

Mottakers navn vil bli flettet inn ved ekspedering.
Evt. kontaktpersons navn vil også bli flettet inn her.

Deres ref.:
Vår ref.: 20/12968-2
Saksbehandler: Toril Kolås
Dato: 21.04.2020

Her kommer forklarende tekst til evt. kopimottaker(e)

Prioritering av helsehjelp i Norge under covid-19 pandemien - oppdatering

Bakgrunn

Regjeringen la 7.april fram sin oppdaterte strategi for videre håndtering av utbruddet av covid-19. Målet om å holde viruset nede videreføres. Folkehelseinstituttet beskrev i sine analyser 6.april en situasjon der smitten er under kontroll. Det må tas høyde for usikkerhet i disse analysene og at situasjonen raskt kan endre seg. Vi må derfor forberede oss på en situasjon med omfattende smitte og sykdom i befolkningen.

Sykehusene skal planlegge for gradvis opptrapping til mer normal drift. Helsedirektoratet skal sammen med fylkesmennene arbeide for at kommunene gradvis gjenoppretter normal aktivitet i helse- og omsorgstjenesten, i trygge omgivelser. Kommunene får et forsterket krav om å ivareta utsatte barn og unge. Smittespredningen kan øke igjen, med en eller flere smittetopper. Kommuner og helseforetak må være godt forberedt på utfordringene som kommer.

Foretaksmøtet 17.april mellom Helse- og omsorgsdepartementet og de regional helseforetakene, ga overordnede rammer for aktivitet i 2020 i lys av pandemien. Foretaksmøtet la til grunn at dagens situasjon legger til rette for at helseforetakene kan etablere mer normal drift samtidig som det arbeides videre med planene for behandling av et høyt antall covid-19-pasienter.

Kommunene må ha god oversikt over smittesituasjonen og kapasitet knyttet til utstyr, personell, bemanning og kompetanse. I tillegg må de ha oversikt over pasientenes og brukernes behov og prioritere å åpne tilbud og tjenester der behovene er størst. Barn og unge skal prioriteres.

Status og føringer for helse- og omsorgstjenesten

Konsekvensen av aktivitetsnedgangen er at mange pasienter har fått et redusert helsetilbud og risiko for forverret helse. Samtidig har flere sykehus ledig kapasitet. Den gradvise opptrappingen som nå skal skje, må være i tråd med etablerte prioriteringskriterier. Parallelt må arbeidet med å planlegge og forberede for et høyt antall intensivpasienter og en smittetopp fortsette.

Helsedirektoratet

Avdeling spesialisthelsetjenester

Toril Kolås, tlf.: +4791155703

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Ulike hensyn må balanseres. Ved en opptrapping av aktiviteten må det tas hensyn til beredskapsplanlegging, bemanningssituasjonen, hensiktsmessig arbeidsfordeling mellom de ulike institusjonene og smittevernhensyn, inkludert tilgang til smittevernsutstyr. I deler av landet vil opptrapping av aktivitet også måtte ses i sammenheng med tilgjengelighet av transport.

Kommunene er sterkt berørt av pandemien. De har planlagt for å kunne motta flere og sykere pasienter fra sykehusene og iverksatt lokale omprioriteringer og omdisponeringer av personell. Noen kommunene har måttet redusere eller stenge ned tjenestetilbud og aktiviteter.

Samarbeidet mellom sykehusene og kommunene for å håndtere covid-19-epidemien må styrkes, herunder legge til rette for faste møtepunkter. Samarbeidet skal så langt som mulig innrettes i tråd med prinsippene for innføring av helsefelleskap.

Digital hjemmeoppfølging og nettbasert behandling skal tas i bruk der det er mulig og forsvarlig.

Helseforetakene bes samarbeide med utdanningsinstitusjonene om å finne løsninger for å bidra til at flest mulig helsefagstudenter kan gjennomføre praksis, spesielt utdanninger det nå er behov for.

De regionale helseforetakene bes legge til rette for økt testkapasitet og bistå kommunene i prøvetaking og anskaffelse av utstyr.

Prioritering

Helsedirektoratet publiserte 25. mars et Prioriteringsnotat:

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/kapasitet-i-helsetjenesten/prioritering-av-helsehjelp-i-norge-under-covid-19-pandemien>

Målet med notatet var å gi helsepersonell og ledere i helse- og omsorgstjenesten overordnet støtte til krevende prioriteringsbeslutninger i en situasjon hvor behov overstiger ordinær kapasitet. Notatet redegjør for verdigrunlaget for prioriteringer og faglige råd i den aktuelle situasjonen.

Målet med notatet er uendret. Notatet må imidlertid til enhver tid leses i lys av oppdatert situasjonsbilde nasjonalt, analyser fra Folkehelseinstituttet, de tiltak og føringer som varsles fra regjering og departement og den situasjon ulike deler av helsetjenesten er i. Noen hovedføringer gitt av regjering og departement er beskrevet ovenfor.

Under normale forhold skal helsetjenestene sikre befolkningen lik tilgang på tjenester av god kvalitet ved å gi pasienter og brukere rettigheter overfor helse- og omsorgstjenestene. Det er fortsatt usikkert hvordan covid-19 pandemien vil utvikle seg i Norge, men pandemien vil prege samfunnet i mange måneder. Helse- og omsorgstjenesten må være forberedt på å fortsette med strenge smitteverntiltak og at ressursituasjonen vil bli utfordret. Kapasitetsutfordringer vil forekomme pga smitteverntiltak som må overholdes, personellmangel (karantene, syke, risikogrupper) og krav til beredskap. Situasjonen vil kunne være ulik i forskjellige deler av landet.

Ved stor pågang av pasienter og begrenset kapasitet i tjenestene kan det være behov for at enkelte grupper må settes foran andre. Prioriteringsnotatet av 25. mars er overordnet og må benyttes tilpasset den aktuelle situasjonen. Det skal ikke leses som en føring for hvordan helse- og omsorgstjenestene skal innrette seg uavhengig av utviklingen av pandemien.

Notatet bygger på de tre gjeldende prioriteringskriteriene:

- nyttekriteriet
- ressurskriteriet
- alvorlighetskriteriet

Prioriteringsnotatet skal gi felles grunnlag for prioritering ved stor belastning. Prioriteringskriteriene er særlig viktige i en krisesituasjon.

Det oppfordres til særlig oppmerksomhet mot sårbare grupper som utsatte barn og unge, innen psykisk helsetjeneste og rusomsorg og blant eldre med kroniske sykdommer.

Det kan bli behov for at Helsedirektoratet kommer med ytterligere detaljer knyttet til notatet.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Torunn Janbu
avdelingsdirektør

Her kommer godkjenningsteksten [når dokumentet er godkjent, og blir ekspedert](#)

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
FYLKESMANNEN I AGDER		Postboks 788 Stoa	4809 ARENDAL
Fylkesmannen i Innlandet		Postboks 987	2604 LILLEHAMMER
FYLKESMANNEN I MØRE OG ROMSDAL		Postboks 2520	6404 MOLDE
FYLKESMANNEN I NORDLAND		Postboks 1405	8002 BODØ
FYLKESMANNEN I OSLO OG AKERSHUS		Fylkesmannen i Oslo og Akershus c/o Fylkesmannen i Østfold	1502 MOSS
FYLKESMANNEN I ROGALAND		Postboks 59 Sentrum	4001 STAVANGER
FYLKESMANNEN I TROMS OG FINNMARK		Statens hus Damsveien 1	9800 VADSØ
FYLKESMANNEN I TRØNDELAG		Postboks 2600	7734 STEINKJER
FYLKESMANNEN I VESTFOLD OG TELEMARK		Postboks 2076	3103 TØNSBERG
FYLKESMANNEN I VESTLAND		Njøsavegen 2	6863 LEIKANGER
HELSE MIDT-NORGE RHF		Postboks 464	7501 STJØRDAL
HELSE NORD RHF		Sjøgata 10	8006 BODØ
Helse Sør-Øst RHF		Postboks 404	2303 HAMAR
HELSE VEST RHF		Postboks 303	4068 STAVANGER