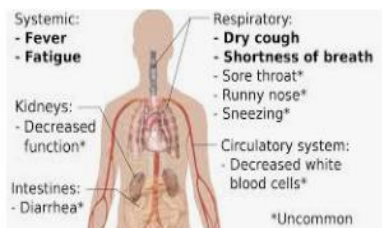




AKTUELLE SAKER:

1. Vurdering av pasienter med påvist eller mistenkt COVID-19 for innleggelse i sykehus.
2. Vestre Viken HF forbereder seg nå på en gradvis opptrapping av planlagt aktivitet.



File:Symptoms of coronavirus disease 2019 (cropp...

Vurdering av pasienter med påvist eller mistenkt COVID-19 for innleggelse i sykehus.

Medisinsk avdeling Bærum har laget et felles dokument for sykehusene i Vestre Viken. Dette er ment som en hjelp for fastleger og legevaktsleger i vurdering av når pasienter med bekreftet eller mistenkt COVID-19 bør henvises for innleggelse i sykehus:

- Mild sykdom med øvre luftveis symptomer behøver ikke testes for COVID-19 sykdom (SARS-CoV2 virus).
- Mild pneumoni uten respirasjonsbesvær behøver ikke testes for COVID-19 sykdom eller henvises sykehus.

Pasienter med påvist COVID-19 følges opp av fastlege, med om mulig daglig video- eller telefonkonsultasjon. Dette gir en god mulighet til å følge med på almenntilstand, hoste og evt. dyspnoe.

Pasienter med påvist eller mistenkt COVID-19 og uten annen kjent lungesykdom skal henvises sykehus for vurdering for innleggelse hvis:

1. Respirasjonsfrekvens ≥ 30 .
2. Pulsoksymetri $< 93\%$ på romluft.
3. Subjektiv opplevelse av nyoppstått uttalt hvile- eller aktivitetsdyspnoe. selv om RF og pulsoksymetri verdiene ikke fyller kriteriene for innleggelse.
4. Taledyspnoe.

Pasienter med RF ≥ 22 men < 30 , kan være i en sykdomsfase der forverring kan utvikle seg raskt, og må vurderes individuelt for henvisning til sykehus, eller gis instruksjon om ny kontakt med ny vurdering i løpet av 24-48 timer.

Alvorlig Covid-19 sykdom har ofte hatt et 2 faset forløp med initial mild sykdom de første 5-7 dagene, og deretter har det tilkommet forverring med symptomer fra nedre luftveier med økende dyspnoe. **Forverring av tilstanden etter 5-7 dager tilsier derfor rask vurdering for henvisning til sykehus.**

Alder > 60 år og komorbiditet (hjertekarsykdom, diabetes, kronisk lungesykdom) øker risikoen for alvorlig Covid-19 sykdom og må tillegges vekt i vurderingen av om pasienten skal henvises til sykehus.

Også symptomer fra GI-traktus som vandig diare kan være symptom på COVID-19.

Er dere i tvil, konferer evt. Med vakthavende lege mottak/medisin.

Kriteriene er veiledende og erstatter ikke klinisk skjønn.



Fagdirektør Ulrich Spreng.

Vestre Viken HF forbereder seg nå på en gradvis opptrapping av planlagt aktivitet.

19 848 planlagte operasjoner, behandlinger og polikliniske avtaler er så langt utsatt som følge av korona-pandemien.

Vestre Viken HF har siden 13. mars vært i gul beredskap. Det betyr utsettelse av planlagte operasjoner, for å være best mulig forberedt i møte med pasientpågangen knyttet til koronasituasjonen og for å frigi intensivplasser, personell og sengearealer.

Men det har vært unntak. Øyeblikkelig hjelp, kreftbehandling og andre tilfeller hvor utsatt behandling kan bety forverret helsetilstand eller dårligere prognoser for pasienten går som normalt. En rekke konsultasjoner er gjennomført ved hjelp av telefon eller video, for å unngå at pasienten må møte opp fysisk.

- Vestre Viken HF forbereder seg nå på en gradvis opptrapping av planlagt aktivitet. Opptrappingen vil skje ulikt i de fire somatiske sykehusene ettersom utbredelsen av smitten med koronavirus er ulikt fordelt i Vestre Viken HFs opptaksområde, opplyser fagdirektør Ulrich Spreng i Vestre Viken. Han legger til at det vil bli utarbeidet en plan for opptrapping av planlagt aktivitet i neste uke.

- Pasienter som vil bli innkalt til utredning eller behandling kan være trygge på at vi tar hensyn til smittevern, fortsetter han.

Det vil fortsatt være adgangskontroll til Vestre Viken sine institusjoner og besøksforbudet gjelder også fortsatt med noen unntak. Pasienter som har symptomer på akutt luftveisinfeksjon som for eksempel hoste eller feber skal ta kontakt og varsle oss om dette om de er innkalt til en time.

- Den planlagt aktivitet ved våre sykehus vil i de neste måneder fremover måtte justeres opp eller ned etter hvor mange pasienter med Covid-19 som trenger helsehjelp, avslutter Spreng.

LINKER:

Vestre Vikens beredskapsinfo om koronavirus Covid 19: <https://vestreviken.no/beredskap>
Beslutningsstøtte Covid: [legevaktshåndboka](#)

De mest relevante medisinske spørsmålene om Covid: <https://www.skilnet.no/covid-19/>

Informasjonsside for fastleger: [Vestre Viken - For fastleger og henvisere](#)

Tidligere utgaver: [Arkiv pko-nytt-og-praksisnytt](#)

Praksiskonsulentordningen: [vestre viken praksiskonsulenter](#)

Synspunkter og tilbakemeldinger til Vestre Viken: [Ris og ros.](#)

Avtalespesialister: [Helse Sør-Øst avtaler med private avtalespesialister](#)

Rehabiliteringsinstitusjoner: [Helse Sør-Øst habilitering-og-rehabilitering](#)

Legevaktshåndboken: <http://www.lvh.no/>

Helsebiblioteket: <http://www.helsebiblioteket.no/>

Helse og arbeid (Tidligere raskere tilbake): <https://vestreviken.no/behandlinger/helse-og-arbeid>

For pasienter og pårørende: <https://vestreviken.no/pasient-og-parorendeopplering>

Fritt sykehusvalg: <http://www.frittsykehusvalg.no/start/>

Vestre Vikens praksisnytt for Drammen sykehus utgis elektronisk ca. en gang i måneden til rundt 400 mottakere. Målgruppen er leger og helsepersonell i området rundt Drammen sykehus – fastleger, sykehjemsleger, legevaktsleger, kommuneleger og helsestasjoner. I tillegg distribueres nyhetsbrevet til leger og nøkkelpersoner på Drammen sykehus.

Praksisnytt oppdateres og utgis av: Jan Robert Grøndahl.

Kontaktinfo: jargro@vestreviken.no