

Gjenåpning av barnehager og skoler

Medisinske aspekter

Eirin Steinsvik, ass. fylkeslege



Fylkesmannen i Møre og Romsdal



23.04.2020



Tema

- Barn med kroniske sykdommer
- Testing av Covid-19
- Bruk av smittevernutstyr





Barn med kroniske sykdommer

«Norsk barnelegeforening mener at de aller fleste barn med kroniske sykdommer kan og bør gå i barnehage og skole.»

Lav risiko

Begrenset kunnskapsgrunnlag

= Førre-var-prinsipp



Tre «grupper» barn

1. Friske barn
2. Barn med kroniske sykdommer, men som kan møte som vanlig
3. Barn med kroniske sykdommer hvor det gjøres en individuell vurdering

«I slike tilfeller skal imidlertid også andre faktorer som er viktige for barns behov tas med i betraktning.»

«Det understrekes at noen pasienter som faller inn under disse diagnosegruppene er så stabile at deltagelse på skole/barnehage kan vurderes som trygt. De enkelte interessegruppene i NBF har også utarbeidet mere detaljerte dokumenter som ligger på pedweb.no»

«Spesiell tilrettelegging kan også gjelde enkelte andre barn med alvorlige diagnoser som ikke er nevnt her. I slike tilfeller må behov for tilrettelagt undervisning avklares med behandlende barnelege.»

- (4. Barn som skal donere benmarg)



Testing for Covid-19 (koronavirus)

- Begrenset testkapasitet har medført behov for prioritering og testkriterier
- Plan om betydelig økning i testaktivitet i tiden fremover
- Økt testing vil bidra til bedre kartlegging av smitte og begrensnig av denne
- FHI har nylig justert sine kriterier og HMR har i tillegg lagt til to lokale kategorier:



Personer med akutt luftveisinfeksjon med feber, hoste eller tungpustethet, eller personer som lege mistenker har covid-19, og som er:

- 1) Pasient med behov for innleggelse
- 2) Pasient/beboer i sykehjem eller annen helseinstitusjon
- 3) Ansatt i helsetjenesten med pasientnært arbeid
- 4) Voksen eller eldre person (over 65 år) som har alvorlig, underliggende sykdom
- 5) Person i karantene på grunn av nærkontakt til et bekreftet tilfelle av covid-19, eller etter reise
- 8) Andre personer med mistanke om COVID

- 6) Ansatt, barn eller elev i gjenåpnet barnehage, skole eller skolefritidsordning
Bør fortrinnsvis se an symptomene hjemme i 2 døgn før test vurderes.
 - 7) Hustersmedlemmer til barn som til daglig møter i barnehage eller på skolen.
Testes også ved mildere akutte luftveissymptomer som har vart over 2 døgn.
- «Dersom en husstand har flere barn/ voksne som faller under kategori 6 og 7, ber vi om at bare en person per husstand testes.»



«Det er ikke nødvendig med spesielt smittevernutstyr, annet enn eventuelt å ha tilgjengelig ikke-medisinske munnbind/ansiktsmasker til elever eller ansatte som blir syke der det ikke er mulig å holde to meters avstand.»



Folkehelseinstituttet (FHI)

Det er viktig å skille mellom følgende:

- Medisinske munnbind - munnbind produsert for bruk i helsetjenesten som innfrir gjeldende standarder. (Klasse II og IIR)
- Ikke-medisinske ansiktsmasker - hjemmelagde eller fabrikkproduserte ansiktsmasker av tekstiler eller annet materiell. Det er ikke knyttet standarder eller annet lowerk til produksjon av maskene og beskyttelsesgraden er ukjent.

Hva med munnbind klasse I??



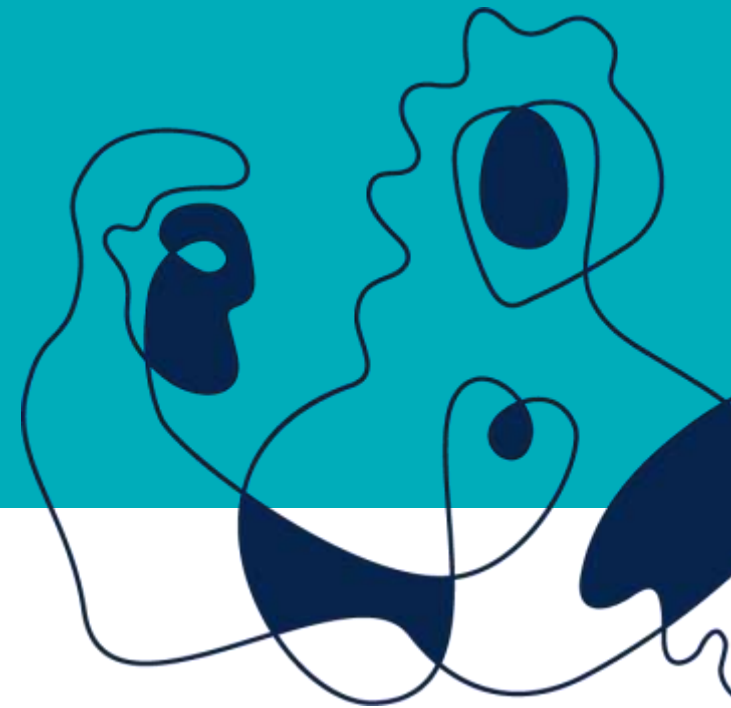
Dersom man velger å bruke munnbind, er følgende forhold viktig:

- Ikke kjøp/bruk munnbind som trengs i helsetjenesten (munnsbind klasse II eller IIR, eller åndedrettsvern).
- For at munnbindet skal ha optimal effekt må det sitte tett rundt hele omkretsen (munn, nese og hake).
- Munnbind er ubehagelig å ha på, og som regel vil ufaglærte personer som har munnbind på, hyppig berøre munnbindet og ansiktet for øvrig. Unngå å berøre forsiden på munnbind som er har vært brukt. Unngå å berører munnbindets forside og deretter øyner eller ansikt.
- Kast brukt munnbind i vanlig husholdningsavfall og vær nøye med håndvask etter du har tatt av munnbindet.

Takk for oppmerksomheten!



Fylkesmannen i Møre og Romsdal



24. apr 2020