



Rutin för hantering av covid-19 inom vård- och omsorgsförvaltningen

Bakgrund	3
Smittfri	3
Smittspårning	3
Kohortvård	4
Kohortavdelning.....	4
Sjukpatrull.....	4
Basal hygien- och klädregler gäller, precis som alltid inom vård och omsorg	5
Arbetskläder.....	5
Klädregler.....	5
Handhygien.....	5
Handdesinfektion.....	6
Skyddshandskar.....	6
Skyddskläder.....	7
Produkter som alltid ska finnas lättillgängligt hos brukare/patient.....	7
Brukare/patient med symtom på covid-19	8
Personlig skyddsutrustning (vid undersökning, behandling, provtagning och transport)	
.....	8
Brukare/patient med symtom på covid-19 samt bekräftad covid-19	9
Personlig skyddsutrustning (vid vårdnära kontakt).....	9
Tillfälligt utökad användning av skyddsutrustning för ovaccinerad personal	10
Personlig skyddsutrustning.....	10
Skydda boende/brukare/patient mot möjlig smitta från symtomfri personal = Source Control	11
"Source control".....	11
Vid covid-19 smitta på enhet.....	11
Instruktion montering av visir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd).....	13
På- och avklädning av personlig skyddsutrustning	14
Centralförråd för skyddsutrustning och åtkomst	15
Beställning och uttag/leverans av skyddsutrustning.....	15
Åtkomst och bemanning.....	15
Munskydd/Andningsskydd.....	16
Återlämning.....	16
Externa utförare av LOV hemtjänst.....	16
Samordning av centralförrådet.....	16
Städning, rengöring, desinfektion, tvätt, måltider och avfall	17
Städning/Rengöring/Desinfektion.....	17
Tvätt.....	18
Måltider.....	18
Avfall.....	18



Hantering av avlidna	19
Ansvar för smittförebyggande åtgärder och att de vidtas i verksamheten.....	19
Ledningssystem	19
Riskanalyser.....	20
Utbildning.....	20
Boende/patient och närstående information.....	20
Logg – Sammanfattning av uppdateringar per version.....	21
Överordnade styrdokument	25
Bilaga 1 - Checklista för förebyggande åtgärder i syfte att förhindra smittspridning	26



Bakgrund

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

Smittvägar: droppsmitta, indirekt och direkt kontaktsmitta.

Symtom: snuva, halsont, huvudvärk, värk i muskler och leder, feber, torrhosta och/eller andningsbesvär.

Brukare/patient med symtom bör i första hand vistas i sin lägenhet med stängd dörr. Kontakta ansvarig sjuksköterska vid förändring av allmäntillstånd hos brukare/patient för bedömning av vidare åtgärder.

Vid misstanke om covid-19 ska ansvarig läkare alltid kontaktas för eventuell provtagning och hur den ska ske. Se *Rutin för provtagning vid misstänkt Covid-19 i kommunal hemsjukvård, oavsett boendeform samt brukare med enbart hemtjänst* (finns på samverkanswebben, Region Sörmlands webbplats).

Viktigt är att patientjournalen är uppdaterad och aktuell samt att vårdplan finns för symtom och diagnosen covid-19. Vårdplan fördelas till den enhet/enheter som vårdar brukaren/patienten.

Smittfri

Läkare bedömer om smittfrihet i samråd med sjuksköterska som meddelar berörd personal och enhetschef.

Kunskapen om smittsamhet vid covid-19 är fortfarande begränsad och uppdateras allteftersom. Brukare/patient bedöms smittfri för covid-19:

- 2 dagar efter symtomfrihet och att det gått minst 7 dagar efter symtomdebut, varit fri från feber och sjukdomskänsla i 48 timmar. Personen kan ha kvar lindriga luftvägssymtom (som till exempel rehosta). Minst 14 dagar från insjuknandedagen gäller om personen varit inlagd på slutenvård/intensivvårdsavdelning.
- Inom särskilda boenden för äldre samt korttidsvård gäller, med hänvisning till försiktighetsprincipen, tidsgränsen minst 2 dagars feberfrihet och stabil förbättring samt 14 dagar efter insjuknande.

När brukare/patient bedömts som symtomfri bör personen duscha samt sängen göras ren och förses med nya sängkläder. Genomför smittstäd enligt rutin, se nedan. Därefter avslutas användning av personlig skyddsutrustning och återgång sker till basala hygien- och klädregler.

Smittspårning

Rutin för smittspårning är gemensam med region Sörmland och aktuell version finns på samverkanswebben.



Kohortvård

Vård- och omsorgsförvaltningen kommer i största möjligaste mån att använda sig av kohortvård för brukare/patienter med luftvägssymtom talande för covid-19 samt bekräftad covid-19 efter provtagning på boenden.

Med kohortvård menas att personal avdelas för att vårda enbart sjuka. Kohortpersonalen ska inte hantera livsmedel för brukare/patienter utanför kohorten eller för medarbetare. Brukare/patienten ska vistas på rummet/lägenheten. Håll dörren stängd! Flera brukare/patienter med verifierad smitta kan kohortvårdas på samma rum. Kohortvård gäller alla tider på dygnet och kan avslutas efter 48 timmars symtomfrihet. När kohortvård avslutas byter kohortpersonalen arbetskläder.

Kohortavdelning

Vård- och omsorgsförvaltningen har förberett avdelningen Majbacka på Lövåsgården som kohortavdelning, där covid19-positiva brukare/patienter placeras.

Sjukpatrull

Vid behov kan en sjukpatrull startas igång inom ordinärt boende som utför all vård och omsorg till brukare/patienter med luftvägssymtom talande för covid-19 samt bekräftad covid-19 efter provtagning.

Syftet med kohortvård och införande av sjukpatrull är att begränsa smitta så effektivt som möjligt.

Beslut om att aktivera kohortavdelning och sjukpatrull fattas av vård- och omsorgsförvaltningens krisledningsgrupp.



Basal hygien- och klädregler gäller, precis som alltid inom vård och omsorg

Personal inom vård och omsorg ska använda basala hygienrutiner i sitt arbete. Det är den mest grundläggande åtgärden för att förebygga vårdrelaterade infektioner. All personal ska arbeta för att bryta smittvägar och förhindra smittspridning. Det ska följas i alla vård- och omsorgssituationer oavsett om det finns känd smitta eller inte.

Syftet med basala hygienrutiner är att förhindra smitta:

- från brukare/patient till personal och från personal till brukare/patient (direkt kontaktsmitta)
- mellan brukare/patient via personalens händer och kläder (indirekt kontaktsmitta)

I basala hygienrutiner och klädregler ingår:

- Arbetskläder
- Handhygien
- Handdesinfektion
- Skyddshandskar (Nitrilhandskar) som enbart används vid vårdnära arbete där risk för kontakt med kroppsvätskor finns
- Skyddskläder.

Arbetskläder

Arbetskläder är kläder personal använder på arbetet. Arbetsgivaren har införskaffat arbetskläderna och de får enbart bäras i arbetet. Om arbetet sker på olika platser får de bäras vid färd mellan dessa, exempelvis inom hemtjänst/hemsjukvård.

Klädregler

- Arbetskläderna ska ha korta ärmor så de slutar ovanför armbågen. Byts dagligen samt om de blir förorenade/smutsiga eller om det finns behov av det.
- Underarmar och händer ska vara fria från smycken, plåster, armbandsur, bandage, stödskenor eller motsvarande.
- Naglar ska vara korta och fria från nagellack, lösnaglar.
- Örhängen och andra smycken eller föremål får inte hänga ner i arbetsfältet.
- Hår, skägg och huvudduk fästs upp på ett sätt som gör att de inte riskerar att komma i kontakt med brukare/patient, ytor eller föremål.
- Huden på händerna är hel och smörjs in med handkräm när du har rast för att förebygga torr hud.

Handhygien

Tvätta händer och underarmar med flytande tvål och vatten före desinfektion om de är synligt smutsiga eller kan antas vara smutsiga. De ska alltid tvättas efter vård av eller omsorg om en person som kräks eller har diarré. Du ska även tvätta händerna före mathantering och efter toalettbesök. Tvätta händerna i minst 20 sekunder.

Gör så här:

1. Blöt händerna och underarmar med rinnande ljummet vatten
2. Ta flytande tvål i handen
3. Gnid in tvålen tills den löddrar sig i händerna. Se till att tvålen sprids överallt på händerna, runt alla fingrar och i tumgreppen. Avsluta med att tvåla in underarmarna
4. Skölj av tvålen med rinnande ljummet vatten
5. Torka händerna och underarmarna torra med torkpapper eller pappershandduk
Desinfektera händerna och underarmarna.

Bild 1: Arbetskläder





Handdesinfektion

Händer och underarmar ska desinfekteras omedelbart före och efter varje vård- och omsorgsmoment, samt före och efter användning av handskar och efter handtvätt. Tänk på att sprita händerna både när du går på rast och kommer tillbaka från rasten.

Gör så här:

1. Kupa handen och fyll med cirka 2-4 ml handdesinfektionsmedel.
2. Gnid in medlet överallt på händerna, börja med handflatorna, handryggar, fingertoppar, runt alla fingrar och i tumgreppen. Avsluta med underarmarna. Fortsätt att gnida tills huden känns torr.

Skyddshandskar

Skyddshandskar (nitrilhandskar) ska alltid användas vid kontakt med, eller risk för kontakt med kroppsvätskor. Det är viktigt att vara noggrann med att byta handskar mellan olika vård- och omsorgsmoment, även hos samma brukare/patient och att inte omväxlande beröra smutsigt och rent.

Vinylhandskar används enbart vid kontaktallergier hos personal och efter överenskommelse med chef.

Viktigt att tänka på:

- Handskar sprider smitta på samma sätt som handen utan handske då de blir förorenade utanpå
- Handskar förvaras i sin originalförpackning till dess att de används
- Desinfektera händer före och efter användandet av handskar. Lufttorka innan du sätter på handskarna
- Handskar får inte desinfekteras eller tvättas med flytande tvål och vatten
- Handskar kastas direkt efter användning
- Ta av handskarna genom att vända dem ut och in.

Använd handskar

- Vid direktkontakt med urin, avföring och kräkning
- Vid direktkontakt med blod och slemhinnor
- Vid provtagning
- Vid omläggning av sår
- Vid hjälp med nedre toalett
- Vid injektioner
- Vid direktkontakt med läkemedel, tabletter, flytande, salvor mm.
- Vid byte av inkontinensskydd
- Vid hantering och rengöring av instrument
- Vid städning med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel som tensid och Virkon.

Använd inte handskar

Då ingen risk finns för kontakt med kroppsvätskor:

- Vid mätning av puls och blodtryck
- Vid matning av brukare/patient
- Vid hantering av livsmedel
- Vid gångträning av brukare/patient
- Vid transport av brukare/patient i rullstol eller säng
- Vid samtal med brukare/patient.



Skyddskläder

Skyddskläder ska användas utanpå arbetskläderna vid vård- och omsorgsmoment där det finns risk för att arbetskläderna kan smutas ner genom direktkontakt med en brukare/patient och dennes kroppsvätskor. Skyddskläder ska du bära utanpå arbetskläderna.

Syftet med skyddskläder är att skydda arbetskläder och därmed hindra smittspridning mellan brukare/patienter.

Plastförkläde ska bytas mellan varje brukare/patient och slängs efter användandet. Arbetsmoment när plastförkläde ska användas är till exempel:

- Hjälpa med personlig hygien
- Bäddning av säng
- Hantering av smutstvätt och städning
- Sugning av luftvägar
- Byte av urinvägskateter, spolning av urinblåsa/kateter
- Omläggning av sår
- Byte av inkontinensskydd
- Köksarbete.

Produkter som alltid ska finnas lättillgängligt hos brukare/patient

- Flytande tvål
- Torkpapper
- Handsprit > 60 %
- Alkoholbaserad ytdesinfektion med tensid

Arbetskläder och skyddskläder för basal hygien och klädregler ska alltid finnas lätt tillgängligt på varje enhet. Varje enhet ansvarar för att beställa arbetskläder och skyddskläder som gäller för basal hygien.

Bild 2: Basala hygien- och klädregler

Exempel: Arbetskläder, plastförkläde och nitrilhandskar som enbart används vid vårdnära arbete där risk för kontakt med kroppsvätskor finns.





Brukare/patient med symtom på covid-19

Personlig skyddsutrustning (vid undersökning, behandling, provtagning och transport)

Skyddsutrustning används vid **undersökning, behandling, provtagning och transport av brukare/patienter med symtom på covid-19**. (Med symtom menas luftvägssymtom, snuva, ont i halsen, hosta, andnöd, feber och/eller akuta gastrointestinala symtom som diarré och/eller kräkningar).

Gäller även vid städning av bostad där brukaren/patienten med symtom ovan är närvarande.

Undersökning kan vara t ex blodtryck, puls, mäta syresättning/saturation, kontroll av kroppstemperatur etc.

Behandling kan vara t ex spola och/eller urinvägs-KAD/urinblåsa, omvårdnad vid uro-/colostomi, byta urinpåse, omläggning, byte av smärtplåster, injektion etc.

Provtagning kan vara urinprov, blodprov, faeces/avföringsprov etc. (som omvårdnadspersonal kan ha delegering för att utföra).

Transport kan vara taxi, sjukresa där yrkesföraren använder personlig skyddsutrustning. Arbetsgivaren för yrkesförare står för personlig skyddsutrustning.

Personlig skyddsutrustning **utöver** basala hygienrutiner

- Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)
- Andningsskydd av typen FFP2, N95 eller KN95
Andningsskyddet kan användas upp till 4 timmar om det behålls på hela tiden och inte vidrörs (det vill säga inte tas på med händerna vid användning mellan av- och påklädning eller kontamineras/smutsas ner på annat sätt)
- Plastförkläde
- Skyddshandskar (Nitrilhandskar)
(används i de arbetsmoment där risk för kontakt med kroppsvätskor finns)

Bild 3: Personlig skyddsutrustning vid undersökning, behandling, provtagning och transport av brukare/patient med symtom på covid-19

Exempel: Arbetskläder, ansiktsvisir, andningsskydd KN95, plastförkläde och nitrilhandskar.





Brukare/patient med symtom på covid-19 samt bekräftad covid-19

Personlig skyddsutrustning (vid vårdnära kontakt)

Personlig skyddsutrustning används vid vård- och omsorgsmoment vid **vårdnära kontakt med brukare/patient med symtom på covid-19 samt bekräftad covid-19**.

Med symtom menas luftvägssymtom, snuva, ont i halsen, hosta, andnöd, feber och/eller akuta gastrointestinala symtom som diarré och/eller kräkningar. Med vårdnära kontakt menas omvårdnad nära brukaren/patienten, dvs. inom två meters avstånd.

Gäller även vid städning av bostad där brukaren/patienten med bekräftad covid-19 är närvarande.

Skyddsutrustningen gäller även vid **aerosolgenererande procedurer för alla patienter med symtom på covid-19 eller bekräftad covid-19**. Det vill säga slemhostande patienter samt vid provtagning nedre luftvägar, inhalation med nebulisator, sugning av nedre luftvägar trakeostomivård samt syrgasbehandling.

Personlig skyddsutrustning **utöver** basala hygienrutiner

- Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)
- Andningsskydd av typen FFP2, N95 eller KN95
Andningsskyddet kan användas upp till 4 timmar om det behålls på hela tiden och inte vidrörs (det vill säga inte tas på med händerna vid användning mellan av- och påklädning eller kontamineras/smutsas ner på annat sätt)
- Alternativt andningsmask TIKI (behov av TIKI masker anmäls till verksamhetschef) (masken ersätter då ansiktsvisir och andningsskydd)
- Vätskeavvisande långärmad skyddsrock
- Skyddshandskar (Nitrilhandskar)

Bild 4: Personlig skyddsutrustning vid vårdnära kontakt med brukare/patient med symtom på covid-19 eller bekräftad covid-19.

Exempel: Arbetskläder, ansiktsvisir, andningsskydd KN95, vätskeavvisande långärmad skyddsrock och nitrilhandskar.



Bild 5: Personlig skyddsutrustning vid vårdnära kontakt med brukare/patient med symtom på covid-19 eller bekräftad covid-19.

Exempel: Arbetskläder, andningsmask TIKI, vätskeavvisande långärmad skyddsrock och nitrilhandskar.



Bild 6: Personlig skyddsutrustning vid vårdnära kontakt med brukare/patient med symtom på covid-19 eller bekräftad covid-19.

Exempel: Arbetskläder, ansiktsvisir, andningsskydd KN95, vätskeavvisande långärmad skyddsrock, plastförkläde och nitrilhandskar. **OBS! Används endast vid kohortvård.**





Tillfälligt utökad användning av skyddsutrustning för ovaccinerad personal

Vaccination är det bästa sättet att undvika allvarlig sjukdom och begränsa smittspridningen av Covid-19. Arbetsgivarens intention är att alla medarbetare som kan vara fullvaccinerade utifrån sin åldersgrupp och arbetsgivaren skall verka för att ge möjlighet till vaccination.

Folkhälsomyndighetens allmänna råd innebär att den som inte vaccinerat sig även fortsättningsvis bör hålla avstånd, särskilt viktigt vid kontakt med personer som är 70 år och äldre eller person i riskgrupp. I dagsläget räknas medarbetare som ovaccinerade om de inte tagit två doser vaccin. Detta kan komma att ändras till tre doser efter att vaccination erbjudits till alla.

Personlig skyddsutrustning

Personlig skyddsutrustning (för personal som är ovaccinerad och som i sitt arbete träffar personer som är 70 år och äldre eller personer i riskgrupp).

Utökad skyddsutrustning används i vårdnära arbete närmare än 2 meter. Visir behöver ej användas i utomhusmiljö.

Personlig skyddsutrustning **utöver** basala hygienrutiner

- Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)

- Vätskeavvisande munskydd IIR

Munskyddet kan användas upp till 4 timmar om det behålls på hela tiden och inte vidrörs (det vill säga inte tas på med händerna vid användning mellan av- och påklädning eller kontamineras/smutsas ner på annat sätt)



Skydda boende/brukare/patient mot möjlig smitta från symptomfri personal = Source Control

Munskydd används som "source control" vilket innebär att man minskar risken att virus i luftvägarna hos personal förs över till patient.

"Source control"

Från och med den 2022-07-07 gäller att munskydd ska användas som "source control" för medarbetare i vård och omsorg vid vårdnära arbete med brukare/patient utan symptom på covid-19

- Munskydd (vanligt kirurgiskt munskydd, IIR eller motsvarande) ska användas av medarbetare vid vård och omsorg av brukare/patient när medarbetaren befinner sig närmare än 2 meter från vårdtagarens ansikte (vid vårdnära arbete).
- Om munskydd inte kan användas av något skäl (t ex vård av personer med kognitiv funktionsnedsättning eller hörselnedsättning där kommunikationen påverkas negativt av munskydd) ska visir användas i andra hand.
- Om brukare/patient har akut vårdbehov och munskydd inte är direkt tillgängligt ska det omvårdnads- och medicinska behovet tillgodoses och prioriteras och medarbetaren ska därefter ta på sig munskydd så snart som möjligt.

Vid covid-19 smitta på enhet

Sannolikheten för att smittspridningen av övre luftvägssymtom/Sars-Co V-2 på enhet/särskilt boende/hemtjänst/hemsjukvård är hög, varför **beslut har fattats att införa munskyddsanvändning på enhet som har smitta** (inte enbart avdelning på enhet).

- Vård och omsorgspersonal använder munskydd IIR under sitt arbetspass i rum/lokaler där andra personer är närvarande.
- Undantag för krav på munskydd gäller medarbetare som inte träffar andra personer inom 2 meters avstånd under sitt arbetspass.
- I de fall enhetschef i samråd med ansvarig sjuksköterska bedömer att munskydd innebär ett allvarligt problem ur omvårdnad/medicinsk synvinkel kan visir användas istället för munskydd (verksamhetschef och/eller medicinskt ansvarig sjuksköterska konsulteras efter behov).
- Beslut om upphörande av munskyddsanvändning på enhet sker i samverkan med verksamhetschef och/eller medicinskt ansvarig sjuksköterska.
- Informationsskyltar vid entréer sätts upp med information om smitta på boendet.
- Handsprit och munskydd med anvisningar om användning (version 2, s 12), sätt fram vid entréer.

Rapportering av smitta sker frekvent samt varje tisdag till förvaltningschef och medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Anhöriga, besökare (över 16 år)¹ till enhet/särskilt boende och alla andra som vistas i omsorgslokaler där smittspridning sker eller misstänks ske, rekommenderas att använda munskydd under besök.

¹ Barn får använda munskydd om de önskar.



Smittskyddsläkaren

Version 2

2020-10-14

Så Hanterar du munskydd

Det är viktigt att munskyddet hanteras på rätt sätt eftersom det annars kan innebära en ökad risk för smitta för den som använder munskyddet. Munskyddsanvändning ska alltid åtföljas av noggrann följsamhet till basala hygienrutiner. Munskydd är en engångsprodukt och ska slängas direkt efter användning.

Ta av munskyddet och släng det när du ska äta eller dricka. Det ska aldrig flyttas från munnen och sättas tillbaka. Tänk på att inte ta i ditt ansikte eller rätta till munskyddet då det finns en risk att du får smittämne i ansiktet via dina händer.

Så här sätter du på munskydd **Bild 1**

- Sprita händerna och underarmarna.
- Placera munskyddet över näsa, mun och haka.
- Kläm åt metallskenan över näsryggen så att munskyddet sitter bra.
- Fäst banden bakom huvudet alt. dra öronbanden bakom öronen.
- Justera munskyddet så att det täcker näsa, mun och haka.
- Munskyddet kan användas under 4 timmar om det inte blir blött eller synligt förorenat. Vidrör inte munskyddet under tiden du har det på dig.



Så här tar du av munskydd **Bild 2**

- Sprita händerna och underarmarna.
- Knyt upp banden utan att ta i själva munskyddet. Börja med det nedre bandet, därefter det övre.
- Alt. ta tag i öronbanden, utan att ta i själva munskyddet.
- Lyft munskyddet från ansiktet i banden.



Efter användning **Bild 3**

- Lägg munskyddet i sopbehållare utan att byta grepp.
- Sprita händerna och underarmarna.



Fortsätt följa allmänna råd

- God följsamhet till basala hygienrutiner är grunden för att minska smittspridning.
- Noggrann handdesinfektion mellan arbetsmoment.
- Håll fortsatt avstånd till andra när det är möjligt – även när du bär munskydd.
- Stanna hemma om du är sjuk.



Instruktion montering av visir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)

- Dra bort skyddsfilmen på visiret
- A1 Pressa visirets hål över hållarens hakar som sitter på insidan av visirhållaren
- A2 Se till att visiret positioneras under hakarna på vardera sida av visirhållaren

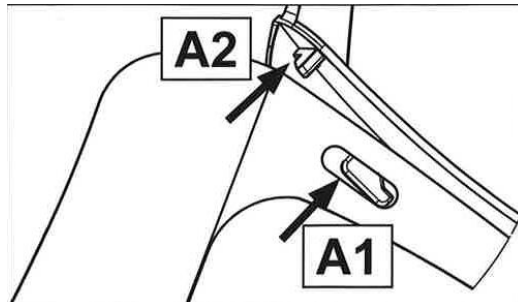


Bild 8: Montering visir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)



Bild 9: Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)

Rengöring av visir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd)

Visiret och visirhållaren skall rengöras efter varje användning. Vid rengöring separeras visir och visirhållare. Rengöringen sker manuellt med ytdesinfektion med tensid före och efter användandet.



På- och avklädning av personlig skyddsutrustning

Det största riskmomentet vid användande av personlig skyddsutrustning är avklädningen. Det finns i varje avklädningsmoment möjlighet att man kontaminerar händerna. Därför är det viktigt att ta av utrustningsdelarna i precis rätt ordning och att desinfektera händerna och låta händerna torka mellan varje moment.

Se vård- och omsorgsförvaltningens instruktionsfilm för på-och avklädning av personlig skyddsutrustning på Communis.

<https://katrineholm.spintr.me/wikis/corona-covid-19/6-varld--och-omsorg>

- Påklädning av skyddsutrustningen sker direkt innanför dörren i brukarens/patientens hem.
- Avklädning sker direkt innanför dörren innan personalen stiger ut från brukarens/patientens hem.
- Om andningsmask TIKI används ska det noggrant rengöras, enligt instruktion, på plats hos brukare/patient och sedan tas masken med.

Påklädningsordning	
1.	Kortärmad arbetsdräkt
2.	Handdesinfektion
3.	Långärmad skyddsrock
4.	Plastförkläde
5.	Munskydd eller andningsskydd
6.	Ansiktsvisir
7.	Skyddshandskar (Nitrilhandskar)

Avklädningsordning	
1.	Ta av skyddshandskarna så att de vrängs med den kontaminerade sidan in
2.	Handdesinfektion
3.	Ta av plastförkläde så att insidan hamnar utåt, dvs. så att den kontaminerade sidan vicks ihop inåt
4.	Handdesinfektion
5.	Ta av den långärmade skyddsrocken så att den vrängs med den kontaminerade sidan in
6.	Handdesinfektion
7.	Ta av ansiktsvisir bakifrån
8.	Handdesinfektion
9.	Ta av munskydd eller andningsskydd bakifrån så att båda remmarna kommer med
10.	Handdesinfektion



Centralförråd för skyddsutrustning och åtkomst

I centralförrådet finns skyddsutrustning som enheterna kan **hämta ut** alternativt få **utlevererat till sin enhet**, vid behov. Beställningar ska **alltid** göras i förväg via e-tjänst, så att personalen som bemannar förrådet kan ta fram efterfrågat material.

Det är ansvarig sjuksköterska som avgör, i samverkan med läkare, vilken personlig skyddsutrustning som ska användas. Enhetschef/ansvarig sjuksköterska ansvarar för att se till att arbetsgruppen har det material som behövs.

Då det finns begränsad tillgång till personlig skyddsutrustning är mängden som kan hämtas ut begränsad. Utlämning kan därför endast ske för **högst två dygn i taget**. Tänk på att inte ta ut mer än du behöver. Det är därför viktigt att varje enhet gör en bedömning av hur mycket utrustning som går åt att varje dag. Beställningar till enheten ska **alltid** ha stämts av med enhetschef/ansvarig sjuksköterska.

Beställning och uttag/leverans av skyddsutrustning

- Beställningar av varor görs **alltid via e-tjänst** innan uttag, så att personalen som bemannar förrådet kan ta fram efterfrågat material. Även akuta beställningar läggs via e-tjänst, meddela Centralförrådet via telefon att det ligger en beställning i e-tjänsten för skyndsam behandling.
- Leveranser sker under dagen med ordinarie leveranser om inte behov av akut leverans finns. För att garantera leverans under dagen behöver beställning ske innan 08.00. Vid akut behov av leverans meddela personal på centralförrådet.
- Överlämnade av material sker på enhetens anvisade godsleveransadress.

Länk till E-tjänst: <https://e.katrineholm.se/skyddsutrustningvof>

För att starta e-tjänsten gör du så här:

- Klicka på länken ovan eller skriv in hela adressen i adressfältet på datorn, alternativt använd genvägen i högerspalten på Communis.
- Logga in som anställd, samma användarnamn och lösenord som till datorn.

Åtkomst och bemanning

Centralförrådet för skyddsutrustning finns på Omlastningscentralen, Västgötagatan 18. Förrådet bemannas av personal från service- och teknikförvaltningen.

Förrådets bemannas följande öppettider:

Måndag – fredag (helgfri vardag)	Klockan 07.00 – 16.00
Helger (lördag och söndag)	Klockan 10.00 – 16.00

Kontaktuppgifter till Centralförrådet:

Telefonnummer: 0150-572 04

E-post: cf@katrineholm.se

Vid akut behov av skyddsutrustning övriga tider kontaktas joursjuksköterskan.

Sjuksköterska Lövåsgårdens jour tfn 070-668 75 71 eller 070-557 05 20.

Akutförrådet finns på Lövåsgårdens särskilda boende, ingång A, korridor 32227, rum 32223.



Munskydd/Andningskydd

- Så länge det finns ett beslut om utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR eller andningskydd så kommer dessa att levereras kontinuerligt till respektive arbetsplats, beställning behöver inte göras. Vid behov av justering av mängden munskydd som levereras per tillfälle, kontakta Marie Myrbeck via mail marie.myrbeck@katrineholm.se

Återlämning

- All återlämning av överblivet skyddsmaterial ska lämnas till Upplandsgatan 2, receptionen. Materialet ska ha förvarats i personalutrymmen och lämnas tillbaka i hel och obruten originalförpackning.
- Återlämna andningsmask TIKI + laddare till Upplandsgatan 2, receptionen, när behov upphört. De ska då vara rengjorda med ytdesinfektionsmedel med tensid. Om masken/laddaren är trasig ska det märkas upp.
- Flergångsvisir som är trasiga eller inte används ska vara rengjorda med ytdesinfektionsmedel med tensid lämnas på Upplandsgatan 2, receptionen.

Externa utförare av LOV hemtjänst

- Vid misstänkt eller pågående covid -19 kan externa utförare av LOV hemtjänst hämta ut sådan personlig skyddsutrustning som är utöver basala hygienrutiner (Ansiktsvisir, andningskydd, långärmad vätskeavvisande skyddsrock och Virkon)
- Inför uthämtning kontaktas;
 - Vardagar/helgfri vardag (klockan 07-16) skicka sina behov till myndighetsbrevlådan vardochoomsorgforvaltningen@katrineholm.se.
 - Jourtid (klockan 16-07) och helger, kontakta joursjuksköterska och ange sina behov.

Samordning av centralförrådet

- Medicinskt ansvarig sjuksköterska ansvarar för att rätt utrustning beställs utifrån *Rutiner för SARS-Cov-2 infektion/covid-19 i Region Sörmland*. Materialsamordnare ansvarar för att rätt utrustning finns samt att inventarielista är uppdaterad.

Lista över skyddsutrustning i centralförrådet

Utgå ifrån denna när du gör din beställning.

Antal	Produkt
	Andningskydd av typen FFP2, N95 eller KN95
	Långärmad vätskeavvisande skyddsrock
	Virkon

Observera! Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd) beställs och hämtas på Upplandsgatan 2. Kontakta Lili Eriksson, via mail lili.eriksson@katrineholm.se.



Städning, rengöring, desinfektion, tvätt, måltider och avfall

Städning/Rengöring/Desinfektion

- Städning i bostad med brukare/patient med symtom på covid-19 (se ovan) som är **närvarande i rummet** används ansiktsvisir, vätskeavvisande munskydd av typen IIR, plastförkläde och handskar (nitrilhandskar).
- Städning av bostad med brukare/patient med bekräftad covid-19 (se ovan) som är **närvarande i rummet** används ansiktsvisir, andningsmask, långärmad skyddsrock och handskar (nitrilhandskar).

Om brukare/patient inte är närvarande i bostaden används basala hygienrutiner och inte personlig skyddsutrustning.

Daglig städning

Följ ordinarie städrutiner. För fullgott resultat krävs mekanisk bearbetning. Det är viktigt att fokusera på kontakt- och tagytor i bostaden och vårdnära miljön. Vårdnära tagytor, dörrhandtag och föremål/utrustning rengörs dagligen samt vid behov och desinfekteras med **alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller Virkon**. Utför städning/ rengöring i ordningen: kontakt- och tagytor, dörrhandtag, säng, sänggrindar, sängbord, medicintekniska hjälpmedel, golv och badrum/toalettrum. Golven rengörs dagligen.

Slutstädning/smittstädning

Enhetens personal (eller annan utsedd personal) tar hand om, rengör och desinfekterar all utrustning och allt material som använts vid vård- och omsorg av brukaren/patienten. Allt engångsmaterial kastas i hushållsavfallet. Ytor rengörs med Virkon blandat med vatten enligt anvisningar samt en efterföljande mekanisk rengöring med ytdesinfektionsmedel med rengörande verkan (tensid).

Vid smittstäd ska Virkon användas på stora ytor som golv.

Punktdesinfektion

Spill av kroppsvätskor eller utsöndringar rengörs och desinfekteras därefter med alkoholbaserat ytdesinfektion med tensid alternativt Virkon.

Rengöring flergångsmaterial/utrustning

Vid användning av flergångsutrustning ska utrustningen antingen desinfekteras i spol/diskdesinfektor eller med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller på annat sätt som tillverkaren föreskriver.

Vid omfattande smittspridning på särskilt boende för äldre kontaktas verksamhetschef för äldreomsorg som beslutar om externt städ.

Medicinsktkniska produkter (MTP)

Återlämnande av MTP till Hjälpmedelcentralen (HMC) kan ske efter följande åtgärder.

Hämtning beställs via HMC via telefon. Hjälpmedlet ska vara:

- Väl rengjort med ytdesinfektionsmedel med tensid.
- Inplastning sker så gott det går med till exempel isärklippta sopsäckar/annan lämplig plast. Utföraren avgör möjligheten till plastning, ex. plastas vårsäng inte in.
- Tydligt märkt med smittförande varningsskylt.
- Vid beställning om hämtning via HMC anges att MTP är smittförande.

Personal som använder bil i tjänsten

Alkoholbaserade våtservetter med tensid används för handdesinfektion samt för att rengöra tagställen och ytor för desinfektion i till exempel bil, medtagen utrustning som MTP (exempelvis blodtrycksmanschetter, bladderscan, suturations-mätare, SKILS verktyg, väskor, provtagningsboxar). Dessa är endast avsedda för hemtjänst/hemsjukvård/sjukpatrull.



Tvätt

Brukarens/patientens textilier och kläder tvättas separat i tvättmaskin/tvättstuga i 60 grader. Personalkläder tvättas enligt sedvanlig rutin.

Måltider

Brukare/patient med luftvägssymtom talande för covid-19 samt bekräftad covid-19 efter provtagning ska inta sina måltider i det egna hemmet/bostaden. Porslin och disk diskas i diskmaskin i mer än 60 graders program.

Avfall

Avfall och hantering

Avfall från omvårdnad till brukare/patient med luftvägssymtom talande för covid-19 samt bekräftad covid-19 hanteras enligt ordinarie rutiner för brännbart avfall, så kallat hushållsavfall. Risken för smitta bedöms som mycket låg för detta avfall.

Nersmutsat/kontaminerat avfall från till exempel använd skyddsutrustning eller inkontinensmaterial, läggs i sopsäck/soppåse som försluts noga och hanteras som brännbart avfall.

Vid trakeostomivård samt sugning av nedre luftvägar av diagnostiserad patient med covid-19 gäller särskilda rutiner. Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) kontaktas alltid inför omvårdnad av patient eller inför SIP/inflyttning/återflyttning etc.

Farligt avfall och hantering

I kommunal vård- och omsorg bedöms stickande- och skärande avfall och läkemedel som farligt avfall och hanteras enligt *Rutin för hantering av kasserat läkemedel och farligt avfall*.





Hantering av avlidna

Alla brukare/patienter som inte har annan klar dödsorsak handläggs som patient med covid-19. Vid all hantering av kroppen ska personlig skyddsutrustning användas. Följ gällande rutiner för dödsfall inom vård- och omsorgsförvaltningen.

Visning av den avlidna personen kan ske efter personen är iordninggjord, om de närstående vill ta personligt avsked. Vid visning bör bara några enstaka närstående delta per visning. Om ytterligare personer vill ta avsked få detta ske i omgångar. Närstående behöver inte bära skyddsutrustning vid visningen men får inte vidröra den avlidne och ska tvätta händerna före och direkt efter visningen. Personal möter den närstående vid ytterdörren för att ta med och visa direkt väg till den avlidne samt informerar om vilka instruktioner som gäller. När visningen är klar följs närstående av personal till ytterdörren. Handsprit ska finnas tillgängligt vid enhetens ytterdörr och användas före och efter visning.

Personal lägger den avlidnes kropp i bisättningsäck, spritar säcken och placerar den sedan på en ren säng. Lakan används för att täcka den avlidna under transporten. Vid transport av den avlidna efter att kroppen lagts i bisättningsäck krävs ingen skyddsutrustning. Det ska även märkas upp att kroppen är smittförande, detta görs av sjuksköterska/läkare.

Särskilt boende för äldre	<ul style="list-style-type: none">Läkare har med sig bisättningsäck i samband med hembesök för att konstatera dödsfall.Vid förväntade dödsfall, där brytpunktssamtal har skett enligt gällande rutiner vid dödsfall och läkare inte kommer ut till boende. Följ rutinen nedan för kontakt med FLOTT-supporten alternativt Ledningsansvarig sjuksköterska (LANS) på akutmottagningen.
Övriga verksamheter inom vård och omsorg	<ul style="list-style-type: none">Läkare har med sig bisättningsäck i samband med hembesök för att konstatera dödsfall

Beställning av bisättningsäck hanteras via Region Sörmland FLOTT-support måndag-fredag kl. 07.00 – 16.00. Övriga tider hanteras dessa beställningar via Ledningsansvarig sjuksköterska (LANS) på akutmottagningen.

Bisättningsäckar hämtas på akutmottagningen vid inträffat dödsfall.

Kontaktuppgifter till FLOTT:

transport.vastra.flott@regionsormland.se för beställningar på KSK (tel 0150-56128)

Personal från centralförrådet kan vara behjälpliga att hämta och köra ut bisättningsäck till enheten.

Ansvar för smittförebyggande åtgärder och att de vidtas i verksamheten

Tillämpningsområden i verksamheter enligt SoL och LSS. Ansvar för åtgärder och att åtgärder vidtas är:

- Verksamhetschef för Hälso- och sjukvård/Förvaltningschef
- Verksamhetschef Äldreomsorg och Verksamhetschef Funktionsstöd i samverkan med Verksamhetschef Förvaltningskontoret
- Enhetschef i samverkan med legitimerad personal

Ledningssystem

Följsamheten till riktlinjer och rutiner följs upp genom egenkontroll i verksamheterna till exempel vid återkommande genomgång på arbetsplatsträff. Även bearbetning av avvikelser, åtgärder och uppföljning av vidtagna åtgärder sker på enheternas kvalitetsråd och summeringsmöte på förvaltningsnivå.



Risکانالyser

Risk- och konsekvensanalys samt handlingsplan tas fram på verksamhets- och enhetsnivå utifrån smitta och smittspridning samt vilka åtgärder som behöver vidtas för att förhindra smitta och smittspridning. Risk- och konsekvensanalys samt handlingsplan ska skickas till förvaltningskontoret för arkivering.

Utbildning

Utbildning om basal hygien, smittvägar, risker för smittspridning samt förebygga och förhindra smitta ska ske systematiskt vid nyanställning och frekvent. Ansvarig för att utbildning av personal sker är närmaste chef. Chefen ansvarar också för att det i samband med samtliga utbildningar ges utrymme för reflektion.

Obligatoriska utbildningar för all personal som arbetar inom Vård- och omsorgsförvaltningen finns samlat på Communis samt www.katrineholm.se och nås via följande länk:

<https://communis.katrineholm.se/wikis/corona-covid-19/6-var-d--och-omsorg>

Socialstyrelsens utbildning i basala hygienrutiner i vård och omsorg nås via följande länk:

<https://utbildning.socialstyrelsen.se/learn/course/external/view/elearning/263/basala-hygienrutiner-i-var-d-och-omsorg>

För att kunna få ett kursintyg efter genomgången utbildning behöver man registrera sig. Kursintyget/kopia på kursintyg lämnas till ansvarig chef i syfte att säkerställa att utbildningen är genomförd, så kallad egenkontroll enligt ledningssystemet.

Boende/patient och närstående information

Den brukare (inkluderat närstående) som beviljats särskilt boende och/eller vård och omsorgsinsats ska erhålla information om hur verksamheten/enheten arbetar med förebyggande åtgärder för att förhindra smitta och smittspridning. Ansvarig för informationen är verksamhetschef/enhetschef.



Logg – Sammanfattning av uppdateringar per version

2022-07-14, version 28

Uppdateringar utifrån HSLFS-FS 2022:44 föreskrifter och allmänna råd om smittförebyggande åtgärder i vissa verksamheter enligt SoL och LSS, 14 juni 2022.

- Ansvar
- Ledningssystem
- Riskanalys
- Utbildning
- Boende/patient och närstående information

2022-07-07, version 27

- Rutin gällande source control införs igen gäller från 2020-07-07, version 27.
- Beslut har fattats att införa munskyddsanvändning på enhet som har smitta (inte enbart avdelning på enhet).

2022-06-01, version 26

- Rutin om tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR tas bort och ersätt med avsnittet "Munskyddsanvändning som så kallad "source control" inom vård- och omsorgsförvaltningen från och med 2022-06-01". Förändringen innebär att medarbetare inte längre behöver använda munskydd vid kontakt med patient eller brukare om patienten eller brukaren saknar infektiösa- och luftvägssymtom.

2022-04-29, version 25

- Rutin om tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR förlängs att gälla till och med 2022-05-31.

2022-03-01, version 24

- Rutin om tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR och visir förändras att gälla endast vätskeavvisande munskydd IIR. Det är inte längre nödvändigt att använda munskydd vid nära kontakt med medarbetare när inte brukare/patient är närvarande.
- Rutin om tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR förlängs att gälla till och med 2022-04-30.

2022-02-07, version 23

- Rutin om tillfälligt utökad användning av andningsskydd och visir ändras till att istället gälla tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR och visir. Gäller till och med 2022-03-15.

2022-01-20, version 22

- Rutin om tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR ändras till att istället gälla tillfälligt utökad användning av andningsskydd av typen FFP2, N95 eller KN95 och visir (sidan 9). Förändringen gäller till 2022-02-06.

2022-01-04, version 21



- Rutinen har utökats med kapitlet "Tillfälligt utökad användning av skyddsutrustning för ovaccinerad personal" på sidan 9.

2021-12-20, version 20

- Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen förlängs att gälla till 22-01-31 och utökas med att vård- och omsorgspersonal ska använda munskydd under sitt arbetspass i rum/lokaler där andra personer är närvarande.

2021-11-22, version 19

- Engångsvisir utgår från sortimentet. Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd) ska användas. Flergångsvisir (Hellberg Safe 3 ansiktsskydd) beställs och hämtas på Upplandsgatan 2. Kontakta Lili Eriksson, via mail lili.eriksson@katrineholm.se.

2021-10-25, version 18

- Uppdatering av hela rutinen utifrån att Nitrilhandskar ska används vid kontakt med, eller risk för kontakt med kroppsvätskor. Vinylhandskar används enbart vid kontaktallergier hos personal och efter överenskommelse med chef.
- Det som gäller för kapitlet "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" förlängs och gäller fram till 2021-12-31.

2021-08-31, version 17

- I Kapitlet "tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" angavs tidigare att munskydd skulle användas när personal befinner sig nära annan personal i mer än 15 minuter. Denna punkt tas bort.
- Det som i övrigt gäller för kapitlet "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" förlängs och gäller fram till 2021-10-31.
- Gällande centralförrådet och åtkomst till skyddsutrustning görs följande förändring. Vid misstänkt eller pågående covid -19 kan externa utförare av LOV hemtjänst hämta ut sådan personlig skyddsutrustning som är utöver basala hygienrutiner (Ansiktvisir, andningsskydd, långärmad vätskeavvisande skyddsrock, nitrilhandskar och Virkon). Samma kontaktväg som tidigare gäller för externa utförare av LOV.

2021-05-28, version 16

- Det som gäller för kapitlet "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" förlängs och gäller fram till 2021-08-31.

2021-03-25, version 15

- Det som gäller för kapitlet "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" förlängs och gäller fram till 2021-05-31.
- Delen som handlar om leverans av munskydd är kompletterad med att alla verksamheter som har ett behov av att justera mängden munskydd som körs ut, kontaktar Marie Myrbeck via mail marie.myrbeck@katrineholm.se

**2021-03-15, version 14**

- Kapitlet "Centralförråd för skyddsutrustning och åtkomst" har upp uppdaterats med att beställningar alltid skall göras i förväg, via e-tjänst <https://e.katrineholm.se/skyddsutrustningvof>

2021-01-19, version 13

- Kapitlet "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom vård- och omsorgsförvaltningen" utökas så att munskydd även skall användas av vård- och omsorgspersonal i situationer där de befinner sig närmare än 1-2 meter från annan personal i mer än 5 minuter. Detta kan t.ex. vara vid personalmöten, raster, bilåkning eller andra situationer där avstånd inte kan hållas pga. begränsningar i tillgängliga lokaler.
- Delen som handlar om leverans av munskydd är kompletterad med alla verksamheter som har ett behov av att justera mängden munskydd som körs ut, kontaktar Sofia Zetterdal via mail sofia.zetterdal@katrineholm.se

2021-01-11, version 12

- Förlängt datum (2021-03-31) gällande tillfällig utökning av vätskeavvisande munskydd, samt förändring vilka utökningen omfattar. Den omfattar nu vårdnära arbete inom hela vård- och omsorgsförvaltningen. Om munskydd inte kan användas av något skäl så ska i andra hand visir användas. Det gäller t ex vid vård av personer med kognitiv funktionsnedsättning där kommunikationen påverkas negativt av munskydd. Beslut om användning av visir fattas av enhetschef i samråd med verksamhetschef.
- Kapitlet "Tillfälligt utökad användning av flergångsvisir inom funktionsstöd..." utgår med hänvisning till ovanstående punkt.
- Så länge det finns ett beslut om utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR så kommer dessa att levereras kontinuerligt till respektive arbetsplats, beställning behöver inte göras.

2020-12-14, version 11

- Kopia på smittspårningsblanketten skickas också till MAS, medicinskt ansvarig sjuksköterska.
- Förlängt datum (2021-01-10) gällande tillfällig utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom äldreomsorg samt flergångsvisir inom funktionsstöd.
- Centralförrådets öppettider ändras, gällande öppettider är nu vardagar 7-16 samt helger 10-16.
- Flergångsvisir som är trasiga eller inte används lämnas på Upplandsgatan 2, receptionen.
- Så länge det finns ett beslut om utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR inom äldreomsorgen så kommer dessa att levereras kontinuerligt till respektive arbetsplats, beställning behöver inte göras. Verksamheter inom funktionsstöd som har särskilt beslut om att använda vätskeavvisande munskydd IIR istället för flergångsvisir beställer munskydd från värmbolslaget.

2020-11-26, version 10

- Uppdatering med kapitlet "Tillfälligt utökad användning av flergångsvisir inom funktionsstöd med undantag för barn och ungdomsverksamhet på sidan 11.
- Uppdatering under rubriken smittfri på sidan 2. Läkare bedömer om smittfrihet i samråd med sjuksköterska som meddelar berörd personal och enhetschef.

**2020-11-12, version 9**

- Uppdatering av kapitlet, "Tillfälligt utökad användning av munskydd IIR inom äldreomsorgen på sidan 9.
- Uppdatering av hela rutinen utifrån att Nitrilhandskar används vid insatser hos brukare/patient med symtom på Covid -19 eller bekräftad Covid -19 samt vid smitt- och slutstädning. I övrigt används vinylhandskar.
- Uppdatering av avsnittet "Beställning och uttag/leverans av skyddsutrustning" sid 13. För att garantera leverans under dagen behöver beställning ske innan 08.00. Vid akut behov av leverans meddela personal på centralförrådet.
- Uppdatering gällande skyddsutrustning i centralförrådet, TIKI-masker borttagna från förrådet, eventuellt behov anmäls istället till verksamhetschef.

2020-11-06, version 8

- Uppdatering av kapitlet, "Tillfälligt utökad användning av vätskeavvisande munskydd IIR vid vård av brukare/patienter inom vård- och omsorgsförvaltningen utan covid-19" på sidan 9.

2020-11-02, version 7

- Tillägg av kapitlet "Vätskeavvisande munskydd IIR (kräver särskilt beslut)" på sidan 9.
- Uppdatering av avsnittet om Slutstädning/smiltstädning sidan 15.
- Tillägg av bilaga 1 - Checklista för förebyggande åtgärder för att förhindra smittspridning.

2020-10-07, version 6

- Tillägg av information om kohortavdelning.

2020-07-06, version 5:

- Uppdatering av kapitel om personlig skyddsutrustning: Andningsskydd av typen FFP2, N95 eller KN95 ska användas vid all vård- och omsorg med brukare/patient med symtom på covid-19 eller bekräftad covid-19. Vanligt munskydd har tagits bort från listan och ersatts med ovan nämnda andningsskydd för personlig skyddsutrustning vid undersökning, behandling, provtagning och transport av brukare/patienter med symtom på covid-19.

2020-06-17, version 4:

- Uppdatering av kapitel om personlig skyddsutrustning: Tydliggörande kring situationer för användning av skyddsutrustning med särskiljande kring "undersökning, behandling, provtagning och transport" samt "vårdnära kontakt" av brukare/patienter med symtom som beskrivits för covid-19 (luftvägssymtom, snuva, ont i halsen, hosta, andnöd, feber och/eller akuta gastrointestinala symtom som diarré och/eller kräkningar).
- Uppdatering personlig skyddsutrustning: Andningsskydd FFP3 tas bort. Skyddsnivån är motsvarande FFP2, N95 och KN95.
- Uppdatering av kapitel om städning. Om brukare/patient inte är närvarande i rummet/bostaden vid städning används basala hygienrutiner och inte personlig skyddsutrustning.
- Centralförrådets öppettider har ändrats. Tillägg att det nu finns flytande tvål att beställa från centralförrådet.

2020-05-19, version 3:

- Uppdatering av kapitlet Bakgrund kring smittfrihet.



- Uppdatering och tillägg av kapitel om basala hygien- och klädrutiner.
- Uppdatering av personlig skyddsutrustning som ska används vid vård- och omsorgsmoment vid vårdnära kontakt med brukare/patient med luftvägssymtom talande för covid-19 samt bekräftad covid-19. Bilderna har uppdaterats.
- Centralförrådets öppettider har ändrats samt förtydliganden kring utlämning.
- Uppdatering av kapitel om avfall och hantering.
- Uppdatering kring hantering av avlidna med tydliggörande kring visning av den avlidna personen för närstående vid personligt avsked.

2020-04-20, version 2:

- Förändringar i avsnittet Centralförråd av skyddsutrustning och åtkomst. Förtydligande kring ansvar för beställning, återlämning av andningsmasken Tiki, samt att centrala förrådet för skyddsutrustning har flyttats och ändrat öppettider.
- Nytt avsnitt om personal som använder bil i tjänsten under städning.
- Förtydligande av avsnittet om avfall samt förtydligande av avsnittet om hantering av avlidna gällande var bisättningsäckar kan hämtas.

Överordnade styrdokument

- Rutin för screening och provtagning av personer utskrivna från sjukhus och som har vård, omsorg eller SSIH, Region Sörmland, 22-04-11. *Pausad tills vidare.*
- Smittskyddsläkarföreningen, Covid-19, Läkare- och patientinformation 2022-04-01, <https://slf.se/smittskyddslakarforeningen/smittskyddsblad/>
- Rutiner för SARS-Cov-2 infektion/covid-19 i Region Sörmland, 2022-07-04
- Rutin för provtagning vid misstänkt Covid-19, screening och smittspårning i kommunal hemsjukvård, oavsett boendeform samt brukare med enbart hemtjänst - Region Sörmland, 2021-08-25
- Rutiner för hantering av kasserat läkemedel och farligt avfall, VOF, 2020-05-07
- Hygienrutiner för kommunal hälso- och sjukvård i Sörmland, <https://samverkan.regionsormland.se/for-vardgivare/smittskydd-och-vardehygien/a-o-lista-for-sjukdomar/basala-hygenrutiner/>
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om smittförebyggande åtgärder i vissa verksamheter enligt SoL och LSS, HSLF-FS 2022:44
- Smittskyddsläkarens rekommendation för att minska risk för smitta av covid-19 från asymtomatisk person i hälso- och sjukvård i Södermanlands län, (pdf) (uppdaterad 1/7-22) [Smittskyddsläkarens rekommendation för att minska risk för smitta](#)



Bilaga 1 - Checklista för förebyggande åtgärder i syfte att förhindra smittspridning

- Stanna hemma om du har symptom som feber, hosta, andningspåverkan, snuva, halsont, huvudvärk, illamående eller muskel- och ledvärk. Det gäller även om du bara känner dig lite sjuk.
 - Tvätta händerna ofta med tvål och vatten, i minst 20 sekunder.
 - Håll en armlängds avstånd till andra både inomhus och utomhus.
 - Hosta och nys i armvecket.
 - Undvik att röra ögon, näsa och mun.
 - Använd digitala hjälpmedel så ofta det går vid till exempel möten.²
-
- Länk till dokumentet "Hindra att smitta kommer in och sprids på äldreboenden i covid-19-pandemin – checklista med reflektionsfrågor":
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/checklista-hindra-smittspridning-aldreboenden-covid19.pdf>
 - Länk till dokumentet "Arbetsätt vid covid-19 inom bostad med särskild service för vuxna enligt LSS":
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/arbetsatt-covid19-bostad-sarskild-service-for-vuxna-lss.pdf>
 - Länk till dokumentet "Arbetsätt i kommunal hälso- och sjukvård vid covid-19":
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/arbetsatt-i-kommunal-halso-och-sjukvard-vid-covid-19.pdf>

² <https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/skydda-dig-och-andra/>