

Godkänt
2022-01-27Giltigt t.o.m
2025-01-27Versionsnummer
8.0

Diarienummer

Kommunal vård, rekommendation vid vårdtagare med misstänkt eller konstaterad Covid-19

[Basala hygienrutiner](#) (SOSFS 2015:10) ska tillämpas av all vård- och omsorgspersonal. Detta oberoende av vårdgivare och vårdform och huruvida patienten bär på en känd smitta eller inte.

Korttidsboende, SÄBO och LSS Vårdtagare

- Eget rum med eget hygienutrymme. Vårdtagaren ska vistas på rummet med stängd dörr tills hen inte längre bedöms som smittsam. Mer om kriterier för smittsamsbedömning kan läsas [här](#).
- Om vårdtagaren kan så be denne att hosta och nysa i armvecket alternativt i en pappersnäsduk, som direkt slängs i papperskorg.
- Uppmana till god handhygien hos alla vårdtagare. Vårdtagare som inte själva kan utföra handhygien ska hjälpas av personalen.
- Undersökningar och behandlingar utförs, så långt det är möjligt, i vådrummet.
- Eventuell utrustning och hjälpmedel på vådrummet bör vara vårdtagarbundet och ska rengöras samt desinfekteras när vårdtagaren har tillfrisknat.
- Om möjligt avdela personal som bara sköter den/de som är covidpositiva/misstänkt covidpositiva.

Basala hygienrutiner och skyddsutrustning

Följ alltid [Basala hygienrutiner](#)

Visir, skyddsglasögon, munskydd och andningsskydd

Vid arbetsmoment som innebär risk för kontakt med kroppsvätskor behöver ögon, näsa och mun skyddas mot droppar och stänk i enlighet med Arbetsmiljöverkets föreskrifter (AFS 2018:4).

Andningsskydd och visir inne på rummet rekommenderas:

- På covidavdelning där personal riskerar hög/långvarig exponering av virus under varje arbetspass.
- Vid vård av patient med starkt misstänkt eller bekräftad covid-19 under den första sjukdomsveckan när virusnivåerna är som högst.

- Hos svårt sjuk patient med ökat andningsarbete eller mycket hosta även efter första sjukdomsveckan ända tills patienten inte längre bedöms som smittsam. (Ökat andningsarbete och hosta kan medföra högre utsöndring av droppar från luftvägarna.) Läs mer om kriterier för smittsamhetsbedömning [här](#)
- Vid aerosolgenererande procedurer (AGP) tills patienten inte längre bedöms som smittsam, läs mer om kriterier för smittsamhetsbedömning [här](#).
- Vid konstaterade utbrott av covid-19 på vårdenhet (två eller flera fall bland patienterna inom 10 dagar).

Andningsskyddet ska vara av typen FFP2 eller FFP3. Personalen ska vara väl förtrogen med på- och avtagning samt tillpassning av andningsskyddet. Andningsskydd är av engångstyp, men om de inte tagits av, skadats eller hanterats/ förorenats kan de enligt WHO:s rekommendationer användas upp till 4 timmar.

Observera att andningsskydd med otäckt ventil inte fungerar som source control eftersom utandningsluften släpps ut ofiltrerad!

Om inte andningsskydd finns att tillgå används munskydd och visir som tidigare.

Munskydd och visir rekommenderas:

Vid vård av patient som är lindrigt sjuk, där det gått mer än 7 dagar sedan symtomdebut, rekommenderas personal att bära munskydd och visir vid vistelse på rummet tills patienten bedöms som smittfri.

- Då munskydd inte används tillsammans med ett heltäckande visir så ska det vara vätskeavvisande, klass IIR. Alla andningsskydd är inte vätskeresistenta, de behöver användas tillsammans med ett visir.

Skyddsförkläde och skyddsrock

Enligt SOSFS 2015:10 ska skydd av arbetsdräkten användas vid kontakt med vårdtagaren, vårdtagarens säng och vid risk för kontakt med kroppsvätskor. I de flesta situationer räcker det med engångs skyddsförkläde utan ärm. Långärmat plastförkläde kan behöva användas i vissa situationer. Tex vid vårdmoment med stor risk för nedsmutsning av kroppsvätskor (blod, kräkningar eller diarréer).

Skyddshandskar

Enligt AFS 2018:4 och SOSFS 2015:10 ska skyddshandskar användas vid arbetsmoment som innebär kontakt/risk för kontakt med kroppsvätskor. Byte av skyddshandskar ska göras mellan varje vård- och omsorgsmoment (SOSFS 2015:10) samt vid behov.

Desinfektion av händer och underarmar är som alltid av största vikt. Minst två pump/tryck, gnid in tills torr - minst 30 sekunder.

Städning – generella råd om rengöring och desinfektion av ytor och hjälpmedel

Stor risk för smittspridning föreligger mellan vårdtagare när de delar rum och hygienutrymme med andra. Städning av delade rum 1 gång/dag och delade hygienutrymmen/toaletter minst 1 gång/dag. Desinfektera av tagytor i delade rum och hygienutrymmen med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan dagligen. Detta oavsett om vårdtagaren har en känd smitta eller inte. Virkon används som desinfektionsmedel vid vinterkräksjuka.

Ytor och föremål förorenas lätt i vårdtagarens närhet, framför allt när denne hostar och nyser. Det är viktigt att rengöra och desinfektera tagytor som berörs av personal och patientens händer regelbundet för att minska mängden virus i miljön. Torka omgående upp spill av kroppsvätskor med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan.

Regelbunden städning på korttidsboende, SÄBO och LSS inne hos vårdtagare sker med vatten, rengöringsmedel och gärna mikrofibertrasa (mekanisk rengöring/gnuggning) oavsett känd smitta eller inte. Vid vinterkräksjuka används även virkon (desinfektionsmedel). Desinfektera städutrustningen mellan rummen med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid/rengörande verkan.

Slutstädning vid tex hemgång från boende: Rengör hela rummet och hygienutrymme med allrengöringsmedel och vatten. Mekanisk rengöring/gnugga ytorna, gärna med mikrofibertrasa. Städa från rent till smutsigt. Desinfektera därefter tagytor/kontaktytor (ex. säng, madrass, sängbord, toalett, handtag och kranar) flödigt med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid. Rengöring av golv med vatten och allrengöringsmedel, detta förutsätter god punktdesinfektion. Desinfektera städutrustningen.

Avfall, tvätthantering och disk

Tvätt hanteras konventionellt. Respektive kommun behöver kontakta sitt tvätteri för hur tvätt som är kraftigt förorenad av kroppsvätskor (ex. avföring, blod, kräkningar) ska hanteras.

Avfall hanteras som vanligt.

Disk hanteras som vanligt.

Anhöriga

Följ kommunens rekommendationer för besök.

Avliden vårdtagare

Personer som avlider på vårdinrättning och har misstänkt/konstaterad covid-19, ska omhändertas enligt ordinarie lokal rutin.

- Basala hygienrutiner ska som alltid följas.
 - Visning, anhörigas avsked och andra religiösa ceremonier kan genomföras. Om något moment kan innebära smittrisk ska anhöriga använda adekvat skyddsutrustning, såsom förkläde och handskar. Anhöriga behöver informeras om noggrann handdesinfektion av händer och underarmar.
 - Inför transport vidare till kylrum eller bårhus täcks den avlidnes kropp med lakan enligt ordinarie rutiner.
 - Den som transporterar patienten från avdelning till kylrum eller bårhus behöver ingen skyddsutrustning. Noggrann handdesinfektion efter avlämnandet.
-

Ordinärt boende

Arbeta alltid enligt [Basala hygienrutiner](#) och klädregler oavsett om brukaren har en känd smitta eller inte.

Basala hygienrutiner och skyddsutrustning

Vid arbete i någon annans hem, där personer har misstänkt, eller konstaterad covid-19, ska andningsskydd och visir användas. Detta enligt arbetsmiljöverket 2021-05-07, se länk [Arbetsmiljöverket](#).

Andningsskyddet ska vara av typen FFP2 eller FFP3. Personalen ska vara väl förtrogen med på- och avtagning samt tillpassning av andningsskyddet.

Observera att andningsskydd med otäckt ventil inte fungerar som source control eftersom utandningsluften släpps ut ofiltrerad!

- Engångsplastförkläde utan ärm används vid risk för kontakt med kroppsvätskor, risk för stänk samt i nära omvårdnad där arbetskläderna riskerar att komma i kontakt med vårdtagare eller säng.
- Långärmat plastförkläde kan behöva användas i vissa situationer. Tex vid vårdmoment med stor risk för nedsmutsning av kroppsvätskor (ex. kräkningar eller diarréer).

Desinfektion av händer och underarmar är som alltid av största vikt. Minst två pump/tryck, gnid in tills torr - minst 30 sekunder.

Säkerställ tillgång hos brukare av:

- Handdesinfektionsmedel.
- Flytande tvål samt fabriksrent papper att torka händerna torra på.
- Engångs plastförkläde.
- Handskar - som används vid kontakt med kroppsvätskor och kemiska medel.
- Stänkskydd. Vid flergångsvisir behöver dessa desinfekteras av efter användning med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

Städning

Städning i ordinärt boende enligt biståndsbeslut.

Avliden i ordinärt boende

Vanliga rutiner för omhändertagande av avliden tillämpas. Flytta kroppen till brits för transport och täck med filt eller lakan enligt ordinarie rutiner. Vid omhändertagande av person som avlidit i hemmet ska intygsskrivande läkare och transportpersonal tillämpa basala hygienrutiner.
