

F2.2.4

BRØNDBY KOMMUNE

Hjemmeplejen og ældrecentrene Ældre og Omsorg

Udarbejdet af: Udviklingssygeplejerskerne Ældre og Omsorg 9/3 2020

Godkendt i Topledergruppen den: 11.03.2020

Ansvarlig: Centerleder i Æblehaven

Revideres: LØBENDE af udv. spl. Kamilla H. Nielsen, Æblehaven i forhold til SSI- og Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Revideret: 07.05.2021

Instruks: Coronavirus - COVID-19

Målgruppe	Alle ansatte i ældre og omsorg
Formål	At spredning af COVID-19 forebygges
Mål	At borgere og medarbejdere oplever smitteforebyggelse håndteres professionelt
Indholdsfortegnelse	<ol style="list-style-type: none">1. Symptomer på COVID-19 og testning2. Risikovurdering og forholdsregler ved karantæne3. Smittevej og inkubationstid4. Hygiejniske principper5. Forebyggelse af smittespredning6. Rengøring7. Vasketøj8. Opvask9. Teknisk service10. Dokumentation11. Genoplivning12. Håndtering af afdøde med konstateret smitte med coronavirus13. Lovgrundlag, Referencer, Kilder
1. Symptomer på COVID-19 og testning	COVID-19 skal mistænkes hos personer med: Lette symptomer på både øvre og nedre luftvejsinfektion og til symptomer på svær nedre luftvejsinfektion. Typiske symptomer er feber, tør hoste, vejrtrækningsbesvær samt tab af smags- og lugtesans. Andre tidlige men mindre hyppige symptomer omfatter

bl.a. hovedpine, træthed, muskelsmerter, ondt i halsen, trykken for brystet og kvalme/ opkast.

Henvisning af personer med milde symptomer til test:

- Borgere med lette luftvejssymptomer sendes direkte til test for SARS-CoV-2 (efter telefonisk vurdering, ordineres af egen læge, lægevagt eller akuttefon)
- Medarbejdere med lette luftvejssymptomer sendes direkte til test for SARS-CoV-2 (selvvisitering efter aftale med personaleleder)
- Borgere med moderate til alvorlige luftvejssymptomer skal til vurdering og test (efter telefonisk vurdering, henvises af egen læge, lægevagt eller akuttefon)
- Man kan ophæve sin selvisolation, hvis man har været symptomfri i mere end 48 timer, eller der er gået 10 dage fra symptomdebut, og man har været feberfri i 48 timer (uden brug af febernedsættende medicin som fx paracetamol) og er i betydelig klinisk bedring, og dermed kun har mildere grad af tilbageværende symptomer, i form af fx hoste, tab af smags- og/eller lugtesans, hovedpine, træthed mv.

Henvisning af personer uden symptomer til test, som led i smitteforebyggelse:

- Asymptomatiske beboere og frontpersonale på institutioner, ved smittetilfælde, som ikke kan defineres som tæt kontakt (se nedenstående link ved ledelsens opgaver).
- Borgere med forventet indlæggelse på sygehus mere end 24 timer (uanset årsag til indlæggelse), skal testes inden de udskrives til ældrecentre eller midlertidige pladser. Testen ordineres af sygehuset og må max være 48 timer gammel ved udskrivelse. Svaret bør stå i PFP eller USR, hvis svaret ikke foreligger her må afdelingen kontaktes.
- Borgere der – uanset årsag – skal have foretaget særlige producerer eller undersøgelse i speciallæge-praksis og ved ambulante forløb på sygehus (ordineres af speciallæge eller sygehus)
- Hvis en asymptomatisk person bliver testet positiv, kan personen betragtes som smittefri 7 dage efter positiv test.

Henvisning af personer til test efter at have været udsat for smitte af nær kontakt:

- Borgere eller frontpersonale som inden for 48 timer inden symptom debut, har været i nærkontakt med en person (uden værnemidler) som er testet positiv for COVID-19 skal isoleres/ ikke møde op på arbejde, med mindre de er vaccineret. Kontakt din leder hvis du er i tvivl om det er en nær kontakt.

<p>Ledelsens opgaver</p>	<p>Se G:\Socfv\Ældre og Omsorg\LOG Corona\Udbrud\flowchart bilag til notat om udbrud 19.03.2021.docx eller bilag 3.</p> <p>Instruks 2.2.1 Håndtering af smitsomme sygdomme i ekstraordinære situationer iværksættes</p> <p>Ved påvist COVID-19 afklarer Ældrecentrene med Styrelsen for patientsikkerhed hvilke beboere/ medarbejdere der skal testes i forbindelse med udbrudshåndtering - se afsnit 6. side 15 i vejledning om forebyggelse af smitte:</p> <p>Vejledning om forebyggelse af smitte af COVID-19 på plejecentre, bosteder og andre institutioner</p> <p>Ved udbrudshåndtering følger lederen "Notat vedr. udbrud" og kontakter den regionale udgående podfunktion på telefon 38 69 83 48 og aftaler den videre proces for podning, afhentning af test samt indsendelse af nødvendige oplysninger til podfunktionen.</p>
<p>2. Risikovurdering og forholdsregler ved isolation</p> <p>Værnemidler ved isolation</p>	<p>Læge eller Sundhedsstyrelsen vurderer om en borger skal indlægges. Er der spørgsmål som omhandler smitteopsporing kan benyttes ved tvivl Tlf. 70200233. Styrelsen for patientsikkerheds hotline kan kontaktes ved faglige spørgsmål på tlf. 70200266.</p> <p>Hvis borgeren ikke kan forstå at hun/han skal opholde sig i egen bolig, tages der stilling til om fastvagt er en mulig løsning. Hvis personalet kommer i en situation hvor en borger ikke kan motiveres til at samarbejde om undersøgelse, indlæggelse, isolation eller behandling for COVID-19 skal styrelsen for patientsikkerhed kontaktes på 70220268. Jf. bilag 2. <i>Information om etablering af isolationspladser (karantænepladser) ifm. COVID-19</i></p> <p>Forholdsregler ved mistanke om smitte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved stabile borgere skal personalet så vidt muligt undgå tæt kontakt • Hvis borgeren ikke opholder sig alene og den anden part ikke skal i isolation, kan der gøres brug af rumadskillelse, hvor der kun er adgang for nødvendigt personale og borgen skal anvende separat bad og toilet hvis det er muligt. <p>Forholdsregler ved konstateret smitte:</p> <p><u>Ved direkte kontakt med borgeren anvendes:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Handsker • Engangsovertrækskittel med lange ærmer/ heldragt • Type II mundbind og ansigtsdækkende visir/beskyttelsesbriller indenfor 1-2 meter af borgeren.

- Såfremt der foretages aerosolgenererende procedurer, bør afstanden være minimum 2 m til patienten, hvis der ikke anvendes værnemidler.

Højrisiko-procedurer ved mistanke eller konstateret smitte, hvor der skal anvendes åndedrætsværn (FFP2/FFP3-maske) og øjenbeskyttelse (beskyttelsesbriller/visir):

- Manuel ventilation
- Åben trakealsugning
- Hjertelungeredning (Bemærk: hjertemassage og brug af defibrillator alene betragtes ikke som en aerosolgenererende procedure).
- Non-invasiv ventilation (NIV) / Bi-level Positive Airway Pressure (BiPAP) / Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)
- Trakeotomi- og trakeostomiprocedurer (anlæggelse, åben trakealsugning, seponering)
- "High-flow" nasal ilt/atmosfærisk luft (high flow nasal cannula (HFNC)) på 30-60 liter/min. (Bemærk: almindelig ilttilførsel på næsekateter/næsebrille og maske med eller uden reservoir er low-flow systemer og dermed lavrisiko-procedurer)
- Højhastigheds-oscillerende ventilation

Åndedrætsværnet anvendes indtil 30 min efter endt procedure.

For mere information se:

[Infektionshygiejniske forholdsregler ved udførelse af aerosolgenererende procedurer i luftveje på patienter med mistænkt eller bekræftet COVID-19 \(pdf\)](#)

Ved ovenstående procedure skal vandrette flader og kontaktpunkter inden for 2 m afstand fra patientens hoved rengøres og desinficeres 1 gang i hver vagt og altid ved synlig forurening.

Generelt anbefales det, at personalet overvejer den fysiske placering i forhold til patienten, når specifikke procedurer skal udføres.

Eksempelvis kan personalet placere sig ved patientens side og ikke direkte foran patienten, når den specifikke procedure tillader det.

Bemærk: Personale, der benytter FFP2/ FFP3 maske, må sammenlagt kun arbejde 3 timer med åndedrætsværn pr. vagt.

Tilpasning af FFP2/FFP3 masker

1. Hold masken i hånden, lad hovedstropperne hænge frit ned.
2. Hold masken under hagen med næsestykket udad

	<p>3. (ved masker som fæstnes om nakken) Træk den nederste strop over hovedet og placer den i nakken, så den er under ørerne. Hold masken mod ansigtet med en hånd, træk den øverste strop over hovedet og placer den på den øverste del af baghovedet, så den er over ørerne.</p> <p>4. For masker med justérbare hovedbånd: mens masken holdes på plads, justeres båndet ved at trække i enden af hvert bånd (båndet løsnes ved at trykke ind på spændet)</p> <p>5. Pres næsebøjlen til at passe til ansigtsformen ved at køre fingerspidserne på begge hænder fra toppen af næsebøjlen ned af siderne, samtidig med at du presser indad.</p> <p>Tjek for utætheder på følgende måde:</p> <ul style="list-style-type: none"> • placér begge hænder over masken og ånd hårdt ud • overtrykket skal kunne mærkes inde i masken • hvis du kan mærke at luften kommer ud, justeres masken igen ved at klemme sammen på næsebøjlen og/eller tilpasse spændingen på hovedbåndene. • gentag proceduren indtil den korrekte pasform er opnået. <p>Se VAR brug af åndedrætsværn</p> <p>Forholdsregler hvis flere borgere på et ældrecenter er konstateret smittet: kan der gøres brug af kohorte isolation. Her anbefales det at plejepersonalet kun er tilknyttet de isolerede borgere.</p> <p>Se VAR brug af engangsovertrækskittel ved isolation og smitte, brug af maske og brug af handsker</p>
<p>3. Smittevej og inkubationstid</p>	<p>Smitter ved dråbesmitte og kontaktsmitte (hoste, håndtryk, via genstande m.v.). læs punkt 5. forebyggelse af smittespredning.</p> <p>Smitte kan ske fra både præsymptomatiske og asymptomatiske personer, men smitterisikoen antages at være størst fra personer, der udvikler symptomer.</p> <p>Inkubationstiden for COVID-19 er mellem 1 og 14 dage med en median tid omkring 5-6 dage.</p>
<p>4. Hygiejniske principper</p>	<p>De generelle hygiejniske forholdsregler anvendes (Se instruks F2.1.1, F2.1.2, F2.1.3. og VAR om hånddesinfektion og håndvask, se herudover F2.1.3 AC1 værnemidler ved forsyningsvanskeligheder) og at man herudover er opmærksom i større forsamlinger, holder afstand og begrænser fysisk kontakt.</p> <p>Ved spørgsmål ang. Hygiejne kan den lokale hygiejnenøgleperson kontaktes på:</p>

	<p>Ældrecentret Æblehaven, Daghjemmet Æblehaven: Kamilla H. Nielsen – 30940223.</p> <p>Ældrecentret Gildhøjhjemmet, vikarkorpset, værested Toppen: Charlotte Virklund Nielsen – 43282456.</p> <p>Ældrecentret Nygårds Plads, Flexpladserne, værestedet Oasen og uddannelsesafdelingen: Susanne Parbst – 43282831.</p> <p>Hjemmeplejen, ældre- og handicapboliger, sygeplejeklinikker og visitation: Susanne Elbæk Pedersen – 43283949.</p> <p>Træning, pensionisthuse, kontinensklínik, KOL- og diabetessygeplejersker: Jette Lysholm Hørning – 43282762.</p> <p>Akutteamet: Elizabeth Sayo Dyhre - 23995074</p> <p>Hygiejnenetværksperson Kamilla H. Nielsen kan kontaktes på tlf. 3094 0223, ved behov for yderligere råd og vejledning ellers henvendelse til egen leder</p>
<p>5. Forebyggelse af smittespredning</p>	<p>Generelle forholdsregler mod smittespredning:</p> <p>Smitte sker via dråber fra luftveje ved fx hoste/nys og fra forurenede overflader.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Korrekt håndhygiejne • rengøring • udluftning og ventilation • så vidt muligt at holde 2 m afstand <p>Krav om anvendelse af mundbind eller visir i lokaler, hvor offentligheden har adgang på sundheds- og ældreområdet, fx hos fysioterapeuten, på kommunale sundhedstilbud og på ældrecentre. Kravet gælder både besøgende og medarbejdere.</p> <p>Kravet er dog undtaget for medarbejdere og lignende, der opholder sig i et aflukket rum eller bag en afskærmning, hvortil det alene er medarbejdere o.l., der har adgang fx på personale kontorer, mødelokaler mv.</p> <p>Værnemidler, fx handsker, visir og mundbind, er ikke i sig selv nok til at forebygge smitte. De skal bruges korrekt og i kombination med korrekt håndhygiejne, rengøring og afstand – ellers kan de give falsk tryghed og selv udgøre en smitterisiko. Værnemidler er et supplement til afstand og kan ikke erstatte de øvrige anbefalinger.</p> <p>Ved skranker, receptioner og lignende anbefales, at der opsættes skærme af glas eller plastik. Der skal være fokus på rengøring af disse.</p> <p>På ældrecentre og i hjemmeplejen:</p>

**Anvendelse af
ansigtsværnemidler
(mundbind og visir)
mellem asymptomatiske personer**

Særligt om mundbind

Personale **SKAL** bruge ansigtsværnemidler når der ikke kan holdes 2 meters afstand. Borgere og pårørende anbefales at bruge ansigtsværnemidler når der ikke kan holdes 2 meters afstand.

Mundbind er foretrukket ansigtsværnemiddel til at forebygge risikoen for smitte fra præ- og asymptomatiske personer. Masker, herunder mundbind er at foretrække til beskyttelse af andre, fordi de slutter tæt og filtrerer udåndingsluften. Borgere og pårørende anvender mundbind type I. Personalet anvender type II eller type IIR mundbind. Mundbind mister deres beskyttende effekt hvis de bliver fugtige eller forurenes og skal derfor udskiftes. I forbindelse med på- og aftagning og ved berøring udføres håndhygiejne. Samme mundbind kan beholdes på og anvendes i flere situationer med tæt kontakt. Fx kan personale på ældrecentre og i Glentemosen beholde samme mundbind på, ved hjælp til flere borgere, såfremt den skiftes, hvis den ikke længere er tør, ren og intakt.

Der må kun anvendes mundbind og visir/ briller som er udleveret af arbejdspladsen.

**Særligt om
ansigtsdækkende
visir**

Du skal anvende mundbind samt visir/ beskyttelsesbriller hvis du er i risiko for stænk og sprøjt. Som fx ved tandbørstning eller hos borgere der ikke kan tage forholdsregler ved host og nys. Herudover kan personalet altid anvende visir hvis de er bekymret for smitterisiko.

Obs almindelige briller kan ikke erstatte beskyttelsesbriller/ visir. I særlige situationer hvor mundbindet ikke er egnet, kan et ansigtsdækkende visir anvendes som et alternativ. De særlige situationer er fx i kommunikationen med en dement, hvor det er væsentligt at vise sit ansigt i kommunikationen eller ved behov for mundaflæsning samt i situationer hvor borgere udviser angst eller voldelig adfærd ved synet af mundbindet.

Vær opmærksom på at visiret ikke slutter tæt om ansigtet og derfor ikke har samme beskyttende effekt for borgeren som et mundbind.

Ved tvivl om der er behov for at anvende visir i arbejdssituation kan drøftes med nærmeste leder.

Såfremt borgeren er bekymret for at blive smittet af personalet fx fordi de er i en risikogruppe, kan borgeren selv anvende et mundbind eller et visir.

Visitation og træningsområdet:

<p>Eksempler på konsekvent brug af ansigtsværnemidler:</p>	<p>Personalet bør så vidt muligt holde afstand ved hjemmebesøg. I situationer, hvor tæt kontakt er en forudsætning, kan ansigtsværnemidler bruges som smitteforebyggende tiltag. Det anbefales, at personale, borgere og pårørende bruger ansigtsværnemidler når der ikke kan holdes 1 meters afstand, og 2 meters afstand hvis man ved, borgeren er i øget risiko.</p> <p><i>Jf. retningslinjer om mundbind og ansigtsdækkende visir, for ældrecentre og hjemmeplejen ovenfor.</i></p> <p>Gælder for alle</p> <ul style="list-style-type: none"> • I konkrete behandlings- eller plejesituationer hvor der ikke kan holdes afstand mellem det enkelte personale og borgeren, 2 meter hvis borgeren er i risiko for et alvorligt forløb (alle borgere på ældrecenter). Anbefalingen omfatter personalet, borgere og pårørende ved besøg. • Hvis borgeren giver udtryk for at være utryk i forhold til udsættelse for smitterisiko fra personalet i en situation, hvor der i øvrigt opretholdes afstand. • Situationer hvor der ikke kan holdes 2 meters afstand til borgere fx hjælp til personlig hygiejne, hjælp til påklædning, spisning, medicinindtag, behov for fysisk omsorg, instruktion i genoptræningsøvelser, ergoterapeutiske undersøgelser, afprøvning af hjælpemidler mv. • Borgere i tilbud som kan betragtes som personens egen bolig behøver ikke ansigtsværnemiddel.
<p>Korrekt anvendelse af ansigtsværnemidler</p>	<p>For at undgå smitte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Må et visir eller er mundbind ikke berøres under brug, da man i så fald kan føre smitte til ansigtet. • Visirer og mundbind skal skiftes når de bliver synligt snavsede eller beskadiget. • Et visir kan generelt anvendes i en længere periode end en maske, da dets barriere funktion ikke på samme måde bliver påvirket af, om det bliver vådt eller forurenet. Det kan dog være en potentiel kilde til kontaktsmitte og <u>bør rengøres eller skiftes flere gange i løbet af en dag.</u> • Mundbindet skal kasseres efter brug. <u>(Det må ikke sættes på hagen eller andre steder).</u> • Visiret skal rengøres og desinficeres efter brug. • Visiret er personligt og kan kun anvendes af den pågældende medarbejder, derfor skrives der navn på indersiden (hvis det kan genbruges).

<p>Korrekt af- og påtagning af ansigtsværnemidler:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Det rengjorte visir opbevares i en plasticpose når det ikke er i brug. Det må ikke sættes i nakken. • Der skal udføres håndhygiejne inden brug af værnemidler. • Tag evt. ansigtsværnemidlerne på foran et spejl, for at sikre det sidder korrekt. • Inden ansigtsværnemidlet tages af, udføres der håndhygiejne igen. • Visir tages af fra nakken, uden at røre på forsiden. • Mundbindet tages af fra nakken eller elastikkerne bag ørene. Kasser mundbindet og udfør derefter håndhygiejne. • Der anvendes handsker ved rengøring og desinfektion af visiret. • Rengør visiret med vand og sæbe/ rengøringserviet og desinficer fx med ethanolbaseret alkohol 70-85 % v/v til overflader/ wiper med ethanol (ikke hånddesinfektion). • Læg visiret i en pose (hvis det kan genbruges). • Udfør håndhygiejne igen. <p>Opleves gener eller hændelser ved specifikke produkttyper, er det væsentlig at dette indberettes til Lægemiddelstyrelsen og til Styrelsen for Patientsikkerhed, som en utilsigtet hændelse. Det er vigtigt at indsamle denne viden og afdække eventuelle helbredsmæssige konsekvenser ved langvarigt brug af værnemidler.</p>
<p>Måltider</p>	<p>Tilberedning af mad sammen med borgerne frarådes. Maden kan potionsanrettes således at der ikke sendes fade rundt mellem borgerne. Måltider kan fx deles op således at der spises i hold, hvis det ikke er muligt at skabe afstand ved at rykke borde fra hinanden. Husk håndhygiejne inden måltidet.</p>
<p>Samvær</p>	<p>Samværet mellem borgerne mindskes mest muligt fx til kun at være sammen med borgerne i egen afdeling/ hus og så vidt muligt i mindre grupper.</p>
<p>Indkøb</p>	<p>Borgerne kan fortsat gå ud og handle eller gå en tur, vær opmærksom på håndhygiejne både før de forlader boligen og når de er tilbage igen. Det skal generelt overvejes om der findes andre løsninger fx om det er muligt at andre handler ind for borgeren.</p>
<p>Personale</p>	<p>Som udgangspunkt skal plejepersonalet tilknyttes den samme afdeling/ huse. Fx skal brug af springerfunktion begrænses.</p>

6. Rengøring

Alle medarbejdere skal have særlig opmærksomhed rengøring af kontaktpunkter der anvendes af mange personer fx dørhåndtag og elevatorknapper. Husk også personalefaciliteter fx omklædningsrum.

Udstyr og hjælpemidler:

Skal så vidt muligt kun anvendes til den enkelte borger. Hvor det er muligt skal der anvendes engangsmaterialer

Overlevelsestiden for SARS-CoV-2 virus på overflader er ukendt, men der regnes med en overlevelsestid på **48 timer** ved stuetemperatur.

- Ved begrundet mistanke om COVID-19 og ved isolation skal områder og genstande som borgeren har rørt ved i de seneste 48 timer inden debut af symptomer rengøres.
- Personalet skal anvende plastforklæde og handsker.
 - Kun hvis borgerkontakt ikke kan undgås anvendes der værnemidler i form af mundbind og visir/beskyttelsesbriller samt væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel.

Rengøring ved isolation på ældrecentre.

- Ved isolation skal områder og genstande som borgeren har rørt ved i de seneste 48 timer inden debut af symptomer rengøres.
- Grundig rengøring med almindelige rengøringsmidler, særligt fokus på kontaktpunkter.
 - udstyr og hjælpemidler rengøres med vand og sæbe og desinficeres med ethanol
- Personalet skal anvende plastforklæde og handsker.
 - Kun hvis borgerkontakt ikke kan undgås anvendes der værnemidler i form af mundbind og visir/beskyttelsesbriller samt væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel.

Rengøring hvis sygdom i eget hjem i hjemmeplejen.

- Når man er syg i eget hjem anbefales daglig rengøring med almindelige rengøringsmidler af toilet/bad og køkken samt det/de rum som den syge opholder sig i. Har borgeren visiteret rengøring kontaktes visitationen.
- Grundig rengøring med almindelige rengøringsmidler, særligt fokus på kontaktpunkter.
- Gulv vaskes med almindelige rengøringsmidler
- udstyr og hjælpemidler små overflader skal rengøres med vand og sæbe og desinficeres med ethanol.

	<ul style="list-style-type: none"> • Personalet skal anvende plastforklæde og handsker. <ul style="list-style-type: none"> • <u>Kun</u> hvis borgerkontakt ikke kan undgå anvendes der værnemidler i form af mundbind og visir/beskyttelsesbriller samt væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel.
<p>7. Vasketøj</p>	<p>Ved håndtering af urent tøj og sengetøj og linned inden for 48 timer efter brug, anvender personalet værnemidler i form af: Handsker og engangsovertrækskittel med lange ærmer/ heldragt. Eller anvendes der plastforklæde og handsker som vanligt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urent tøj håndteres så lidt som muligt. Undgå at ryste det, så støv hvirvles op • Vask så vidt muligt ved 80°. Tøj der kan tåle vask ved mindst 60° foretrækkes • Tøj, der er gennemvædet, emballeres i en plastikpose, så det ikke trænger gennem vasketøjssækken • Vasketøj til institutionsvask: alt linned skal i geleposer/ vandopløseligeposer <p>Vasketøj internt: Tøj, der er stærkt forurenet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen, eller i en plastikpose, inden det lægges i vasketøjssækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken skal mærkes ”Skal vaskes separat”</p> <p>Vasketøj Hjemmeplejen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøjsordning hos Trاسبorg: Tøjsække og vandopløselige poser bestilles hos vaskeriet • Vasketøjsordning hos Berendsen: alt tøj og linned skal i geleposer/ vandopløseligeposer. <p>Vasketøj ældrecentrene</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasketøj til institutionsvask: alt tøj og linned skal i geleposer/ vandopløseligeposer. • Vasketøj internt: Alt tøj skal i geleposer/ vandopløseligeposer. Tøj der er stærkt forurenet med udskillelser, lægges direkte i vaskemaskinen, eller i en plastikpose, inden det lægges i vasketøjssækken og sendes til vaskeriet. Tøjsækken skal mærkes ”Skal vaskes separat” <p>Se yderligere instruks F2.2.1 Håndtering af smitsomme sygdomme i ekstraordinære situationer.</p>
<p>8. Opvask</p>	<p>(for ældrecentre)</p>

	<p>Personalet i afdelingen har ansvaret for, at bestik og service sættes direkte i opvaskemaskinen og varmedesinficeres.</p> <p>Se yderligere instruks F2.2.1 Håndtering af smitsomme sygdomme i ekstraordinære situationer.</p>
9. Teknisk service	<p>Kun opgaver som ikke kan vente til borger er ude af isolation udføres.</p> <p>Personalet skal anvende plastforklæde og handsker. <u>Kun</u> hvis borgerkontakt ikke kan undgås anvendes der værnemidler i form af mundbind og visir/beskyttelsesbriller samt væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel.</p> <p>Hvis der anvendes arbejdshandsker, så lad dem ligge i "karantæne" i en plasticpose i 72 timer før I anvender dem igen. Husk grundig håndhygiejne før, under, og efter opgaven er løst- og undgå berøring i ansigtet undervejs.</p> <p>Medbring kun nødvendigt værktøj i boligen. Til rengøring af værktøj mv. anvendes almindeligt rengøringsmiddel og der desinficeres med ethanol.</p>
10. Dokumentation	<p>I Nexus: Særlig opmærksomhedsskema udfyldes så det fremgår af borgerbanneret der er smitterisiko. Indtil afkrydsningsfeltet under "særlig opmærksomhedsskema" er opdateret med et felt til COVID-19 noteres det i "andre smittefaretyper"</p> <p>It og andet dokumentations udstyr som fx tablets, pda'er og mobiltelefoner rengøres i hver vagt.</p>
11. Genoplivning	<p>Genoplivning efter hjertestop i sundheds- og ældresektoren bør under COVID-19-epidemien som udgangspunkt varetages som vanligt. Genoplivning er at betragte som en aerosolgenererende procedure, hvorfor relevante værnemidler bør anvendes ved genoplivning af borger med mistænkt eller bekræftet COVID-19, inkl. brug af FFP3-maske, handsker og overtrækskittel. Ved genoplivning af borger hvor COVID-19 er bekræftet, vurderes mund-til-mund indblæsning at kunne undlades, men der bør udføres maskeventilation med f.eks. Rubens Ballon, såfremt en sådan er tilgængelig, og såfremt personalet kan betjene den.</p>
12. Håndtering af afdøde med konstateret smitte med COVID-19	<p>Håndteres på linje med afdøde, der har lidt af andre, ikke alment farlige smitsomme sygdomme. Sundhedspersoner, bedemænd mv. der kommer i kontakt med afdøde med mistænkt eller påvist COVID-19, skal således bære værnemidler i form af handsker og væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel.</p>

	<p>Hvis pårørende skal i tæt kontakt med afdøde anbefales det at personalet hjælper de pårørende med anvendelse af værnemidler.</p>
<p>12. Lovgrundlag</p> <p>Referencer</p> <p>Kilder</p>	<p>Retningslinjer for håndtering af COVID-19, som opdateres løbende på: https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Genaabning/Plejecentre/Vejledning-om-forebyggelse-af-spredning-af-COVID19-paa-plejecentre.ashx?la=da&hash=0871F5300256F9EEF4844-E0E809C78C35ED2E85F</p> <p>https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Mundbind/Brug-af-mundbind-i-det-offentlige-rum--Dokumentation-og-sundhedsfaglige-anbefalinger_15_08_20.ashx?la=da&hash=-47F101C7F279F9B0808C4E16ECF6B87A1358505B</p> <p>https://coronasmitte.dk/mundbind-og-visir</p> <p>https://www.sst.dk/da/corona/Forebyg-smitte/Generelle-raad</p> <p>https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Haandtering-af-COVID-19-Retningslinjer-for-brug-af-vaernemidler</p> <p>https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Retningslinjer-for-haandtering-af-COVID-19</p> <p>https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/infektionshygiejniske-retningslinjer-for-covid-19</p> <p>https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Forebyg-smitte-mod-coronasmitte</p> <p>Vejledning om forebyggelse af smitte af COVID-19 på plejecentre, bosteder og andre institutioner</p> <p>https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Haandtering-af-COVID-19/Haandtering-af-COVID-19---Retningslinjer-for-brug-af-vaernemidler-mv.ashx?la=da&hash=24EE0B3567A766DD8B7109D83319D918ADF25960</p> <p>https://www.ssi.dk/aktuelt/sygdomsudbrud/coronavirus</p> <p>Sundhedsstyrelsen - COVID-19-Forebyggelse-af-smittespredning</p> <p>instrukser:</p> <p>https://www.brondby.dk/sitecore/content/Subsites/Sundhedsfaglig-dokumentation/Home/Forside/Instrukser/Faelles-instrukser.aspx</p> <p>https://politi.dk/coronavirus-i-danmark/restauranter-kantiner-butikker-og-andre-foedevarevirksomheder</p> <p>Yderligere information om COVID-19 På Sundhedsstyrelsens hjemmeside kan kommunerne orientere sig og finde generel information og svar på ofte stillede spørgsmål om COVID-19. Kommunerne kan også orientere sig hos Statens Serum Institut her</p>

	<p>Sundhedsstyrelsens retningslinjer til for sundhedspersonalers håndtering af CO-VID-19, som er baseret på tilgængelig information pr. 06 marts 2020 findes her.</p> <p>Desuden kan situationen følges på European Centre for Disease Prevention and Controls (ECDCs) hjemmeside, som løbende opdateres med nyeste information:</p>
--	--