

CORONA – Sygepleje ved mistanke om el. bekræftet COVID-19

Instruksen omhandler håndtering af borgere mistænkt for COVID-19 og borgere med påvist COVID-19. Instruksen indeholder retningslinjer for, hvornår en borger skal mistænkes for COVID-19.

Målgruppe	Autoriseret sundhedspersonale i hjemmesygeplejen
Formål	<ul style="list-style-type: none"> • At personalet er opmærksomme på evt. symptomer hos den enkelte borger og kan håndtere dette korrekt • At borgere med mistænkt eller påvist COVID-19 sikres korrekt pleje og observation • At sikre at personalet ikke smittes med COVID-19 • At sikre korrekt brug af værnemidler uden unødigt spild
Begrebsforklaring	<p>COVID-19 er en virusinfektion, der viser sig i form af influenzalignende symptomer som feber, hovedpine, ondt i muskler og led, nysen, snue, ondt i halsen, hoste og åndenød. Lidt løbenæse og kendte allergisymptomer skal ikke tolkes som mulig COVID-19. Dog kan deltavarianter vise sig ved symptomer, der minder om en slem forkølelse el. høfeber.</p> <p>Ældre over 65 år, immunsupprimerede borgere, borgere med KOL, DM, hjertekarsygdom og/eller astma er i særlig risiko for at udvikle alvorlig sygdom.</p> <p>Inkubationstiden er 2 – 12 dage og sygdommen udvikler sig over dage.</p> <p>En borger med mistænkt eller påvist COVID-19 er rask efter symptomophør – dvs. når den pågældende føler sig rask og ikke udviser objektive symptomer på sygdom eller kun har få milde restsymptomer som eks. let snue, samt min. 4 dage efter positiv test.</p>
Håndtering af borgere med mistænkt eller påvist COVID-19	<p>Tiltag ved nyopstået mistanke om COVID-19: Hvis hjemmeplejen bliver opmærksom på symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygeplejen kontaktes telefonisk efter samtykke fra borger, uanset om borger er kendt af sygeplejen eller ej

- Medarbejderen fra hjemmeplejen dokumenterer sine observationer og handlinger i KMD Nexus som "observation"

Sygeplejen besøger borger samme dag:

- Der anvendes indsatsen "Covid-19 – Fysisk besøg". Hvis sygeplejen selv bliver opmærksom på symptomer ifm. besøg i anden sammenhæng, udføres observationer med det samme og indsatsen oprettes efterfølgende
- Ved besøget udfyldes Nexus-skemaet "COVID-19 observationer"
- Læge kontaktes telefonisk med borgers samtykke:

- I dagtid: Egen læge – her fremsendes også det udfyldte observationsskema som korrespondancemeddelelse

- I vagttid: 1813, hvis symptomerne har en sværhedsgrad, hvor dette skønnes nødvendigt - ellers kontaktes egen læge i dagtid

- Egen læge/1813 vurderer tilstanden telefonisk eller evt. som videokonsultation. Lægen kan i særlige tilfælde, hvis en borgers tilstand ikke umiddelbart vurderes indlæggelseskrævende, vælge at køre ud og vurdere borgeren i eget hjem.

Lægen kan evt. bede akutfunktionen udføre CRP

- Egen læge/1813 tager stilling til behandlingsniveau, om borger fortsat kan observeres hjemme eller om borger er indlæggelseskrævende

- Hvis borger fortsat skal passes i hjemmet, aftales handleplan med lægen, herunder:
 - Hvor hyppigt borger skal tilses af sygeplejen
 - Om opfølgning kan ske helt eller delvist ved telefonopkald fra sygeplejen
 - Om der er helbredsmæssige forhold, der kræver særlig opmærksomhed (gælder især for borgere, der ikke i forvejen er kendt af sygeplejen)
 - Hvad der konkret skal observeres
 - Hvilke observationer, der skal lede til fornyet lægekontakt
 - Behandlingsniveau
 - Relevante aktører orienteres om smittefaren - -
- Borger og andre i husstanden orienteres om,

	<p>hvordan de skal forholde sig for at undgå smittespredning</p> <p>Dokumentation:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Helbredstilstanden "Respirationsproblemer" oprettes. I det faglige notat skrives "Mistanke om COVID-19, se seneste "COVID-19 observationer." "COVID-19 observationen" relateres til tilstanden. Hvis borger har andre, kendte respiratoriske problemer (KOL, astma) skal disse også fremgå af det faglige notat • Den sygeplejefaglige udredning: Der spørges ind til, om borger er i immunsupprimerende behandling, har DM eller hjertekarsygdom. Om nødvendigt oprettes helbredstilstande på disse områder. Der oprettes ikke andre helbredstilstande, medmindre egen læge gør opmærksom på helbredsproblemer, som sygeplejen skal være opmærksom på • På baggrund af den lægelige ordination oprettes handlingsanvisning. Denne relateres til både indsatsen "Covid-19 besøg – fysisk besøg" og indsatsen "Covid-19 besøg – ringebesøg" • Det sikres, at nødvendige kontaktoplysninger på evt. pårørende er indført i KMD Nexus • Skema "Smittefare" oprettes i KMD Nexus og COVID-19 vælges • Borger triageres gul eller rød, afhængigt af tilstanden • Planlægger adviseres for planlægning af fysiske besøg / ringebesøg
<p>Fortsat pleje og observation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Borger kontaktes dagligt, evt. telefonisk og adspørges til symptomudvikling, medmindre andet er udtrykkeligt aftalt med behandlingsansvarlige læge • Handlingsanvisning følges for fortsat observation og opdateres ved behov for ændringer • Ved svar på test opdateres det faglige notat. Ved positiv test ændres teksten fra "Mistanke om COVID-19" til

	<p>”COVID-19 BEKRÆFTET” Ved negativ test ændres notatet til ”Mistanke om COVID-19 AFKRÆFTET”. Det videre forløb afklares med egen læge</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ved hver kontakt oprettes nyt skema til ”COVID-19 observationer” – brug funktion ”Kopier og åbn”. Slet observationer, der ikke er udført (så der ikke fejlagtigt står værdier, der er fra foregående kontakt) og opdater de observationer, der konkret udføres • Hvis borgers tilstand vurderes forværret ved et ringebesøg, aflægges der fysisk besøg. Egen læge/1813 kontaktes iht. handlingsanvisning • Der tages stilling til hyppigheden af tilsyn afhængig af symptomgrad og ved tvivl kontaktes læge • Ved bedring kontaktes borger hver 2. dag
<p>Forløbet afsluttes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Efter ophør af symptomer kan borger erklæres rask og de særlige COVID-19- forholdsregler til reduktion af smitterisiko kan afsluttes • Det faglige notat opdateres, COVID-indsatser afsluttes, borger og samarbejdspartner orienteres om, at særlige forholdsregler til reduktion af COVID-smitte kan afsluttes • Triage-farve opdateres og skema til ”Smittefare” opdateres
<p>Hvor kan jeg søge hjælp og rådgivning</p>	<p>Der kan være konkrete situationer, hvor borgers situation vanskeliggør smitteopsporing og hensigtsmæssig adfærd pga. kognitive udfordringer, misbrugsproblematik eller andre udfordringer. Medarbejdere kan blive i tvivl om, hvordan f.eks. regler om tavshedspligt vægtes i forhold til retningslinjer for smitteopsporing. I sådanne tilfælde kan kommunen søge rådgivning hos Styrelsen for Patientsikkerhed. COVID-arbejdsgruppen vil hjælpe med denne kontakt, hvis det er nødvendigt.</p> <p>Kontakter:</p> <p>Kommunes kriseberedskab (Charlotte Milton Nielsen) 72497552</p> <p>COVID-arbejdsgruppen: Gitte Widmer: 72496389 Lise Heintze Bernhard 72497438</p>

	Lise Egesholm Olsen 72497449
Referencer og nyttige links	Denne instruks bygger på vejledninger og retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. Disse vejledninger opdateres meget hyppigt. Nyeste vejledninger og retningslinjer kan findes på: https://www.sst.dk/da/corona
Revidering af instruksen	<u>Revisionsdato:</u> 16. marts 2022 <u>Revideres igen senest:</u> 1. juli 2022 <u>Revideres af:</u> Birgitte Steentoft Zilmer <u>Ansvarlig for revision:</u> Sekretariatet, CSO