

Dokumentation LGS

Avstämningsmöte Covid-19

Datum: 2020-05-15

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

P 1 **Inledning**

Lena Lager inleder och hälsar välkommen till dagens möte. Närvaro registreras i chattfunktionen. Dagordningen fastställs. Föregående dokumentation läggs till handlingarna. Övriga frågor anmäldes/inskickade i förväg

P 2 **Info från VVG -samordningsgrupp för Covid-19**

Dokumentationen från 2020-05-11, 2020-05-14, utskickad med kallelsen. Webinarium till leg personal har startat upp. Rollen i att stötta övriga/ledningsansvaret poängteras. Skyddsutrustning: FHM/vårdhygien rekommenderar visir i tillägg vid vårdnära och "face-to-face"- nära arbete. Regionala vårdhygienska rutinen uppdateras i dag eller på måndag. Kommunerna jobbar med att styra om tiderna för leveranser av skyddsutrustning till vardagar. Inom kort skickas brev till kommunstyrelsernas ordf. LGS behöver utse och meddela ersättare för ledamöter i VVG under veckorna 25 - 35, planeras för mindre frekventa mötestider. Delregional avstämning covid-19 följer VVG C.

P 3

Uppföljning – frågor från LGS

Personal upplever att olika riktlinjer för skyddsutrustning gäller inom region och kommuner, för olika yrkesgrupper vid samma typ av vårdnära arbete/samma vårdtillfälle.

Svar: Samma riktlinjer gäller, olika tolkningar förekommer. Chefsansvaret betonas. Göteborgs stad planerar att ta fram ett kommunikationspaket tillsammans med vårdhygien.

Ansvar för provtagning av personer med enbart hemtjänst

Svar: Det är behandlade läkare som gör bedömningen om provtagning ska göras. I detta fall vårdcentralen. Rimligen kan personer med hemtjänst ingå i prio1. Nu finns bättre kapacitet för analyser.

Prioritet 1 [FHM 2020 05 08](#)

”Patienter i behov av inläggande vård; inläggande patienter på sjukhus; individer som har en sjukdomsbild där behandlande läkare bedömer att tidig diagnos har betydelse för handläggningen; boende inom omsorg och på institutioner”.

[Regional rutin provtagning patient vid misstänkt covid-19 kommunal HoS](#)

Handläggning vid misstänkt eller bekräftad covid-19 hos person med kommunala insatser som hemtjänst, hemsjukvård eller på ett särskilt boende sker enligt regional rutin - Covid19 i ordinärt boende respektive regional rutin - Covid-19 inom särskilda boendeformer och LSS.

För mer info hänvisas till: [VGR lanserat regionövergripande webbplats 2020 05 13](#)

Info-vägar till kommunal hemtjänst vid misstanke om/Covid-smitta

Svar: Egenansvaret betonas i nuläget. Person med symtom skall behandlas som smittad. Frågan återkommer

Övriga frågor/Information

P 4

Göteborgs stad:

Provtagning av hemlösa – vem ordinerar /vem tar provet?

Svar: Primärvårdsläkare bedömer behovet. Mer generösa med provtagning. Vårdcentralen för hemlösa åker inte runt. Närmaste vårdcentral får bedöma.

Medföljare till sjukhus för personer med personlig assistans; Det finns en oro att den personliga assistenten inte får följa med in på sjukhus om brukaren blir sjuk

Svar: Överenskommelsen är under revidering men gäller fortsatt. Om patienten behöver ledsagare vid sitt besök kontaktas sjukhuset före besöket för att få ett godkännande, om det finns behov av assistans släpps man in.

SU: Rehabilitering Covid-19:

Kommunerna representeras i arbetsgruppen av Helga Öst, Göteborgs stad, Malin Borg, kranskommunerna. Närhälsan representeras av Helene Jarl. Privata rehab

välkomnas. Kontaktuppgifter skickas till Åsa Sand f.v.b. Uppmaning att använda utsedda kontaktpersoner som kommunikationskanal. Ju mer frågorna kommer upp, desto mer spridda frågor kommer in, stort fokus på utbildningar. Planeras för webb-föreläsningar. Gruppen träffas 1 gång/vecka.

Primärvård/Läkarjouren: *Provtagning jourtid*

Det kommer frågor om provtagning jourtid till beredskapsjouren. Bedömning behöver komma från en sjuksköterska i kommunal HoS-vård, därefter kan ordination ske muntligt. Sjuksköterskan skriver remiss och tar emot provsvaret.

[Beredskapsjouren](#)

PrimÖR: *Korttidsboende Covid-19* uppstart i centrum/Krokslätt. Oroande med slutanteckningar/epikriser från sjukhuset. Frågeställning om det via SAMSA går att omdirigera slutanteckningar, specifika Covid-19, till de boende som har ansvar istället för till listande vårdcentral?

Ställningstagande: LGS ger processledaren i uppdrag att skicka frågan vidare till regionala SAMSA för fortsatt hantering.

NOSAM – veckorapport, se bilaga

Ställningstagande: LGS noterar informationen

Frågeställningar från NOSAM – sammanfattning dialog:

P 5

- För att förbättra flödet på korttids Covid-19 behöver personen bedömas smittfri. Frågan hanteras olika i NOSAM. Efterfrågar riktlinje *att* bedömning skall göras samt *hur/vem som bedömer och fastställer*.

Svar: Det är primärvårdens uppdrag, listande vårdcentral är ansvarig för att bedömning sker, avvikelser bör rapporteras. Hittills ingen tydlig riktlinje hur man bedömer smittfrihet och primärvårdens läkare haft stöd i SU -rutinen. Idag har FHM publicerat nya kriterier.

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/v/vagledning-om-kriterier-for-bedomning-av-smittfrihet-vid-covid-19/>

- In- och utskrivning från slutna hälso-och sjukvård: SIP vs planeringsmöten vid utskrivning från SV.

Svar: Frågan skickats till Ledningsrådet SHVO via Anette Johannesson och regionala SAMSA arbetsgrupp.

På förankommen anledning efterfrågas:

- Förtydligande när SU /ÖV önskar hjälp med extern provtagning generellt, och gärna via hembesök, av primärvården

- Info till medarbetare inom SU och 1177 att inte hänvisa patienter till vårdcentralerna för anti-kroppstest covid-19, inför återgång i arbete.

I möjligaste mån hjälper primärvården till med extern provtagning om det är angeläget, sannolikt går det dock inte att göra hembesök för alla externa prover. Det bästa är att SU skriver en remiss, och där det framgår varför provet är angeläget, räcker inte med faxmeddelande.

Flera vårdcentraler har blivit kontaktade av personer som uppmanats av sina arbetsgivare att kontakta vården, och hänvisade till vårdcentral, för anti-kroppstest inför återgång i arbetet. Provet kan inte tas på vårdcentraler och personer skall därför inte hänvisas dit. SU tar med info om att vårdcentralerna inte kan ta anti-kroppstestprover för covid-19 inför återgång i arbete. Information går också till 1177 via LGS processledare.

- Vilken info efterfrågar LGS, ärendegång /frågor från NOSAM till LGS i nuvarande läge?

Svar: NOSAM ska fokusera lokala, prioriterade frågor och inte styras upp för mycket. Temagruppernas och beredningsgruppens arbete är satt i viloläge och det är angeläget på NOSAM-möte att få information från VVG och LGS. Finns ett tydligt behov av kontaktperson för att stödja kommunikationen mellan lokal och delregional nivå. Många frågor uppstår och en del får hanteras på studs. Modellen som testats vid dagens möte där frågeställningar från NOSAM lyfts upp för dialog fungerade bra. Generellt skall frågor till LGS handla om vårdsamverkan, inte operativa linjefrågor. LGS behöver ett underlag för beslut om hur information och ärendegång bör hanteras i nuläget.

Ställningstagande: LGS ger processledarna i uppdrag att vid mötet 29 maj återkomma med ett underlag för LGS beslut om hantering av information och ärendegång i nuvarande covid-läge.

Nästa möte

LGS ställer in planerat möte den 22 maj.

Nästa Skype-möte 29 maj, kl. 10.00-11.00

Kommande mötes struktur:

Fr. o. m 1 juli har VVG möte varannan vecka. Uppmanat att ersättare utses.

LGS behöver ha fortsatta extramöte i anslutning till VVG för att bära info delregionalt. Frågan om det är rimligt att ha LGS C-möte varannan vecka under sommaren ställs idag för återkoppling och fastställande av mötestider den 29 maj. Då diskuteras även ersättare i VVG, vecka 27, 29, 31. Ev. kanske det går att ledamöterna täcker för varandra, alternativt kan någon annan ledamot i LGS täcka upp i VVG? Tredje alternativet är att den som ersätter i vanliga frågor även går in och täcker för LGS i VVG.

I första fall föreslås ersättare från LGS då även LGS processledare ingår i nätverket för VVG - kontaktpersoner som kommer att ha fortsatta avstämningsmöten varannan torsdag, inför VVG C-möte.

Likaså kommer den länsgemensamma arbetsgruppen provtagning ha regelbundna arbetsmöten under sommaren.

Vid månadsskiftet juni/juli växlar LGS ordförandeskap över till SU/Göran Matejka. Vice ordförandeskapet övergår till Göteborgs stad. Frågan pågår och svar avvaktas.

Antecknat av
Anne-Charlotte Larsson
Processledare, LGS