



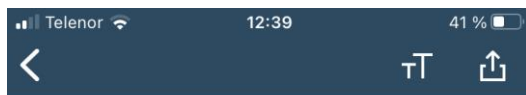
Kristiansand
kommune

Erfaring med COVID-19-smitte

Kristiansand kommune v/ Elin Lode og Ingjerd Jørgensen



Kristiansand
kommune



Tre beboere og åtte ansatte i Bispegra bofellesskap har testet positivt for korona de siste 15 dagene. – En krevende situasjon, sier kommunalsjef.

SIST OPPDATERT: 22. NOVEMBER



Akutt personalmangel

- En beboer og en ansatt testet positiv på COVID-19 test
- 43% av de ansatte gikk ut i karantene og/eller isolasjon.
- Kommuneoverlegen gav fritak fra karanteneplikten, for å kunne arbeide i avdelingen
- Virksomhetsleder sendte ut forespørsel til ansatte i egen virksomhet



Er DU den vi trenger nå?

Vi er på utkikk etter ansatte som

- Synes det er spennende med nye utfordringer
- Ønsker å ta ansvar i en krevende situasjon
- Synes det er spennende med beredskapsarbeid
- Ønsker seg erfaring innen Covid-19 beredskap
- Det "utlyses" mulighet for å bistå internt innen
 - Koordinering / administrering
 - Helsefagarbeider oppgaver i avdelingen

Kompetanse



Kristiansand
kommune

Smittevern

- Inndeling i rene- og skitne soner
 - Fellesganger og fellesareal blir raskt en utfordring
 - Skiftested, pauserom og toalett blir neste utfordring
- På- og avkledning av utstyr
 - Hva gjør stress og uro med egne ferdigheter? Hadde vi trent nok på en reell situasjon?

Observere og vurdere forverret helse

- NEWS2 som målingsverktøy av vitale parametere
 - Habituell måling
- Klinisk blikk og vurdering av allmenntilstand
- Hvordan håndteres alt dette når 43% av personalgruppen er i karantene/isolasjon?

Spørsmål og utfordringer strømmer på

- Behovet for koordinering melder seg raskt
- ROS-analyse ble et nyttig verktøy. Også for å loggføre utfordringer og fordele ansvarsoppgaver

RISIKO- OG KONTROLLMATRISE
 Kristiansand kommune

Bakgrunn for analysen: (Hvorfor lages analysen?)	COVID-19 smitte i en avdeling
Deltakere i analysen:	Avd.leder, verneombud, tillitsvalgte
Dato gjennomført:	

Sannsynlighet	Verdi	Eksempel
Lite sannsynlig	1	Sjeldnere enn hvert 50. år
Mindre sannsynlig	2	
Sannsynlig	3	En gang pr 5-10 år
Meget sannsynlig	4	Årlig eller oftere
Svært sannsynlig	5	

Konsekvens	Verdi	Eksempel
Lav	1	Ingen personskade
Moderat	2	Mindre personskade
Høy	3	Alvorlig personskade
Kritisk	4	Flere alvorlig skadd
Katastrofal	5	Dødsfall/mange skadd

Skjemaet tar utgangspunkt i KS sin veileder Rådmannens internkontroll fra 2017

Se veiledning i tabell øverst til høyre, og gi poeng 1-5. Multipliser poeng, og sett kryss. Hvis risikoverdi er høyere enn 9 bør det være bekrevet tiltak.

ID	1. Hva kan gå galt	2. Hvor galt kan det gå?	3. Hva er gjort for å unngå at det går galt?	4. Er det nok?	5. Oppfølging, må det gjøres mer?					
Nr	Identifisert risiko / trussel / uønsket hendelse	Beskriv kort hvilke konsekvenser som kan inntreffe.	Sannsynlighet	Konsekvens	Verdi	Etablerte tiltak for å redusere risiko	Er risiko etter tiltak akseptabel?	Nye tiltak	Ansvarlig	Frist
1.	Smittesporing Når avdelingen blir kjent med smitte er det nødvendig å få en rask oversikt over hvilken bruker og personell som kan ha vært i nærkontakt med smittet. Dette for å begrense videre smitte.	a) En kan mangle oversikt over personal b) En kan mangle oversikt over hvor brukere har vært eller hvem de har vært sammen med c) En kan mangle oversikt over hvilket personell som har vært sammen med hvilken bruker Det blir et stort behov for informasjon, også før en har totaloversikten. Både til ansatte, brukere, pårørende og verger	Sannsynlighet	Konsekvens	Verdi	Etablerte tiltak for å redusere risiko	Er risiko etter tiltak akseptabel?	Nye tiltak	Ansvarlig	Frist
			Lav -8	Høy -9	72		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Net			

TURNUSPROTOKOLLDRØFTING

TELEFONLISTEFIL

ALENEARBEID

LEDELSESTILGJENGELIGHET

RUTINEGLEMSEL

LEGEREHOV

ENGSTELSE

TVANGSBRUK

SØPELMENGDEN

OVERTID

BRILLEDUGG

SMITTEVERN

INFORMASJONSBEHOV

DATAUTFORDRINGER

SMITTESPORING

ERNÆRING

ROYKING

PERSONALMANGEL

Gode løsninger



Kristiansand
kommune

- Satt inn flere avdelingsledere i avdelingen
 - Gav opprinnelig leder frihelg og pustepause
- Iverksatte koordinatorvakt i avdelingen, med kompetanse på smittevern og NEWS2. Sjekkliste.
- Fanget snarlig opp «hull» ved hjelp av ROS-skjemaet
- Koronasenteret – testing og smittesporing
- Koblet på overordnet kriseledelse i kommunen
- Hygienesykepleier
- Måleinstrumenter og uniformer var kjøpt inn i avdelingen
- Kommunalt lager for smittevernsutstyr
- Primærhelseteam
- Digitale opplæringspakker fra kvalitetssystemet ble sendt ut på nytt
- Samtaletilbud til ansatte
- Økt bruk av walkietalkier og Ipader
- Dialog med kommuneoverlege og Fylkesmannen knyttet til beboere
- Hyppige møter med verneombud og hovedtillitsvalgte
- Informasjon ut til ansatte, på e-post og sms-løsning

Det er alltid rom for forbedring...



Kristiansand
kommune

- Kvalitetsrutiner og beredskapsplaner – var de for lite detaljerte?
- Hadde vi nok mengdetrening på en situasjon med smitteutbrudd?
 - Rene/skitne soner
 - Av- og påkledning av smittevernsklær
 - Observasjon-, vurdering- og handlingskompetanse knyttet til forverret helse
- Smittesporingsdokumentasjon
 - Oppdaterte telefonlister? Hvem jobber hos hvem? Hvem har vært på besøk hvor?
- Alenearbeid
 - Der personalet jobber isolert med beboer – forsvinner da tilgang til informasjon, rutiner, sjekklister?
- Hygienetiltak
 - Er det nok såpedispensere og tørkepapirholdere?
 - Har en rene, ryddige flater? Kjenner alle til hvor alt ligger?
- Hva om en ikke kjenner til....eller vet ikke hva en kan forvente av....
 - Tilgang til smittevernsutstyr?
 - Smittevernssykepleier?
 - Smittevernsteam?
 - Ulikheten mellom kap. 9, §4a og smittevernlovgivningen?
- Har en tilgjengelig oversikt over ansatte som kan tenke seg å bidra i en smittesituasjon?