuset signalerade vilken typ av eftervård som behövs och där man kan se ett ökat behov. Önskemål från gruppen att Emma förtydligar vad hon efterfrågad så att alla tittar på samma sak. Catharina och Janet tar denna fråga till Emma.
* **Ökad inskrivning av patienter i hemsjukvården - hur samverka kring detta på bästa sät**t? Fråga från Emma Borgstrand. Samverkansfråga mellan kommun och primärvård. Denna fråga lämnas då Emma behöver vara delaktig
* **Tar primärvården hand om sina patienter eller hänvisar de till akutmottagningarna?**

**Får sjukhusen indikationer på aktiv hänvisning ?** Misstankar och rykten förekommer. Katarina Lockman kommer att ta kontakt med Emma Borgstrand kring akut omhändertagande kväll- och helg så de får frågorna ovan.

* **Vart vänder kommunerna sig om behov av utbildning av mer avancerad sjukvård i hemmet**? Sjukhusens utbildningsenhet - Pelle Blidberg, är koordinator för utbildning för allas räkning. Som koordinator får han då en överblick var och vilka utbildningar görs samt vilket behov som föreligger. Kontakt med Pelle tas på Pelle.Blidberg@skane.se
* **Återkoppling - fråga om transport av patienter från eget boende till kommunens - covid-boende.**

Janet har ett litet förtydligande - frågan handlar om när patienter insjuknar i privat boende och behöver flyttas till kommunalt boende.

Ambulanstransport är inte aktuellt, de utför inte flytt mellan eget boende och kommunalt boende. Sjukresor - Titti Unosdotter säger att kommunerna kan anlita sjukresor men får då bekosta resorna, annat avtal.

Färdtjänst - dessa chaufförer håller på att utbildas i hur de ska agera och bete sig.

Janet har försökt lyfta frågan i RMKL via primärvårdsreprentant men har inte lyckats, detta gäller även bisättningssäckar.

Annika A tar frågan med sig till veckomöte med SKR.

* + E**ventuella utbildningsbehov**

Finns det något inventerat behov? För kontaktuppgifter till Pelle Blidberg, se ovan.

# Övriga frågor

* + **Har Ramlösa startat en infektionsmottagning?** Nej, alla vårdcentraler har samma uppdrag, att ta hand om sina listade patienter. Ingen vårdcentral har någon speciell infektionsmottagning.
	+ **Sårbarhet utifrån nyckelpersoner vid sjukfrånvaro** -SITHS-kort hur hanterar man detta i kommunen då man har begränsade resurser. Finns det behov att göra något tillsammans? Fundera på en gemensam lösning. Fråga har kommit från Kommunförbundet om de kan vara behjälpliga och fråga om man kan arbeta kommunövergripande. Detta behöver säkerställas. Socialchefsråd i morgon och frågan tas med dit.
	+ **Tillfällig vistelse** - fler än Båstad som funderat kring detta och hur har man i så fall tänkt? detta. Lagmässigt inte stöd att göra så. Frågan är redan lyft till SKR.
	+ **Minnesanteckningar** – är det ok att dela med sig av dessa till verksamhetschefskollegor? Ja.

# Nästa möte

Tisdag 2020-04-07 kl 11.00 . Frågor/punkter som önskas lyftas mejla till richard.forbell@skane helst innan kl 10.00 samma dag.