

INFORMASJON TIL FASTLEGEKONTOR OM TILTAK VED COVID-19

Bergen kommune v/smittevernoverlege Karina Koller Løland sendte ut informasjon til fastlegene den 11.3.20. AF/NFA har fått tillatelse til å gjenbruke de delene av dokumentet som bør gjelde i alle kommuner.

Rutiner for smittevern på fastlegekontoret

Basale smittevernrutiner gjelder ved arbeid med alle pasienter, uavhengig av mistenkt eller bekreftet diagnose eller antatt infeksjonsstatus. Det er særlig viktig at alle innfører disse på legekantorene.

Trykk på lenken under for informasjon om basale smittevernrutiner på legekantoret:

<https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/temakapitler/09.-basale-smittevernrutiner-i-hels/>

Håndtering av pasienter med ØLI på fastlegekontoret.

I tråd med føre-var prinsippet ønsker vi at fastlegekontoret tar høyde for at alle pasienter som henvender seg med ØLI symptomer har en viss risiko for å være smittet av covid-19. Det er viktig å redusere antallet pasienter i denne gruppen som kommer inn på legekantoret.

Et tiltak kan da være at det er høyere terskel for hvem som skal ha time ved ØLI problematikk. Hver lege må vurdere å frigjøre plass i timebøkene sine for å ha mulighet til å ta imot/håndtere syke ØLI pas. Vurdere å gjennomføre flere konsultasjoner elektronisk eller gjennom telefon.

Ved håndtering av pasienter med ØLI-symptomer på legekantoret kan følgende tiltak utføres

- Ingen går med privat tøy, alt helsepersonell bruker uniform som skiftes daglig og vaskes på minst 60 grader. Fjerne smykker og ringer.
- Fjern alle blader og leker og løse gjenstander fra venterommet. Det skal være lett å desinfisere ved behov.
- Det bør være tilstrekkelig med spritdispensere på kantoret og daglig spritvask av kontaktpunkter bør utføres.
- ØLI pasienter som må ha time får timer på slutten av dagen.
- Pasienten skal på forhånd instrueres i å ta på minst mulig.
- Sørg for å ha eget utstyr til bruk inne på undersøkelsesrommet.
- Pasienten venter ikke på venterommet, men i bil eller på benk utenfor. Vi ringer dem når vi er klar til konsultasjon. Pasienten undersøkes på eget rom, dersom hosting eller nysing bør pasienten ta på seg munnbind før han/hun tas med inn fra bil.
- Ved undersøkelse av ØLI pasient - bruk munnbind og hansker

- Pasienten skal IKKE inn på laboratoriet for å ta blodprøver. Hvis nødvendig skal prøvene tas inne på samme rom.

- Vurder å desinfisere kontaktflater og utstyr etterpå.

Hvert legekantor må tilpasse rutinene til sine fasiliteter og finner en individuell løsning for sitt legekantor når det gjelder basale smittevernrutiner og håndtering av mistenkt smittet eller smittet pasient. Ta gjerne utgangspunkt i det som Folkehelseinstituttet anbefaler i lenkene i dette brevet.

Kommunen kan kontaktes på epost fastlegeordningen@bergen.kommune.no dersom kontoret har problemer med å få tak i beskyttelsesutstyr. Vi har begrenset med utstyr, og det er fint om kontoret er ute i god tid før det blir tomt og prøver å skaffe dette til veie selv.

Lenke til folkehelseinstituttets nettside om smitteverntiltak ved mistenkt eller bekreftet tilfelle:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-primarhelsetjenesten-ved-mistenkt-eller-bekreftet-smitte-med-nytt-/#rutiner-og-smitteverntiltak>

Håndtering av situasjon der man har hatt påvist koronasmittet pasient på legekantoret

Dette er informasjon som legen/legekantoret får vite om etter at pasienten har forlatt kontoret. Følgende bør da gjøres:

1. Stenge kontoret hele eller deler av den dagen. (Kantoret kan åpne etter desinfeksjon og vask).
2. Finne ut hvem den påvist smittede har vært i nærkontakt med på det aktuelle tidspunktet. Hvilke pasienter var på venterommet sammen med den smittede? Var det hosting og nysing?
3. Personer som defineres som nærkontakter skal i karantene i 14 dager. (Rutiner for hvordan disse kontaktes angis)
4. Det er viktig å utføre spriting av kontaktpunkter og generell vask av kantoret så raskt som mulig. Medarbeidere og leger som ikke er å regne for nærkontakter av smittede kan gå på jobb etter at vask er utført.

Vask av kontor etter smitteeksponering:

Dette er beskrevet på Folkehelseinstituttets sider:

«Renhold, desinfeksjon og avfallshåndtering etter konsultasjonen.

Brukt engangsbeskyttelsesutstyr kastes i lukket pose som restavfall.

Kontaktpunkter og overflater som pasienten har berørt, som stoler, dørklinker, toalett osv., desinfiseres i henhold til vanlige rutiner.

Øvrig renhold utføres som vanlig.

Ved synlig søl av organisk materiale, fjernes sølet med absorberende materiale (cellestoff), etterfulgt av flekkdesinfeksjon av området.

SARS-CoV-2 er følsom for høye temperaturer og desinfeksjonsmidler som Virkon, Perasafe og alkohol. Husholdningsklor kan også benyttes i konsentrasjonen minimum 1000 ppm.»

Karantene av helsepersonell på legekantoret – se lenke til FHI sine sider om tiltak i primærhelsetjenesten: <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/tiltak-i-primarhelsetjenesten-ved-mistenkt-eller-bekreftet-smitte-med-nytt-/>