

14:00-15:00 via Skype

2020-11-18

Närvarande: Lena Adolfsson
Jan Sundelius
Madelene Andersson
Ingmar Ångman
Kristina Luhr
Cathrine Binett Österlund
Eva Alander
Gunlög Rasmussen
Lisa Lilja
Annika Roman
Madde Gustavsson
Gabriella Mueller-Prabin
Madelene Maxe
Per-Ola Sundin
Marcus Sjöholm

Sekreterare: Lisa Lilja

Förstärkt samverkan, covid-19

- Förstärkt samverkan kring länets äldre och funktionshindrade med omfattande behov

1. Nuläge Covid-19 i länet

Inlagda på sjukhus

44 varav 6 på IVA

32 på USÖ

9 i Karlskoga

3 i Lindesberg

Kommunal vård och omsorg

85 smittade vårdtagare i 6 kommuner.

6 av 12 kommuner har även misstänkt smittade vårdtagare.

Postadress
Region Örebro län
Regionkansliet
Box 1613, 701 16 Örebro
E-post: regionen@regionorebrolan.se

Besöksadress
Eklundavägen 2, Örebro
Tel: 019-602 70 00
Fax: 019-602 70 08
Organisationsnummer: 232100-0164

106 smittade personal i 8 av 12 kommuner, en minskning mot föregående vecka.

Gunlög rapporterar att mellan vecka 45-46 syns ingen stor ökning i andel positiva prover, regionen ligger på ca 14,5 %. Att en del haft svårt att få provtagningstid kan vara en orsak, men antal prover och andel positiva har legat på samma nivå som tidigare. Positivt, även om det inte går att dra några större slutsatser på så kort tid.

Lena rapporterar om ett ansträngt läge inom vården, där svårigheter att bemanna på grund av hög sjukfrånvaro råder.

2. Rapport från GAP-analys 12/11

Madelene och Jan rapporterar att det blev en bra workshop med bred representation och aktiva deltagare. Syftet med workshoppen var att med hjälp av ett patientflöde:

- Kartlägga och identifiera frågor att arbeta vidare med
 - Vad fungerar
 - Finns brister i befintliga rutiner och arbetssätt?
 - Saknas rutiner för något område?
- Prioritera de viktigaste frågorna
- Ta fram underlag till plan för fortsatt arbete

Många viktiga frågor fångades upp och har sammanställts i en prioriteringslista. Frågor med högst prioritet behandlades vid dagens möte.

Stöd till det nära ledarskapet

Behov av ett nära ledarskap och medicinskt stöd för första linjens chefer inom kommunal omsorg lyftes. Detta är en som inte bara berör pandemin utan kräver ett långsiktigt arbete, Ingmar tar med frågan för diskussion på nästa möte med socialcheferna.

Annika berättar att inom Örebro kommun har pengar tillsatts för detta ändamål, men att det ännu inte funnits utrymme att börja hantera frågan.

Hygienrutiner

Brister i följsamhet till hygienrutiner hos personalen uppmärksammades. Fortsatta utbildningsinsatser och dagliga påminnelser om hygienrutiner behövs i verksamheterna.

Cathrine rapporterar att en utbildningsinsats just genomförts inom Örebro kommun (erbjudandet gick till Örebro kommun först p.g.a. mest smitta). Utbildningen spelades in och finns tillgänglig

inom Örebro kommun. Annika kollar om inspelningen kan spridas utanför kommunen. Lisa kan vara behjälplig.

Ingmar föreslår att samtliga kommuner erbjuds utbildningsinsats från Vårdhygien. Cathrine är positiv. Vårdhygien tar fram inbjudan som kan distribueras med hjälp av Ingmar och Kristina.

Annika meddelar att från Örebro kommun deltog chefer från olika nivåer vid utbildningen. Värdefullt att alla som berörs deltar.

Visir/munskydd vid ansiktsnära vård i hemtjänsten

Tolkning av rutinen att bära visir/munskydd vid ansiktsnära omvårdnad upplevs ibland svår. Finns risk att munskydd/visir inte används vid ansiktsnära moment då syftet med besöket från början var något annat än personlig omvårdnad, Bör visir/munskydd rekommenderas vid alla besök för att undvika felaktiga tolkningar?

Läkarmedverkan

Uppföljningar har visat att läkarmedverkan har fungerat olika mellan vårdcentraler, framför allt i Örebro, under våren. Deltagarna i workshopen var i stort nöjda med läkarstödet i deras verksamheter och bilden är att det har fungerat bättre under hösten.

Länsdelsgrupp Örebro och Söder genomför just nu en kartläggning av vårdcentralernas stöd. Jan har begärt rapport från länsdelsgruppen.

Organisering av personal kring smittade

Vikten av att begränsa antalet personer som kommer i kontakt med smittade togs upp. Går det att göra mer i frågan? Ingmar och socialcheferna tar med frågan till socialchefgruppen.

3. Lägesrapport Kommuner

a. Socialchefer

Norr:

Fått in smitta på ett boende, vilket väcker reaktioner.

Många frågor kring fortsatt hantering för att förhindra ytterligare smitta, besöksrestriktioner, hur anhöriga och andra boenden ska informeras. Över lag är det största bekymret tillgång personal på grund av hög sjukfrånvaro.

Väster:

3 smittade brukare i Degerfors och 7 i Karlskoga. Ytterligare misstänka finns, i Karlskoga 15 brukare och 49 personal. Jobbar för länsgemensam covid-avdelning.

Söder:

I Kumla är läget oförändrat, 2 smittade brukare. Två tidigare smittade personal är friska och på jobbet, däremot har två nya insjuknat. Askersund, Lekeberg och Hallsberg har ingen konstaterad smitta bland brukare, enstaka bland personal. Bemanningen svår på grund av hög sjukfrånvaro.

Örebro:

53 smittade inom kommunen + 5 externa (med viss osäkerhet). Smitta på 8 boenden. Trots bra koll på rutiner har smitta smugit sig in på ett boende vilket oroar. Tullhuset är igång just nu med 13 patienter totalt. För tillfället färre smittade medarbetare.

14 smittade inom funktionshinderverksamheten, vilket är en ökning. En känd händelse ligger bakom. Smittskydd har varit inkopplade.

Observandum kring ökningen av personer från hemsjukvården som lagts in på USÖ, vilket diskuterades vid föregående möte; flera visar sig ha palliativt beslut men har ändå skickas till USÖ och det finns en osäkerhet om det gjordes en individuell bedömning innan beslutet fattades. Annika Roman har kontakt med Eva Slätmo för att följa upp detta.

b. MAS/MAR

Nätverket har som tidigare rapporterat extramöten där Smittskydd/Vårdhygien deltar. Kristina meddelar att de just nu arbetar tillsammans med en uppdatering av *Vårdhygienisk riktlinje: Användning av visir eller munskydd vid vård och omsorg – extra åtgärd för att minska smittspridning av covid-19 från personal till alla vårdtagare och patienter.*

Kristina deltar i förberedelserna för vaccinering mot covid-19, nytt möte nästa vecka.

i. **Etikettskrivare – påminnelse om att ta upp frågan i länsdelsgrupperna. Behövs information på VVF-sidan?**

Frågan tas upp vid nästa möte för att kunna beredas ytterligare.

4. **Lägesrapport Smittskydd och Vårdhygien**

Gunlög rapporterar kring provtagningssituationen i länet. Just nu är provtagningstiderna begränsade men den kommunala vård och omsorgen är högst prioriterade. Försöker se till att tider finns för att kunna hitta smitta snabbt.

Gunlög berättar att man tittar på antigenstester och hur de eventuellt skulle kunna användas. Det är inte tillräckligt tillförlitligt att endast använda dem, men de skulle till exempel kunna fungera som komplement till PCR-provtagning i ett första skede vid utbrott.

a. **Smittspårning SäBo**

Madelene rapporterar från träff med medicinskt nätverk att smittspårningsrutinen för SÄBO upplevs krånglig och svår att förstå. Madelene föreslår att informationen paketeras om, att Smittskydd tillsammans med tjänstedesigner och distriktsläkare kan se över den. Gunlög föreslår att Maria Ekelöf från Smittskydd bjuds in för att titta vidare på detta. Ingmar har kontakt med tjänstedesignern.

Gunlög rapporterar att Folkhälsomyndigheten har uppdaterat information om provtagning inom kommunal vård för äldre. Anledningen är balansgången mellan att snabbt upptäcka smitta på boenden samtidigt som provtagningskapaciteten är begränsad. Provtagning måste ske klokt. Det måste ske en värdering av vilka som är nära kontakter till en smittad och som ska provtas i första hand. Sällan hela boendet, vilket ändå sker ibland. Detta finns beskrivet.

Annika rapporterar att läkare säger olika gällande smittspårning, vilket gör det svårt för chefer att ta beslut om vilka som ska provtas och inte. Det har skett att läkare beslutar att all personal på boenden ska testas, vilket är

resurskrävande. Cathrine meddelar att hon också stöter på egna tolkningar av hur smittspårning ska gå till vilket blir rörigt och skapar både stress och oro bland personal.

Per-Ola undrar om man kan utse resurspersoner som kan stötta i detta? Gunlög berättar att Björn Strandell har efterfrågat att det på varje vårdcentral ska finnas en läkare som ska vara extra insatt i smittspårning. Oklart om så skett.

Lena poängterar att Björn som är involverad i frågan inte är med på mötet, men när smittspårningsrutinen är uppdaterad behövs en ny implementeringsrunda så att den blir känd av distriktsläkare och verksamhetschefer. Det medicinska nätverket med bl.a. distriktsläkare som träffas på onsdagar blir ett viktigt forum för detta.

Lena uppmanar också socialchefer att stoppa provtagningar av hela boenden så länge, om de får frågor kring det. Läkare bör då ta kontakt med Smittskydd innan de tar beslut om så omfattande provtagningar.

b. Munskydd/visir till besökare

När nu smitta på boenden ökar måste besök göras så säkra som möjligt. Gunlög meddelar att det är bra om munskydd kan erbjudas till besökare i första hand och visir i andra hand.

Gabriella meddelar att MAS i Kumla har börjat titta på en rutin för munskydd till besökare. Gruppen förordar att länsgemensam rutin upprättas kring detta. Ingmar och Kristina får i uppdrag att tillsammans MAS/MAR-nätverket titta vidare på detta.

5. Lägesrapport Länsstyrelsen

Rapport vid nästa möte

6. Uppföljning Syrgas ut till boenden

I morgon genomförs workshop. Rapport vid nästa möte

7. Provtagning inför utskrivning – uppföljning

Tas upp på nästa möte

8. Provtagning – snabbtest?

Tas upp på nästa möte

9. Provtagning hemlösa utan Sol-beslut

Frågan hanteras i Länsdelsgrupp Örebro. Annika tar frågan dit

10. Mötet avslutas

Tiden blev knapp och ett antal frågor får skjutas till kommande möten. Gruppen är enig om att mer tid behöver avsättas för mötena framöver. Jan och Madelene får uppdrag att öka antalet möten/förlänga tiden från och med nästa vecka.