

MØTEPROTOKOLL

Utvalg: Helse- og omsorgsutvalget
Møtested: Teams
Dato: 19.03.2020
Tid: 10:30 – 11.30

Faste medlemmer som møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Torkil Berg	Leder	IF-AP
Jan Stølen	Nestleder	IF-PP
Benjamin Schei	Medlem	IF-HØ
Gunhild Johanne Røst	Medlem	IF-SP
Erling Kristian Pedersen	Medlem	IF-SP
Tom Andre Bredesen	Medlem	IF-KL
Marthe Småvik	Medlem	IF-FRP

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Hilde Anhangen Karlsen	Helse- og omsorgssjef/referent

Status i helse- og omsorgssektoren pr 19.3.2020

Generell informasjon

Antallet som er testet for Covid-19 viruset i Indre Fosen kommune er pr i dag 54. Det er stort sett helsepersonell og personer i risikogrupper som er testet. Det er så langt ingen i kommunen som er bekreftet smittet, men det er en person hjemmehørende i kommunen som har testet positivt. Vedkommende oppholder seg ikke i kommunen.

Det har vært en veldig krevende situasjon siden satte kriseledelse ble satt forrige torsdag. Det har kommet svært mange spørsmål fra ansatte og lederne har til tider vært hardt presset. Det jobbes for å få lagt så mye informasjon som mulig på hjemmesiden, slik at ansatte kan finne svar der og slipper å kontakte lederne. Den informasjonen som har kommet fra sentralt hold har til tider vært noe mangelfull og i tillegg har det stadig vekk kommet nye tiltak. Alle i sektoren har stått på og gjort så godt de kan.

Sektoren er bedt fra Helsedirektoratet og fra Fylkesmannen om å foreta en kartlegging av smittevernutstyr i kommunen og denne oversikten sendes inn i dag. Det er i hele Norge stor pågang på for eksempel utstyr til prøvetaking og enkelte sykehus holder på å gå tom. Kommunen er forberedt på at det vil bli rasjonering av smittevernutstyr. Det har den siste uken kommet mange tilbud fra mer eller mindre seriøse aktører som ønsker å selge alt mulig av utstyr og tjenester.

Det er lagt ut en oppfordring på hjemmesiden om at de som har helsefaglig bakgrunn bør registrere seg, slik at de kan tas i bruk i helse- og omsorgssektoren. Sektoren samarbeider tett med NAV, som kartlegger den såkalte arbeidskraftressursen i kommunen og som etter hvert

kan formidle arbeidskraft. Oppvekst driver også en kartlegging av sine ansatte, slik at for eksempel ansatte fra stengte barnehager kan overføres til helse og omsorg.

De ansatte som har mulighet til det er bedt om å jobbe hjemmefra. Dette inkluderer en del av lederne, men det er mange nærledere som må være tilstede for å få hjulene til å gå rundt.

Kommunen har kontakt med mange ulike eksterne samarbeidsparter, som for eksempel apotekene, Unicare, videregående mv.

Det er avholdt møte mellom St Olavs og alle kommunene som tilhører helseforetaket. Dersom situasjonen blir så kritisk som mange antar, vil ikke sykehuset være i stand til å ta imot andre enn de absolutt sykeste. Det innebærer at kommunene selv skal ivareta svært mange av sine syke, både i hjemmene deres og i institusjonene, ettersom det ikke vil bli mulighet for innleggelse i sykehus. Kommunene må derfor frigjøre kapasitet i institusjonene, tenke gjennom hvor syke kan plasseres mv. Det såkalte satsningsnivået i sykehjemmene skal også avklares, dvs. hvor mye ressurser man skal sette inn i forhold til hver enkelt pasient/bruker, dersom de skulle bli syke.

Sykehjem

Sykehjemmene har pr i dag vanlig drift. En del ansatte er i karantene etter reise, så det er vanskelig å få tak i tilstrekkelig med personale. Noen ressurser har blitt omfordelt fra andre virksomheter i sektoren og det hjelper veldig. Det er pr i dag adgangskontroll med besøksprotokoller og alminnelig besøksstans ved alle våre institusjoner, samt ved de omsorgsboligene som ligger i tilknytning til institusjonene. Det jobbes for fullt med rutiner for håndtering av smitte hos ansatte, hos brukere mv.

Hjemmetjenesten

Også her er det tilnærmet normal drift. Det jobbes med rutiner for håndtering av smittede hjemmeboende. Det kommer etter hvert til å bli mange syke hjemmeboende, så enheten gjør det de kan for å forberede seg.

BOA

Enheden har tilnærmet normal drift. Selv om bofellesskapene ikke regnes som helseinstitusjoner, har kommunen valgt å begrense tilgangen til bofellesskapene. Det er låste dører og besøksprotokoller og tilgangen for pårørende begrenses, i dialog med de pårørende selv. Årsaken er at enkelte brukere tilhører risikogrupper og derfor er veldig sårbare. IF Jobb er stengt og det påvirker dagaktivitetstilbudet for enkelte. Det meldes om at enkelte brukere er lite fornøyd med at de ikke kan gå til sitt faste dagaktivitetstilbud og det jobbes med å finne alternativ aktivitet for hver enkelt. Det er også enkelte av de brukerne som ikke bor i bofellesskap som nå blir sittende mye hjemme alene. Enkelte ansatte er i karantene og det er utfordrende å finne nok vikarer.

Barnevern

Noen ansatte er i karantene pga. reisevirksomhet, andre pga. forkjølelse/ luftveisinfeksjoner. Ellers driftes det primært fra hjemmekontor og kun det aller mest nødvendige av hjemmebesøk og møter gjennomføres. Enheden har vært i kontakt med alle de familiene som følges opp. Barnevernvakta i Trondheim klarer foreløpig å håndtere akuttberedskap på kveld og helg. Det vil fremover bli avholdt ukentlige statusmøter med barnevernlederne, oppvekstsjef, politi og helse- og omsorgssjef. Dette gjøres for å ha kontroll på situasjonen i forhold til sårbare barn.

Koordinerende tjenester

Har vanlig drift, men enkelte ansatte har hjemmekontor. Søknader og henvendelser behandles stort sett som før.

Fysio/ergo

Virksomheten er offisielt stengt, etter pålegg fra helsedirektoratet, men det er én fysioterapeut på jobb for å ivareta det som må håndteres. Resten av de ansatte har hjemmekontor.

Psykisk helse og rus

Virksomheten er bemannet, men mest mulig gjøres pr telefon eller andre løsninger. Det gjøres individuelle vurderinger i forhold til personkontakt. Kommunene er bedt om å følge opp de mest sårbare, slik at denne situasjonen går ut over dem. Det er flere ansatte som har hjemmekontor. Rådhusvegen har full drift og der jobbes det både med rutiner i forhold til smitte og for å sikre tilgang på ansatte.

Helsestasjon

Er bemannet, men mest mulig skjer pr telefon. Alt av kontroller osv. er utsatt. Jordmor begrenser den fysiske pasientkontakten mest mulig. Skolehelsetjenesten følger opp de eldste elevene som allerede har oppfølging og som kan nyttiggjøre seg telefonsamtaler.

NAV

De fleste ansatte har hjemmekontor, men kontakt med publikum ivaretas likevel. Det er opprettet vakttelefon i forbindelse med økonomisk sosialhjelp, for at alle som trenger det skal få kontakt med NAV. Det har kommet mengder med dagpengesøknader og kontoret jobber på spreng for å håndtere alt. Heldigvis starter oppkobling for å innføre digitale søknader neste onsdag og det vil avhjelpe situasjonen mye.

Legetjenesten

Det har vært et enormt trykk siden denne situasjonen startet og det har fortsatt ikke avtatt. Det er masse spørsmål fra innbyggere og fra ansatte og i tillegg er det gjennomført mange tester. Situasjonen på legesiden er akkurat nå:

11 fastlegehjemler, 2 LIS1 leger (tidligere turnusleger) og 1 lege med lisens, totalt 14 leger.

- 3 legehjemler er ledig og bemannet av vikarer
- 2 leger er i utlandet og vil bli satt under karantene (faller ut i 2 uker etter hjemkomst)
- 1 lege har fått dispensasjon for legevakt
- 2 leger er LIS 1 leger og har lite erfaring
- 2 leger er over 50 år, hvorav 1 er over 60 og 1 er over 70.
- 9 leger har høy kompetanse dvs. er i spesialisering eller har godkjenning som allmennlege eller spesialist

Midlertidig omorganisering av legetjenesten

På bakgrunn av den nasjonale krisen, ser administrasjonen at det er nødvendig med en midlertidig omorganisering av legetjenesten, slik at smitterisikoen for leger og medarbeidere blir minimert. Dette er en ren administrativ avgjørelse som gjøres i henhold til

«Delegasjonsreglementet for Indre Fosen kommune 2019 – 2023», vedtatt av kommunestyret 05.11.2019 i sak 102/19. I kapittel 8, Delegering til kommunedirektøren, står følgende:

8.5 Myndighet i krise-/beredskapssituasjoner

I medhold av kommunelovens § 13-1 delegeres til kommunedirektøren å treffe beslutning i følgende krise-/beredskapssituasjoner. (Jf. sivilbeskyttelsesloven med tilhørende forskrift om kommunal beredskapsplikt og overordnet sikkerhets- og beredskapsplan for kommunen:

- Ut over budsjettrammene disponere inntil kr 500.000 til nødvendig hjelp for kriserammede til forpleining m.m., skadebegrensning og nødvendig sikringstiltak for å verne liv, verdier og miljø og hjelp ved akutt behov for opprydding og utbedring av materielle skader og funksjonsforstyrrelser. Beløpet kan overskrides ved påtrengende behov og bevilgende folkevalgt organ ikke kan sammenkalles.
- Omdisponere kommunalt personell og maskiner/redskaper til påtrengende hjelpetiltak og utføring av andre nødvendige oppgaver som situasjonen krever.
- Stanse midlertidig enkelte av kommunens virksomheter dersom dette er nødvendig for å om dirigere ressurser til redningstjeneste m.m.
- Pålegge overtid- og ekstraarbeid.
- Utøve nødvendig kommunal myndighet som situasjonen krever.

En midlertidig omorganisering vil omhandle følgende:

- Sentralbordet tilpasses slik at pasienter med luftveissymtomer som ringer legekantoret, får mulighet til å velge en egen linje, og blir møtt av medarbeidere som er opplært i å veilede og sortere pasienter i denne gruppen. Alle andre pasienter skal betjenes på ordinær måte og betjenes av sin fastlege så langt det er mulig, alternativ at de får tildelt en annen lege.
- Videokonsultasjon er kjøpt inn, prøves nå ut og tas i bruk så fort som mulig, sannsynligvis i neste uke. Denne løsningen skal tas i bruk av alle leger og kan brukes for å hindre smittespredning, ved at mange pasienter slipper å oppsøke legekantorene. Videokonsultasjon kan også brukes av leger som er i karantene, men som ikke er syke.
- Fastleger og medarbeidere må splittes opp og fordeles på de fire legekantorene som er til disposisjon, for å unngå at legekantorene i Rissa eller Leksvik blir satt i karantene ved en smittesituasjon.
- Det må etableres klare skiller mellom kommunens fire legekantor, slik at faren reduseres for at smitte slår ute leger og andre ansatte samtidig. Leksvik, Vanvikan og Råkvåg tar imot pasienter for ordinære fastlegeoppdrag så langt dette er mulig. Rissa håndterer alt av luftveisinfeksjoner, blir senteret for prøvetaking ved mistanke om smitte, slik som i dag, samt fastlegekantorene for noen. Det optimale er om to leger plasseres i Vanvikan, to leger i Råkvåg, tre i Leksvik og seks i Rissa. Denne inndelingen medfører at alle legekantor bemannes med lege fem dager i uken. Det er ønskelig å opprettholde fastlegefunksjonen så lenge som mulig, slik at den midlertidige omorganiseringen skaper minst mulig konsekvenser for alle parter. Man flytter derfor på legene, ikke på pasientene på fastlegelistene.
- Legevakt flyttes i en begrenset periode til Rissa 24/7. Rissa legekantor er det eneste kantoret i kommunen hvor det er gjennomførbart å dele inn i soner for å ivareta alle oppgaver. Det vil ikke være mulig å eliminere smitterisikoen helt, men mye kan elimineres med de rette tiltakene. Det er nødvendig å lage smittesluser slik at ordinære pasienter, pasienter på legevakt og de med mistanke om smitte holdes fysisk adskilt. I lokalene i Vanvikan er det ikke mulig å ivareta et tilbud både til de ordinære legevaktspasientene og til de som trenger legevakt fordi de er smittet av Korona. Det er heller ikke mulig å ha to legevakter, derfor må det i stedet lages sluser, slik at alle kan ivaretas på ett sted.

Det er viktig å påpeke at en organisering som den som er beskrevet over kun er midlertidig. Når krisen er avblåst og situasjonen i kommunen tilsier at det er faglig forsvarlig, skal normal drift av legetjenesten gjeninnføres.

Saksnr	Sakstittel	Lukket
PS 3/20	Plikt for leger til å delta i forebygging av en allmenfarlig smittsom sykdom etter vedtak	

PS 3/20 Plikt for leger til å delta i forebygging av en allmenfarlig smittsom sykdom etter vedtak

Kommunedirektørens forslag til vedtak:

Leger som er tilknyttet fastlegehjemmel i Indre Fosen kommune, eller som har et annet arbeidsforhold til kommunen, kan, etter smittevernloven § 4-9 fjerde ledd, pålegges deltagelse i arbeidet med forebyggelse, undersøkelse, behandling og pleie av personer smittet av Covid-19. Vedtaket er tidsbegrenset og opphører når den nasjonale krisen opphører.

Saksprotokoll i Helse- og omsorgsutvalget - 19.03.2020

Behandling:

Kommunedirektørens forslag til vedtak ble enstemmig vedtatt.

Endelig vedtak:

Leger som er tilknyttet fastlegehjemmel i Indre Fosen kommune, eller som har et annet arbeidsforhold til kommunen, kan, etter smittevernloven § 4-9 fjerde ledd, pålegges deltagelse i arbeidet med forebyggelse, undersøkelse, behandling og pleie av personer smittet av Covid-19. Vedtaket er tidsbegrenset og opphører når den nasjonale krisen opphører