

Referat Rotarymøte 20.oktober 2020

Bjørn Tollefsen informerte om at han tar en pause fra Vinger Rotary. Han har startet i ny jobb der det er nødvendig å fristille seg fra alle verv. Knut Holen vil ta over som leder i programkomitèen i Rotary. Han ber oss om at denne informasjonen er konfidensiell. Bjørn er blitt bedt om å være redaktør i en nyetablert nettavis for Kongsvingers befolkning. Nettavisens navn er «Mitt Kongsvinger», og er et frittstående privat selskap med tilholdssted i Torget. Domenet er kjøpt fra Iren Carlstrøm. Facebooksiden «Mitt Kongsvinger» skal videreføres ved siden av nettavisen. Første utgave av nettavisen vil bli offentliggjort førstkommende fredag. Inntil fredag er denne informasjonen konfidensiell.

Hilde Nygaard informerte om at Vinger Rotary og de tre andre Rotaryklubbene har gitt beskjed om at vannprosjektet i Uganda vil fortsette. Det er i alt fire Rotaryklubber som skal samarbeide om prosjektet.

Kommunelege Camilla Kvalø Smedtorp informerte om Covid 19 situasjonen

Camilla har nettopp fullført spesialisering i arbeidsmedisin.

Camilla begynte som kommunelege i Kongsvinger 6.mars 2020. Det ble en svært spesiell oppstart med «look down» fra 14.mars. Det har vært krisestab i kommunen hver dag hele våren der situasjonen i landet og vår region ble nøye fulgt. Det har vært og er fortsatt en tett kommunikasjon med FHI.

I mars måned var situasjonen preget av uvisshet, uforutsigbarhet. I media var det kun korona-situasjonen som fikk fokus. Det virket skremmende og altoppslukende. Befolkningen reagerte med å hamstre toalettpapir og mat. Butikkhyllene ble tømt.

Det var en massiv eksponering av situasjonen rundt omkring i verden.

Hvilket scenario kunne vi forvente oss i Norge?

Hvilke tiltak ville være tilstrekkelig?

FHI – folkehelseinstituttet har hele tiden vært veldig flinke til å informere kommunelegene. Norge var ikke forberedt på denne situasjonen, ingen beredskap. Det fantes for lite smittevernsutstyr.

Scenarioet de så for seg for landet vårt i mars var:

42% av befolkningen smittet

22000 – 30000 på sykehus

5500 – 7000 ville trenge intensiv behandling.

Det var om å gjøre å sette inn effektive tiltak for å hindre slike tall.

Samtidig er det viktig å ikke sette inn unødvendig strenge tiltak, da dette vil medføre at befolkningen går trøtt på tiltakene.

Camilla retter en stor takk til alle som har bidratt i denne enorme dugnaden

-helsepersonell i førstelinjetjenesten

-renholdere

-russen

-ansatte i oppvekstsektoren

-frivillige

-næringsliv

-kulturlivet

Besøksrestriksjonene som har vært på sykehjem har vært svært belastende for pårørende og syke.

Fakta om Covid 19 - Hva vet vi i dag?

Viruset smitter ved dråpe eller kontaktsmitte

Dagens kunnskap tyder på at smitten i størst grad skjer fra syke personer med symptomer, samt rett før symptomene bryter ut (1 – 2 dager før symptomer). Derfor er det 48 timers regel ved smittesporing. Inkubasjonstiden – tiden fra smittet til symptom er 5 – 6 dager.

De aller fleste får et mildt sykdomsforløp, inkludert de i risikogrupper.

De med moderat forløp får en forverring etter 4 – 7 dager med milde symptomer.

De med alvorlig forløp kan ha symptomer i 3 – 6 uker. Disse trenger sykehusinnleggelse og kanskje også intensivbehandling/ respirator.

De viktigste og mest effektive tiltakene vi gjør er de forebyggende tiltakene; håndvask, god hostehygiene og å holde avstand. Holde seg hjemme om man har symptomer / er syk.

Tiltak ved smitte er såkalt TISK;

-testing

-isolasjon

-smittesporing

-karantene

Du finner god informasjon og gode råd på blant annet FHI's nettsider.

Vi takker Camilla Kvalø Smedtorp for god informasjon om Covid-19 situasjonen.

Referent

Brit Helen Tørrisen