

Dokumentation LGS

Avstämningsmöte Covid-19

Datum: 2020-07-17

Närvarande	Maria Taranger, mötesordf. Lena Lager Anette Johannesson Anne-Charlotte Larsson Malin Tisell Rebecca Lajo Henrietta Arwin Veronica Strömsten Per Levander	T.f. områdeschef, område 6, SU Socialchef, Härryda kommun Avd. chef Äldre/Hälso- och sjukvård, SLK Göteborgs stad Processledare LGS & politiskt samråd Förvaltningschef, Öckerö Läkarjouren AB (beredskapsjouren) Primärvårdschef, Närhälsan Ers. Partille kommun Ers. Mölndals stad
Förhindrade	Maria Ahlgren Camilla Blomqvist Babbs Edberg, vice ordf. Åsa Sand, t.f. ordf. Åsa Lind Anders Ljungné Eva Klang Vänerklint Nick Johansson Erika Hägg Magnus Kronvall Annika Waser Louise Odengard Göran Matejka Tobias Nilsson Maria Ljung (adj.)	PrimÖR, Verksamhetschef, Carlanderska Stadsdelsdirektör, Norra Hisingen Stadsdelsdirektör, Centrum Områdeschef, område 3, SU Primärvårdschef, Närhälsan Tandvårdschef, Allmäntandvården, VGR Förvaltningschef, Vård och omsorg, Mölndals stad PrimÖR, VD, Omtanken Förvaltningschef, Vård-och omsorg Partille Ansvarig tjänsteperson, G HSN Koncernkontoret VGR Verksamhetschef, Vuxen Habilitering, VGR Avd. chef IFO, SLK, Göteborgs stad Bitr. sjukhusdirektör, SU Bitr. sjukhusdirektör, Sjukhuset i väster Planeringsledare, GR, social välfärd, hälso- och sjukvård
Plats:	Skype möte	
Tid:	10.00-11.00.	

- P 1 **Inledning**
Maria Taranger, dagens mötesordförande, hälsar välkommen. Närvaro registreras i chattfunktionen. Dagordningen fastställs. Föregående möte följs upp och dokumentationen läggs till handlingarna. Övriga frågor anmälda.
- P 2 **Info från VVG -samordningsgrupp för Covid-19**
Anette Johannesson informerar från VVG -mötet 2020 07 16.
Förbättrat läge inom sjukvården. Totalt 89 inneliggande patienter varav 13 IVA-vård (SU 9 IVA-patienter). Rutin screening och smittspårning inom kommunal vård och omsorg, daterad 2020 06 30, under revidering. I nuläget säkerställt smittspårning på boende och medarbete (kategori 1- 2). Finns ingen samordningsansvarig vårdcentral/läkare när det gäller HT -personal ordinärt boende, handläggare, personal LSS korttid BoU, m fl. (kategori 3). Smittspårning hänvisas i nuläget till den enskildes ordinarie läkare. Smittskyddslagen

gäller i grunden. Ytterligare vägledning från FoHM inväntas nästa vecka. Kan komma påverka regionala rutinen.

Egentester: Provtagningen ökar, färre testar positivt (6 %). Fler misslyckade tester (7 %), vilket ses som en "semestereffekt". Statistiskt går det inte skilja på egentester och smittspårning, som kan gå i samma spår men med olika syfte. Egentest är frivillig och arbetsrättsligt kan inte chefen kräva svaret. Förtydligande om smittspårning vid positiv egentest kommer i den reviderade rutinen. Gbg-området haft ett antal felaktigt registrerade arbetsplatskoder som nu är åtgärdat.

Skyddsmaterial Visir: VGR, liksom Region Stockholm och Region Skåne, har fattat tillfälligt beslut om återanvändning av visir för att inte riskera brist med tanke på antalet som är i omlopp. Respektive vårdgivare bestämmer och Göteborgs stad samt flera av kranskommunerna väljer att följa AMV beslut, några har beställt och fått leverans av flergångsvisir.

I den regionala rutinen står att visir **kan** användas i vård av **alla** patienter, diskussion pågår om skrivningen skall ändras till **bör** användas. FoHM skriver **kan vid vård av äldre och andra riskgrupper**, nya rekommendationer inväntas från FoHM, tills vidare gäller skrivningen att visir **kan** användas.

GLORIA – samarbete mellan VGR, FoHM och Försvarmakten. En slumpmässig Covid-19 studie där 17 000 personer i Göteborgs stad erbjöds test. 6 162 tester lämnades in för analys och enligt preliminära data var 3 % positiva.

P 3

Uppföljning föregående möte/ Info

Rutin screening och smittspårning

Göteborgs stad har lyft önskan om att återinföra en andra screeningtest vid inflyttning till SÄBO, för målgruppen med demens och annan kognitiv svikt. Vårdhygien/smittskydd är väl införstådda med problematiken att tillämpa karantänsregler och beaktar argumenten från Göteborgs stad vid kommande revidering. Öppnar för en mer generös inställning till ett andra prov, utifrån individuell bedömning och situation.

Reviderad regional rutin vårdhygien: [Version 10, 2020 07 14](#)

Förändringar i version 10 gäller huvudsakligen förtydligande avseende smittsamhetsperiod.

- För vårdtagare på eller som överförs till särskilt boende krävs minst 14 dygn från symtomdebut.

Kommentar: Det finns fortsatt covid-19 korttidsenheter inom kommunerna.

Undantag från besöksförbudet i särskilda boendeformer

Det generella besöksförbudet gäller fortfarande. SoS möjliggör i uppdaterade allmänna råd, 2020-07-13, undantag från besöksförbudet om vissa kriterier är uppfyllda och att det kan göras utan risk för smittspridning. Besökaren ska ha påvisade antikroppar med ett tillförlitligt test, som följer FoHM rekommendationer och inte är äldre än sex månader.

Från dialogen: Stort tryck från anhöriga. Verksamhetsansvarig (politisk eller tjänstemannanivå?) ska bedöma om det är möjligt att göra ett undantag och ordna besöket på ett säkert sätt. Det behövs förhållningsregler, FoHM tar fram riktlinjer men även Vårdhygien behöver hantera frågan. Antikroppstester ännu inte infört, vårdcentraler planerar starta upp i höst. I nuläget uppmanar Närhälsan att hänvisa till privata godkända företag, som ex nämns Kronans apotek i Partille. På FoHM hemsida framgår vilka tester som är godkända och i vissa fall kontaktuppgifter
<https://www.folkhalsomyndigheten.se/utokad-testning-for-covid-19/test-for-covid-19/pavisning-av-antikroppar/>

P 4

Frågeställningar från NOSAM – från dialogen

Fråga: Finns det utrymme för prov via snabbspår på Mikrobiologen SU vid screening innan inflyttning?

Svar: Maria Taranger tar med frågan och återkommer i mailsvar

Fråga: Vem ansvara för smittspårning då det inte finns någon samordningsansvarig VC/läkare

Svar: Se punkt 2. I nuläget ordinarie läkare där personen är listad. Rutinen under revidering

Fråga: Samordningsansvarig VC/läkare ordinerar provtagning inför växelvård, vem utför i hemmet om personen inte har hemsjukvård?

Svar: Listande vårdcentral/närområdet hjälper till med provtagning

P 5

Rehab-processen

Bakgrund: På uppdrag från SU:s gemensamma särskilda sjukhusledning (G-SSL) finns en arbetsgrupp som startat upp under våren. I april efterfrågade SU representanter från kommun och primärvård (Vårdval rehab) för att forma en samsyn och tänka brett hur rehab-kedjan bör följa patienten från sjukhus till annat boende. Den 30 april enades LGS om att utse en kontaktperson från Göteborgs stad samt en från kranskommunerna. Sedan tidigare fanns kontakt etablerad mellan VGPV/Närhälsan rehab och SU. Vårdval rehab/PrimÖR välkomnades in i arbetet. Kommunerna representeras i arbetsgruppen av Helga Öst, Göteborgs stad och Malin Borg, kranskommunerna. Närhälsan representeras av Helene Jarl. Arbetsgruppen har veckovisa avstämningar och LGS har uppmanat att använda utsedda kontaktpersoner som kommunikationskanaler.

Nuläge: Maria T informerar från rehab-gruppens arbete. Uppföljning av patienter som skrivits ut med diagnosen covid-19 är igång. Alla patienter som har varit inlagda på SU får skriftlig information om vad som är viktigt att tänka på vid hemgång. En uppföljning sker via 1177, sex veckor efter hemgång. De som IVA-vårdats får även en uppföljning efter två veckor. Svaren poängsätts och patienterna grupperas utifrån antal poäng. Grupp 1 har inte behov av uppföljning. Grupp 2 ev. behov av uppföljning i primärvård. Grupp 3 följs upp på SU som riggat en extra uppföljningsmottagning. Det har även tagits fram en mall för rehab-plan och checklista med elva punkter att gå igenom för att trygga en säker utskrivning. Från dialogen: För grupp 2 skickas idag information till vårdcentralen för kännedom att patienten har kvarstående besvär. Patienten får ett brev där SU rekommenderar att ta kontakt med sin vårdcentral eller rehab enhet. Närhälsan lyfter idag behov av tydligare

information och bättre kommunikation kring processen. Om SU remitterar patienten ska standardremiss användas. Dokumenten bifogas anteckningarna och Maria ber om återkoppling på skrivningarna, kan kommuniceras via utsedda kontaktpersoner. Dokumenten går som bilagor med dagens anteckningar.

SU har även tagit fram förslag, för beslut nästa vecka, på material som vänder sig till medarbetare inom SU som varit sjuka i covid -19. Materialet innehåller råd om egenvård och uppmaning att vända sig till sin primärvårdsläkare eller direkt till FT/AT i primärvård om de behöver hjälp. Många har hamnat mellan stolarna då de inte varit så sjuka att de behövt sjukhusvård, och uppföljning via SU. Arbetsgivaren har blivit diagnossättare genom provtagning men inte vårdgivare. Då FK inte kräver läkarintyg förrän efter 3 veckor kan en del som behövt komma igång och få hjälp fått en "björntjänst".
Se bilaga till dagens anteckning.

Parallellt löper också ett rehab-arbete som startats upp inom VGR kopplat till SoS rekommendationer för rehabilitering. Kommunerna representeras av Maria Ljung, GR och Helene Nordling, Boråsregionens kommunalförbund. LGS följer arbetet.

Utredningsuppdrag i Göteborg

P 6

Anette J informerar om uppdrag från kommunstyrelsen den 3 juni som begärt en extern utvärdering p.g.a. de höga dödstalen på stadens äldreboende, kopplat covid-19. KPMG har i uppdrag att utvärdera och önskar även intervju ansvariga läkare för berörda ÅBO. Henrietta A ser positivt på utvärderingen och informerar vidare till berörda. Skriftlig info skickas ut till primärvårdschefer Närhälsan/PrimÖR för stadens 16 boende. Intervjuerna planeras under perioden 12/8 – 4/9.

Övriga frågor

Göteborgs stad

Bedömning utskrivningsklar

Fler patienter med stora behov skrivs ut från sjukhus. Finns en känsla av att bedömningarna för utskrivningsklar ser annorlunda ut. Kommunen har brist på sjuksköterskor i sommar och det blir ett bekymmer när patienten kräver stora insatser av sjuksköterska, vid något fall "bedside" dygnet runt. Maria T tar med frågan till område 6. Internt har SU startat en "andningsutredning" kopplat till patienter med stora omvårdnadsbehov vid hemgång. Sedan tidigare finns också ett uppdrag från TG Mitt i Livet att ta fram förslag till en överenskommelse och rutin i samverkan för vuxna personer med en sjukdom, förvärvat hjärnskada eller en skada på ryggmärgen med nedsatt andningsfunktion. Detta arbete är pausat i avvaktan på interna SU-arbetet.

Kommande möte

- Skype möte fredag 31 juli kl. 10.00 -11.00
- Mötesordförande, Louise Odengard, Göteborgs stad
- Processledare, Björn Gunnarsson

Fastställt mötesschema

Månad	VVG	LGS	VVG C Nätverk/BG	NOSAM
Juli	30/7 Kl. 15.00-16.00	31/7 Louise O Kl. 10.00-11.00	30/7 Kl. 10.00-11.00	31/7 Louise O Kl. 11.15-11.45
Ersättare	Från LGS V 27, 29: Anne-Charlotte V 31: Björn G V 28, 30 Erika H	Kallelsen v.b. av ledamöterna till sina ersättare	V: 27, 29 Anne-Charlotte V 30: Björn	
Augusti	13/8, 27/8 Kl. 15.00-16.00	14/8, Maria T 28/8, Åsa Sand Kl. 10.00-11.00	13/8, 27/8 Kl. 10.00- 11.00	14/8 Maria T 28/8 Åsa S Kl. 11.15-11.45
Ersättare:			V: 31 Björn	

Antecknat av
Anne-Charlotte Larsson
Processledare, LGS