

Covid 19

Standard	<ul style="list-style-type: none"> • Standarden omhandler håndtering af borgere mistænkt for Covid 19 og borgere med påvist Covid 19. • Standarden indeholder retningslinjer for, hvornår en borger skal mistænkes for Covid 19 og håndtering af dette
Standardens 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 relevant og korrekt brug af værnemidler uden unødigt spild
Særligt for Covid 19	<p>Retningslinjer for håndtering af Covid 19 ændrer sig løbende fra dag til dag. Ligeså må man være opmærksom på, at kriterier for testning og fremgangsmåde kan blive justeret løbende under epidemien.</p>
Opfyldelse af standarden	<p>Indikator til vurdering af standardopfyldelse er anført i forhold til nedenstående trin.</p>
Trin 1: Retningslinjer L	<p>Udfører af instruks</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle medarbejdere i kommunen inkl. evt frivilligt personale. • Opfølgning og vurdering af borgere mistænkt for Covid 19 foretages udelukkende af sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter <p>Kompetencekrav for udfører af instruks</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iht. generel instruks • Alle medarbejdere skal være bekendt med korrekt brug af værnemidler • Alle skal <u>uanset</u> mistanke om evt. sygdom sikre omhyggelighed med håndhygiejne og forsøge at udføre vanlig pleje med kortest mulig kontakttid og mest mulig afstand til borger. <p>Covid 19 Covid 19 er en virusinfektion, der viser sig i form af influenzalign. symptomer som</p> <ul style="list-style-type: none"> • Feber • Hovedpine • Ondt i muskler og led • Ondt i halsen • Nysen og snue

- Hoste og
- Åndenød.

Lidt løbenæse og kendte allergisymptomer skal ikke tolkes som mulig Covid 19. Tiltagende åndenød er et alarmsymptom. Lettere åndenød er forventeligt, men skal skærpe opmærksomheden på sygdommens udvikling.

- Ikke alle smittede udviser alle symptomer og graden af symptomer er også meget varierende.
- Ældre over 65 år, immunsupprimerede borgere, borgere med KOL, DM, hjertekarsygdom og/eller astma er i særlig risiko for at udvikle alvorlig sygdom
- Inkubationstiden er 2 – 12 dage og sygdommen udvikler sig over dage. De fleste har et kort og mildt forløb, men særlig udsatte kan have et meget alvorligt og langvarigt forløb med risiko for død.
- En borger med mistænkt eller påvist Covid 19 er rask 48 timer efter symptomophør – dvs. 48 timer efter at den pågældende føler sig rask og ikke udviser objektive symptomer på sygdom.

Borgeren med nyopståede symptomer

- Ved observation af symptomer forenelige med Covid 19 skal alle medarbejdere, som ikke er sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter iføre sig værnemidler og sørge for afstand til borgeren. Det kommer let til at fremstå som om autoriseret sundhedspersonale IKKE skal bruge værnemidler... Borgeren adspørges om ovennævnte symptomer, der måles tp og RF om muligt og sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent kontaktes.
- Sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, som enten observerer symptomer hos borger, eller kontaktes af andet plejepersonale sikrer sig relevante informationer evt. ved eget tilsyn om nødvendigt. Almentilstanden vurderes. Hvis AT er påvirket måles BT og p. Desuden sikres at tp og RF foreligger.
- I dagtid kontaktes egen læge af sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent med ovenstående informationer og tilstanden vurderes pr. telefon eller evt. som videokonsultation. **Sundhedsstyrelsen har fastsat, at egen læge ikke må køre besøg mhp. vurdering.** På nuværende tidspunkt arbejdes der med andre muligheder for vurdering. I vagttid kontaktes 1813, hvis symptomerne har en sværhedsgrad, hvor dette skønnes nødvendigt ellers kontaktes egen læge i dagtid. Indtil lægelig vurdering

er foretaget følges procedurer gældende covid 19 smittede.

- Egen læge kan evt. bede akutfunktionen udføre CRP.
- Egen læge/1813 vurderer om borgers symptomer er forenelige med Covid 19. Egen læge/1813 vurderer om borger fortsat kan observeres hjemme eller om borger er indlæggelseskrævende herunder stillingtagen til behandlingsniveau. Egen læge/1813 vurderer ud fra de gældende retningslinjer om borger skal henvises til vurdering. Egen læge/1813 kan ikke henvise til testning på nuværende tidspunkt kun til vurdering og stillingtagen til testning. Hvis egen læge/1813 vurderer, at borgeren skal forblive i hjemmet, skal personalet sikre sig instruks for, hvor hyppigt og hvordan borger skal observeres og hvilke observationer, der skal lede til fornyet lægekontakt. Helst skriftligt når muligt (egen læge).
- Sygeplejersken eller social- og sundhedsassistenten, som har kontakten til egen læge/1813, er ansvarlig for at sikre, at information om mistænkt Covid 19 videregives til kommunen på en sådan måde, at alt personale, der har kontakt til borgeren eller det pågældende plejecenter, er vidende om borgers sygdom.

Borgere som allerede er mistænkt eller med påvist Covid 19

- Borgere mistænkt for Covid 19 eller med påvist Covid 19 skal fortsat have den nødvendige pleje. Personalet skal anvende nødvendige værnemidler. Plejen skal foregå med mindst mulig direkte kontakt i mindst mulig tid.
- Der foretages daglig observation jf. nedenstående afsnit om observation og læge kontaktes ved behov iht handlingsplanen.
- Borger rådgives om hygiejne og isolation, øvrige i husstanden rådgives herunder også om observation af egne symptomer. På plejecentre bør øvrige beboere på afdelingen forholde sig mest mulig i egen bolig, herunder også i spisesituationer.

Forholdsregler

- Hvis en borger er mistænkt for Covid 19 eller har fået dette påvist skal personalet undgå tæt kontakt i videst muligt omfang uanset brug af værnemidler dvs. f.eks. guide på afstand til personlig hygiejne, påklædning og lign.
- Der anvendes værnemidler iht. retningslinjer herfor.
- Det tilstræbes, at det personale, der håndterer

Covid19 mistænkte borgere i mindst mulig omfang har kontakt med øvrige borgere og øvrige personale. Dette gælder også i forbindelse med f.eks. omklædning og pauser. Personalet bør ikke gå ind på eller igennem evt. andre afdelinger på plejecentre m.m.

Ved ophør af symptomer

- Efter 48 timer uden subjektive og objektive symptomer på sygdom må brug af værnemidler ophøre og borger og evt. husstandsmedlemmer må atter forholde sig jvf. de generelle retningslinjer i samfundet i øvrigt. Alle relevante aktører i kommunen orienteres herom.

Observation og dokumentation

- Sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent laver handlingsplan i EOP for observation af sygdommen iht. instruks fra egen læge herunder hvornår læge skal kontaktes på ny.
- Borger kontaktes dagligt evt. telefonisk og adspørges til symptomudvikling. Handleplanen følges for fortsat observation. Dette noteres i EOP. Der tages stilling til hyppigheden af tilsyn afhængig af symptomgrad og ved tvivl kontaktes læge.
- Ved bedring kontaktes borger hver 2. dag. Dette også i forhold til at kunne erklære forløbet for afsluttet. Vurderingen journalføres i EOP
- Egen læge/1813 kontaktes ved forværring i borgers tilstand iht handlingsplanen.

Forebyggelse og vejledning

Alle medarbejdere i kommunen skal kunne vejlede borgere i tiltag og adfærd, der kan reducere smitterisiko jf. vejledning fra sundhedsmyndighederne i form af håndhygiejne herunder håndsprit, mindst mulig færden i det offentlige rum og ved færden mindst 2 m. afstand til andre, undgå større forsamlinger og ekstra rengøring. Til evt. smittede borger skal alt personale kunne rådgive om isolation til 48 timer efter symptomophør, ligesom pårørende og andre kontakter skal kunne rådgives.

Udarbejdet

Udarbejdet og godkendt af praksiskonsulent Hanne Skjernaa 23.03.20

