

Utbrott av Covid-19 i slutenvård, öppenvård, vård i hemmet samt prehospitalet vård

När smittspridning skett i vård, bland patienter och personal, och som utgör ett betydande hot mot patientsäkerheten bör en utbrottsgrupp bildas. Frågan om utbrottsgrupp kan tas upp av samtlig personal. Beslut att gruppen ska sammankallas ska fattas i samråd med Smittskydd Stockholm.

Gruppens sammansättning (kan anpassas efter behov)

Slutenvård, öppenvård, vård i hemmet (ASIH el. liknande), prehospitalet vård (ambulanssjukvård)
Chefläkare eller motsvarande (ordf., sammankallande)
Verksamhetschef
Chefsjuksköterska/enhetschef/stationschef
Patientens behandlande läkare (när det gäller patienter)
Hygienläkare och/eller hygiensjuksköterska vid Vårdhygien Stockholm
Smittskyddsläkare och/eller smittskyddssjuksköterska vid Smittskydd Stockholm

Övriga kompetenser som kan behöva inkluderas: infektionskonsult, kommunikatör, tjänsteman i beredskap, representant från mikrobiologen etc.

Checklista för gruppen	Utförs av
Informationsmöte med personal	Representant för verksamhetsledningen + hygienläkare och hygiensjuksköterska
Smittspårning	Patientansvarig läkare på enheten/verksamhetschef
Utse ansvarig för mediakontakter	Chefläkare/motsvarande
Identifiera åtgärder för att begränsa smittspridning t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • Upprätta åtgärdslista • Smittspårning, ev. utökad • Riktad hygienrond 	<ul style="list-style-type: none"> • Verksamhetsansvarig + utbrottsgrupp gemensamt • Verksamhetsansvarig ansvarar för smittspårning, beslut om ev. utökad smittspårning tas i utbrottsgrupp i dialog med Smittskydd • Vårdhygien + representant för verksamhetsledningen
Lägesrapport, initialt och fortlöpande	Verksamhets- respektive enhetschef, Smittskydd och Vårdhygien
Minnesanteckningar och dokumentation	Verksamheten
Beslut om avslut	Chefläkare/motsvarande ev. i samråd med Smittskydd Stockholm
Ställningstagande till ev. IVO-anmälan	Chefläkare/motsvarande

Förslag till agenda inför styrgruppsmöte

1. Presentation av verksamheten (ffa till första mötet)

- Hur ser verksamheten ut? Vilka typ av patienter?
- Personal? Antal fast personal, timanställda, hur arbetar personalen? Hur arbetar nattpersonal? Gemensamma lokaler för personal (omklädningsrum, personalrum, matsal, etc.)?

2. Basala hygienrutiner (inför första mötet, samt utvärdera löpande)

- Används stänkskydd vid alla ansiktsnära moment?
- Har personal möjlighet att hålla avstånd till varandra i personalutrymmen som till exempel personalrum och omklädningsrum?
- Är verksamheten organiserad så att personal omedelbart kan gå hem om symtom på covid-19 uppstår under ett arbetspass (gäller även nätter och helger)?
- Har patienter möjlighet att hålla avstånd till varandra i gemensamma utrymmen som tex matsal?
- Är patientrummen utrustade med hygienutrustning (handsprit, plastförkläde m.m.)?
- Används gemensamhetsutrymmen för patienter och är de utrustade med handdesinfektion?
- Delar involverad avdelning desinfektionsrum och förråd med annan/andra avdelningar?

3. Sammanfattning av situation på enheten (varje möte)

Antal patienter som har testats positivt för covid-19 och för var och en av dem:

- Avdelningens namn/nr samt ev. rum
- Anledningen till provtagning (smittspårning och/eller symtom)
- Datum för provtagning och provsvar
- Datum för första symtom
- Vilka åtgärder är redan tagna?

4. Sammanfattning av situation bland personal (varje möte)

- Datum för insjuknande hos personal
- Datum för när personal arbetat med symtom eller 24 h innan insjuknande
- Finns personalkoppling till patientfall(en)?

