

Koronateamet i Bergen kommune

Sluttrapport 2020-2021



Foto: Arne Ristesund – fra artikkel om Koronateamet, Bergensavisen 01.10.20

Bergen, februar 2022

Hege Huseklepp og Sønneve Teigen



BERGEN
KOMMUNE

 **Utviklingscenter for
sykehjem og hjemmetjenester**
VESTLAND (Hordaland)

Innhold

INNLEDNING	2
BAKGRUNN	2
MÅL	3
METODE.....	3
GJENNOMFØRING	4
OPPSUMMERING FRA KORONATEAMET.....	8
KONKLUSJON 2020.....	9
VEIEN VIDERE i 2021.....	9
STATUS OG AKTIVITET 2021	9
Vedlegg 1: HVA KAN KORONATEAMET BIDRA MED?.....	12
Vedlegg 2: PRAKTISKE TILTAK FOR Å FOREBYGGE ANTALL NÆRKONTAKTER.....	13

INNLEDNING

Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT) Vestland (Hordaland) er organisert i Byrådsavdeling for eldre, helse og frivillighet (BEHF).

Bergen kommune iverksatte våren 2020 flere tiltak for å håndtere utfordringene i forbindelse med Covid-19 pandemien. USHT har bidratt i opprettelsen av flere av tiltakene.

Ett av disse tiltakene er å administrere og delta i et koronateam for Bergen kommune.

Denne rapporten oppsummerer koronateamet sin aktivitet for årene 2020 og 2021.

BAKGRUNN

I Bergen kommune er det 34 sykehjem (21 kommunale og 13 private). Det er totalt 2450 institusjonsplasser.

Det har vært utbrudd av koronasmitte på flere sykehjem i Bergen.

På ett av sykehjemmene ble det i april et omfattende smitteutbrudd, både blant pasienter og personalet på samme tid. Dette medførte et stort antall av personalet i karantene, i tillegg til de som var bekreftet smittet. Flere av sykehjemsbeboerne døde av Covid-19.

I denne situasjonen meldte direktør i Etat for sykehjem om behov for hjelp til Byrådsavdelingen. To medarbeidere fra USHT ble utplassert for å gi lederstøtte til sykehjemmet.

På bakgrunn av disse erfaringene og på et nytt initiativ fra etat for sykehjem, ble medarbeiderne fra USHT bedt om å lede et koronateam. Teamet skulle primært bistå enhetsledere ved nye utbrudd.

I slutten av april-20 ble Koronateamet etablert. Teamet er organisert og forankret i Byrådsavdeling for eldre, helse og frivillighet (BEHF) ved seksjon HR og organisasjon.

Teamet ledes av USHT Vestland (Hordaland) og har hatt totalt seks medlemmer med helsepersonell fra ulike helsetjenester.

Teammedlemmene ble rekruttert fra to byrådsavdelinger i Bergen kommune, og enten rekruttert direkte eller fra en bemanningsliste over helsepersonell som hadde sagt seg villig til å bidra ekstra i Covid-19 situasjonen.

Ingen har ekstra kompetanse innen smittevern, men flere har erfaring både fra praksis og ledererfaring. Teammedlemmene skal fortsette sine ordinære oppgaver på eksisterende arbeidsplasser i tillegg til å delta i koronateamet.

Det ble utarbeidet et eget mandat: [Mandat](#)

MÅL

- Være lederstøtte for enhetsledere knyttet til utbrudd av Covid-19 smitte
- At institusjonene er mest mulig forberedt ved et eventuelt smitteutbrudd

METODE

Ved oppstart av koronateamet var det ingen føringer på hva lederstøtten direkte skulle innebære, hvilke verktøy som kunne brukes eller hvordan teamet skulle arbeide.

Erfaringene som medarbeiderne fra USHT hadde fra sykehjemmet med utbrudd, ble derfor grunnlaget for veien videre i teamet:

- Opplæring internt i teamet
- Utarbeide rutiner for teamet
- Utarbeide sjekklister til bruk for både teamet og institusjonene. Sjekkliste
I sjekklisene er det vektlagt praktiske hverdagslige rutiner som berører både det å være i forkant av et smitteutbrudd, men også gjennomføring av direkte smittevern ved et utbrudd. Sjekklisen er godkjent og distribuert av etat for sykehjem i samarbeid med etatens beredskapsteam. Sjekklisene er kun veiledende og omfatter alle berørte parter ved smitte i en institusjon:
 - Beboere: hindre smitte til beboere/mellom beboere
 - Enheter: avdelinger, fellesarealer, vaskeri og kjøkken
 - Ansatte: alle yrkesgrupper, også renhold, vaskeri, kjøkken og vaktmester
 - Pårørende: informasjon til alle pårørende før, under og etter et utbrudd
 - Personalomsorg: plan for ivaretagelse av personell

Hensikten med sjekklisene er at institusjonene skal ha tenkt igjennom og ha en god plan i egen virksomhet. Sjekklisen er grunnlaget for refleksjon i dialogmøte og utbruddsmøter.

- Oppsøkende virksomhet med skriftlig invitasjon til dialogmøte på institusjonene
- Oppsummering etter dialogmøtene, arkivert i BK 360 (mappe 20-3540)
- Beredskap for utrykning til institusjoner som har behov for lederstøtte i forbindelse med et smitteutbrudd
- Direkte bistand til enhetsledere ved utbrudd

Etatsdirektørene avgjør hvilke institusjoner koronateamet skal prioritere.

GJENNOMFØRING

Koronateamet har i løpet av året hatt to ulike funksjoner. Vi har gjennomført forebyggende dialogmøter og gitt bistand ved smitteutbrudd.

Det ble i utgangspunktet bestemt at teamet i løpet av våren, skulle invitere private sykehjem uten smitte, til forebyggende dialogmøter (totalt 11 sykehjem). Etter hvert ble flere etater interessert. Det ble derfor bestemt at noen Omsorgs Pluss boliger, tilhørende etat for hjemmebaserte tjenester, også skulle få tilbud om dialogmøter. Vi gjennomførte dialogmøter i 3 virksomheter. I september 2020 fikk også kommunale sykehjem tilbud om forebyggende dialogmøter. Tre sykehjem takket ja til tilbudet.

Ved ny smittebølge i høst og høye smittetall i samfunnet fikk flere institusjoner smitte blant ansatte og beboere. Koronateamet ble del av etat for sykehjem sin beredskapsgruppe og har i flere tilfeller deltatt aktivt med lederstøtte i de berørte institusjonene. Fra høsten ble også koronateamet involvert ved utbrudd i hjemmesykepleien - hjemmebaserte tjenester.

Koronateamets generelle arbeidsprosess

- ✓ Kontakt via digitale møter og e-post med seksjonsleder og etatsdirektør
- ✓ Deltar ukentlig på **beredskapsmøter** internt i etat for sykehjem
- ✓ Deltar på **utbruddsmøter** sammen med etat for sykehjem, enhet for sykehjemsmedisin, Bergen legevakt, smittevernkontoret og ledelse på aktuell institusjon
- ✓ Utarbeidet **sjekklister** til bruk ved forebygging og utbrudd av Covid-19

Koronateamet orienterer seg fortløpende om prosedyrer og rutiner som legges ut internt på kommunens sider (Faghjelpen). I tillegg mottar koronateamet all informasjon som etatsdirektør for sykehjem sender ut til enhetslederne. Dette bidrar til å sikre at teamet arbeider i samsvar med etatene.

To personer fra koronateamet har vært sammen på dialogmøtene og ved utbrudd. Det har vært veksling mellom hvem som har deltatt. Målet har vært å bli bedre kjent innad i teamet og at flest mulig skal få kjennskap til de ulike institusjonene.

Forebyggende dialogmøter

Teamet har gjennomført totalt 18 dialogmøter med forebyggende fokus.

- ✓ 15 på sykehjem (11 private og 4 kommunale)
- ✓ 3 i Omsorg Pluss boliger

- ✓ dialogmøtene har hovedsakelig omhandlet:
 - gjennomgang av status i smittevernarbeidet ved enheten
 - gjennomgang av sjekklister, med et forebyggende perspektiv
 - orientering om alt som er lagt ut på kommunens fagsider om Covid-19
 - gjensidig deling av erfaringer og tips

Arbeidsmetodikk

- ✓ Sendt invitasjon til enhetsledere med tilbud om dialogmøte
- ✓ Dialogmøtene har hatt en varighet på 2 timer med enhetsleder og eventuelt andre ansvarspersoner
- ✓ Det er skrevet rapport fra alle dialogmøtene som er lagret i Bergen kommune sitt dokumentasjonssystem Bergen kommune sitt dokumentasjonssystem BK 360

Tilbakemeldinger fra vårens dialogmøter:

- Covid-19 har ført til store mengder med informasjon fra ulike instanser. Vi erfarer at enhetene har behov for bistand til å sortere informasjonsflyten
- Flere institusjoner har påpekt at de har hatt begrenset tilgang på smittevernutstyr og at dette bekymrer dem
- Flere institusjoner baserer seg på at enhetsleder er nøkkelpersonen som er tilgjengelig til enhver tid
- Utfordringer med nok bemanning og hvor en eventuelt skal få tilgang til kvalifisert personell, er et spørsmål som har vært diskutert i alle møtene. De private institusjonene er utfordret til å tenke tiltak og til å hjelpe hverandre. De er imidlertid tydelige på at kommunen har ansvar for beboerne. Dette har koronateamet meldt videre til etaten
- Flere institusjoner har bygningsmessige utfordringer knyttet til et smitteutbrudd
- De fleste har gjort et godt forebyggende arbeid. Det har imidlertid ikke vært utbrudd på over 2 måneder, noe som kan innebære en risiko for at intensiteten på opplæringen og andre forebyggende tiltak avtar. Dette er et arbeid som krever kontinuitet så lenge det er smitte i samfunnet

- Mange private institusjoner har gode kommunikasjonsplattformer for ansatte. Koronateamet har ikke kjennskap til om kommunale institusjoner benytter seg av tilsvarende kommunikasjonssystemer
- Sykehjemmene påpeker at det er viktig at koronateamet kommer inn tidligst mulig ved et eventuelt utbrudd

Bistand ved smitteutbrudd

Koronateamet har i 2020 deltatt i totalt 55 utbruddsmøter fordelt på 17 sykehjem, en omsorg pluss enhet og en sone i hjemmebaserte tjenester. Teamet har gitt direkte bistand i 10 enheter (9 sykehjem: 2 private og 7 kommunale sykehjem og 1 omsorg pluss).

- ✓ **Gitt direkte bistand i 30 anledninger:**
 - 11 fysiske besøk på sykehjem ved utbrudd (antall dager)
 - 3 teams møter med enhetsleder/lederguppe
 - 11 telefonoppfølginger med enhetsleder/ansvarlig sykepleier
 - 3 oppfølgingssamtaler med ansatte etter utbrudd, samt 2 som ble utsatt
 - 2 evalueringssamtaler etter utbrudd på sykehjem

Arbeidsmetodikk

- ✓ Koronateamet blir aktivert av etatsleder dersom behov for videre oppfølging etter et utbruddsmøte
- ✓ Oppfølging fra koronateamet foregår hovedsakelig ved direkte fremmøte i institusjonen.
- ✓ Oppfølgingen har vært fra 1- 4 dager hvor stort sett to fra koronateamet har vært til stede. Det har også vært møter via teams og telefonoppfølging
- ✓ Dersom det har vært aktuelt for nærmere oppfølging av ansatte, har koronateamet videreformidlet disse til bedriftshelsetjenesten. De har bistått flere ansatte med individuelle samtaler.

Tilbakemeldinger fra høstens utbruddsmøter

Positive erfaringer meldt fra sykehjemmene:

- Opplæring av sykepleiere lokalt til å gjennomføre testing
- Gode samarbeidsavtaler med Fürst og rutiner på henting av tester
- Raske svar på tester
- Positivt at Koronateamet også stiller fysisk og bidrar med praktiske tiltak
- Positivt og avgjørende at Etat for sykehjem gjennomfører utbruddsmøter under hele smitteutbruddet
- Bedre samhold blant personalet til tross for at utbrudd er krevende

Noen tydelige risikomomenter ved et utbrudd som har vært diskutert:

- Nok og forsvarlig bemanning
- Informasjonsflyt til pårørende og ansatte
- Håndtering av søppel og tøy i et smitteutbrudd
- Avstand – etterleve 2 meters-regelen
- Antall nærkontakter – særlig utfordrende på natt
- Ikke samsvar mellom beskjeder/ bestemmelser fra smittesporingskontor/teststasjoner og sykehjems etaten i forbindelse med karantenereregler for ansatte. (sekundærkontakter)
- Utfordringer i henhold til lang karantenetid for sykehjemspasienter
- Utfordring med besøksrestriksjoner

Oppsummert aktivitet i koronateamet:

Møteaktivitet (Totalt 125 møter)

Sykehjem

- 25 møter med Beredskapsteam i sykehjem: (leder/nestleder i teamet til stede)
- 48 utbruddsmøter med sykehjem
- 4 samarbeidsmøter med Etat for sykehjem

Totalt: 77 møter

Hjemmebaserte tjenester

- 5 utbruddsmøter med omsorg pluss
- 2 utbruddsmøter med hjemmesykepleien
- 1 samarbeidsmøte med Etat hjemmebasert tjenester

Totalt: 8 møter

Koronateamet har også hatt en aktiv møtevirksomhet internt i teamet.

- 22 møter internt i teamet (alle til stede)- referat skrevet
- 15 møter med seksjonssjef/administrasjonssjef BEHF (leder/nestleder i teamet til stede)
- 3 intervju, telefon og e-post med media

Totalt: 40 møter

OPPSUMMERING FRA KORONATEAMET

Sykehjemmene i Bergen kommune hadde lite smitte i løpet av sommeren 2020. I løpet av høsten kom en ny bølge i Bergen og mange sykehjem fikk smitteutbrudd.

Sjekklisten har blitt et viktig verktøy for oss i teamet. Den er også distribuert til hjemmebaserte tjenester, hvor etaten har utarbeidet en egen tilpasset sjekkliste etter koronateamets modell. Denne etaten har også etablert et beredskapsteam i hver sone.

Koronateamet har innhentet flere gode tiltak hos de ulike institusjonene og videreformidlet ideer, tips og løsninger på tvers. På oppfordring av etat for sykehjem, har teamet i løpet av høsten utviklet rutiner på:

- Konkretisering av lederstøtte som koronateamet kan bistå med (vedlegg1)
- Praktiske tiltak for å redusere antall nærkontakter (vedlegg 2)

Vi erfarer at sykehjemmene generelt har arbeidet godt med smittevern og tatt lærdom av de sykehjemmene som har hatt utbrudd. Det er også tydelig at alle er bekymret for å få smitte og har derfor jobbet godt med forebygging. Vi tror at det videre kan være nyttig at det utarbeides et **flytskjema** for prosesser i sykehjem ved smitteutbrudd og et skjema for **«deg som er nærkontakt»**

Koronateamet ble involvert i beredskapsgruppen i etat for sykehjem høsten 2020. Etaten har tilrettelagt for svært godt samarbeid og kommunikasjon med sykehjemmene og andre samarbeidspartnere (Bergen legevakt, smittevernoverlege, enhet for sykehjemsmedisin).

Organisering av teamet.

Erfaringer i løpet av høsten-20 viser at det har vært vanskelig å organisere teamet. Flere av medlemmene har måttet prioritere oppgaver i ordinær stilling. Det har vært vanskelig for dem å omprioritere faste oppgaver på kort varsel.

Tre av medlemmene har i løpet av høsten gått over i nye stillinger som ikke har vært forenlig med å være medlem i koronateamet. Et medlem er erstattet. Høsten 2020 er teamet redusert fra seks til fire medlemmer. VI har gitt innspill til fremtidig organisering som det skal arbeides videre med i Byrådsavdelingen.

KONKLUSJON 2020

Det har vært positive tilbakemeldinger på at koronateamet ble opprettet. Enhetslederne tilbakemelder at sjekklisten og dialogmøtene har vært nyttig. En gjennomgang av eksisterende og manglende rutiner i den praktiske hverdagen har bidratt til at sykehjemmene har vært bedre forberedt på et eventuelt utbrudd. Enhetslederne gir uttrykk for at det har vært nyttig å ha et eksternt team som kan kontaktes og som har bistått lederne med aktuell støtte i et utbrudd.

Koronateamet opplever at det gode forbyggende arbeidet i kombinasjon med gode samarbeidsrutiner med øvrige enheter har bidratt til at de fleste av høstens utbrudd har blitt effektivt slått ned.

VEIEN VIDERE i 2021

Koronateamet er ett av 5 tiltak som Bergen kommune viderefører i 2021. Tiltakene innebærer at kommunen er forberedt ved eventuelle nye smittebølger.

Slik koronateamet har forstått det, skal teamet være en ressursgruppe som vil eksistere så lenge det er behov. Teamet vil alltid være i beredskap.

Arbeidet må prioriteres ved utbrudd og må derfor ledelsesforankres i henhold til det enkelte medlem i teamet.

STATUS OG AKTIVITET 2021

Koronateamet har i 2021 vært aktive med 2 deltakere. Arbeidet har i løpet av første kvartal vært å delta i etat for sykehjem sine faste ukentlige beredskaps møter i tillegg til utbruddsmøter der det har vært aktuelt.

Erfaringer viste at det var vesentlig mindre behov for at teamet bidro med lederstøtte i sykehjemmene:

- Det var mindre smitte etter vaksineringsstart
- Sykehjemmene håndterte smitteutbruddene bedre uten bistand fra koronateamet

Koronateam vår: 37 aktiviteter

- gitt lederstøtte på sykehjem i 3 anledninger (Januar)
- deltatt på 2 dager på sykehjem som observatør knyttet til oppstart av vaksineringsstart (Januar)
- deltatt i 32 møter (Utbruddsmøter: **19** beredskapsmøter: **10** Samarbeidsmøte om vaksineringsstart **1** Interne møter i Koronateamet **2**)

På beredskapsmøtet 26 mars ble det diskutert om det var behov for at koronateamet fortsatt deltok i faste møter.

Avtalen videre:

- Koronateamet er i «beredskap»
- Koronateamet blir kalt inn ved behov både i beredskapsmøtene og ved aktuelle utbruddsmøter
- Koronateamet vil bistå med innspill på aktuelle prosedyrer/ retningslinjer der det er aktuelt
- Koronateamet vil fortsatt motta all informasjon som går ut fra etaten til enhetslederne
- Det besluttet å avslutte faste møter internt i koronateamet fra april. Aktiviteten tas opp igjen ved behov

Koronateamet høst:

I august økte utbruddene på sykehjemmene igjen. Det ble behov for at teamet bidro med lederstøtte:

- Teamet var til stede på 2 sykehjem
- Lederstøtten innebar både fysiske og digitale møter
- Teamet deltok på kommunens beredskapsmøter

Fra september -21 har det ikke vært «aktivitet» i teamet. Lite smitte, og godt håndtert av sykehjemmene selv.

Koronateamet fikk i juni en henvendelse fra Helsedirektoratet med forespørsmål om å bidra med et innlegg på den Nasjonale pasientsikkerhetskonferansen i regi av «I Trygge hender».

Arrangørteamet hadde lest om koronateamet sitt arbeid på USHT sin nasjonale nettside. [Koronateam i Bergen kommune med fokus på lederstøtte \(utviklingssenter.no\)](https://www.utviklingssenter.no/utviklingssenter/nyheter/koronateam-i-bergen-kommune-med-fokus-pa-lederstotte)

Temaet var å lære på tvers av tjenestene og målet var å lære av - gjøre mer av hva som går bra, samt å spre erfaringer.

Koronateamet delte erfaringer fra pandemihåndteringen på vegne av Bergen kommune. Innlegget fikk tittelen «**You`ll never walk alone**»

- Store utfordringer krever samarbeid på kryss og tvers
- Læringsfellesskap i Bergen under pandemien

Se innlegget her: [Koronateam i Bergen kommune med fokus på lederstøtte \(utviklingssenter.no\)](https://www.utviklingssenter.no/utviklingssenter/nyheter/koronateam-i-bergen-kommune-med-fokus-pa-lederstotte)

Oppsummering 2021:

Koronateamet hospiterte på to av de første sykehjemmene som startet med vaksinerings av beboere. Målet var å tilegne seg erfaringer som kunne deles med øvrige sykehjem.

I tillegg har teamet bidratt i 25 utbruddsmøter, 24 i sykehjem og ett i hjemmebaserte tjenester. Teamet har deltatt i 11 beredskapsmøter, og bistått to sykehjem med fysisk oppmøte under smitteutbrudd over til sammen fire dager. Teamet har også drevet veiledning av sykehjem både over telefon og via digitale møter.

Koronateamet fortsetter sin aktivitet i 2022 - når det er behov.



Vedlegg 1: HVA KAN KORONATEAMET BIDRA MED?

Teamets hovedoppgave skal være å ha en veiledende og støttende funksjon for enhetsleder.

KORONATEAMET KAN BISTÅ ENHETSLEDER MED FØLGENDE OPPGAVER:

- Bidra leder med kartlegging av totalsituasjon- få oversikt (Opplæring, rutiner, bemanning, smittesporing etc.)
- Bidra til å hjelpe leder med å få en oversikt over oppgaver som kan delegeres
- Ha samtaler/veiledning med ledere og ansatte om smittevernsrutiner og prosedyrer
- Observasjon og rettleiding
- Bistå leder med henvendelser til eksterne ressurser ved ekstra behov for ivaretagelse av ansatte (individuellt /grupper)

PRAKTISKE TING VI KAN HJELPE MED:

- Være med å utarbeide tilpasset informasjon (ulike grupper ansatte, pårørende og beboere)
- Finne oppdatert informasjon/prosedyrer
- Lage, kopiere og laminere relevante oppslag, sjekklister, prosedyrer og retningslinjer
- Utarbeide skriv/informasjon til pårørende
- Formidle tildelte timer til testing for ansatte
- Bidra med praktiske løsninger for beboere i karantene
- Finne frem smittevernsutstyr- lage til utstyrstraller
- Hjelp til andre administrative oppgaver

Å ha noen å reflektere sammen med kan gjøre en stor og viktig forskjell.

- Koke kaffe ☺

Koronteamet 03.12.20



Vedlegg 2: PRAKTISKE TILTAK FOR Å FOREBYGGE ANTALL NÆRKONTAKTER

Begrensning av nærkontakt forebygger karantene

Det er et overordnet mål at ansatte har et begrenset antall nærkontakter.

Man regnes som nærkontakt hvis:

- Du har hatt kontakt med en person som er bekreftet smittet med COVID-19 mindre enn 48 timer før den smittede fikk de første symptomene. For personer uten symptomer gjelder 48 timer fra positivt testsvar
og kontakten har vært:
 - under 2 meters avstand i mer enn 15 minutter (til sammen i løpet av en vakt) eller du f.eks. er nærmeste kolleger i kontorfellesskap eller samme kohort
- ELLER**
- Du har hatt direkte fysisk kontakt **ELLER**
- Du har hatt direkte kontakt med sekret

Dette gjelder ikke dersom du har brukt anbefalt beskyttelsesutstyr i helsetjenesten. (Smittefrakk, hansker, munnbind og øyebeskyttelse)

Det anbefales at ansatte daglig snakker sammen om rutiner og tiltak for å unngå nærkontakt på gjeldende vakt og at det er en kultur for å observere og veilede hverandre. Har alle forstått hva nærkontakt og rutiner innebærer?

Praktiske tiltak for å begrense nærkontakt og forebygge smittespredning

Håndhygiene er det viktigste enkelttiltaket for å forebygge smittespredning.

På starten og slutten av vekten

Vær bevisst på avstand mellom kolleger på vei inn og ut av arbeidsplassen, i garderobe, heis og trappeoppganger.

Dersom du vurderer at du må kjøre bil sammen med en kollega til og fra jobb

- Maks én passasjer
- Plasser dere i bilen slik at passasjerer sitter bak på motsatt side av sjåfør
- Både sjåfør og passasjer skal bruke munnbind
- Vask av dørhåndtak og benytt hånddesinfeksjon

Fysisk kontakt

- Unngå håndhilsning og klemming
- Det bør organiseres egne "arbeidslag" og unngå å hjelpe på tvers dersom det lar seg gjøre
- Vær oppmerksom på at dersom du hjelper til med en oppgave, f.eks. hjelper til med ett løft, smører på ryggen eller annet er dette også nærkontakt
- Unngå at flere personer undersøker én og samme pasient ved endret allmenntilstand og/eller akutt funksjonssvikt (kan være de første symptomer på COVID-19)

Avstand

- Hold minst 2meter avstand i alle situasjoner der dette er mulig
- Unngå ansikt til ansikt kontakt

Ved rapport

- Oppmøtetid for å ta imot rapport i vaktskifter bør variere fra gruppe til gruppe
- Vurder bruk av alternative lokaler

Fellesrom

- Bruk digitale møter i stedet for fysiske møter der det er mulig
- Merk gulv med f.eks. tape for å sikre avstand (grupperom, garderobes, medisinerom, eller der det kan være vanskelig å holde minst 2 meters avstand)

- Merk dører med maks antall personer som kan være til stede i rommet samtidig (f.eks. i heis, på vaktrom og på medisinrom)
- Fjern stoler eller merk hvilke som ikke skal benytte

Lunsj

- Ha pauser på ulikt tidspunkt
- Ansatte må holde avstand i lunsjpauser (minst 2 meter)
- Ansatte skal ikke dele mat og drikke
- Alle vasker sin plass etter avvikling av lunsj

Generelt

- Ikke ha samlinger dersom det ikke kan holdes minst 2 meters avstand
- Ved opphold i samme rom over tid skal du ha fast plass (F.eks. ved undervisning- kurs)
- Ved pengeinnsamling - bruk Vipps
- Dersom ansatte arbeider på flere arbeidsplasser, må de få opplæring i gjeldende lokale rutiner ved hver arbeidsplass
- Felles nettbrett, datamaskiner/tastaturer vaskes etter bruk
- Begrens deling av for eksempel skrivesaker, arbeidsverktøy, nettbrett og lignende
- Ha et system for dokumentering av alle nærkontakter

Koronateamet 07.12.20