

# Rutin

Godkänd av: Ingemar Qvarfordt, Universitetssjukhusö, Vårdhygien (ingqv)

Rutinen gäller för: Kommunal vård och omsorg i Västra Götalandsregionen

Giltighet: 2020-03-18 till 2022-03-17

## Covid-19 inom särskilda boendeformer och LSS

Vårdhygieniska rutiner inom särskilda boendeformer för äldre och LSS.  
Framtagen av Vårdhygiens nätverksgrupp för kommunal vård och omsorg i Västra Götaland baserad på region Stockholms vårdhygieniska rutiner.

### Bakgrund

Covid-19 är en infektion orsakad av det nya coronaviruset.

Smittvägar: Droppsmitta, direkt och indirekt kontaktsmitta. Endast personer med symtom är smittsamma.

Besökare med symtom på övre luftvägsinfektion som till exempel hosta, snuva, halsont, andningsbesvär och/eller feber avråds från att besöka verksamheten. Anhöriga bör om möjligt hålla en armlängds avstånd till vårdtagaren och instrueras om god handhygien. Sätt upp anslag angående besök vid entrén.

För mer information se [Smittskydd Västra Götaland](#).

### Syfte

Att tydliggöra de viktigaste åtgärderna för att förhindra smittspridning inom kommunal vård och omsorg.

### Åtgärder

#### Personal

Personal med symtom på övre luftvägsinfektion som t.ex. hosta, snuva, halsont, andningsbesvär och/eller feber ska stanna hemma tills de varit symtomfria i två dagar.

Exponerad vård- och omsorgspersonal ska arbeta som vanligt, men vara uppmärksam på symtom. Om personal insjuknar utanför arbetsplatsen, ska personen stanna hemma tills hen är stabilt symtomfri minst två dagar.

Vid tillkomst av symtom på arbetsplatsen ska personen omedelbart avsluta arbetspasset och gå hem och stanna hemma tills stabilt symtomfri i minst två dagar. Vid svåra symtom kontaktar hen 1177.

## **Vårdtagare med symtom på hosta, snuva, halsont, andningsbesvär och/eller feber alternativt konstaterad covid-19**

Vårdtagare med symtom bör i första hand vistas i sina lägenheter med stängd dörr tills de varit symtomfria i två dagar. Begränsa antalet personer runt vårdtagaren. Undvik långvarig vistelse i gemensamma lokaler. De vårdtagare som inte har eget rum ska flyttas till ett enkelrum. Kontakta ansvarig läkare som samråder med infektionskonsult angående eventuell provtagning och hur den ska ske.

Den medicinska bedömningen avgör var vårdtagaren ska vårdas.

Ansvarig läkare samråder med infektionskonsult. Om transport till annan vårdgivare, möt upp transporten som ska hämta vårdtagaren.

I samråd med ansvarig sjuksköterska/behandlande läkare görs en bedömning avseende vilka undersökningar, behandlingar och/eller aktiviteter som kan anstå.

## **Vårdtagarna och vårdrelaterat arbete**

Arbeta enligt [basala hygienrutiner och klädregler](#), [instruktionsfilm basal hygien](#).

Informera vårdtagare om att hosta i papper eller engångsnäsduk som läggs direkt i papperskorg/plastpåse. Påminn om vikten av god handhygien och bistå dem som behöver hjälp.

Säkerställ tillgång hos varje vårdtagare:

- alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
- flytande tvål
- pappershanddukar
- engångs plastförkläde
- skyddshandskar
- ytdesinfektionsmedel med tensid

Vid nära omvårdnad (inom 2 meter) hos vårdtagare med luftvägssymtom säkerställ tillgång till:

- stänkskydd för ansikte (heltäckande visir alternativt munskydd IIR kombinerat med skyddsglasögon). Stänkskydd kan desinfekteras och återanvändas se länk [Återanvändning av engångsvisir/skyddsglasögon](#).
- Vid åtgärder som kan medföra aerosolbildning (t.ex. sugning av luftvägarna) bör FFP2 eller FFP3 klassat andningsskydd i kombination med visir användas.

Tänk på att byta handskar mellan orena och rena arbetsmoment. Desinfektera händerna före och efter du använt handskar enligt basala hygienrutiner.

## **Säker avklädning av personlig skyddsutrustning**

Inne i lägenheten:

1. Ta av handskar, desinfektera händerna.
2. Ta av eventuellt visir/skyddsglasögon bakifrån, desinfektera händerna.
3. Ta av plastförkläde, undvik att vidröra framsidan, desinfektera händerna.
4. Ta av eventuellt munskydd, undvik att vidröra framsida, desinfektera händer och underarmar.

Om andningsskydd används ta av det utanför lägenheten. Ta båda remmar bakifrån och lyft dem fram över huvudet och undvik att vidröra att vidröra framsidan. Desinfektera sedan händerna.

### Disk, avfall

Disk hanteras som vanligt.

Avfall: Släng avfallet inklusive plastförkläde och handskar i soppåse och förslut på rummet. Se till att det inte läcker, ta eventuellt en ytterligare påse runt. Allt avfall hanteras som vanligt.

### Tvätt

Hantera all tvätt, inklusive personalkläder enligt ordinarie tvätt rutiner, se [rutin för tvätthantering](#). Om smutstvätt hanteras av tvätteriet följ tvätteriets anvisningar.

### Generella råd om rengöring och desinfektion av ytor och hjälpmedel

Coronavirus avdödas av rengöringsmedel och vatten samt ytdesinfektionsmedel alkoholbaserat eller Virkon. Punktdesinfektion (smittrening) enligt ordinarie rutin.

Hjälpmedel och övrigt material: Om möjligt vårdtagarbundet. Begränsa mängden material och utrustning i vådrummet. Rengör enligt ordinarie rutiner.

Daglig städning utförs av vårdpersonal. Ytor som förorenats av luftvägssekret samt ”tag-ställen” (till exempel sänggrindar, rullator, lysknappar) torkas med ytdesinfektionsmedel en ggr/dag samt vid behov.

Golv rengörs med allrengöringsmedel och vatten dagligen. Använd engångsgolvduk. Rengör och desinfektera städutrustningen enligt sedvanlig rutin. Slutstädning utförs av omvårdnadspersonal enligt ovan.

### Vårdtagare utan symtom och som varit i kontakt (exponerad) med bekräftat fall av covid-19

#### Smittsamhet

Exponerad vårdtagare utan symtom är inte smittsam.

Vårdtagaren observeras avseende eventuella infektionssymtom som till exempel hosta, snuva, andningsbesvär och/eller feber under 14 dagar räknat från tidpunkt för senaste möjliga smittexposition. Ansvarig läkare konsulteras vid symtom hos vårdtagaren.

De som är exponerade bör äta på rummet och inte delta i sociala aktiviteter men kan mobiliseras utanför rummet under kontrollerade former (undvika nära möten), gärna utomhus.

#### Smittspårning

Upprätta lista över personer som exponerats för känd covid-19 infektion. Detta gäller både vårdtagare och personal. Gäller personer som vistats i närheten (inom 2 meter). Gäller inte personer med mycket kortvarig exposition (till exempel person som bara gått förbi personen). Informera om vikten av observans på luftvägsinfektion inom 14 dagar efter exposition.

### Uppföljning, utvärdering och revision

Processansvariga eller motsvarande på anknutna verksamheter ansvarar i grupp för uppföljning, utvärdering och revision av denna rutin. Innehållsansvarig, Vårdhygiens kommunala nätverksgrupp i Västra Götaland, är sammankallande.