Krissamordningsråd

Familjen Helsingborg, Primärvård väst och Skånes sjukhus Nordväst

Skypemöte 2020-05-19 kl 11.00

**Närvarande:**

Skånes sjukhus Nordväst, sjukhuschef Richard Frobell

Skånes sjukhus Nordväst, Mobila team – Lina Hjärpe Skoglund, verksamhetschef

Båstads kommun – Christin Johansson, chef vård och omsorg

Bjuvs kommun - Jessica Alfredsson chef vård och omsorgsförvaltningen

Helsingborgs stad - Ingrid Nyman, avdelningschef kvalitet och utveckling

Höganäs kommun – Cathrine Eriksson, socialchef

Åstorps kommun – Monica Ehnberg, socialchef

Ängelholms kommun – Filippa Kurvde verksamhetschef uppdrag Hälsa

Örkelljunga kommun – Johan Lindberg, bitr socialchef

Primärvården – Janet Hultberg

Primärvården – Catharina A Olsson

Primärvården – Jan Bleckert, chefläkare

Sekreterare – Lotta Malm

Statusuppdatering

**Bjuvs kommun**

Läget under kontroll. Arbetar med rutiner och information.

**Båstad kommun**

En smittad person i hemtjänsten, bekräftat under gårdagen. Oro bland medarbetarna som varit i kontakt med personen. Kontakt med smittskydd.

**Helsingborgs kommun**

Inga större förändringar. Smittan finns på samma boende som tidigare, fler boende tests. Media kräver mycket resurser. På ett mer övergripande plan har det lugnat ner sig.

**Höganäs kommun**

Relativt lugnt, har dock fall inom hemtjänst och på korttidsboende. Ganska många sjuka inom rehabiliteringen där man tror sig veta källan till smittan.

**Klippans kommun**

Inte närvarande

**Åstorps kommun**

Mycket att göra men hanterbart. Inga smittade vilket gör att det är lite lugnare i verksamheten. Jagar munskydd men har en beställning på väg in.

**Ängelholms kommun**

Har sedan förra veckan konstaterat flera smittade på ett boende. Upplever oro från olika håll. Hårt tryck från media. Anpassar sitt arbetssätt och vidtar rekommenderade åtgärder.

**Örkelljunga**

Lugnt. Inga smittade. Någon provtagning, dock negativ.

**Primärvården**

Helsingborg - Läget är under kontroll. Ett ökat tryck på vårdcentralerna. Arbetet på vårdcentralerna kopplade till de boende där smitta finns fungerar väl en del extra insatser. Haft skype-möte med MAS:arna i kommunen gällande utveckling och förbättrande av SIP.

Ängelholm - ungefär samma status som i Helsingborg med ett ökat hanterbart tryck. En del sjukdom bland personalen, ingen hemma pga smitta.

**Sjukhusen**

Ser tydlig uppgång och beläggning av slutenvårdsplatser, 38 vårdas isolerade. Totalt 25 med konstaterad smitta varav 6 vårds på IVA. Färre väntar på provsvar, Lab kör nu 4 batcher per dygn. Antalet bekräftade fallen ökar. En anledning till den ökade beläggningen är att man inte kan skriva ut de patienter som inte längre är i behov av slutenvårdsbehandling.

**Mobila team**

Testningen exploderat för de mobila teamen de senaste 2 veckorna. Fått information via mejl från primärvården att från och med nu är mobila teamens uppdrag att testa avslutat och övergår till primärvården. Mobila teamen kommer även fortsatt var tillgängliga för provtagning under en övergångsperiod. Teamen i Skåne kommer i början att ställa frågan om primärvården kontaktats innan de agerar vidare. Mobilt team kommer, i de kommuner som har avtal, att fortsätta med medicinska bedömningar och tar då självklart även prover. Vårdcentralerna kan och bör ta över de okomplicerade provtagningarna där inte läkarbedömning behövs.

Diskussioner pågår om vem som ska ta proverna, ordinationen ska finnas från vårdcentral.

Mobila teamet går in en sommar där man inte kan resursförstärkta på teamet, kommer att behöva bli avlastad från provtagning som just nu upptar 70 % av deras tid. Primärvården räknar med att ha alla rutiner för provtagning på plats inom ett par dagar.

Man är nu i slutfasen gällande avtal mellan offentlig primärvård och mobila teamet i Helsingborg. Avtalet ska presenteras för de offentliga vårdcentralerna inom kort. Därefter kommer man att närma sig de privata vårdgivarna successivt för avtalsskrivning.

Syrgasbehandling på LSS/SÄBO/KTB

Då syrgasbehandling ordineras hanteras detta enligt redan framtagna och välfungerande rutiner av syrgassköterska som även är ett stöd i dessa ärenden.

Provtagning på akutmottagning

Patienter som efter läkarbedömning på misstanke om Covid-19 anses kunna återgå till sitt ordinarie boende inom LSS, SÄBO eller på korttidsboende skall från och med 200513 provtas för Sars-Cov-2 av akutmottagningens personal innan hemgång. Detta ersätter inte primärvårdens eller mobila teamets uppdrag med provtagning i hemmet, men är ett komplement för de patienter som på grund av symtom som kräver akut läkarbedömning, såsom dyspné eller allmänpåverkan, behöver skickas in till akutmottagningen.

Skriftlig information har förmedlats ut bl a i detta nätverk.

Inneliggande patienter som inte längre är i behov av slutenvård

Problem har uppstått där kommunen inte tagit emot utskrivningsklara patienter.

Sjukhusen följer Folkhälsomyndighetens *”Vägledning om kriterier för bedömning av smittfrihet vid covid 19”.*

Den PCR-teknik som används i test för att påvisa virus kan inte skilja på virus med förmåga att infektera celler och virus som oskadliggjorts av immunförsvaret.

De rekommenderade kriterierna för bedömning av smittfrihet grundar sig på stabil klinisk förbättring med feberfrihet i minst två dygn och att det gått minst sju dagar sedan symtomen började. För de som haft mer uttalade symtom gäller minst 14 dagar sedan insjuknandet och för de allra sjukaste, individuell bedömning av behandlande läkare.

Kommunerna måste nu planera för de patienter som skrivs ut till isolering i kommunens vård.

Det går således inte att säkerställa smittfrihet med provtagning. Chefläkare Jan Bleckert har noga gått igenom ovanstående kriterier och instämmer med dessa.

Jan Bleckert ser tre alternativ:

1. Patienter som inte har någon boendeform sedan tidigare - maximera hemsjukvården och isolering i hemmet
2. Patienter som är föremål för korttidsboende – isolera patienten på den nya boendeformen det antal dagar det rör sig om
3. Kohortvård på särskild inrättning.

Alla är överens om att det inte är rimligt att färdigbehandlade patienter upptar en slutenvårdsplats och att medicinskt färdigbehandlade ska plockas hem. Kommunerna uppger att de har möjlighet till de tre alternativ som beskrivs.

**Fråga:** Hjälper infektionsläkare till med att friskförklara patienter som vårdats isolerade i kommunen efter utskrivning från slutenvården? Richard Frobell återkommer med svar.

Ovanstående ska på bästa sätt kommunicera ut via olika nätverk.

Övriga frågor

I samband regional utbildning för sjuksköterskor gällande dropp i hemmet har man använt en lokal där deltagarna satt med max 30 cm avstånd till varandra. Kommunerna kommer inte att skicka sin personal till denna typer av utbildningar om inte lokalerna är anpassade och antalet deltagare maximeras.

Richard Frobell informerar utbildningschefen inom vår organisation.

Mötesfrekvens framöver

Med rådande läge beslutas att dessa möte åter sker varje vecka, kallelse kommer att skickas ut.

Nästa möte 26 maj.