

Medlemmene i OSU

**Deres ref.:**
**Vår ref.:** Haugen

**Dato:** 25.03.20

**REFERAT**
**EKSTRAORDINÆRT MØTE I OVERORDNET SAMARBEIDSUTVALG (GODKJENT)**

<b>Møte:</b>	Overordnet samarbeidsutvalg – møte pr videokonferanse eller telefon	
<b>Møtedato/ sted/tid:</b>	Onsdag 25.03.20 Kl 08.00 – 09.00	
<b>Faste deltakere:</b>	<p>Arne Skogsbakken (rådmann Søndre Land og leder i OSU), Alice Beathe Andersgaard (Adm.dir Sykehuset Innlandet), Marianne Lundgård (fagsjef divisjon Psykisk helsevern, Kari Mette Vika (divisjonsdirektør SI Gjøvik-Lillehammer), Håvard Kydland, ass.divisjonsdirektør SI Elverum-Hamar, Lisbet Kjøniksen (GSU Gjøvik), Øystein Johansen (GSU Tynset), Arne Jørstad(GSU Elverum-Hamar), Harald Landheim (GSU Lillehammer), Gerd Nonstad (Brukerutvalget SI), Liv Stensrud (brukerrepresentant kommune), Marianne Nielsen (NSF, arbeidstakerrepresentant SI), Trine Lundbye (Fagforbundet, arbeidstakerrepresentant kommune), Karin Frydenberg (leder praksiskonsulentene i SI), Marthe Flugstad (avdelingssjef Samhandling og brukermedvirkning SI).</p> <p>Ellen Henriette Pettersen, direktør medisin og helsefag Anders Brabrand, kommuneoverlege Gausdal, Øyer, Sør-Fron og Nord-Fron Therese Renaa, kommuneoverlege Sel Eli Blakstad, velferdsdirektør Fylkesmannen Innlandet</p> <p>Sekretariat: Kristin Mantrøen Lorentzen(spesialrådgiver KS), Britt Haugen sekretær SI for vakant rådgiver samhandling SI</p>	
<b>Forfall</b>	Trine Lundbye (Fagforbundet, arbeidstakerrepresentant kommune) Therese Renaa, kommuneoverlege Sel	
		<b>Ansvar/ Vedlegg</b>
<b>18-20 Godkjenning av referat fra 20.03.20</b> Referatet godkjent		
<b>19-20 Koronavirus- tiltak og samarbeid</b> a) Koordinering av Step-down tilbud på rehabiliteringsinstitusjoner og kommunale/interkommunale tilbud som opprettes- oppdatering		<b>Alle</b>



<p><b>Status Sykehuset Innlandet</b> Alice Beathe Andersgaard/Ellen H. Pettersen/Benedicte Thorsen-Dahl: 13 pasienter innlagt per 24.3, to på intensiv (beredskapsiden oppdateres kontinuerlig - <a href="#">lenke</a>) Sykehuset Innlandet har om lag 1500 pasientkontakter hver dag i en normal situasjon – mange pasienter får beskjed om utsettelse av kontroller/ utredninger. Det er satt opp prioritering av pasienter/pasientgrupper innenfor psykisk helsevern. Tilsvarende gjøres innen alle fagområdene og det er laget lister over hvilke pasientgrupper som må prioriteres – ventelister for alle sykehusene vil bli sett på som en helhet. Øyeblikkelighjelp funksjon ivaretas på vanlig måte.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- SI er i dialog om bruk av rehabiliteringsinstitusjoner hvis det blir behov for flere senger. Ikke avklart enda hvilke pasienter dette vil kunne gjelde.</li><li>- Dialog med fylkesmannen (beredskap) om pasientflyt ved et eventuelt økt press på sykehusene.</li><li>- Hvordan er kommunene rigget for å ta imot utskrivningsklare pasienter som har vært innlagt med smitte (spm fra Håvard Kydland)?</li></ul> <p><b>GSU</b> <u>GSU Lillehammer:</u> Kommunene i Sør-Gudbrandsdal vurderer å ta ibruk ledig areal på sykehjem. Det er ledige arealer, utfordringen er bemanning – søkes etter personell. <u>GSU Tynset:</u> Fjellregionen vurderer hva den enkelte kommune selv kan klare, men er også i dialog med Unicare Røros. Legevakt, som vanligvis er lokalisert på sykehuset på Tynset, har flyttet fysisk til rådhuset. Det er opprettet interkommunal koronatelefontjeneste der de også inkluderer Stor-Elvdal. Det jobbes også med egen telefon for barn og unge. Koordineringsmøter regionalt. <u>GSU Gjøvik:</u> Har møte i dag</p> <p>b) Planer for håndtering av stort antall døde- oppdatering utsatt</p> <p><b>20-20 Status kapasitet for Korona tester</b> Ellen H. Pettersen kommenterte endringer i FHI sine retningslinjer. Det ble tatt mange prøver i Innlandet; – noen prøver ble liggende fordi de ikke ble omfattet av de nye retningslinjene. Det er mangel på testutstyr og reagens som er nødvendig for å analysere prøvene. Situasjonen er krevende da det er en diskrepans mellom regjeringens budskap og FHI sine retningslinjer. Sykehuset Innlandet analyserer daglig mellom 500-600 prøver. Med den store prøvemengden som kommer inn og overskrider kapasiteten, ser vi dessverre at svartidene øker. Slik situasjonen er nå må vi prioritere hardt. Denne prioriteringen gjøres i tråd med gjeldende retningslinjer fra <a href="#">Folkehelseinstituttet</a> <b>For å sikre riktig prioritering er det viktig at kliniske opplysninger påføres rekvisisjonen.</b></p> <p><b>21-20 Gjennomgang av Prioritering av helsehjelp i Norge under Covid-19 epidemien</b> Ellen H. Pettersen; prioriteringene er krevende å forholde seg til – føringene i dokumentet vil være tema i Fagråd i dag. Viktig at pasienter som vi normalt</p>	<p>ABA/ EHP ABA/ EHP LK  AS</p>
---	---



ville ha tatt inn på sykehus fortsatt opplever det trygt å ta kontakt selv om planlagte pasientmøter avlyses.

OSU utfordrer fylkesmannen til å formidle til befolkningen i Innlandet at det er viktig å ta kontakt med helsevesenet når det er behov for helsehjelp.

Viser til melding sendt internt om magesmerter som symptom på Covid -19.  
**«Pasienter med akutte (øvre) magesmerter som eneste symptom på COVID 19**

#### **24.3.20**

Inntil vi får andre føringer fra helsemyndighetene/HSØ etablerer vi følgende rutine i Sykehuset Innlandet:

*Det skal brukes dråpesmitteregime for alle pasienter med akutte abdominalsymptomer. Disse får utført CT thorax og CT abdomen i ett scann der kontrastfasen i thorax blir styrt av abdominalundersøkelsen. Ved funn av mattglassforandringer skal det tas Covid-19-test, og pasienten skal behandles som Covid-19 positiv til svar foreligger.*

Bakgrunnen for tiltaket er at OUS de siste dagene har hatt 6 pasienter med (øvre) magesmerter som eneste symptom hvor CT abdomen har påvist diffuse mattglassfortetninger i de basale lungeavsnitt. På bakgrunn av dette bildefunnet ble det gjort testing for COVID 19. Alle de 6 pasientene testet positivt på COVID 19. Ingen av dem hadde hatt luftveissymptomer, kun magesmerter. Tilsvarende rutine som nevnt over er også innført ved OUS.»

#### **22-20 Forventninger til GSU-ene, innledning v/ Lisbet Kjøniksen**

Viktig at det ikke blir lokale varianter, jfr tidligere diskusjoner i OSU.

OSU utfordrer fylkesmannen i samarbeid med KS om å få en samlet oversikt over hva som skjer i kommunene som er tilgjengelig også for GSU og OSU. Innspill om å bruke regionene i Innlandet som utgangspunkt for diskusjoner framfor områder etablert som GSU.

#### **23-20 Evaluering av møteform og hyppighet på ekstraordinære korona- møter i OSU**

Neste møte fredag 27.3 klokken 8.00-9.00.

Møter i uke 14 berammes til onsdag 1. 4 og fredag 3.4 – innkalling i outlook.

#### **24-20 Helsedirektoratet – Rutinebeskrivelse: Nasjonal ordning for fordeling av smittevern utstyr til kommuner i samarbeid med helseforetak -**

Helse Sør-Øst RHF vil sørge for fordeling av smittevern utstyr til kommunene i regionen.

Kopi: SI ledergruppe, postmottak i kommunene i Innlandet, Fylkesmann i Innlandet