

2020-04-14

Frågor med anledning av Corona

Boende

Vad gör man på boendet **konkret** i följande fall:

1. Om någon brukare blir sjuk på boendet, vad görs?

Vid förändring/försämring av kundens hälsotillstånd kontaktas alltid omvårdnadsansvarig sjuksköterska i första hand för en medicinsk bedömning.

- Vardagar 07.00 – 17.00 kontaktas omvårdnadsansvarig sjuksköterska på Hälso- och sjukvårdsenheten.
- Jourtid kontaktas Attendo jourverksamhet

Sjuksköterskan bedömer kundens hälsotillstånd och tar de kontakter som behövs, ex läkare.

2. Om brukaren har föräldrar/anhöriga, skickas brukaren dit? På vilket sätt informeras personer där?

Oklart om vi förstår frågan. Brukarna bor på gruppboenden och vi följer 1177 riktlinjer som ser ut enligt följande ”Stanna hemma när du har symtom som påminner om förkylning eller influensa. Stanna hemma så länge du känner dig sjuk. Vänta sedan minst två dagar efter det att du blivit frisk och symtomfri, innan du går tillbaka till jobbet eller skolan.” Vi försöker isolera den som är sjuk så att inte andra på boendet utsätts för smitta.

På gruppboenden råder strikt sekretess, vilket i det här fallet gör att information kring enskilda brukare inte lämnas ut till någon om inte samtycke finns.

3. Testar man för att få vetskap om eventuell covid-19 -infektion? Vilka testmöjligheter finns? Om det visar sig vara covid-19, vad gör man då?

Sjuksköterska gör en bedömning och kontaktar läkaren (husläkaren) som beslutar om provtagning ska ske samt bokar detta vid behov. Provtagningen utförs i kundens hem.

Vid information från sjuksköterskan om misstänkt eller konstaterad Covid 19-smitta

Vid all vårdnära kontakt med kund med bekräftad covid-19 är det av största vikt att personalen använder skyddsutrustning. Skyddsutrustning får verksamheten tillgång till genom hälso- och sjukvårdsenheten alternativt chef i beredskap på jourtid.



De huvudsakliga smittvägarna bedöms vara droppsmitta och kontaktsmitta. Med anledning av detta rekommenderas nedan personliga skyddsutrustning som ger skydd mot både kontakt- och droppsmitta. Den personliga skyddsutrustningen vid ett bekräftat fall består av följande:

- Skyddshandskar
- Stänkskydd: tättslutande skyddsglasögon eller visir
- Munskydd eller andningsskydd.
- Vätskeavvisande engångsskyddsrock eller skyddsrock i kombination med plastförkläde.

Brukare med symtom vårdas isolerat i sin bostad.

4. Hur kartläggs kontakter och potentiella smittvägar?

På gruppboenden råder strikt sekretess, vilket i det här fallet gör att information kring enskilda brukare inte lämnas ut till någon om inte samtycke finns.

5. På vilket sätt informeras daglig verksamhet?

Ingen informationsöverföring sker till daglig verksamhet gällande enskilda brukares specifika hälsotillstånd. Detta eftersom vi arbetar under sekretess. Daglig verksamhet får information om att brukaren är sjuk enligt 1177 ska brukarna i dagsläget stanna hemma när de har symtom som påminner om förkylning eller influensa. Det gäller även om symtomen bara är lindriga. De stannar hemma så länge de känner sig sjuka. De väntar sedan minst två dagar efter det att de blivit friska och symtomfria, innan de kan gå tillbaka till daglig verksamhet.

6. Vilken typ av skyddsmaterial finns för de anställda på boendet? Finns det tillräckligt mycket av adekvat skyddsutrustning? Om tillräckligt med skydd saknas, när beräknas detta vara åtgärdat?

Skyddsutrustning finns tillgänglig för boendet via hälso- och sjukvårdsenheten.

Utrustning som finns tillgänglig är:

Skyddshandskar

Stänkskydd: Visir

Munskydd eller andningsskydd.

Plastförkläden

7. Har samtliga anställda aktuell och adekvat utbildning i hur tillämpligt skyddsmaterial skall användas? T ex påtagande av skyddsdräkt. Om inte, när beräknas detta vara åtgärdat?

Personalen har tillgång till aktuella rutiner och instruktioner via intranätet. Sjuksköterska inom HSE utbildar personalen i hur skyddsmaterialet skall användas, på jourtid medföljer skriftliga instruktioner.