

Beslut angående Covid-19

Här sammanställs samtliga gällande beslut som regional särskild sjukvårdsledning har fattat med anledning av Covid-19. De regionala besluten gäller för samtliga medarbetare i Region Värmland tills vidare men i första hand till 31 augusti. Under pågående händelseförlopp kan beslut ändras/upphävas/tillkomma med kort varsel.

Lokala beslut

Utöver regionala beslut finns beslut från verksamhetschefer eller lokala särskilda sjukvårdsledningar som omfattar enskild verksamhet eller särskilt lokalt område som exempelvis ett sjukhus. Dessa beslut kommuniceras lokalt från lokal ledning eller verksamhetschef och finns inte sammanställda i detta dokument.

HR-frågor

Beslut gällande avstängningar, sjukskrivning, ledigheter och bisysslor:

- Samtliga bisysslor för alla medarbetare är förbjudna. Arbete i kommunal vård är bisysslor som kan beviljas under förutsättningarna att medarbetare för närvarande inte arbetar inom de verksamheter som är närmast berörda av Covid-19, så som intensivvård. Växeltjänster inom regionen kan beviljas och anses inte vara en bisyssla.
- Inga medarbetare ska genomföra resor i tjänsten utanför Region Värmland. Särskilda skäl för avsteg kräver dispensförfarande som skickas till tf. HR-chef Wolmer Edqvist wolmer.edqvist@regionvarmland.se
- Medarbetare som i sin anställning i regionen omväxlande arbetar fysiskt utanför regionen i perioder, inkluderande forskarskola med mera, jämförs med tjänsteresor och ska inte genomföras i de delar som gäller utanför regionen.
- Ledighetsansökningar som lämnas in som gäller från mer än en vecka framåt hanteras inte för närvarande. Ledigheter kan endast beviljas med kort varsel då resursförsörjningen måste säkras.
- Lönerörelsen flyttas fram till hösten.
- Semesteransökningar första veckan i juni kan utifrån verksamhetens behov beviljas. Fortsatt sommarplaneringen pågår under nästa vecka så att semester samordnas utifrån ett helhetsperspektiv för hela regionen.
- Checklista för huvudsemester 2020 godkänns. Grundplaneringen inför årets semester är 3 veckor mellan juni – augusti samt 1 vecka i september. I verksamheter där rådande bemanningsläge tillåter kan 4 veckors semester planeras in under ordinarie huvudsemesterperiod (juni – augusti). Eventuella avsteg från grundplaneringen 3 + 1 veckor samt beviljande av ytterligare semester ska dock godkännas av respektive lokal sjukvårdsledning.
- Nuvarande friskvårdsbidrag utökas från 1200 kr till 3000 kr för samtliga medarbetare i Region Värmland för 2020.
- Medarbetare som av arbetsgivaren inte har fått förlagt 4 veckors sammanhängande semester under semesterperioden 2020 kompenseras med 5000 kr.

- Tidigare besluta covid ersättning utökas till 200 kr per timme i verksamheter som fått semester förlagd enligt modellen 3+1 under semesterperioden 2020 vecka 24–39.

Beslut gällande resor, möten och sammankomster:

- Medarbetare uppmanas till restriktivitet för privata resor.
- Region Värmlands alla verksamheter ställer in samtliga kurser, konferenser och bokningar som arrangeras utanför våra egna lokaler. Återkommande verksamhet som ingår i regionens vårdprocesser eller i samverkansaktiviteter med andra vårdaktörer omfattas inte av beslutet. Restriktivitet och prövning av nödvändigheten av aktiviteter förutsätts gälla för alla aktiviteter även i egna lokaler. Aktiviteter som efter sådan prövning ska genomföras ska ske i egna lokaler. Verksamhetschef ansvarar för tillämpningen av beslutet.
- Besök i regionens verksamheter från företag och leverantörer får endast ske utifrån strikt verksamhetsmässiga behov. Alla former av kommersiella eller markandsföringsmässiga aktiviteter ska ställas in.
- Träningslokaler för personal som varit stängda kan nu öppnas om man beaktar de regelverk som finns kring avstånd, antal personer på plats i praktiken, hygienrutiner med handsprit mm. Beslut om öppnande föreslås tas i respektive LSSL efter genomgång av rutiner och vid behov efter kontakt med Smittskydd/Vårdhygien.

Patienter och närstående

Beslut gällande besöksförbud:

- Besöksförbud gäller på samtliga vårdavdelningar och sjukhus i regionen. Medföljande till mottagningsbesök reduceras till vad som är nödvändigt utifrån hjälpbehov, funktionsnedsättning eller ändamålet med besöket.
- Partner på förlossningen omfattas inte av besöksförbud under förutsättningar att de inte har luftvägssymtom. Vistelse kan ske innan, under och efter förlossning. Men om barn och förälder behöver fortsatt vård och partnern lämnar vårdenheten så omfattas de av besöksförbudet.
- En vårdnadshavare/närstående till barn som behöver uppsöka akutmottagning får följa med under förutsättning att de inte har luftvägssymtom.
- En vårdnadshavare får delta med barn som är inlagda. Vårdnadshavare uppmanas vara restriktiva med byten.
- Patienthotellet är stängt för gäster som inte är under pågående sjukvård (patienter). Besöksförbud gäller för besökare till patienter på Patienthotellet. Patienthotellets restaurang är endast tillgängligt för ineliggande patienter på hotellet. Besök till patienter i restaurangen är inte tillåtna. Regionens medarbetare har tillträde till Patienthotellet inklusive dess restaurang endast i syfte att bedriva hälso- och sjukvård.
- Personer med eller utan luftvägssymtom får besöka patient endast då det rör avsked eller vak (av närstående) i livets slutskede. Hygienrutiner får i dessa fall improviseras enligt verksamhetsbeslut.

Beslut gällande ineliggande patienter och transporter:

- Ambulanser räknas som vårdrum och närstående ska inte åka med i ambulans/sjuktransport. Undantag gäller för vårdnadshavare eller närstående till barn.
- Patienter ineliggande på sjukhus ska i så stor utsträckning som möjligt minska sin rörlighet på sjukhusen. I första hand gäller vistelse på vårdrum och i andra hand inom vårdenheten.
- Personer med luftvägssymtom som önskar boka liggande transport, sjukresor eller sjuktransport beställs via ambulansbeställningen 054-83 54 05.

Provhantering och provtagning

Regler för provtagning av Coronavirus:

- Regler och hantering av provtagning av Coronavirus uppdateras löpande. Se samtliga rutiner och riktlinjer gällande Covid-19 i dokumenthanteringssystemet Vida eller Smittskydd Värmlands webbplats här.

Beslut gällande provhantering och provtagning:

- Provtagning ska genomföras på dialyspatienter med luftvägssymtom.
- Provtagning ska genomföras på gravida med luftvägssymtom från vecka 38+0 inför förlossning.
- Utökad provtagning på äldreboenden ska genomföras utifrån folkhälsomyndighetens provtagningsindikationer för boende som uppvisar luftvägssymtom. Provtagningsrutin ska uppdateras och kommer heta Provtagning av hälso- och sjukvårdspersonal inom Region Värmland samt personal och patienter inom hemsjukvård och äldreomsorg i länets kommuner, se Vida.
- Provtagning mot influensa A/B och RSV ska från och med nu inte längre utföras rutinmässigt på patienter som söker via luftvägsspår inom primärvård eller på sjukhusens akutmottagningar, utan endast på klinisk misstanke om influensa och där resultatet påverkar handläggningen av patienten. Handläggning av patient som kan påverkas av ett positivt resultat är insättande av antiviralt läkemedel och hur patienten vårdas i slutenvård.
- Ansvarig enhet för hantering av provsvar efter antikroppstester är Vårdcentralen Värmland.

Särskilda rutiner för verksamheten

Beslut gällande planer, vårdrutiner och rutiner

Nya vårdrutiner och rutiner med anledning av Covid-19 är godkända:

- Plan för vårdplatser och eskalering för sjukhusen Arvika, Karlstad och Torsby
- Rutin för avrop regional samordning personalresurser
- Rutin för inköp av material
- Rutin för prioritering av lånedatorer och IT-utrustning
- Ambulansens rapportering av röda och orangea patienter till akutmottagningar.
- Plan och uppdrag för anestesi, operation och intensivvård under pandemi uppdateras för sommarperioden 2020-05-28-2020-08-31.
- Eskaleringsplan för primärvården
- Sammanfattande information om rutiner för omhändertagande av avlidna i Covid-19 utanför sjukhus.
- Omhändertagande av avliden slutenvård
- Kris- och beredskapsplanen för psykiatri
- Eskaleringsplaner för slutenvårdspsykiatri och rättspsykiatri
- Rutin godkänns för förstärkning av bårhusplatser med kylcontainer för avlidna i covid-19.
- Mätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK-mätningar) ska genomföras varje månad från juni och framåt för samtliga avdelningar och enheter i och med rådande läge med Covid-19.
- Rutin för transporter från, till och inom kommunal hälso- och sjukvård med anledning av Covid-19
- Riktlinje hantering av medarbetare med kroniska sjukdomar och vissa sjukdomstillstånd i vård av Covid-19 patienter.
- Eskaleringsplan för krisstöd
- Sommarplanering för ambulanssjukvården
- Semesterplanering för område öppenvård med tillfällig neddragning och omfördelning av verksamhet samt resursfördelning godkänns. Primärvården ska bistå i bemanning av 1177 sjukvårdsrådgivning vecka 29–33.
- Se också vårdnära rutiner beslutade styrande dokument på Smittskydd Värmlands webbplats. Samtliga rutiner och riktlinjer gällande Covid-19 finns också i dokumenthanteringssystemet Vida.

Besluteseskalering under sommaren kring akuta frågor gäller enligt

- Lokala sjukvårdsledare agerar inom beslutad struktur och godkända eskaleringsplaner, samt inom ramen för ordinarie överbeläggingsplaner mm. I detta ingår att kunna besluta om att övergå från 4 veckors sammanhängande semester till 3+1. Sådana beslut ska dock rapporteras till RSSL och områdeschefer. Om beslut behöver fattas som tydligt påverkar det samlade vårdutbudet i hela eller delar av Värmland ska eskalering ske, se nedan.
- Lokala sjukvårdsledare söker vid behov som ligger utanför ovanstående kontakt med den områdeschef som i övrigt huvudsakligen är berörd. Om frågeställningen inte kan läsas ut i denna dialog ansvarar denna områdeschef för att skyndsamt vidare samråd sker med övriga berörda områdeschefer eller om situationen ändå inte löses för att eskalera till RSSL.
- RSSL har beredskap för att med kort varsel kunna träffas alla dagar, samt har för särskilt akuta ärenden ett utsett ”arbetsutskott” med beslutsbefogenheter.

Beslut gällande omställning av vården

- Arbetssätt för mottagande av patienter med eller utan luftvägssymtom gäller initialt till 31/8.
- Hälso- och sjukvården skriver endast intyg som vi enligt lag är skyldiga att skriva. Inga andra intyg skrivs tills vidare.
- Dokumentation i Cosmic för patienter som vårdas på de tillfälliga luftvägsmottagningarna dokumenteras med kortfattad sjuksköterskeanteckning.
- Öppna förskolor i Värmland uppmanas av Region Värmland till att hållas stängda.
- Tidigare beslut om att vara restriktiv med kallelser till planerad vård för personer 70 + upphävs. Respektive verksamhet måste själv värdera individuellt och beroende på åkomma risker för fortsatt inställd vård mot risken för att utsättas för smitta. Med verksamhet ska förstås att respektive specialitet/enhet/vårdnivå inom regionen förutsätts tillämpa samma regler över hela Värmland oberoende av hur vi organiserar oss. Dialogerna hänvisas till respektive område. Inom område öppenvård gäller att samverkan i denna fråga måste ske också med privata vårdgivare både för vårdcentraler och fysioterapeuter. Stöd finns att få via etikgruppen inom Regionen.
- All yrkesutbildad hälso- och sjukvårdspersonal inom region Värmland ska ställa sig till förfogande för vårdnära arbetsuppgifter till och med 30/9 2020. Undantag kommer att behöva göras och RSSL avser att försöka säkra att en sådan genomgång sker under vecka 27, så att verksamheter och personer kan ha tydliga besked.
- För patienter som har behov av tolk ska tolkförmedling användas. Närstående som tolka ska undvikas.
- Gravida medarbetare som arbetar vårdnära som har minst en av riskfaktorerna hypertoni, diabetes eller BMI över 40 vid inskrivning till barnmorskemottagning ska från graviditetsvecka 28 erbjudas omplacering i regionen till arbete med patienter utan Covid-19. Från vecka 32 finns möjlighet att ansöka om graviditetspenning.
- Arbete med screening av cervixcancer ska fortgå, vilket innebär att resurser från verksamhets barn och unga inte förs över till kvinnosjukvården i nuläget. Vid förändrat läge och behov av eskalering omvärderas beslut. Kvinnosjukvårdens avrop av resurser från barn och unga godkänns fram till vecka 25.
- Nya beslut gällande användning av läkemedlen Midazolam, Klorhexidinsprit, Cefotaxim, Propofol (anestesimedel), Sevoflurane (anestesimedel), sterilt vatten samt hantering av Covid-förråd av läkemedel. Tidigare beslut om restriktioner för användning av propofol upphävs. Användning kan ske på ordinarie indikationer.
- Sjukvårdledare på CSK får ansvaret och mandatet att eskalera närsjukvårdsplatser när behovet uppstår i länet.
- För att fortsatt skydda ineliggande patienter och vårdpersonal förlänger regional särskild sjukvårdsledning beslut gällande begränsat tillträde till sjukhus och vårdcentraler till och med 31 januari 2021. Regionservice, Sjukhusintendenten och områdesledningarna förväntas tillsammans med respektive LSSL-funktioner skyndsamt utreda formerna för hur ett sådant skalskydd kan se ut både i form av antal platser och lösningens utformning.
- Folkhälsomyndigheten har nationellt utökat rekommendationerna om smittspårning framåt i tiden. Detta innebär sannolikt under 6-12 månader behov

av uthålligt ökade resurser inom detta område. I valet mellan att smittspårning ska ske decentraliserat överallt där patienterna dyker upp eller centralt har RSSL beslutat om att skapa en central funktion. Arbetet går nu vidare i att precisera hur och var detta ska organiseras.

- Gruppaktiviteter för patienter, personal (till exempel träningsgrupper) och för närstående är fortsatt inställda minst till och med 30/9.
- Klimatvård utomlands ska ej genomföras på regionens bekostnad, gäller minst till och med 2021-01-31.

Beslut gällande omställning av slutenvården

- Patienter som får positivt provsvar på Covid-19 ska i första hand vårdas kvar på det sjukhus som patienten inkommit om inte tillståndet kräver vård på annan vårdnivå.
- Patienter som kommer till akutmottagningarna och har sänkt medvetandegrad ska hanteras i luftvägsspåret.
- Ingen obduktion eller rituell tvagning kommer tills vidare kunna genomföras för avlidna med bekräftad eller misstänkt Covid-19.
- Benämningen för mottagningar på sjukhusen som tar emot patienter med luftvägssymtoms ska benämnas som luftvägsmottagning.
- Vid behov av samverkan kring vårdplatser och behov av överflyttning mellan sjukhus efter att man på respektive sjukhus uttömt möjligheterna att inom egen organisation lösa problemen gäller att kontaktvägarna ska vara:
 - Torsby: Lokal sjukvårdsledare
 - Arvika: Lokal sjukvårdsledare
 - Karlstad: Lokal sjukvårdsledare
 - Eskalering efter detta sker vid behov till områdeschef slutenvård och i sista hand till hälso- och sjukvårdsdirektör som tillika är sjukvårdsledare i RSSL.
- **”Transitavdelningar” avskaffas med målbild om möjligt 2020-08-31** Mål med detta inriktningsbeslut är att hitta ett nytt och hållbart normalläge för Covidvård, inklusive patienter med symtom där covid-19 behöver bekräftas eller uteslutas. Vårdhygieniska principer ligger till grund för fortsatt arbete men medicinska överväganden och fortsatta arbetssätt ska hanteras i linjen. Områdesledning slutenvård förväntas i dialog med Smittskydd och infektion säkra möjligheterna inom respektive verksamhetsområde eller i samverkan lösa behov av transitvård inom befintlig organisation. Beredskap ska finnas för att vid större utbrott på nytt kunna öppna särskild transitenhet. Respektive sjukhus kan komma att genomföra avveckling av transitplatser vid olika tidpunkter efter redovisning och godkännande i RSSL/HCL inklusive tillhörande kommunikationsinsatser. Patienter med **bekräftad** covid-19 bör i första hand vårdas på infektionskliniken, men alla verksamheter ska kunna vårda en patient med covid-19 i smittsamt skede. Det medicinska tillståndet och krav på kompetens för ett patientsäkert omhändertagande avgör var vård ska bedrivas.
- Ett inriktningsbeslut gällande omlokaliseringar av vårdplatser på CSK har fattats 2020-08-13. Under sommaren har områdeschef Petra Svedberg tillsammans med direkt berörda verksamhetschefer inom område slutenvård arbetat med olika förslag och alternativ gällande utformning samt omlokalisering av vårdplatser.

Detta för att kunna möta de nya krav vi står inför gällande vårdhygieniska aspekter, tillgänglighet, patientsäkerhet, resurser, kvalitet samt kostnader. För en hållbar vårdplatsstruktur över tid krävs olika åtgärder vid olika tidpunkter.

För att undvika smittspridning är utglesning av patienter prioriterat samtidigt som våra lokalmässiga resurser är begränsade och vår produktion måste öka. Det ställer höga krav på oss som arbetsgivare och helhetssynen är avgörande i arbetet.

Inriktningsbeslutet är en tillfällig lösning som förväntas gälla de närmsta 12 månaderna.

Samtidigt påbörjas upphandling av vårdmoduler för en mer hållbar lösning innan CSK i samband med nybyggnationen kan erbjuda optimala lokaler.

Inriktningsbeslutet i korthet:

1. Geriatriken (gamla Avd 8) flyttas från Avd 3 (ortopeden) till Avd 23 som färdigställs för vård. Det innebär att ortopederna får sina lokaler tillbaka och förutsättningar för ökad produktion samt vårdhygieniska möjligheter.
2. Medicinkliniken får sina platser på Avd 58 tillbaka. Det innebär att Avd 8 kan friställas.
3. Avd 56 (MAVA/Lungmedicin) som i nuläget har bemanning för 17 vårdplatser flyttas till Avd 8. Det innebär att MAVA/Lungmedicin kan upprätthålla vårdhygieniska aspekter samt att avdelning 56 kan friställas.
4. Kirurgkliniken flyttar till avdelning 56 och får tillgång till 23 vårdplatser med enkelrum. Det innebär att kirurgkliniken kan upprätthålla vårdhygieniska aspekter samt öka produktionen.

Vid inriktningsbeslutet värderades samtliga inkomna alternativ och den samlade bedömningen är att ovan beskrivna lösning ger minst negativa konsekvenser för helheten.

Fortsatt process innebär att inriktningsbeslutet nu ska konsekvensbeskrivas samt riskbedömas innan slutgiltigt beslut fattas.

Detta kommer att ske skyndsamt.

Beslut gällande omställning av öppenvård

- Digital ”Vårdcentral Värmland ” är uppstartad för digitala besök, samtal och chatt.
- Vårdcentralerna i och runt Karlstad har ställt om:
 - Vårdcentralen Herrhagen flyttar sin verksamhet till Vårdcentralen Västerstrand
 - Vårdcentralen Molkom samlokaliseras med Vårdcentralen Skåre i Skåres lokaler. Vårdcentralen Molkom kommer att ha distriktssköterskemottagning tre dagar per vecka.
 - Vårdcentralerna i Kil och Forshaga för blir i sina respektive lokaler men utökar sitt samarbete
 - En särskild mottagning sätts upp vid Vårdcentralen Gripen i Karlstad

- Ytterligare två mobila team inrättas i Karlstad som kan göra hembesök som utgår från vårdcentralerna i Skoghäll och Skåre.
- Vårdcentralerna i länet har utökat sin tillgänglighet på telefon med knappval 9 där distriktssjuksköterskor mellan 08.00 och 17.00 svarar på frågor om symtom i luftvägarna.
- Vårdcentralen Ekshärad flyttar sin verksamhet till Vårdcentralen Hagfors till och med 31/5.
- BVC och BMM i Skåre flyttar sin verksamhet till lokaler på Vårdcentralen Rud.
- En annan teknisk lösning för primärvården tidsbokning är inrättad som möjliggör tidsbokning i varandras tidböcker inom vårdcentralområdet. Vissa tider finns för 1177 att direktboka på.
- Benämningen för primärvårdens mobila team ändras till utökat hembesök. Bemanning sker inom befintligt vårdcentralområde och kontakt tas med vårdcentral inför behov av hembesök.
- Vårdcentralen Nybble är stängd på grund av att vårdcentralen endast har en ingång och inte kan garantera säkerheten gällande olika spår för luftvägssymtom och icke luftvägssymtom. Patienter tas om hand på Vårdcentralen Kristinehamn.

Beslut gällande omställning av tandvården

- Tandvård som inte är akut ställs in i viss mån. Folktandvården samlokalisera de små enheterna till de större klinikerna:
 - Åmotfors samlokaliseras till Arvika
 - Munkfors samlokaliseras till Sunne
 - Syslebäck samlokaliseras till Torsby
 - Ekshärad samlokaliseras till Hagfors
 - Lesjöfors samlokaliseras till Filipstad
 - Storfors samlokaliseras till Kristinehamn

Beslut gällande studenter och forskningsarbete

Beslut gällande hur regionen tar emot studenter och elever för att minimera risken för att patienter ska smittas. Besluten innebär:

- samtliga studenter och elever som gör sin sista termin på högskola/universitet eller yrkeshögskola kan fullfölja planerad verksamhetsförlagd utbildning (VFU) från och med vecka 14.
- Regionen tar emot studenter från sjuksköterskeutbildningen termin 5 från Karlstads universitet för 1 veckas VFU.
- samtliga läkarkandidater oavsett termin kan fullfölja planerad VFU.
- studenter från psykologprogrammet termin 6 kan fullfölja VFU.
- studenter från socionomprogrammet termin 5 kan fullfölja VFU.
- studenter från fysioterapeutprogrammet och arbetsterapeutprogrammet kan fullfölja VFU enligt tidigare planering.
- Medarbetare inom Region Värmland som studerar till barnmorska eller specialistsjuksköterska kan fullfölja VFU enligt tidigare planering. Det gäller också de medarbetare som läser YH barnspecialiserad undersköterska.

- Studenter på sjuksköterskeprogrammets termin 3 kan i nuläget inte fullfölja VFU enligt tidigare planering. Region Värmland tillsammans med Karlstads universitet fortsätter planera för VFU längre fram.
- För elever som läser på omvårdnadsprogrammets och behöver genomföra APL gäller:
 - De som läser på vuxenutbildningen kan genomföra APL efter planering med utbildningscentrum.
 - De som läser på omvårdnadsprogrammet ungdomsgymnasiet kan inte fullfölja APL som planerat. Det kan dock finnas undantag om personen har fått sommarvikariat i Region Värmland.
- Lästid för ST-läkare och AT-läkare kan under nuvarande förstärkningsläget inte prioriteras. Enskild chef kan om verksamheten tillåter ändå bevilja lästid. Grundtanken är att alla medarbetare som behövs i aktivt vårdarbete ska vara där. Utebliven lästid sparas inte till senare tillfälle.
- För forskningspatienter som redan ingår i klinisk studie och är under aktiv behandling fortsätter i möjligaste mån att följas enligt studieprotokollet. För forskningspatienter där aktiv behandling är avslutad och patienten enbart är under uppföljning enligt studieprotokoll senarelägg om möjligt planerat fysiskt besök om det inte behövs som del i vanlig klinisk rutin. I den mån det finns möjlighet ombokas fysiska besök till digitala möten.
- Doktorander inskrivna på olika universitet fortsätter sin forskarutbildning i möjligaste mån digitalt. Ev. uppskjuten doktorandtid registreras i fall en justering av den individuella studieplanen på universiteten ska ske.
- Om internt och extern finansierad forskningstid inte kan uttagas som planerat bör det registreras och i möjligaste mån ersättas under året, samt redovisas till finansiärer.
- Rekrytering av patienter till kliniska studier pausa om möjligt. Forskning relaterat till Corona och covid-19 är prioriterat.
- Friska försökspersoner som redan ingår i studie ska i den mån det finns möjlighet ombokas fysiska besök till digitala möten samt avstå tills vidare från besök om dessa inte är helt nödvändiga.
- Åtaganden som sedan tidigare finns med studenter kan fortsätta. Studenter ska inte delta i arbetet med Covid-19-smittade patienter. Nya åtaganden (utökningar som inte varit kända eller helt nya studentgrupper) ska förankras med HR och utbildningscentrum innan slutligt klartecken ges.

Beslut gällande mat, caféer och restauranger

- Vid besök i personalmatsal är det obligatoriskt att använda av handsprit.
- Mat tillhandahålls och bekostas av regionen för vårdnadshavare inskrivna på vårdavdelning tillsammans med barn.
- Café Klarälven är stängt och Träffpunkten i Karlstad har förändrat sina öppettider till 08.00-16.00 måndag till fredag.
- Utifrån Folkhälsomyndighetens föreskrift angående bordsservering för restauranger beslutas att:
 - Avstånd mellan besökare i regionens matsalsmiljöer och restauranger ska hållas i samband med köbildning
 - Personal serverar mat vid bufféerna
 - Avstånd ska även hållas i samband med bordssittning

- I möjligaste mån sprida ut lunchtiderna

Särskilda uppdrag, projekt samt IT-frågor

Beslut gällande IT:

- Projekt Nova Ward slutför eventuella restpunkter i Karlstad, men utrullningen i Arvika och Torsby skjuts till efter sommaren.
- IT-ronder i vårdens verksamheter ställs in tills vidare.
- Begräsningar i streamingtjänster införs för att säkra att det finns tillräckligt med bandbredd i de interna nät och internet-förbindelser som regionen använder. Undantaget är YouTube som får användas i medicinskt syfte.
- FaceTime ska inte användas i patientmöten. Skype är tillåtet tills vidare enligt gårdagens information tills dess att digital lösning för videomötet med Visibiacare är på plats. Då ska inte heller Skype användas i patientmöten.
- Vid införande av digitala lösningar ska namnsättningen för dessa inte innehålla begrepp så som digital eller online. Vårdcentral Värmland, Ungdomsmottagning Värmland och Psykiatri Värmland är exempel som ska användas.
- Region Stockholms självtest för coronavirus ska anpassas till Värmland och införas.
- Planerad uppdragering av avvikelshanteringssystemet AHA i september ska genomföras enligt plan.

Beslut gällande projekt och särskilda uppdrag:

- Utbildningen framtida ledare skjuts upp.
- Öppnandet av sprututbytesmottagningen och tillnyktringsenhet skjuts upp.
- Ombyggnation av operation i Torsby som är planerad under sommaren ställs in.
- Arbetet med regionernas system för kunskapsstyrning pausas tills vidare.
- Uppdrag för att arbeta fram etiskt stödmaterial godkänns.
- Magnus Gustavsson, teknikansvarig AnOpIVA, utses som ordförande i gaskommittén inom Region Värmland.
- En styrgrupp inrättas för krisstödsarbete i regionen. Styrgruppen har ett uppdrag att arbeta fram ett förslag på hur krisstödet kan se ut med anledning av Covid-19. Förslaget presenteras för RSSL nästa vecka. Chefläkare Clas Lundgren ska ingå i styrgruppen utöver presenterar förslag.
- Anders Nordmark, enhetschef patientsäkerhetsenheten, får i uppdrag att verkställa beredskapslista för krisstödssamordning till närstående enligt beslut från hälso- och sjukvårdsledningen.
- Arvika och Torsby ska se över hur patientövervakningen kan hanteras utifrån framtagen eskaleringsplan. Medicinsk teknik beställer 40 nätaggregat för att kunna säkerställa övervakningsutrustning i länet.
- Eskaleringsgruppen får i uppdrag att se över vad som skulle krävas för Sjukhuset i Arvika att ta emot endoskopiverksamheten från Karlstad som ett steg i eskaleringsplanen.
- Öppenvårdspsykiatrin ska samverka med de lokala särskilda sjukvårdsledningarna för att använda och sambemanna sjukhusens och

vårdcentralernas luftvägsspår för psykiatriska öppenvårdspatienter med luftvägssymtom.

- RSSL ställer sig bakom begäran från Sveriges kommuner och regioner och Socialstyrelsen om helikopterförstärkning från försvaret, samt skapandet av ett nationellt nätverk för IVA-samordning. Göran Karlström, medicinsk ledningsansvarig, utses som regions IVA-samordnare.
- Lena Gjevert får i uppdrag att skyndsamt ta fram ett flöde för rehabilitering av patienter inom regionen samt om behov uppstår samverka med Frykcenter för att se hur de kan bistå i arbetet.
- Marie Henriksson, sjukhusintendent CSK, som får uppdraget att koppla ihop krisstödssamordningens eskaleringsplan med eskaleringsplanen på CSK.
- Regionservice får i uppdrag att säkra en jämlik logistik av prover i länet från kommuner, SÄBO, luftvägsmottagningar och personalprover från regionen veckans alla dagar.
- Den extra helikoptern hos SLA för sekundära transporter av Covid-19 patienter ställs in tills vidare på grund av få uppdrag.
- Etikgruppen får i uppdrag att konkretisera hur Socialstyrelsens rutin för prioritering av rutinsjukvård under covid-19 pandemin kan tillämpas i områdesledningarna för öppenvård och slutenvård. Ett särskilt prioriteringsråd ska inte skapas.
- Eva Dahlen, sjukvårdsledare i Torsby, får i uppdrag att arbeta fram en hållbar strategi för hur luftvägsspåren ska hanteras samt hur spåren kan förändras utifrån resursoptimering. Arbetet ska se tillsammans med Smittskydd, primärvården, infektion samt representanter från Arvika och Karlstad.
- Anna-Carin Edström, biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, får i uppdrag att utse verksamhetsanalytiker som kan bistå i beräkning av regionens rehabiliteringsbehov med anledning av Covid-19 utifrån socialstyrelsens beräkningsverktyg.
- Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör Anna-Carin Edström får uppdraget att skyndsamt starta en funktion för smittspårning inklusive administration kring provtagning. Funktionen ska understödjas genom överenskommelser med befintliga resurser för smittspårning för att säkra eskaleringsmöjligheter.

Uppföljning och ekonomi

- En särskild aktivitetskod är skapad för att registrera kostnader kopplat till coronaviruset. Aktivitetskod: 10785. På denna aktivitetskod ska chefer bokföra lön för avstängd medarbetare och lönekostnader för vikarier samt övriga kostnader som uppstår som en konsekvens av beslut tagna med anledning av det nya coronaviruset.
- En frikod för särskild uppföljning Corona är skapad som ska användas för vissa kostnader relaterat till pandemin. Frikod: 3300.
- Personer som idag inte omfattas av kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen ska få kostnadsfri provtagning, vård och behandling för covid-19 på samma sätt som folkbokförda. De som nu tillfälligt omfattas är bland annat studerande,

arbetskraftsinvandrare, anhöriginvandrare som ännu inte fått svenskt personnummer, turister samt EU-medborgare som inte kan uppvisa giltigt EU-kort eller intyg på sjukförsäkring från hemlandet.

Kommunikation och hantering av beslut

- Information med beslut från regional särskild sjukvårdsledning skickas från hälso- och sjukvårdsdirektören e-postadress till DL chefer hälso- och sjukvård.
- Snabba beslut som behövs kan fattas av sjukvårdsledare, hälso- och sjukvårdsdirektör, smittskyddsläkare, medicinskt ledningsstöd och kommunikationsdirektör samt med person ansvarig för dokumentation.
- Besluten gäller, om inte annat särskilt anges, tills vidare men i första hand till 31 augusti. Under pågående händelseförlopp kan beslut ändras/upphävas/tillkomma med kort varsel.
- Representanter från regional utveckling och kollektivtrafik adjungeras till regional särskild sjukvårdsledning på onsdagar kl. 09.00-10.00 för att hanteras särskilda frågor som berör deras verksamheter.
- Lokala särskilda sjukvårdsledningar inrättas på sjukhusen i Arvika, Karlstad och Torsby. De arbetar på uppdrag av regional särskild sjukvårdsledning och har uppdraget att arbeta fram plan för och verkställa omställning av vården.