

Vårdhygieniska riktlinjer vid hembesök av läkare hos vårdtagare med misstänkt eller konstaterat fall av Covid-19

Allmänt

Covid-19 smittar från person till person genom dropp- och kontaktsmitta, samt vid nära kontakt mellan personer. WHO anger att en möjlig smittväg är så kallad indirekt kontaktsmitta, det vill säga spridning via droppar som landat på ytor eller föremål i närheten av personer som är infekterade med covid-19.

- SARS-CoV-2 smittar när någon hostar eller nyser. Risk för smitta om man har närbkontakt, inom en meter, med en person som bär på smittan.
- Smitta sprids sannolikt via kontaminerade ytor. Man vet inte hur länge viruset överlever på ytor, och det kan variera beroende på vilket material ytan består av.
- Viruset dör av handsprit och ytdesinfektionsmedel.
- Viruset dör också av tvål och vatten. Tvätta händerna i 20 s.

Handläggning av misstänkt och bekräftat fall

För att gå in i en lägenhet behövs ingen skyddsutrustning. Om ingen omvårdnad ska ske håll 1 meters avstånd till den vårdboende.

All skyddsutrustning tas på och av inne i lägenheten.

Socialstyrelsen föreskrift om Basala hygienrutin (SOSFS 2015:10) utgör grunden för att förhindra smittspridning.

Arbetskläder,

- byxa och kortärmad överdel används och byts dagligen. Arbetskläderna tillhandahålls av arbetsgivaren. Vid beredskap tänk på att ha arbetskläder hemma.

Skyddsutrustning

- Handskar vid kontakt med kroppsvätskor.
- Kortärmat plastförkläde. Vid risk för kontakt med större mängder kroppsvätskor används långärmat plastförkläde

Vid nära vårdmoment där risk för droppar/stänk föreligger behövs även

- Heltäckande visir, förhindrar stänk mot ögon, näsa och mun.
- Andningsskydd FFP2 rekommenderas vid nära vård av patient som haft symptom < 1 vecka
- Vid enstaka kortvariga (< 15 min) nära vård samt nära vård av patient som haft symptom > 1 vecka rekommenderas munskydd klass II eller II R.
- Obs! Vid besök hos vårdtagare med hemventilator finns risk för aerosolsmitta och då kompletteras visiret alltid med andningsskydd skyddsklass FFP2/ FFP3.



Avklädning av skyddsutrustning: Riskmoment! Var noggrann!

- Handskar tas av och slängs.
- Desinfektera händerna , se nedan.**
- Knyt upp plastförklädet. Ta tag i plastförklädet vid axelnivå, dra av försiktigt och rulla ihop så att det hamnar ut och in. Förkläde slängs.
- Desinfektera händerna.
- Ta av visiret (bakifrån för att undvika kontaminering av ansiktet) och lägg i plastpåse som försluts. Flergångsvisir rengöres på vårdcentralen. [Specialrutin för avtagning och rengöring av visir](#)
Engångsvisir kastas.
- Desinfektera händerna.
- Eventuellt munskydd tas av (knyt upp nedre bandet i nacken först, därefter övre bandet bak på huvudet och lyft försiktigt bort från ansiktet och släng).
- Desinfektera händerna.
- Torka av använd utrustning t ex stetoskop, blodtrycksmanschett med Ytdesinfektion med rengörande effekt
- Avsluta med desinfektera händerna
- Desinfektera händerna när du lämnat lägenheten.

** Vid brist på handdesinfektion tvättas händerna med tvål och vatten

Öppna endast ev. väska med rena händer.

[Film om skyddsutrustning längst ner på sidan](#)

Avfall

Allt avfall läggs i vanlig soppåse som försluts och slängs som vanligt avfall i vårdtagarens hushållssopor.

Rengöring av material och utrustning

Allt material som används till flera vårdtagare ska avtorkas mellan varje vårdtagare efter varje användning med Ytdesinfektion med rengörande effekt.

Flergångsvisir, desinfekteras efter användning. [Specialrutin för avtagning och rengöring av visir](#) på Smittskydd & Vårdhygiens hemsida

Rengöring av bil

Följs ovanstående riktlinjer är det ej nödvändigt.

Materiallista - ska finnas att ta med vid hembesök

- 1) Visir motsvarande antal besök (rengöringen görs i efterhand på vårdcentral).
- 2) Kortärmade plastförkläden
- 3) Långärmat plastförkläde
- 4) Munskydd II/IIR
- 5) Munskydd FFP2/FFP3 (används endast vid risk för aerosolsmitta)
- 6) Handskar
- 7) Plastpåsar ca 20 l (soppåse)
- 8) Handdesinfektion
- 9) Ytdesinfektion med rengörande effekt
- 10) Pappershanddukar se punkt 9)
- 11) 1 set extra arbetskläder

Verksamhetschefs ansvar

Att material punkt 1-11 finns färdigpackat och lokal rutin finns för påfyllnad.

Rekommenderat är 2 uppsättningar.

Jourläkare behöver dygnet runt komma åt att ersätta förbrukat material.

(Larmrutin behöver vara känd)

Avliden

Se dokument [Omhändertagande av avliden med misstänkt eller konstaterad covid-19](#)

Dokumentet är framtaget av:

Madelene Andersson, utvecklingsledare, Hälso- och sjukvårdsförvaltning

Inga Zetterqvist, verksamhetsutvecklare, Vårdhygien Hälso- och sjukvårdsförvaltning

Björn Strandell, medicinskt ansvarig läkare Hälso- och sjukvårdsstaben, Regionkansliet

Källor:

[Covid-19 misstänkt och bekräftat fall, vårdhygienisk riktlinje kommunal vård och omsorg](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/kompletteringsutbildning-var-d-omsorg-covid19.pdf?utm_campaign=covid7april&utm_medium=email&utm_source=apsis)

[https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/kompletteringsutbildning-var-d-omsorg-covid19.pdf?utm_campaign=covid7april&utm_medium=email&utm_source=apsis)

[webb/ovrigt/kompletteringsutbildning-var-d-omsorg-](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/kompletteringsutbildning-var-d-omsorg-covid19.pdf?utm_campaign=covid7april&utm_medium=email&utm_source=apsis)

[covid19.pdf?utm_campaign=covid7april&utm_medium=email&utm_source=apsis](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/kompletteringsutbildning-var-d-omsorg-covid19.pdf?utm_campaign=covid7april&utm_medium=email&utm_source=apsis)

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-for-handlaggning/>