

NOTAT

Direkte 38640001

Til: Centerledelsen

Journal-nr.: 20017915
Ref.: Anne Mette Dons

Dato: 12. marts 2020

Anvendelse af isolation af smittede på sengeafsnittene og forholdsregler for udgående funktioner i forbindelse med COVID-19

Dette notet er en anvisning fra direktionen til centerledelserne på, hvordan visse vanskelige situationer i forbindelse med COVID-19 skal håndteres.

Isolation af indlagte

COVID-19 skal mistænkes hos indlagte patienter, der opfylder disse kriterier:

- Har symptomer på øvre- eller nedre luftvejsinfektion som giver mistanke COVID-19.
- Indlagte patienter med symptomer på svær, nedre luftvejsinfektion der kan give mistanke om COVID-19, og som er svært klinisk påvirket, herunder behov for fx ilttilskud og hvor anden ætiologisk årsag til symptomerne er udelukket.

Mistanken er en klinisk vurdering og ikke længere en vurdering af smitteanamnese. Patienten hvor COVID-19 mistænkes placeres i isolation dvs. i en aflukbar stue med eget bad og toilet¹. Der sættes et orange skilt med "dråbesmitte ISOLATION" på døren². Der udleveres almindelig kirurgisk maske, som patienten selv påsætter når personale er på stuen.

- Hvis muligt, skal sygehistorie og almentilstand vurderes på afstand
- Ved stabile patienter skal personalet så vidt muligt undgå tæt kontakt.

Håndtering af patienten begrænses til så få personer og så få procedurer, som det er fagligt forsvarligt.

¹ Hvis der er bad og toilet på gangen skal patienten bære mundbind og udføre håndhygiejne før udgang fra stue og toilet og være i stand til at følge instruktionen.

² Skilt er bilag til VIP [Isolation - kontaktsmitte og dråbesmitte](#)

Ved direkte patientkontakt skal personale bære smittebeskyttelsesudstyr i form af:

- Handsker
- Væskeafvisende, langærmet engangsovertrækskittel
- Kirurgisk maske og
- Visir/beskyttelsesbriller

Kohorteisolation kan foretages med samling af flere smittede på samme sengeafsnit.

Før og efter kontakt med patienten udføres håndhygiejne med håndvask og alkoholbaseret hånddesinfektionsmiddel. Rengøring og vask skal udføres jf. de relevante retningslinjer i nedenstående links, som også beskriver håndtering af patienter i isolation og værnemidler.

[Isolation - kontaktsmitte og dråbesmitte](#)

[Isolation - hvilke patienter skal isoleres og hvordan?](#)

Se også Notat fra SSI "Notat: Midlertidige anbefalinger for prioriteret brug af ansigtsmasker samt andre værnemidler med fokus på COVID-19 tilfælde." som er vedhæftet denne udsendelse.

Medicinsk bagvagt på det somatiske hospital man normalt samarbejder med kontaktes af den læge som behandler patienten om podning af den pågældende patient. Der er ikke længere forholdsregler i forhold til personalet, der forud for mistanken har været i kontakt med patienten.

Der kan være tilfælde, hvor vores patienter, grundet deres sygdom, ikke vil samarbejde om myndighedernes anbefalinger og krav til fx undersøgelse og isolation og hvor psykiatrilovens bestemmelser om tvang ikke kan anvendes. Sundhedsstyrelsen har præciseret at Epidemilovens bestemmelser ikke kan anvendes i det tilfælde, hvorfor sådanne enkelte tilfælde skal drøftes med sundhedsmyndighederne på 70 20 02 33.

Forholdsregler for udgående medarbejdere

Værnemidler skal ikke generelt anvendes præventivt, men bruges med omtanke. I den enkelte situation skal der tages stilling til, hvordan personalet skal forholde sig ved udgående virksomhed. Alle udgående funktioner skal medbringe de nødvendige værnemidler.

Hvis patienten har symptomer på infektion i øvre eller nedre luftveje, skal patienten, hvis muligt, selv iføre sig en almindelig kirurgisk maske. Personale der har direkte kontakt til den syge skal bære værnemidler, det vil sige *vandafvisende, langærmet kittel, handsker og maske med visir/beskyttelsesbriller.*

Patientens sygehistorie og almen tilstand skal, om muligt vurderes telefonisk og ellers på minimum 2 meters afstand.

Det er vigtigt at have god håndhygiejne: personalet skal desinficere hænderne før og efter kontakt, også hvis personalet kun har været i kontakt med patientens omgivelser.

Når personalet er færdige med at være i kontakt med patienten, aftages værnemidlerne efter forskriften, og lægges i en plasticpose, der ren på ydersiden. Plastposen skal bortkastes i almindelig dagrenovation. Herefter udføres hånddesinfektion.