FOREBYGGENDE TILTAK VED COVID-19

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NR | FOREBYGGENDE TILTAK | JA | NEI | MERKNAD (Vis til generelle tiltak på stedet eller individuell prosedyre i Gerica) |
| 1 | Er bruker risikoutsatt (eldre personer over 65 år, voksne personer med underliggende kronisk sykdom som hjerte- og karsykdom, diabetes, kronisk lungesykdom, kreft og høyt blodtrykk)? |  |  |  |
| 2 | Er det vurdert om pårørende ønsker og kan ta imot bruker i perioden? |  |  |  |
| 3 | Er informasjon og opplæring gitt bruker om koronavirus og smittereduserende tiltak? |  |  |  |
| 4 | Har bruker nødvendige medisiner tilgjengelig? |  |  |  |
| 5 | Er besøkskontroll iverksatt? Kan besøkende benytte egen inngang? |  |  |  |
| 6 | Er antall personer bruker er sammen med redusert? |  |  |  |
| 7 | Er eventuelle fellesarealer stengt eller er det begrenset bruk?  |  |  |  |
| 8 | Hvilke meningsfylte aktiviteter kan erstatte dagtilbud og fritidstilbud? |  |  |  |
| 9 | Er fellesmåltider avviklet? Er det behov for smittereduserende tiltak ved oppbevaring, tilberedning og servering av måltider? |  |  |  |
| 10 | Er det behov for økt renhold? |  |  |  |
| 11 | Har bruker behov for ekstra oppfølging fra personalet for å skape trygghet som følge av endrede rutiner? |  |  |  |
| 12 | Er det vurdert om bruker har endrede behov? Trenger han/hun hjelp til andre ting i denne perioden (håndvask, handle mat, andre hygienetiltak, bruk av velferdsteknologi/ kommunikasjonsteknologi for å eksempelvis holde kontakt med familie og venner o.l.) |  |  |  |
| 13 | Er det behov for tilrettelegging for å unngå/redusere utfordrende atferd? |  |  |  |
| 14 | Er det behov for andre individuelle tiltak / behov?  |  |  |  |

Tiltakene skal legges inn i Gerica under medisinsk oppfølging og smitteverntiltak.