

AKTUELLE SAKER:

1. Ringerike sykehus er i GUL beredskap
2. BEGRENSET billeddiagnostikk
3. Psykiatri beredskap
4. BEGRENSET mikrobiologisk repertoar, oppdatert
5. Tiltak for å minimere aerosolutslipp

Ad 1. Ringerike sykehus er i GUL beredskap

Aller først vil sykehuset takke alle for den aktive innsatsen som gjøres i kommunene. Dette er klart med til å demme opp for sykehushenvendelser. Sykehuset får forberedt det som måtte komme, og det sikres at risiko for smitte av sykehusets helsepersonell reduseres.



Poliklinisk virksomhet og elektiv kirurgi er svært begrenset, mye følges opp på telefon

Fortsatt er det viktig at vi sammen sørger for å sikre at de pasienter som kan observeres hjemme blir hjemme, med nødvendig oppfølging ved fastlege. Fastleger sikrer mulighet for enkel adekvat vurdering, på bruk av transport og nytte av sykehusinnleggelse.

Vi må fortsatt sammen demme opp for både henvendelser til poliklinikk og innleggelse. **Det som kan vente - det MÅ vente.**

Unødige innleggelser øker risiko for smitte i sykehus, med fare for alle alvorlig syke og øker risiko for karantenebehov for helsepersonell. Ambulanseflåten må ikke benyttes unødig, den må være operativ for alle oppdrag.

De som nå er COVID-19 positive med milde til moderat symptomer **uten alvorlige tegn på nedre luftveisinfeksjon** (feber, hoste, pustevansker og respirasjonsfrekvens > 25) kan isoleres hjemme med adekvat oppfølgende observasjon.

KOMMUNALT ANSVAR

Noen skal innlegges og vil ha nytte av sykehusinnleggelse

SAMHANDLING

Godt samråd på tlf med vakthavende blir vesentlig for å komme fram til beste tilbud. Innleggende lege anmodes under denne pandemien **etter samrådet med vakthavende** om å være behjelpelig med å melde pasienten til Mottak

- Bruk da direkte tlf 32 11 60 54 AKUTTMOTTAK

Noen vil etter hvert måtte nedprioriteres ut fra anamnese, co- morbiditet, faglig samvurdering, etiske vurderinger, god kommunikasjon med pasient og pårørende.

KOMMUNALT ANSVAR, SAMHANDLING

Fastlegens samtale og informasjon til pasienten på forhånd, eller tidlig i et alvorlig sykdomsforløp er svært nyttig og til hjelp for alle parter.



Ad.2 **BEGRENSET** billediagnostikk

Situasjonen med coronaviruset gjør at Avdeling for billediagnostikk i Vestre Viken må prioritere pasienter med høyeste medisinske prioritet og innfører derfor nå følgende tiltak:

- **Drop in-røntgen tilbud stenges inntil videre** på:
 - o Bærum Sykehus
 - o Drammen Sykehus
 - o Kongsberg Sykehus
 - o Ringerike Sykehus
- Vi ber om at det ikke henvises pasienter med lav medisinsk indikasjon.
- **Vi anbefaler at alle henvisninger til røntgen/bilediagnostikk hvor pasienten ikke forventes å trenge snarlig oppfølging på sykehus sendes til private tilbydere av røntgentjenester/bilediagnostikk.**
- **Ved fare for liv og helse sendes henvisning på ordinær måte, informasjon om evt mistanke/påvist coronasmitte påføres henvisningen.**

Vi ber om forståelse for at ventetider og svartider forventes å bli lengre.

Jon Haakon Malmer-Høvik

Avdelingssjef |Bilediagnostikk|Klinikk for medisinsk diagnostikk

Ad.3 **PSYKIATRI** beredskap



DPS:

Vaktberedskapen fungerer som normalt.

Pasienter følges opp pr telefon.

Fastleger oppfordres til å kontakte vakthavende lege ved DPS i forbindelse med alle henvisninger til DPS.

BUP:

Alle pasienter i portefølje kontaktes. Det gjennomføres triagering mht behov for kontakt med BUP. De med ekstra behov mht barn/familie får oppfølging pr tlf eller ved fysisk oppmøte ved BUP etter avtale.

Ad.4. **BEGRENSET** mikrobiologisk repertoar, oppdatert

På grunn av kapasitetsproblemer, og vil med dagens aktivitet kun ha mulighet for 10 dagers drift inntil full stans. Vi er derfor tvunget til å gjøre følgende tiltak for å sikre videre drift på vår mest kritiske diagnostikk:

Følgende prøver er ikke lengre rekvirerbar for **polikliniske pasienter**:

- Laktasegentest (inaktivert allerede 09.03.20)
- Dermatofytter (neglsopp)
- Hoste-pakken (M. pneumoniae, B. pertussis og C. pneumoniae)
- Influenza A/B
- Herpes/Varicella
- Tarmpatogene /norovirus/rotavirus/adenovirus i feces
- Adenovirus i luftveiene/øye
- Enterovirus

Vi ber om at behov for evt dyrkning av luftveisprøver vurderes nøye. Mikroskopi mhp feces-parasitter utsettes på ubestemt tid.

Ved spesielle behov i institusjoner ber vi om at laboratoriet kontaktes.

Testing for coronavirus skal ikke utføres på symptomfriske. Risiko for falske negative og dermed økt smittespredning er stor. De praktiske konsekvenser ved positive prøvesvar er små, gitt at man uansett berøres av karantene-reglene.

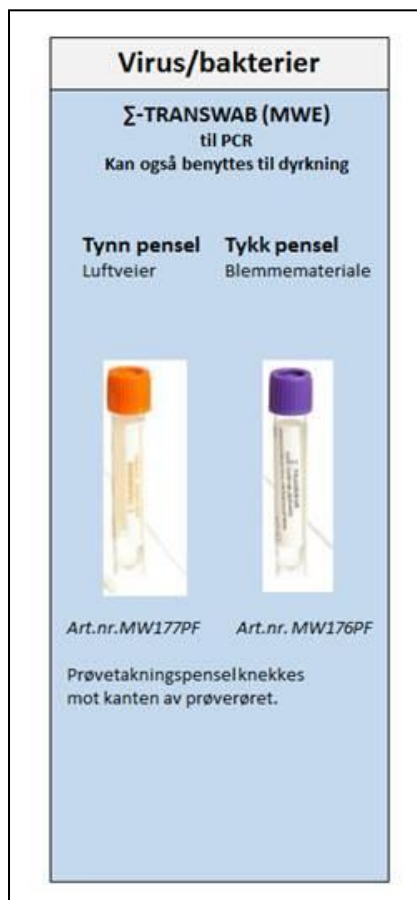
De fleste med symptomer og som inkluderes av karantene-reglene skal heller ikke testes for coronavirus. Testen forbeholdes innlagte pasienter, helsepersonell med pasientnært arbeid og samtidig luftveissymptomer i tillegg til utvalgte polikliniske pasienter som utvikler alvorlige symptomer eller har risikoprofil. Se oppdaterte retningslinjer på <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/testing-og-diagnostikk-for-nytt-koronavirus-coronavirus/>

Mvh
Roar Bævre-Jensen
Avdelingsoverlege, medisinsk mikrobiologi
Vestre Viken HF

Ad. 5. Tiltak for å minimere aerosolutslipp

For å minimere aerosolutslipp ved bruk av inhalasjonsvæsker på forstøverapparat, anbefaler vi inhalasjonsaerosol/spray som enten kan brukes direkte eller på kammer.

Inhalasjonsaerosol på kammer har i prinsippet samme effekt som forstøver. For å gjøre det enkelt og unngå styr med riktig inhalasjonsteknikk, anbefaler vi at alle pasienter får kammer. **En slik behandling kan administreres av pasienten selv og reduserer pasientkontakt og smittespredning.**





Pasienten skal fortrinnsvis få inhalasjonsaerosol på kammer. Ved enkelte tilfeller vil det likevel være behov for inhalasjonsvæske på forstøver. Igjen for å redusere aerosolutslipp anbefaler vi forstøver med munnstykke og filter. Filter skal byttes mellom hver inhalasjon, og hele inhalasjonssettet skal følge pasienten videre.

Av inhalasjonsaerosol anbefales det Ventoline 0,1mg/spray, 2 dose inntil 4-6 ganger/døgn.

Ved bivirkninger Atrovent 20mcg/spray, 2 doser inntil 4-6 ganger/døgn.

Anbefaling for dosering av inhalasjonsbehandling:

Inhalasjonsaerosol med eller uten kammer:

1. valg: Ventoline 0,1mg/spray 2 doser inntil 4-6 ganger.

2. valg: Atrovent 20mcg/spray 2 doser inntil 4-6 ganger.

Med kammer: Sette èn spray i kammeret, så puste rolig i munnstykke eller maske 5-7 ganger. Gjenta det en gang til. Altså en spray av gangen!! Hvis det piper i kammeret, da pustes det for hardt!!

Inhalasjonsvæske til forstøver:

1. valg: Ventoline 2,5-5mg x4

2. valg Atrovent 0,25-5mgx 4

Kan evt bruke begge samtidig hos pasienter med kols/asthma.

Zuhal Rahmani

Lungelege

Med avd Drammen sykehus

LINKER:

Se også: <https://vestreviken.no/beredskap>

Koronavirus Folkehelseinstituttet: <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/>

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

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

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/>

Fastlegeportalen: <https://06.fastlegeportalen.no/>

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

Pål Steiran (leder/Med.avd) (pal.steiran@vestreviken.no)

Tlf. 32116191 (tirsdag + torsdag)

Mette Lerfaldet (psyk/BUP) (mette.lerfaldet@vestreviken.no)

Tlf. 32116554 (torsdag)

Toril Bøyum (HSS pol. klin, RS Kir /Gyn) (tobeoy@vestreviken.no)

Vestre Vikens praksisnytt for Ringerike sykehus oppdateres og utgis av: Pål Steiran.

Nærmere info om praksiskonsulentordningen i Vestre Viken finner du på Internett:

<http://www.vestreviken.no/fagfolk/samhandling/fastleger-pko>