

## Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingssygeplejerske Susanne Parbst Marts 2012

Godkendt i Topledergruppen: April 2012

Ansvarlig: Marianne Strømsted

Revideret: Januar 2015, marts 2016/spb, april 2017/spb

Revideres senest: April 2019

<b>Instruks: Håndtering af smitsomme sygdomme i ekstraordinære situationer</b>	
<b>Målgruppe</b>	Medarbejdere i Ældre og Omsorg
<b>Formål</b>	At ekstraordinære situationer med smitsomme sygdomme, håndteres således at smittekæden brydes og risiko for smittespredning forebygges.
<b>Mål</b>	At hygiejniske forholdsregler håndteres korrekt At smitteforebyggelse håndteres professionelt
<b>Ansvar</b>	<p><b>Ekstraordinære situationer med smitsomme sygdomme, er situationer der rækker ud over dagligdagens normale beredskab i forhold til opgavevaretagelsen og kræver supplerende infektionshygiejniske retningslinjer.</b></p> <p>Kan fx være mistanke om luftbåren smitte af alvorlig karakter, såsom Legionella, særlige influenzatyper, eller at flere borgere udvikler diarre (vandtynde afføringer 3 gange dagligt eller derover), og der er mistanke om en smitsom mave-tarminfektion.</p> <p><b>Generelt forebygges smittespredning på flere måder:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Patienternes modstandskraft kan søges øget ved hensigtsmæssig pleje og kost, regulering af blodmangel, diabetes mv. samt ved forebyggende antibiotisk behandling og vaccination.</li> <li>2. Udsat personale kan evt. tilbydes vaccination.</li> <li>3. Antibiotisk behandling af inficerede patienter.</li> <li>3. Afbrydelse af smitteveje. Smitteveje kan være: Kontaktsmitte – direkte eller indirekte Dråbesmitte Luftbåren smitte – dråbekerne eller støvbåren Vehikelbåren – fødevarer, vand, insekter mv.</li> </ol> <p>Generelle infektionshygiejniske retningslinjer, kombineret med gode fysiske rammer og veltilrettelagte arbejdsgange forebygger de fleste smitterisici.</p> <p><b>Den medarbejder, der først bliver bekendt med</b> en ekstraordinær situation, med risiko for smittespredning, er ansvarlig for at informere nærmeste tilstedeværende leder.</p> <p><b>Lederen</b> er ansvarlig for at underrette Hygiejnenøgleperson og Topleder.</p> <p><b>Ansvarshavende</b>, er ansvarlig for at iværksætte tiltag jf. den-</p>

	<p>ne instruks, hvis der ikke er en leder til stede.  <b>Lederen/ Ansvarshavende/ sygeplejerske</b> er ansvarlig for at relevante borgere/ medarbejdere/ samarbejdspartnere informeres.  <b>Sygeplejerskens opgaver:</b> Se F2.1.4 Instruks: Supplerende hygiejniske forholdsregler Planlægning. <b>Den lokale hygiejnenøgleperson</b> kan kontaktes, mhp. yderligere råd og vejledning.  <b>Hygiejnenetværkspersonen informeres</b>, og <b>UTH</b> rapporteres.</p>
<b>Dokumentation</b>	<p>De supplerende infektionshygiejniske foranstaltninger, og øvrige tiltag revurderes løbende, og dokumenteres i journalen.</p>
<b>Diagnose</b>	<p><b>Sygeplejerske/ ansvarshavende</b> kontakter praktiserende læge eller vagtlæge, med henblik på vurdering af prøver til analyse på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA) på Hvidovre Hospital. Prøveglasser leveres af læge, men kan også bestilles gratis – se <a href="#">KMA Bestilling af utensilier</a>.</p> <p><b>Hygiejnenøgleperson og Topleder</b> er ansvarlig for, at der tages stilling til tilpasning af de hygiejniske forholdsregler i denne instruks når/ hvis en konkret diagnose foreligger, og at <b>kontakte kommunens Hygiejnenetværksperson</b>, mhp. at der indhentes relevante informationer fra Regionen, Embedslægeinstitutionen/ Sundhedsstyrelsen eller Statens Serum Institut.  <b>Lederne</b> er ansvarlige ved Hygiejnenøgleperson og Topleders fravær.</p>
<b>Fødevarebåren smitte?</b>	<p><b>Ved mistanke om fødevarebåren smitte</b> hos en borger, skal embedslæge og Fødevarestyrelsen underrettes.</p> <p><b>Embedslægerne Hovedstaden</b>  Tlf.: 7222 7450 Mail: <a href="mailto:sst@sst.dk">sst@sst.dk</a> Hjemmeside: <a href="http://www.sst.dk">www.sst.dk</a>  Se i øvrigt under Lovgrundlag Referencer Kilder.</p> <p><b>Fødevarestyrelsen</b>  Tlf.: 722706900/ 7023 5888</p>
<b>Borger må ikke isoleres</b>	<p>Der er ikke lovhjemmel til at isolere borgerne, <b>men det bør overvejes, om borger skal opfordres til at blive i egen bolig i det akutte forløb.</b> Dette er afhængig af borgerens situation, smitterisikoen i forhold til andre borgere, og borgerens evne til at samarbejde om de forebyggende foranstaltninger.</p> <p><b>Ved udbrud, fx hvor flere borgere på et ældrecenter udvikler infektios diarre</b>, iværksættes afskærmning, individuelt eller af en afdeling/ hus.</p> <p><b>Ved ophold i fælles opholdsrum:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren skal være iført rent tøj</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgeren skal udføre håndhygiejne inden hjemmet forlades</li> </ul> <p>Alle pleje- og behandlingsopgaver bør foregå i borgerens sove- eller badeværelse. Døre til værelset holdes lukket.</p> <p>Det tilstræbes at allerede eksponeret personale passer eksponerede/ syge borgere, og ikke håndterer fødevarer.</p> <p>OBS på specielle tiltag som kan være nødvendige, eksempelvis at undgå vanddamp ved risiko for Legionella infektion fra vandet.</p> <p><b>Det aftales med hygiejnenøgleperson hvornår de særlige hygiejniske forholdsregler kan ophøre.</b></p> <p><b>Håndhygiejne</b> er den vigtigste forholdsregel til forebyggelse af spredning af smitsomme sygdomme. <b>I forbindelse med ekstraordinære situationer, omfatter håndhygiejne altid håndvask med efterfølgende hånddesinfektion.</b></p> <p>Borgeren og de pårørende/ besøgende informeres mundtligt og skriftligt om vigtigheden af håndhygiejne, samt instrueres/ assisteres i udførelsen heraf.</p> <p><b>Værnemidler</b> anvendes i forbindelse med pleje- behandlings- og rengøringsopgaver, håndtering af udstyr og snavsetøj og ved risiko for forurening af hænderne med borgerens udskillelser.</p> <p><b>Værnemidler medbringes dagligt af plejen, og tages på i boligen.</b></p> <p><b>Pårørende skal anvende værnemidler</b>, hvis de er inddraget i plejen.</p> <p><b>Medicinske engangshandsker (nitril) anvendes ved:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al direkte kontakt med borgeren, dennes udstyr/ inventar og vasketøj.</li> </ul> <p><b>Overtrækskittel, der dækker arbejdsdragten og slutter tæt ved håndleddene, anvendes ved:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Al direkte kontakt med borgeren, dennes udstyr/ inventar i boligen, samt vasketøj</li> <li>• Rengøring</li> </ul> <p><b>Kirurgisk mundbind med visir anvendes ved:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Risiko for stænk og sprøjt, fx uforudsigelige eksplosive opkastninger, når der arbejdes indenfor ca. 1 meter fra borgeren</li> </ul> <p><b>Se i øvrigt:</b></p>
--	---



**Service, Køkken,  
rengøring og va-  
skeriet**

**Personalet i afdelingerne** er ansvarlige for:

- Så vidt muligt at blive i afdelingen/ huset hele vagten
- Hvis personale skal ud af afdelingen **skal denne udføre grundig håndhygiejne (både håndvask og desinfektion), før afdelingen forlades, samt klæde om til rent tøj**
- At håndtere snavsetøj så lidt som muligt, sikre at der ikke kan trænge væske gennem snavsetøjsposen undervejs til vaskeriet
- Vasketøj til intern vask mærkes tydeligt fx med skilt "Vaskes separat"
- At affald bortskaffes direkte fra boligen som almindelig dagrenovation. Stikkende, skærende og vådt affald skal forsvarligt emballeres
- At bestik og service sættes direkte i opvaskemaskinen og varmedesinficeres
- At overholde specielle tiltag som kan være nødvendige, eksempelvis at undgå vanddamp ved risiko for Legionella infektion fra vandet

**Trafik mellem de forskellige områder på centret begrænses så meget som muligt.**

- Beboernes deltagelse i sociale aktiviteter drøftes dagligt med **Leder/ sygeplejerske/ ansvarshavende**. Aktiviteterne kan aflyses eller flyttes til afdelingerne
- **Serviceafdelingen** begrænser deres opgaver i afdelingen/ huset til det absolut nødvendige.
- **Posten** leveres ved indgang til afdelingen/ elevatoren af Administrationen og modtages af plejepersonalet på afdelingen(I ÆH huset),
- **Urent vasketøj** køres til udgang fra afdelingen/huset, evt. med elevatoren, hvor det modtages af medarbejder fra vaskeriet/ Serviceafdelingen
- **Rent vasketøj** leveres ved indgang til afdelingen/huset evt. elevatoren af medarbejder fra vaskeriet, og modtages af plejepersonalet
- **Rengøringsassistenterne** gør så vidt muligt kun rent i én afdeling (I ÆH hus) i løbet af en vagt
- **Personalemad** kan leveres til afdelingen (I ÆH huset), efter aftale med køkkenet

**Køkkenleder gennemgår nødplan for Rengørings- og Køkkenpersonale.**

- Personalet instrueres i skærpede regler vedrørende hygiejne
- **Personale med Norovirus infektion** (diarre/ opkast), må ikke arbejde med madproduktion og håndtering af mad, før 48 timer efter ophør af symptomer, men kan udføre andre opgaver
- **Madvogne** køres til afdelingen(I ÆH huset), evt. med elevatoren af køkkenpersonalet, og modtages af plejepersonalet
- **Madvognene** returneres til køkkenet, ved at plejepersonalet

skubber dem ud på gangen udenfor afdelingen (I ÆH huset). Herfra henter køkkenpersonalet vognene og tømmer dem

- **Fælles drikkevogne og buffet anbefales lukket.** Uindpakket frugt, slik og småkager fjernes
- **Ved smitsom diarre** (ofte Norovirus) afvaskes madvogne i vand tilsat 2 dl. klorin/ liter
- **Ved diarre tages stilling til** ændring af menuen, således at der ikke serveres mad der kan give tynd mave
  
- **Rengøringsassistenterne** gør rent på **fællesarealerne først**
- **Rengøringsassistenten** afvasker alle borde og armlæn på stolene i fællesarealerne, i sæbevand med efterfølgende desinfektion
- Ud fra en faglig vurdering tages stilling til hvorvidt den vanlige visiterede rengøring skal udføres, intensiveres eller udsettes til en anden dag
- **Rengøring** af den/ de boliger hvor smitte er i udbrud, foretages sidst på dagens program
- Skafter på moppe og støvsuger afvaskes og desinficeres når boligen forlades. Brugte klude vaskes ved 80° eller kasseres
- **Kontaktpunkter** desinficeres med egnet desinfektionsmiddel (fx håndtag, sengehest, vandhaner, toiletsæde, toiletskylleknop, nødkald, telefon, fjernbetjening, kontakter til lys og udstyr samt sengebord, beboerens hjælpemidler og udvalgte kontaktpunkter i fællesarealer)
  - **Plejepersonalet** afvasker håndtag/ armlæn på, såsom rullator og kørestol i sæbevand med efterfølgende desinfektion
  - **Rengøringsassistenten** Afvasker desuden alle dørhåndtag, samt trykknapper ved og i elevatorerne, i sæbevand med efterfølgende desinfektion. Dette gælder både på fællesarealer og i boligerne
  - Alle **håndvaske og vandhaner** rengøres dagligt i sæbevand med efterfølgende desinfektion, af **rengøringsassistenten** på fællesarealer og **plejepersonalet** i boligerne
  - **Toiletkummer** rengøres dagligt, i almindeligt rengøringsmiddel. **Toiletbrættet** desinficeres efterfølgende, af **rengøringsassistenten** på fællesarealer og **plejepersonalet** i boligerne
- Gulvet vaskes med almindeligt rengøringsmiddel. Ved større mængder spild desinficeres efterfølgende
- Udstyr/ utensilier og hjælpemidler som genanvendes, skal rengøres og herefter desinficeres. Anvend så vidt mulig varmedesinfektion i opvaskemaskine ved 80°, eller dekontaminator, uden forudgående afskylning. Alternativt kemisk desinfektionsmiddel
- Når rengøringsassistenten forlader afdelingen (i ÆH huset) **skal denne udføre grundig håndhygiejne (både håndvask og desinfektion), før afdelingen/ huset forlades, samt klæde om til rent tøj**

<p><b>Øvrigt</b></p>	<p><b>Køkkenleder instruerer vaskeriets personale i, at nødplan for centret træder i kraft.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Håndhygiejne</b> bør, som altid, udføres med skærpet opmærksomhed når der håndteres urent tøj</li> <li>• Når medarbejderen forlader vaskeriet <b>skal denne udføre grundig håndhygiejne (både håndvask og desinfektion), før vaskeriet forlades, samt klæde om til rent tøj</b></li> </ul> <p>Der henvises til øvrige instrukser vedrørende Hygiejniske forholdsregler samt materiale på Bølgen</p>
<p><b>Lovgrundlag</b> <b>Referencer</b> <b>Kilder</b></p>	<p>Sundhedsstyrelsen og Embedslægerne: <a href="http://www.sst.dk/Sundhed">http://www.sst.dk/Sundhed</a> Statens Seruminstitut: <a href="http://www.ssi.dk">www.ssi.dk</a> <a href="#">NIR om supplerende forholdsregler ved infektioner og bærertilstand i sundhedssektoren, SSI CEI 5. udgave 2016</a> Vejledning om planlægning af Sundhedsberedskab Sundhedsstyrelsen 2011 Beredskab for pandemisk influenza Del II 2013 Arbejds miljøkonsulent Holger Pedersen, Kost &amp; Ernæringsforbundet, 12.10.2010 Principper for anvendelse af desinfektionsmidler i sundhedssektoren i Danmark 7. juni 2013</p>