

HÅNDTERING AV UTBRUDD I SYKEHJEM – SJEKKLISTE MED KRITISKE PUNKTER

NB! ikke alle punkter er relevante ift. ulike typer utbrudd.

ADMINISTRATIVT	
Aktører ved utbrudd i sykehjem	<ul style="list-style-type: none">• Sykehjemsledelsen, sykehjemslegen, ledelsen i den berørte avdelingen, ev. smittevernpersonell lokalt, mikrobiologisk laboratorium og andre etter vurdering som for eksempel kommunelegen.• Personell med smittevernkompetanse bør være en del av krisestab ved utbrudd med smittsomme sykdommer.
Kommunelegen	<ul style="list-style-type: none">• Kommuneoverlegen varsler ved mistanke ved utbrudd i sykehjem. Smitteoppsporing og oppfølging av mulige tilfeller i sykehjem bør gjøres i samråd med kommunelegen.
Etablere tverrfaglig utbruddsgruppe	<ul style="list-style-type: none">• For deltagere: Se aktører ved utbrudd i sykehjem øverst i tabellen.• Gruppen beskriver tydelig ansvar, fullmakter og rapporteringslinjer.• Gruppen utnevner en leder som har ansvar for kommunikasjon med sykehjemsledelsen og kommuneleger i berørte kommuner.• Det bør være personell med smittevernkompetanse representert i utbruddsgruppen blant annet for å sikre at deres kompetanse blir gjenbrukt ved fremtidige utbrudd.
Ansvar og oppfølging av ansatte	<ul style="list-style-type: none">• Ansvarsforhold mellom avdelingsledelse på involverte avdelinger og personell med smittevernkompetanse avklares i forhold til oppfølging av ansatte som har testet positivt.• Ansatte bør få tilbud om oppfølging av egen bedriftshelsetjeneste, bistand fra kommunen o.a.
SMITTESOPPPORING	
Smitteoppsporing og registrering	<ul style="list-style-type: none">• Ledelsen utpeker dedikert personell til smitteoppsporing og registrering.• Administrativt personell med kjennskap til sykehjemmets it-systemer bør delta i smitteoppsporing.• Ledelsen sikrer at involverte i smitteoppsporing har fått opplæring og avsatt tid.• Kartlegging rundt eksponerte tilfeller bør gjennomføres.
Utbruddsregistreringsverktøy	<ul style="list-style-type: none">• Gruppen etablerer registreringsverktøy. Det bør benyttes et elektronisk registreringsverktøy som legges på en sikker sone og som kan brukes av flere samtidig. Manuell bruk av Excel er et alternativ.• Gruppen utarbeider en kasusdefinisjon.• Ledelsen definerer hvem som skal ha tilgang til utbruddsregisteret.• Juridiske forhold tilknyttet utbruddsregisteret må avklares med personvernombud.

TESTING	
Teststrategi og testkriterier	<ul style="list-style-type: none"> • Teststrategi utarbeides basert på kasusdefinisjon, smitteagens og i samarbeid med mikrobiologisk laboratorium. • Viktig å komme raskt i gang med testing når teststrategi er etablert når dette er aktuelt.
Kontakt med laboratoriet	<ul style="list-style-type: none"> • Ved omfattende testing varsles avtalelaboratorium før prøver sendes.
VARSLING VED UTBRUDD I SYKEHJEM	
Varsle internt	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen i sykehjemmet varsler tidlig for å sikre samarbeid og hurtig iverksetting av en koordinert innsats, inkludert eventuell omdisponering av personell, stenging av avdelinger o.l.
Varsle eksternt	<ul style="list-style-type: none"> • Sykehjemslege varsler mistenkte eller bekreftede utbrudd til kommunelegen og FHI via utbruddsdatabasen Vesuv med kopi til regionalt kompetansesenter i smittevern, jf. MSIS-forskriften.
KOMMUNIKASJON	
Utpeke medieansvarlig	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen utpeker hvem i sykehjemmet eller kommunen som skal ha ansvar for kommunikasjon eksternt til media og ev. andre.
Utpeke ansvarlig for kommunikasjon med andre berørte helsetjenester	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen utpeker hvem som skal ha ansvaret for kommunikasjon til andre helseinstitusjoner og helsetjenester som har utveking av beboere med pågående utbrudd.
Kommunikasjon til ansatte, beboerne og pårørende internt i sykehjemmet	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen sikrer informasjon til ansatte, beboere og pårørende om gjeldende tiltak og om pågående utbrudd.
SMITTEVERTILTAK	
Personellressurser	<ul style="list-style-type: none"> • Ledelsen på involverte avdelinger har planer for omdisponering av personell, og plan for å etablere team (kohorter) av ansatte for å sikre drift. • Ledelsen kartlegger om ansatte jobber i flere avdelinger ved sykehjemmet, eller jobber utenfor sykehjemmet.
Gjennomgang av fasiliteter og tekniske installasjoner	<ul style="list-style-type: none"> • Sikrer ventilasjon og luftsirkulasjon i alle beboeres rom og øvrige deler av institusjon fungerer i henhold til kravspesifikasjon. • Gjennomgår eksisterende renholdsplaner og vurdere behov for økte ressurser til renhold. • Gjennomgår avfallsplaner og behov for oppskalering av henting, spesielt smitte- og risikoavfall. • Gjennomgår ansvarlinjer for håndtering av døde inkludert transport fra avdelingene til morsrom og kapasitet på morsrom.
Gjennomgang av arbeidsflyt, arealer, avstand og andre forhold	<ul style="list-style-type: none"> • Etablerer rutiner for forhåndsvurdering av beboere ved innleggelse i avdelingen.

	<ul style="list-style-type: none"> • Tilstreber fysiske barrierer mellom ulike beboere (ev. enerom,) og vurdere omdisponering av arealer og personell. • Sikrer fasiliteter for på- og avkledning av beskyttelsesutstyr for personell. • Vurderer etablering av kohortavdelinger, for eksempel bruk av korttidsavdelinger. • Vurderer inntaksstopp og eventuelt allokering til andre helseinstitusjoner.
Personlig beskyttelsesutstyr	<ul style="list-style-type: none"> • Sikrer tilgang på korrekt personlig beskyttelsesutstyr. • Gjennomfører systematisk gjennomgang av basale smittevernrutiner inkludert håndhygiene og på- og avkledning av personlig beskyttelsesutstyr for helsepersonell spesielt, men også annet personell som har fysisk kontakt med beboere eller beboernes omgivelser. Vurder bruk av observatører ved på- og avkledning av beskyttelsesutstyr.
Rutiner for besøk	<ul style="list-style-type: none"> • Vurder hvordan besøk av familie og pårørende skal ivaretas.
Tiltak ved avslutning av utbruddet	<ul style="list-style-type: none"> • Har plan for avisolering av beboere. • Definer kriterier for når utbruddet er over. • Har plan for gjenåpning av avdelingen.