

# Vårdhygienisk rutin för boende/omsorgstagare med misstänkt eller konstaterad covid-19 på SÄBO Korttidsboende Gruppboende

*Detta dokument baseras på rekommendationer från Folkhälsomyndigheten med regional anpassning och uppdateras i takt med att ny information blir tillgänglig*

*Detta dokument kan vara föremål för fortlöpande uppdateringar. Utskrivet dokument är giltigt endast om versionsnummer/godkännandedatum överensstämmer med versionsnummer/godkännandedatum på digitalt publicerat dokument på Insidan eller NLL+*

## Versionshistorik

Version	Ändringar
Aktuell version	<p>Dokumentet har ändrat namn till: Vårdhygienisk rutin för boende/omsorgstagare med misstänkt eller konstaterad covid-19 på SÄBO Korttidsboende Gruppboende</p> <p>Under avsnittet om Aerosolsmitta: Arbetsmiljöverket föreskriver sedan 7 maj 2021 att det vid vård i någons hem av fall med misstänkt eller konstaterad covid-19 åligger arbetsgivaren att göra en riskbedömning avseende risk för aerosolsmitta och i förekommande fall ska andningsskydd användas</p> <p>Länk till uppdaterat dokument Smittspårning inom sluten vård och omsorg är tillagd under rubrik ”Smittspårning, utbrott”.</p> <p>Uppdaterat innehåll under rubrikerna ”Symtom”, ”Smittvägar och smittsamhet”</p> <p>Uppdatering om spridning via ytor och föremål under ”Smittvägar och smittsamhet” samt ”Städning och desinfektionStädning och desinfektion”</p> <p>Under ”Vård vid misstänkt eller konstaterad covid-19 (som ej kräver sjukhusvård) ges ett förtydligande av utbrottsdefinition.</p> <p>Bild/affisch gällande skyddsutrustning: ny version – nu inlagd som Bilaga 2 i detta dokument.</p>

**Innehåll**

Rutinbeskrivning .....	3
Bakgrund .....	3
Symtom.....	3
Inkubationstid .....	3
Smittvägar och smittsamhet .....	4
Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller bekräftat fall av covid-19 – skyddsutrustning.....	4
Personal .....	5
Besökare .....	7
Måltider .....	7
Material.....	7
Städning och desinfektion .....	8
Tvätt/Avfall .....	9
Omhändertagande av avliden .....	9
Smittspårning, utbrott .....	9
Bilagor .....	10
Referenser:.....	10
<b>Bilaga 1 .....</b>	<b>12</b>
Checklista vid förekomst av Covid-19 på SÄBO korttidsboende eller gruppboende .....	12

## Omfattning

Vårdhygieniska riktlinjer för omhändertagande av omsorgstagare på SäBo, korttidsboende och gruppboende med misstänkt eller konstaterad COVID-19.

## Lagrum och styrande förutsättningar

Den 1 februari 2020 beslutade svenska regeringen att covid-19 klassificeras som allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen (2004:168).

Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Sveriges regering Socialdepartementet [Besöksförbudet på äldreboenden upphör 1 oktober](#)

## Rutinbeskrivning

### Bakgrund

Sjukdomsfall orsakade av det nya coronaviruset SARS-CoV-2 uppmärksammades i staden Wuhan, Hubeiprovinnsen, Kina under december 2019. Sjukdomen Covid-19 som uppstår av viruset har sedan dess rapporterats från stora delar av världen och WHO har deklarerat att utbrottet är en pandemi. Den 1 februari 2020 beslutade svenska regeringen att covid-19 klassificeras som allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen (2004:168).

All personal som ska undersöka och vårda personer med covid-19 måste ha kunskap och aktuell information om handläggning av misstänkta fall samt träning i hantering av skyddsutrustning. Adekvat personlig skyddsutrustning måste finnas tillgänglig på alla vårdinrättningar som kan komma att bedöma och vårda misstänka eller bekräftade fall av covid-19.

### Symtom

- Symtombilden kan variera från mycket lindrig till svår. Enstaka symtom eller flera symtom kan uppträda: hosta, halsont, nästäppa, snuva, närvaro eller frånvaro av feber, andningsbesvär, smak- och luktbortfall (kan ibland föregå övriga symtom), trötthet, allmän sjukdomskänsla, muskelsmärta, värk/smärta i extremiteter, illamående, magbesvär, diarréer. Särskilt hos äldre kan mer ospecifika symtom förekomma såsom aptitlöshet, balanssvårigheter, förvirring, uttalad trötthet.
- Läkemedelsbehandling med till exempel smärtstillande eller immunhämmande medel kan försvåra upptäckt av symtom.
- Lindrig sjukdomsbild med lättare luftvägssymtom är vanlig.

### Inkubationstid

Inkubationstiden för covid-19 är vanligen 2–14 dagar. Medelinkubationstiden är 5–6 dagar.

## Smittvägar och smittsamhet

- Smittsamhet räknas från 2 dygn före symtomdebut.
- Vissa utvecklar inte symtom och räknas då som smittsamma från provtagningsdatum
- Smittsamheten anses vara störst kring tiden för symtomdebut, både strax innan och efter.
- Bedömning av smittfrihet – se [Smittskydd Region Norrbotten](#).
- Huvuddelen av smitta sker från personer med symtom, men personer utan symtom eller med så milda symtom att de inte uppfattar sig/uppfattas som sjuka har också betydelse för smittspridningen.
- Droppsmitta är den dominerande smittvägen. Droppar faller normalt sett snabbt till marken inom två meter. Små droppar faller långsammare och kan under vissa speciella omständigheter sväva i luften någon tid. Att hålla avstånd är tillsammans med god handhygien de viktigaste smittförebyggande åtgärderna.
- Smittan sprids från en person till en annan persons luftvägar, framför allt ingång via näsa och mun men även ögon, genom droppar av varierande storlek från hostningar och nysningar, men även från symptomfria smittbärares luftvägar.
- Kontaktsmitta direkt från person till person.
- Även indirekt kontaktsmitta genom förorenade ytor, föremål och utrustning kan ha betydelse men det är inte helt klarlagt i vilken omfattning.
- En begränsad form av aerosolsmitta kan förekomma, framför allt vid aerosolgenererande arbetsmoment i luftvägarna, till exempel CPAP-behandling.

## Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt eller bekräftat fall av covid-19 – skyddsutrustning

Vidta någon av åtgärderna nedan: ”Vård vid misstänkt eller konstaterad covid-19 (som ej kräver sjukhusvård)” eller ”OBS! Om arbetsgivaren har riskbedömt att andningsskydd inte krävs vid arbete i någons hem, används munskydd och visir inom 2 meter. Ingen skyddsutrustning alls behövs vid vistelse i den boendes rum/lägenhet utan närkontakt och med avstånd mer än 2 meter, till exempel vid samtal.

Boende har symtom och behöver läkarbedömning” eller ”Boende bedöms behöva akut sjukhusvård”.

### Vård vid misstänkt eller konstaterad covid-19 (som ej kräver sjukhusvård)

#### Boende

- Vid ett misstänkt eller bekräftat fall av covid-19 på enheten, begränsa antalet som deltar i vården av patienten.
- Vid vård av flera fall på en enhet eller vid misstanke om utbrott (två eller fler fall som bedöms troligen ha smittats på enheten och inger

misstanke om okontrollerad smittspridning) överväg kohortvård, det vill säga att särskilt avdelad personal vårdar patienter som har konstaterad smitta. De deltar inte i vård av övriga patienter. Kohortvård ska bedrivas 24 timmar/dygn.

- Den boende ska vistas i eget rum/lägenhet med stängd dörr och egen toalett och dusch.
- Uppmana boende att hosta och nysa i armvecket eller i engångspapper för att minska mängden droppar i luften och i omgivningen. Använt papper läggs direkt i avfallspåse. Avsluta med att sprita eller tvätta händerna med tvål och vatten.
- Alla symtomfria boende uppmanas att vistas så mycket som möjligt i sina lägenheter/rum.
- Symtomfria boende som har svårt att hålla sig på rummet kan vistas utanför rummet men endast på ”sin” avdelning.
- Minimera vistelse i gemensamma utrymmen, se till att så få som möjligt vistas i lokalen samtidigt. Håll 2 meters avstånd mellan personer vid ex. tv-tittande: Vistelse utomhus är att föredra.
- Alla boende serveras mat och äter på sina rum.
- Den som vårdar den sjuke kan hantera livsmedel och arbeta i avdelningsköket och följer basala hygienrutiner.
- Alla boende på avdelningen ska få möjlighet eller hjälp till att tvätta händerna med tvål och vatten, alternativt utföra handdesinfektion.

## Personal

Följ basala hygienrutiner enligt [\[Bilaga 2\]](#).

Basala hygienrutiner tillämpas i alla vård och undersökningssituationer och förstärks med tillägg av personlig skyddsutrustning. Säkerställ följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler. (se Bilaga 1, Checklista vid förekomst av Covid-19 på SÄBO korttidsboende eller gruppboende).

- Använd stänkskydd vid risk för dropp och stänk av kroppsvätskor mot ansiktet:
  - Visir som är heltäckande för ögon, näsa och mun kombinerat med munskydd klass II eller IIR.
  - Skyddsglasögon eller halvvisir kombineras med ett munskydd klass IIR.
  - Munskydd klass IIR med inbyggt visir.
  - Om munskydd klass IIR inte finns tillgängligt används klass II.

Flergångsvisir/glasögon rengörs och desinficeras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider och återanvänds. Se rutin som finns på [Covid-sidan på NLL+](#) under Personlig skyddsutrustning.
- Använd **engångs kortärmat plastförkläde** för att skydda arbetskläder vid risk för kroppsvätska, kontakt med boendes säng och kontakt med den boendes kläder och hud.
- Om risk för kraftig förorening av kroppsvätskor används ett **långärmat engångsplastförkläde**.

- **Handskar** vid risk för kroppsvätska. Handskar ska bytas mellan varje vårdmoment och händerna spritas innan nya handskar tas på.
- **Byt arbetskläder** om de förorenats, innan besök hos annan omsorgstagare.

### Aerosolsmitta

Vid arbetsmoment som kan medföra aerosolbildning till exempel trakeostomivård, andningshjälp (BiPAP- och CPAP-behandling), sugning av nedre luftvägar och hjärtlungräddning. (Se även avsnittet om Aerosolsmitta i [\[Bilag 4\]](#) Vårdhygienisk rutin för omhändertagande av patienter med misstänkt eller konstaterad covid.)

### eller

Då arbetsgivaren gjort en riskbedömning utifrån arbetsmiljöverkets föreskrift för arbete i någons hem, se [Smittspridning och ventilation - Arbetsmiljöverket \(av.se\)](#) och risk för aerosolsmitta bedöms föreligga.

### använd

Andningsskydd tillhörande någon av klasserna FFP3/FFP2/N95 i kombination med visir/ skyddsglasögon.

**OBS!** Om arbetsgivaren har riskbedömt att andningsskydd inte krävs vid arbete i någons hem, används munskydd och visir inom 2 meter. Ingen skyddsutrustning alls behövs vid vistelse i den boendes rum/lägenhet utan närtakt och med avstånd mer än 2 meter, till exempel vid samtal.

### Boende har symtom och behöver läkarbedömning

- Boende bedöms i första hand av ansvarig läkare
- Om den boende kvarstannar på boendet efter läkarbedömning se åtgärder ovan.
- Avseende provtagningsanvisningar se [covid-19 Smittskydd](#)

### Boende bedöms behöva akut sjukhusvård

- Ansvarig läkare kontaktar infektionsjouren på Sunderby sjukhus.
- Därefter tas ställning till om boende ska vårdas inneliggande på sjukhus.

### Ambulanstransport till sjukhus

- Vid beställning av transport uppges COVID-19.
- Informera mottagande enhet att den boende har misstänkt eller konstaterad COVID-19

### Rutin för säker avklädning i rummet/lägenheten.

1. Ta av handskar.  
Desinfektera händerna

2. Ta av engångsplastförklädet (ta av så att den hamnar ut och in).  
Desinfektera händerna
3. Ta av skyddsglasögon/visir (tas av bakifrån).  
Desinfektera händerna  
Ta av munskydd (eller ev. andningsskydd) Lyft båda remmarna framåt över huvudet. Undvik att vidröra utsidan av munskyddet.  
Desinfektera händerna

## Besökare

Från och med den 1 oktober upphörde besöksförbudet på särskilda boenden för äldre i Sverige. Detta på grund av negativa konsekvenser av ett långvarigt besöksförbud och att smittförebyggande åtgärder vidtagits ute i äldreomsorgens verksamheter tillsammans med nya myndighetsföreskrifter och rekommendationer, samtidigt som

- God följsamhet till basala hygienregler är grunden för att förebygga alla typer av smittspridning.
- Såväl verksamheter som anhöriga och boende har ansvar för att begränsa smittspridning och följa de allmänna råden.
- Verksamhetsansvariga och personal i särskilda boendeformer för äldre behöver fortsätta det arbetet med att skärpa och skapa rutiner och förändra arbetssätt. Här har verksamhetschefer och medicinskt ansvariga sjuksköterskor på lokal nivå, tillsammans med vårdhygien och smittskydd på regional nivå en viktig roll.

Folkhälsomyndigheten har som ett komplement till föreskriften tagit fram rekommendationer till verksamheterna för hur besök i särskilda boendeformer för äldre kan genomföras för att förebygga och minska risk för smittspridning av covid-19. <https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-vid-besok-i-sarskilda-boenden-for-aldre-under-covid-19/>

## Måltider

- Den covidsjuke och övriga boende på avdelningen, serveras mat och äter i sitt rum/lägenhet.
- Porslin, bestick och matbrickor hanteras som vanligt och diskas i diskmaskin.

## Material

- Använd i första hand engångsmaterial
- Rumsbunden utrustning (stetoskop, blodtrycksmanschett etc.)
- Ta bara in det material som behövs till varje vårdmoment.
- Begränsa förrådsmängden på rummet/toaletten
- Flergångsmaterial desinfekteras i spoldesinfektor. Om materialet inte tål värme används alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid eller det medel som tillverkaren rekommenderar.

- Medicinteknisk utrustning och hjälpmedel som varit inne i vårdrummet ska desinfekteras innan det tas ut ur rummet. Använd ytdesinfektionsmedel med tensider.

## Städning och desinfektion

SARS-CoV-2 virus kan spridas via ytor och föremål. Det kan överleva från några minuter till flera dagar på ytor i rumstemperatur. Det är inte helt klart i vilken omfattning spridning via ytor och föremål sker. Viruset är känsligt för flertalet desinfektionsmedel. Vid all rengöring/desinfektion är mekanisk bearbetning av ytor en förutsättning för bästa resultat.

### Punktdesinfektion

Vårdpersonal ansvarar för att omedelbart torka upp spill/stänk av kroppsvätskor med en engångsduk av papper och därefter desinfektera ytan med yt-desinfektionsmedel med tensider.

### Daglig städning

Det är viktigt med tydliga städrutiner och personal som har kunskap om på- och avklädning av skyddskläder, korrekt handskanvändning och munskydd.

- Den som städar ska använda skyddsutrustning bestående av handskar och kortärmat engångsplastförkläde. Vid risk för stänk används även visir/skyddsglasögon och munskydd IIR eller II. Se [[Bilaga 2](#)] för instruktioner om skyddsutrustning.
- Taggytor som t.ex. handtag, säng, sängbord, toalett, kranar desinfekteras dagligen med yt-desinfektionsmedel med tensider.
- Använd rengöringsmedel och vatten till övriga ytor.
- Golv rengörs noggrant med rengöringsmedel och vatten.
- Desinfektera använd städutrustning alternativt använd engångsmopp.

### Slutstädning

Slutstädning sker efter friskförklaring eller flyttat från rum/lägenhet.

Vårdpersonalen rengör och desinfekterar all flergångsutrustning och allt flergångsmaterial.

- Slutstädning sker enligt sedvanlig städning dvs med engångsplastförkläde och handskar.
- Använd alkoholbaserat yt-desinfektionsmedel med tensider till alla ytor i vårdsalen, toalett, hygienutrymme, medicinskt teknisk utrustning och hjälpmedel.
- Alla horisontella ytor och ”tagställen”, till exempel handtag och kranar i patientens rumsenhet desinfekteras.
- Golv rengörs noggrant med vatten och rengöringsmedel.
- Allt engångsmaterial kasseras när patienten är friskförklarad.
- Avtorkningsbar madrass/ kudde desinfekteras.
- Textilier tvättas i minst 60 grader alternativt skickas för tvätt.

Vid frågor rådgör med enheten för [Vårdhygien](#).



## Tvätt/Avfall

- Använd handskar och engångsplastförkläde vid hantering av smutsig tvätt.
- Sortera och hantera tvätten i vårdtagarens rum/lägenhet och lägg direkt i tvättmaskin.
- Tvätta vårdtagarens tvätt separat från annan vårdtagares tvätt.
- Textilier som skickas för tvätt (cirkulationstvätt)hanteras som vanligt.
- Avfall hanteras som vanligt, soppåsen försluts på rummet.

## Smittförande avfall/tvätt

- Vid kraftig förorening av kroppsvätska (det omfattar även luftvägssekret) i tvätt eller avfall, det vill säga då en risk föreligger för att spill och vidare spridning av föroreningar kan ske vid hantering av avfallet eller tvätten
  - Hantera smittförande avfall eller tvätt:
    - Lägg i gul behållare alternativt transportkartong för smittförande avfall
    - Förvaras där avfall förvaras i väntan på transport
    - Alternativa behållare för avfallshantering beställs från Länservice.
- För mer information - se [Farligt avfall](#) (för vårdgivare inom hälso- och sjukvård nll+)

## Omhändertagande av avliden

Rutin för omhändertagande av avliden i hemmet (inkl. särskilt boende/ gruppboende) eller på annan plats utanför sjukhus se - [Covid-19 Smittskydd NLL+](#)

## Smittspårning, utbrott

Sjukdomen är sedan den 1 februari 2020 klassad som allmän- och samhällsfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen i Sverige.

### Vid ett eller flera misstänkt/a eller bekräftat/-de fall av covid-19 på en enhet:

- Följ dokumentet ”Covid 19 - Smittspårning inom slutenvård och omsorg” [[Bilaga 3](#)Bilaga 3Bilaga 3Bilaga 3], för att identifiera exponerade och för att utföra smittspårning och provtagning av exponerade. Patient- och personallistor över exponerade förs enligt smittspårningsdokumentet.
- Följ checklista för riskbedömning och en ökad patientsäkerhet under covid-19. [

- Bilaga 1]
- **informera Vårdhygien** och ta vid behov stöd i handläggning/planering/provtagning beroende på scenario med flera fall eller misstanke om utbrott.
- Personal som exponerats för bekräftat covid-19 fall ska vara uppmärksam på symtom 14 dagar efter exposition.
- Friskförklaring, bedömning av smittfrihet, se [\[Bilaga 5\]](#) Smittskydd.

## Bilagor

Bilaga	Dokumentnamn	Dokumentnummer med eventuell länk i VIS	Kommentar
Bilaga 1	Checklista vid förekomst av Covid-19 på Säbo		Bilagt detta dokument
Bilaga 2	Instruktion skyddsutrustning vid omhändertagande av covid-19 fall i kommuner	<a href="#">VARD-5-9577</a>	Affisch som visar vilken skyddsutrustning som ska användas i olika vårdssituationer
Bilaga 3	Covid -19 - Smittspårning inom slutenvård och omsorg	<a href="#">VARD-5-9734</a>	
Bilaga 4	Vårdhygienisk rutin för omhändertagande av patienter med misstänkt eller konstaterad covid 19	<a href="#">VARD-5-9528</a>	
Bilaga 5	Kriterier för bedömning av smittfrihet av covid-19	<a href="#">VARD-5-9646</a>	

## Referenser:

AFS 2018:4. Arbetsmiljöverket. Smittrisker. [https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/foreskrifter/smittrisker\\_afs\\_2018\\_4.pdf](https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/foreskrifter/smittrisker_afs_2018_4.pdf)

FoHm 4 maj 2020. Folkhälsomyndighetens bedömning av risker associerade med avfall från misstänkta eller bekräftade fall av covid-19 200504 <https://samarbeta.nll.se/producentplats/administrativcovid19informationrkl/Publicerade/Publik/Informerande/Risker%20associerade%20med%20avfall%20covid-19.pdf>

FoHm. 2 April, 2020. Folkhälsomyndigheten. Rekommendationer för handläggning och val av skyddsåtgärder mot covid-19 inom vård-och omsorg. <https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-for-handlaggning/>

Miljö och avfall Region Norrbotten. 17 mars, 2020. Rutien för hantering av vårdens farliga av-fall och kemikalier- Hälso- och sjukvården samt folktandvården inom Region Norrbotten. <http://insidan.nll.se/Ledning--styrning/Miljo-och-avfall/Dokument-A-O/>

Smittskydd Region Norrbotten <https://www.nllplus.se/For-vardgivare-inom-halso--och-sjukvard/Smittskydd/Information-om-nya-coronaviruset-i-Kina-2019-nCoV/>

SoS. 8 April, 2020. Socialstyrelsen. Aerosolgenererande arbetsmoment inom hälso-, sjuk- och tandvård 2020-04-08 4.3-13397/2020 <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/aerosolgenererande-arbetsmoment-inom-halso-sjuk-och-tandvard-covid19.pdf>

SoS. 15 Maj, 2020. Socialstyrelsen. Checklista för ökad patientsäkerhet under pågående covid-19 pandemin. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokumentwebb/ovrigt/checklista-okad-patientsakerhet-covid19.pdf>

Socialstyrelsen. [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se)

SOF SF 2015:10. Socialstyrelsen. Basal hygien i vård och omsorg. <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2015-5-10.pdf>

Världshälsoorganisationen (WHO): Tekniska vägledningar avseende diagnostik sjukvård etc

Världshälsoorganisationen (WHO): Rationell användning av personligskyddsutrustning

ECDC: Tekniska vägledningar avseende, riskbedömningar, veckorapporter etc

CDC: Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities Recommendations of CDC and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC)

# Bilaga 1

## Checklista vid förekomst av Covid-19 på SÄBO korttidsboende eller gruppboende

### Riskbedömning:

Utgå från genomförd riskbedömning av arbetsmiljön. Exempel på viktiga områden att stämma av:

- Risk att smittas (följs basala hygienrutiner, tillgång till arbetskläder, handsprit osv)
- Oro hos medarbetare (läget i gruppen, behov av stöd)
- Arbetsbelastning (arbetsmängd samt psykisk belastning)

Komplettera med frågor/områden som är viktiga i just din verksamhet.

### Kontrollera och informera

#### Vårdtagare:

- Uppmana och ge stöd för att boende håller god handhygien
- Boende med symptom ska stanna på rummet/i lägenheten.
- Alla boende uppmanas generellt att vistas så mycket som möjligt i sina lägenheter/rum.
- Måltider ska serveras på rummen till samtliga boende.
- Minimera vistelse i gemensamma utrymmen, se till att så få som möjligt vistas i lokalen samtidigt. Vistelse utomhus är att föredra.
- Håll ett 2 meters avstånd mellan personer vid ex tv-tittande.
- Hjälp boende med handhygien inför vistelse i gemensamma utrymmen.
- Symtomfria boende som har svårt att hålla sig på rummet kan vistas utanför rummet men endast på ”sin” avdelning.

#### Personal:

- Följ basala hygienrutiner enligt [\[Bilaga 2\]](#)
- Vid ett misstänkt eller bekräftat fall av covid-19 på enheten begränsa antalet som deltar i vården av den boende.
- Vid vård av flera fall på en enhet eller vid misstanke om utbrott på enheten (dvs > 2 fall med ett epidemiologiskt samband enligt medicinskt ansvarig läkare) bör kohortvård starkt övervägas, dvs att särskilt avdelad personal vårdar patienter som har konstaterad smitta. De deltar inte i vård av övriga patienter. Kohortvård ska bedrivas 24 timmar/dygn
- Minimera vistelse i gemensamma utrymmen även för personalen (social distansering), se till att så få som möjligt vistas i lokaler samtidigt.
- Personalinformation (ALLA berörda, inkl. nattpersonal och paramedicinare, studenter) – avdelningen får inte brukas som genomfartsled.

- Övrigt att göra vid okontrollerad smittspridning, överväg intagningsstopp – beslut om detta tas av verksamhetschefen i samråd med Vårdhygien.

**Städ och tvätt:**

- Desinfektera tagytor i lägenheter och allmänna utrymmen minst en gång per dag.

Exempel på tagytor är dörrhandtag, kranar, sängbord, ledstänger, stolar och hjälpmedel. Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.

- Tvätta alla brukares tvätt separat. Var noggrann med ytdesinfektion på alla ytor i tvättstugan.