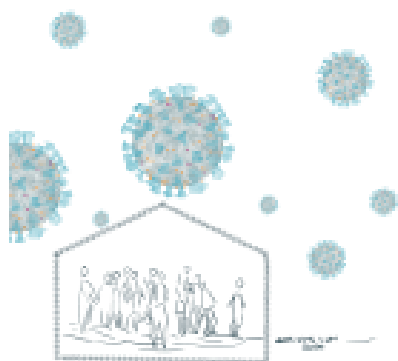


SOMMERLY BARNEHAGE SA

PLAN FOR HÅNDTERING AV COVID-19 SMITTE

16.04.2020

Skrevet av Cathrine Vedstesen for Sommerly barnehage sa
16.04.2020



Barn trenger barnehagen for sin egen del; for felleskapet og vennskap

Sommerly barnehage sitt hovedformål for denne perioden vil være å etablere **TRYGGHET**. Trygghet for barn, foreldre og ansatte under pandemien Covid-19.

Veilederen er utarbeidet for å gi kunnskap og informasjon til foreldre og ansatte i Sommerly barnehage.

Sommerly barnehage skal etterstrebe og skape en god balanse mellom å levere et pedagogisk tilbud til barn på den ene siden og praktisere smitteverntiltak på den andre siden. Der hvor barnehagen ser det er et behov for å velge mellom å tilrettelegge for et pedagogisk innhold opp mot smittevern vil barnehagen prioritere smittevern fremfor et pedagogisk innhold. Dette er rådet barnehagen har fått av bedriftshelsetjenesten og PBL.

Heftets innhold er vårt utgangspunkt for arbeidet med smittevern under hele pandemien Covid-19. Retningslinjene er satt opp med et utgangspunkt om at barnehagen skal gjenåpne mandag den **20.04 fra kl 08.30 til 16.00**. Redusert åpningstid er satt for å kunne gjennomføre smitteverntiltak i henhold til statlige reguleringer; Veileder for barnehagen 16.04.2020. Jeg vil igjen understreke at redusert åpningstid er satt for at barnehagen skal kunne praktisere smitteverntiltak og nasjonale retningslinjer på en best mulig måte, for barn, foreldre og ansatte. Flere private og kommunale barnehager har etablert redusert åpningstid for en periode under pandemien.

SU har i samarbeid med barnehagen også vist forståelse og godkjent barnehagens reduserte åpningstid.

Barnehagen vil evaluere smitteverntiltakene og rutiner underveis, og gjøre nødvendige tilpasninger etter informasjon, retningslinjer og kunnskap under pandemien. Sommerly barnehage rådfører, henter informasjon og samarbeider med Lillestrøm kommune, øvrig private barnehager i nærmiljøet, PBL, FHI og Regjeringen.no. Struktur-faktorer (barnehagens kapasitet; bygg/ konstruksjon, bemanning m.m) for den enkelte barnehage påvirker hvordan barnehagen tilrettelegger og organiserer for at den på best mulig måte kan å tilrettelegge for smittevern. Utbruddets utvikling kan føre til behov for endringer på et senere tidspunkt

For at barnehagen skal være et trygt sted må alle de tre involvere gruppene; barn, foreldre og ansatte samarbeide, praktisere og involvere seg i arbeidet for å redusere smitte. Vi ønsker at

alle våre foreldre i Sommerly barnehage skal lese gjennom dette heftet. Heftet har hentet informasjon fra **Veilederen; utgitt 16.04.2020**, <https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/korona-veileder-for-barnehager-er-klar/id2697618/> og informasjon fra FHI sine sider, der hvor det har vært nødvendig å legge til mer utfyllende informasjon.

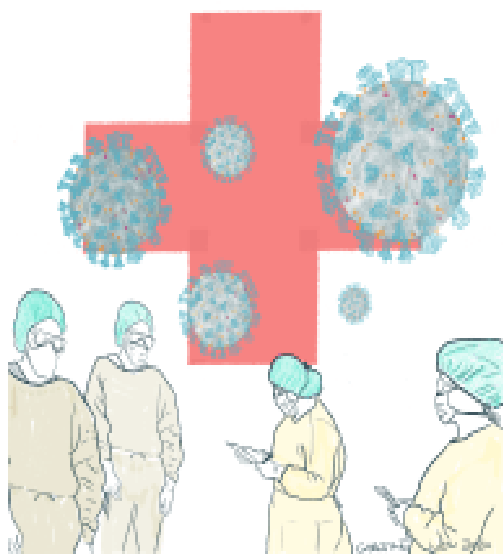
Formålet med rådene er å begrense og forsinke utbrudd av covid-19. De tre grunnpilarene for å bremse smittespredning er:

- 1. Syke personer skal ikke være i barnehagen**
- 2. God hygiene**
- 3. Redusert kontakthypighet mellom personer**

Det aller viktigste smitteverntiltaket er at syke personer holder seg hjemme. Høstehygiene og å holde avstand er avgjørende for å begrense dråpesmitte, mens håndhygiene, og spesielt det å unngå å ta seg i ansiktet med urene hender, er viktig for å hindre indirekte kontaktsmitte. Økt fysisk avstand mellom mennesker reduserer muligheten for smitte, også før symptomer på sykdom oppstår. Sommerly barnehage har utarbeidet et hefte som gir informasjon og oversikt over smitteverntiltak og hvordan disse skal praktiseres. For dette heftet vil foreldre få mer utfyllende informasjon om covid-19, og hvordan vi skal forholde oss viruset ved gjenåpning av barnehagen.

Det vi vet i dag er at 08.04.2020 så var 6010 testet i Norge. Det ble kun påvist 1% smitte hos barn mellom 0-9 år. Vi skal gjøre vårt beste i samarbeid med foreldre og barn, og vi har et sterkt ønske og tro på at dette vil vi få til sammen!

Hvis du har spørsmål til barnehagen etter å ha lest heftet så ta kontakt med daglig leder Cathrine Vedstesen



Barnehager bør ha en plan for håndtering av barn som blir syke. Dette heftet viser til informasjon fra den nasjonale Veilederen, skal være stil hjelp og støtte for arbeidet med covid-19 og smitteverntiltak.

- Foreldre oppfordres til å informere barnehage umiddelbart hvis noen i familien får påvist covid-19 sykdom.
- For råd til ansatte eller barn som kan ha vært utsatt for smitte, eller mistenker sykdom, se [Råd og informasjon til befolkningen om nytt koronavirus](#).
- Syke personer skal ikke være i barnehagen

Symptomer på covid-19, særlig hos barn, kan være milde og vanskelige å skille fra andre luftveisinfeksjoner. Covid-19 smitter hovedsakelig via dråpe- og kontaktsmitte. Det er først og fremst personer med symptomer som er smittsomme, og smittsomheten er størst idet symptomene oppstår.

De hyppigst beskrevne symptomer på covid-19 er i starten halsvondt, forkjølelse og lett hoste, i tillegg til sykdomsfølelse, hodepine og muskelsmerter. Magesmerter kan også forekomme. Om lag 8 av 10 voksne personer har kun milde symptomer, hos barn er antagelig denne andelen enda høyere. Hos noen personer med covid-19 kan symptomene utvikle seg videre i løpet av en uke til hoste, feber og kortpustethet, og hos noen svært få kan de få et alvorlig forløp med behov for behandling i sykehus. **Alvorlig covid-19-sykdom er svært sjelden hos barn.**

Barn, elever eller ansatte som får påvist sykdom skal følges opp av helsetjenesten for å få forsvarlig helsehjelp. Kommunehelsetjenesten vil kartlegge og følge opp kontakter i henhold til gjeldende retningslinjer.

VED PÅVIST SMITTE HOS BARNEHAGEBARN

Når et barn eller en ansatt ved en skole eller i barnehage får påvist koronainfeksjon, gjør vi følgende:

- **Kommuneoverlegen** tar kontakt med den smittedes foresatte eller den ansatte, og starter kartleggingen av mulige nærkontakter.
- **Kommuneoverlege** tar kontakt med styrer i barnehage

- **Kartleggingen** av kommuneoverlegen gjøres i samråd med barnehagen, for å få god oversikt over de som har hatt kontakt med vedkommende i den aktuelle perioden. Kontakter utenfor barnehagen blir også kartlagt.
- Det gjøres en helt **konkret vurdering** av hvilke barn og ansatte som eventuelt kan være utsatt for smitte.
- Alle med barn i den aktuelle barnehagen får informasjon hvis en slik situasjon oppstår.
- **Generelt gjelder:** barn og ansatte som helsetjenesten vurderer at er i risiko for smitte (hatt nærkontakt med noen med påvist koronainfeksjon), **pålegges 14 dagers hjemme karantene**. Alle som har vært i områder med vedvarende spredning av koronasmitte bes om å være i karantene i 14 dager etter hjemkomst, **selv om en er symptomfri**.
- **Andre barn og ansatte med lav smitterisiko (ikke hatt nærkontakt med smittet eller selv vært i et område med vedvarende smitte)**, kan leve som normalt og møte i barnehage. Alle bes være oppmerksomme på luftveisinfeksjoner og raskt kontakte lege ved symptomer.

Informasjon er hentet fra Bærum kommune sin hjemmeside, men jeg har fått bekreftet fra korona telefon i Lillestrøm (som har vært i samtale med kommuneoverlege i Lillestrøm) at dette vil være tilnærmet like retningslinjer.

<https://www.baerum.kommune.no/korona/ved-pavist-smitte-hos-skoleelev-eller-barnehagebarn/>

NÅR SKAL BARN, FORESATTE OG ANSATTE MØTE I BARNEHAGEN?

Barn og ansatte kan komme i barnehagen:

- Når de ikke har symptomer på sykdom.
- Ved gjennomgått luftveisinfeksjon, kan barn og ansatte komme tilbake etter at de har vært symptomfrie i 1 døgn.
- Hvis en i husstanden har symptomer på luftveisinfeksjon, men ikke har påvist covid-19, kan barnet og den ansatte møte i barnehagen som normalt. Disse skal imidlertid gå hjem fra barnehagen dersom de får symptomer (se under).

- Barn og ansatte med typiske symptomer på pollenallergi (kjent pollenallergi, rennende nese med klart neseseekret, rennende/kløende øyne) kan møte i barnehagen.



- Mange barn har ofte rennende nese uten andre symptomer på luftveisinfeksjon, og særlig etter at de har vært ute. Disse barna kan komme i barnehagen såfremt barnet er friskt.
- Foresatte som er friske og ikke har symptomer på luftveisinfeksjon, kan følge og hente barna sine i barnehagen som normalt.

NÅR SKAL BARN, FORESATTE OG ANSATTE IKKE MØTE I BARNEHAGEN?

Det er viktig at foresatte får tydelig beskjed og forstår grunnen til at barn med symptomer ikke skal møte i barnehage.

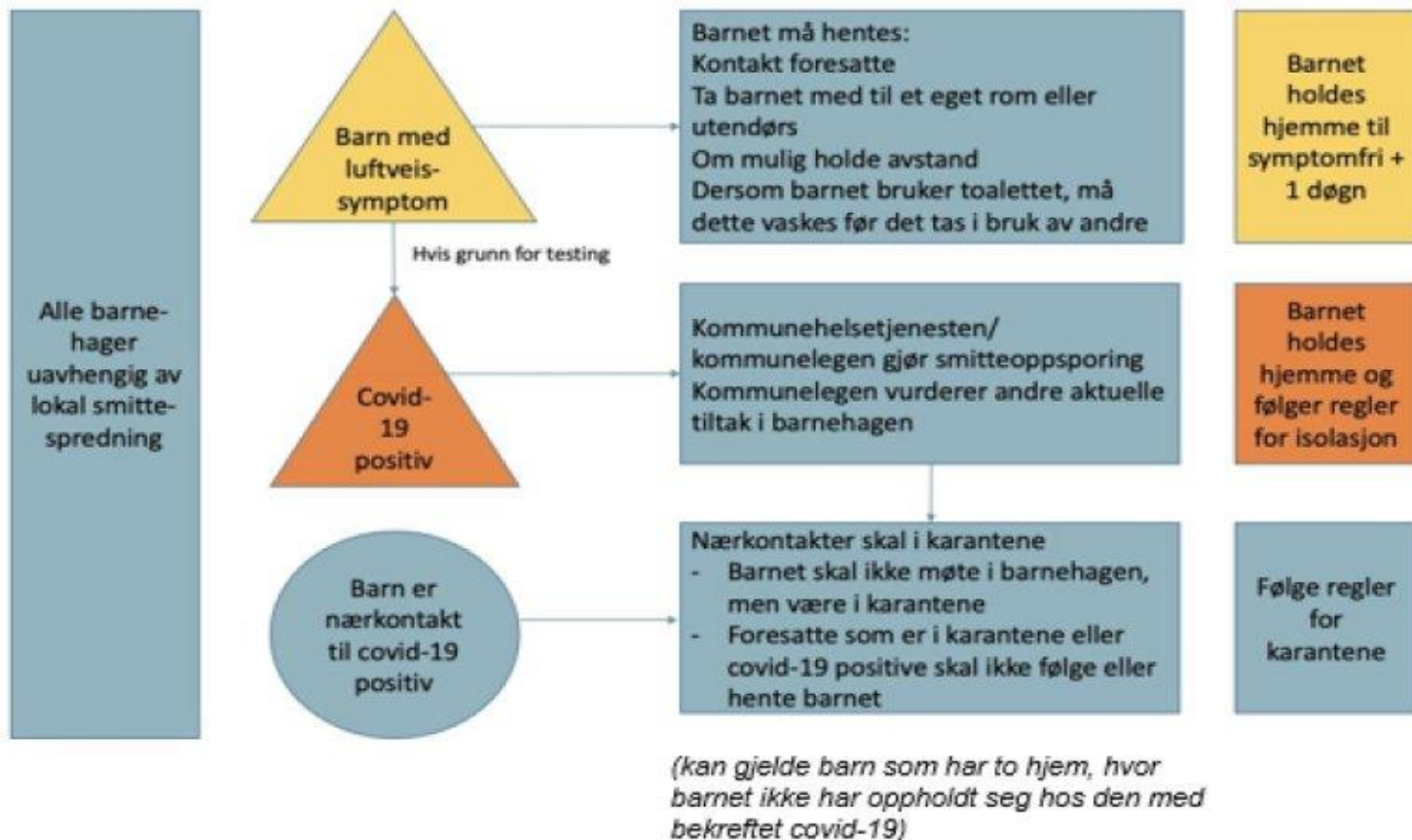
- Barn og ansatte med luftveissymptomer:
Barn og ansatte skal selv med milde luftveissymptomer og sykdomsfølelse, ikke møte i barnehagen. De skal holde seg hjemme til de har vært symptomfrie i 1 døgn.
- Barn eller ansatte som har bekreftet covid-19: Skal være i isolasjon. Det er helse- og omsorgstjenesten som beslutter hvem som skal være i isolasjon etter råd gitt av Folkehelseinstituttet (se www.fhi.no/coronavirus/). Retningslinjer til forskrift er gitt av Helsedirektoratet.
- Barn eller ansatte som er nærkontakter/husstandsmedlem til en person med bekreftet covid-19: Skal være i isolasjon. Det er helse- og omsorgstjenesten som beslutter hvem som skal være i isolasjon etter råd gitt av Folkehelseinstituttet (se www.fhi.no/coronavirus/). Retningslinjer til forskrift er gitt av Helsedirektoratet.
- Barn eller ansatte som er nærkontakter/husstandsmedlem til en person med bekreftet covid-19:
Skal være i karantene. Det er helse- og omsorgstjenesten som beslutter hvem som skal være i karantene etter råd gitt av Folkehelseinstituttet (se www.fhi.no/coronavirus/). Retningslinjer til forskrift er gitt av Helsedirektoratet.
- Foresatte som har luftveissymptomer, er i karantene eller isolasjon (påvist covid-19 se tekst overfor):
Skal ikke møte i barnehagen sammen med barna, og må finne andre løsninger for følging og henting av barna.

NÅR SYKDOM OPPSTÅR I BARNEHAGEN

- Det er viktig at barn som får symptomer på luftveisinfeksjon blir hentet så fort det lar seg gjøre. Barnet må da vente på et eget rom sammen med en ansatt, eller ute der det ikke er andre barn.
- Ansatte må ta hensyn til barnets alder og omsorgsbehov, men der det er mulig kan den ansatte holde 1-2 meters avstand.
- Ved behov for toalett, skal dette ikke brukes av andre barn eller ansatte før det er rengjort etter bruk.
- Den som passer barnet må vaske hender etter å ha vært sammen med barnet. I etterkant rengjøres rom, toalett og andre områder der barnet har oppholdt seg med vanlige rengjøringsmidler.

Ansatte som blir syke mens de er i barnehagen, må gå hjem så snart det er mulig. Barna som den syke ansatte har i sin gruppe må bli ivaretatt av andre ansatte eller hentet hjem for dagen.

Barn og ansatte som får bekreftet covid-19-sykdom skal følges opp av helsetjenesten for å få forsvarlig helsehjelp. Eventuell testing avklares med lege etter gjeldende retningslinjer. Kommunehelsetjenesten vil kartlegge og følge opp kontakter til covid-19 bekreftede personer i henhold til gjeldende anbefalinger



HVA HVIS EN I HUSSTANDEN TIL BARNET ELLER DEN ANSATTE ER SYK

Hvis en i husstanden har symptomer på luftveisinfeksjon, men ikke har bekreftet covid-19, kan barnet og den ansatte møte i barnehagen som normalt. Disse skal imidlertid gå hjem fra barnehagen dersom de får symptomer, som nevnt i avsnittet over. Andre hygienetiltak som er skissert i de følgende kapitlene, vil redusere risiko for smittespredning

HVIS EN I HUSSTANDEN TIL BARN/ANSATT HAR BEKREFTET COVID-19

Hvis en i husstanden har fått bekreftet covid-19, skal alle nærkontakter holdes i karantene etter råd fra helsemyndighetene. Ingen personer som selv er i karantene, kan møte i barnehagen.

VED PÅVIST SMITTE HOS BARNEHAGEBARN

- Cathrine blir kontaktet av **kommune overlege** i Lillestrøm etter påvist positiv test

HVEM SKAL VÆRE I HJEMME KARANTENE?



Disse vurderingene gjøres ut fra rådene fra Folkehelseinstituttet. Alle som har vært i områder med vedvarende spredning av koronasmitte bes om å være i karantene i **14 dager etter hjemkomst**, selv om en er symptomfri.

Hjemme karantene anbefales også for nærkontakt til bekreftet tilfelle. Det skilles mellom «nærkontakter» som er eksponert for smitte, og «lavrisikokontakter» som kun er mulig eksponerte.

Med nærkontakter menes personer som i løpet av de siste 14 dagene:

- Har bodd i samme husstand som en person som er bekreftet syk med covid-19.
- Har hatt direkte fysisk kontakt (for eksempel ved håndhilsning) med en som er bekreftet syk med covid-19.
- Har hatt nærkontakt, ansikt til ansikt, under 2 meter i mer enn 15 minutter, med en person som er bekreftet syk med covid-19.
- Har sittet i nærheten av (to seter eller nærmere i alle retninger) en person som er bekreftet syk med covid-19 på fly, samt andre nærkontakter på fly.

- Har vært del av samme reisefølge som en person som er bekreftet syk med covid-19.
- Les mer om definisjoner hos [Folkehelseinstituttet](#).

Barnehagen vil ta kontakt for å få råd og veiledning:

- Koronatelefonen 67 50 59 99.
- PBL
- Fastlege

Alle i hjemme karantene skal følge med på eventuelle symptomer på luftveisinfeksjon (feber, hoste, eller sår hals). Hvis symptomer oppstår, skal fastlege eller kommunens koronatelefon kontaktes: 67 50 59 99. Så lenge de ikke har symptomer på akutt luftveisinfeksjon med feber, hoste, sår hals eller pustebesvær, anses de ikke som smittebærere.

RÅD OG INFORMASJON TIL RISIKOGRUPPER OG DERES PÅRØRENDE OM KORONAVIRUSET (CORONAVIRUSET)

De fleste som blir smittet av koronavirus, også personer i risikogrupper, vil få milde luftveissymptomer som går over av seg selv, mens noen vil få alvorligere sykdom med blant annet lungebetennelse og pustebesvær.

HVEM KAN HA ØKT RISIKO FOR ALVORLIG FORLØP AV COVID-19?

Kunnskapen om risikofaktorer for alvorlig forløp av covid-19 er foreløpig begrenset.

Basert på opplysninger fra utbruddene i Kina, Italia, Storbritannia og USA er følgende grupper overrepresentert blant pasienter med alvorlig forløp av covid-19:

Ansatte med økt risiko for alvorlig sykdom.

Eldre personer og personer med definerte kroniske sykdommer har høyere risiko for å få alvorlige forløp av Covid-19. Per nå vet man at personer over 65 år og voksne personer med kroniske sykdommer som hjerte-karsykdom (inkludert høyt blodtrykk), diabetes, kronisk lungesykdom, kreft, nyresvikt, immunsvikt og alvorlig fedme er overrepresentert blant pasienter med alvorlig forløp av Covid-19.

Med de generelle smitteverntiltak som iverksettes, vil barnehagen være et trygt sted for friske ansatte og ansatte med velregulerte, kroniske sykdommer.

For ansatte med høyere risiko for et alvorlig forløp av sykdommen er den helsefaglige anbefalingen at arbeidsgiver tilrettelegger for å beskytte disse ansatte mot smitte. Den ansatte, arbeidsgiver og eventuelt fastlege finner ut hva slags tilrettelegging som er nødvendig. Kun

unntaksvis er det nødvendig med sykemelding. Følgende grupper er det fornuftig å tilrettelegge for:

- Ansatte eldre enn 65 år
- Ansatte med alvorlig eller dårlig regulerte kronisk sykdom*
- Gravide med svangerskapskomplikasjon eller kroniske sykdom*
- Ansatte som er eldre enn 55 år og samtidig har velregulert kronisk sykdom

hjerte-karsykdom, inkludert høyt blodtrykk, diabetes, kronisk lungesykdom, kreft, leversvikt, nyresvikt, immunsvikt, alvorlige nevrologiske sykdommer eller alvorlig fedme

Ansatte som er yngre enn 55 år og har en velregulert kronisk sykdom vurderes å kunne jobbe som vanlig i barnehage. Friske gravide vurderes også å kunne jobbe som vanlig i barnehage. Ved tvil om det er behov for tilrettelegging bør den ansatte diskutere saken med fastlegen sin. Hvis fastlegen mener det er behov for tilrettelegging, vil den ansatte, arbeidsgiver og fastlege finne ut hva slags tilrettelegging som er nødvendig.

I de utenlandske studiene er det særlig eldre personer med alvorlige, kroniske sykdommer som har hatt behov for sykehusinnleggelse og behandling på intensivavdeling.

Det er usikkert om voksne personer med velbehandlede, kroniske sykdommer har forhøyet risiko for alvorlig forløp av covid-19.

Flere brukerorganisasjoner utvider nå bemanningen til å besvare spørsmål fra personer med kroniske sykdommer per telefon (helsenorge.no)

Personer med svekket immunforsvar på grunn av sykdom eller medikamenter, og de med sykdommer som gir nedsatt lungefunksjon, er vist å ha høyere risiko for alvorlig sykdom ved andre luftveisinfeksjoner.

Det er derfor mulig at personer med følgende tilstander også kan ha økt risiko for alvorlig covid-19-sykdom:

- Fedme
- Alvorlig nyresykdom med nedsatt nyrefunksjon
- Alvorlig leversykdom
- Nedsatt immunforsvar
- Blodsykdommer som omfatter celler eller organer som er viktige for immunforsvaret
- Benmargstransplantasjon eller organtransplantasjon
- Immundempende behandling som cellegift, strålebehandling samt immundempende behandling ved autoimmune sykdommer
- HIV-infeksjon med lavt CD4-tall

- Nevrologiske sykdommer eller muskelsykdommer som medfører nedsatt hoste kraft eller lungefunksjon
- Røykere

Hva gjør du hvis du blir syk?



Ta tidlig kontakt med helsevesenet dersom du føler deg syk og tror du kan være smittet med det nye koronaviruset. Dersom du får symptomer som feber, hoste, kortpustethet og nedsatt allmenntilstand, ta raskt kontakt med egen lege eller legevakt (telefon 116117). Ved alvorlige symptomer, ring 113. Dersom du utvikler andre akutte symptomer som du ellers ville søkt lege for, er det viktig at du kontakter helsevesenet, uavhengig om du kan være smittet med det nye koronaviruset eller ikke.

Råd til personer i risikogruppene

Sørg for at du har nødvendige medisiner tilgjengelig. Fortsett med fast medisiner, og gjør kun endringer i samråd med egen lege

Dersom du skal til avtalte helsekontroller og undersøkelser, bør avtalene opprettholdes med mindre du får annen beskjed fra behandlende instans. Ved tvil kan du ta kontakt med behandlende instans.

Husk god hånd- og hostehygiene. Dette gjelder også for de du bor sammen med og besøkende. Vask hjemmet regelmessig, og gå spesielt overflater som ofte berøres. Se: Hygiene og renhold.

Unngå håndhilsning, samt kyssing og klemming, med personer som ikke tilhører egen husstand eller er fast partner.

Hold avstand til andre, både på jobb, ute og andre steder du oppholder deg. Begrens antall personer du har nær kontakt med og får besøk av, til noen få av gangen. Det er fint å holde seg i form ved å gå tur, men velg steder der det ikke er trengsel. Ellers anbefales personer i risikogrupper å holde seg hjemme så mye som mulig.

Unngå samvær med personer med symptomer på luftveissykdom

Begrens bruk av offentlig transport dersom det er mulig, særlig i rushtiden

Lag avtaler om hvem som kan hjelpe deg med nødvendige innkjøp

Unngå pass av mindre barn, da disse ofte har ingen eller milde symptomer på covid-19 og kan smitte deg som er i risikogruppe

Hvis noen du bor med ikke føler seg frisk (spesielt hvis du mistenker covid-19), begrensa samværet med disse. Om mulig, anbefales det å oppholde seg og sove på separate rom, og ha eget bad/toalett. Hvis dette ikke er mulig, er det viktig å holde avstand og ha separat håndkle på bad/toalett og egne baderoms artikler. Se råd når du eller husstandsmedlem har akutt luftveisinfeksjon

Arbeidstakere i risikogrupper bør i samråd med arbeidsgiver vurdere behov for hjemmekontor og tilrettelagt arbeid vurdert ut fra individuell risiko. Sykemelding er ikke anbefalt med mindre tilrettelegging ikke er mulig.

Hold deg oppdatert om situasjonen ved å følge med på lokale medier, Folkehelseinstituttets nettsider og/eller helsenorge.no

Råd til pårørende til personer som er i særlig risiko

Følg gjeldende hygieneråd og de gitt for å råd for å redusere risiko for å bli smittet

Ikke besøk personer i risikogruppene dersom du har symptomer på luftveisinfeksjon, eller ikke føler deg helt frisk.

Hold kontakt med personer i risikogruppene og tilby å hjelpe med nødvendige ærend

Bor du sammen med personer i risikogruppene og får symptomer på luftveisinfeksjon eller ikke føler deg frisk, begrensa samværet. Om mulig, anbefales det å oppholde seg og sove på separate rom, og ha eget bad/toalett. Hvis dette ikke er mulig, er det viktig å holde avstand og ha separat håndkle på bad/toalett og egne baderoms artikler. Se råd når du eller husstandsmedlem har akutt luftveisinfeksjon

Vaksiner

Det finnes per i dag ikke noen vaksine mot covid-19, men det forskes på dette for å kunne utvikle en vaksine.

Folkehelseinstituttet har anbefalinger om at personer i risikogrupper skal ha influensavaksine hver sesong og pneumokokkvaksine (mot en bakterie som bl.a. kan gi lungebetennelse) hvert 10.år. Det er viktig å understreke at disse vaksinene ikke vil kunne hindre infeksjon med koronavirus. Det er knapphet på vaksine mot pneumokokker, og denne vaksinen vil bli prioritert til de som har høyest risiko for pneumokokksykdom.

Influensavaksine til risikogrupper

Pneumokokkvaksine til risikogrupper

Barn med kroniske sykdommer

Barn og unge har så langt ikke vist å ha risiko for alvorlig forløp av covid-19. Kunnskapsgrunnlaget er imidlertid begrenset, og som et føre-var-prinsipp for å minske smitterisiko kan det derfor være barn som skal rådes til å unngå oppmøte i barnehage. I slike tilfeller skal imidlertid også andre faktorer som er viktige for barns behov tas med i betraktning.

Barnehagen og foresatte kan også ha en dialog om det er mulig å tilrettelegge slik at disse barna kan møte i barnehagen. Mulige tiltak kan for eksempel være at barnet kun møter i barnehage i utetiden eller at det opprettes små grupper rundt det ene barnet (2-3 barn).

Norsk barnelegeforening har i samråd med Folkehelseinstituttet utarbeidet en oversikt over ulike diagnoser hos barn og unge og om det eventuelt skal tas spesielle hensyn. Norsk barnelegeforening mener at de aller fleste barn med kroniske sykdommer kan og bør gå i barnehage og skole.

Barn og unge som har kroniske sykdommer, men som kan møte i barnehage og skole som vanlig:

Barn og unge med diabetes
Barn og unge med velkontrollert astma
Barn og unge med allergi
Barn og unge med epilepsi
Barn og unge med Downs syndrom
Barn og unge med hjertefeil uten hjertesvikt
Barn og unge med autoimmune sykdommer som bruker immundempende behandling og har stabil sykdom
Tidligere premature barn uten betydelig lungesykdom

Barn og unge som har kroniske sykdommer, men hvor det individuelt kan vurderes om det er grunnlag for at barnet skal holdes hjemme er listet nedenfor (1-8):

1. Barn og unge som er organtransplanterte
2. Barn og unge som er benmargstransplanterte siste 12 måneder
3. Barn og unge som er i aktiv kreftbehandling
4. Barn og unge med alvorlig hjertesykdom
5. Barn og unge med alvorlig lungesykdom og/eller har betydelig redusert lungekapasitet:
6. Barn og unge med diagnostisert alvorlig, medfødt sykdom i immunforsvaret i ustabil fase som gjør dem særlig utsatt for alvorlige luftveisinfeksjoner
7. Barn og unge på immundempende medisin og aktiv kronisk sykdom
8. Det kan gjelde enkelte andre barn med alvorlige diagnoser som ikke er nevnt her. I slike tilfeller må behov for tilrettelagt undervisning avklares med behandlende barnelege.

Hvilke diagnoser som inngår i gruppe 1-8 er nærmere spesifisert på nettsidene til Norsk barnelegeforening. Listen er også formidlet til Norsk forening for allmenntidmedisin.

Som hovedregel er det ikke grunnlag for at søsken til disse barna/ungdommene skal holdes hjemme. Et viktig unntak er søsken som skal være benmargsdonor for husstandsmedlemmer (siste 28 dager før donasjon).

HVORDAN SNAKKE MED BARN

Barnehager bør for øvrig følge sine gjeldende rutiner ved sykdom hos barn. Det er viktig å snakke med barn/elever om koronavirussykdom for å unngå frykt, og for å skape trygghet rundt situasjonen.

Filmen nedenfor er laget for målgruppen barn og unge, og undertekster finnes på en rekke språk.

https://www.youtube.com/watch?time_continue=4&v=v1W249tl1vA&feature=emb_title

Barnehagen bruker også sosiale plakater med Rolltalk bilder, og korona sangen.

RÅD OG TILTAK SOM GJELDER ALLE MENNESKER

- God hånd- og hostehygiene, prøv å unngå å ta deg i ansiktet. Se: [Hygiene og renhold](#).
- Personer som bor sammen og faste partnere kan omgås normalt.
- Unngå håndhilsning, samt kyssing og klemming, med personer som ikke tilhører egen husstand eller er fast partner.
- Hold avstand til andre, både på jobb, ute og andre steder du oppholder deg.
- Begrens antall personer du har nær kontakt med og får besøk av, til noen få av gangen.
- Friske barn kan være sammen både ute og inne, men i små grupper.
- Utsette større sammenkomster som ikke er nødvendige.
- Unngå stigmatisering og utestengning.
- Hvis du får akutt luftveisinfeksjon bør du isolere deg hjemme til ett døgn etter at du er frisk.

HOLD AVSTAND FOR Å BEGRENSE SMITTE

Formålet med råd til befolkningen om å holde avstand, er å begrense og forsinke utbrudd av covid-19. Sykdommen smitter hovedsakelig via dråpe- og kontaktsmitte, derfor er redusert kontakthypighet viktig for å bremse spredningen av covid-19. Ved å øke avstanden mellom mennesker forsinkes utbruddet.

Det aller viktigste er å redusere kontakten mellom de som er syke, og de som er i risikogrupperne. Derfor gir vi ulike råd om sosial distansering for ulike grupper, avhengig av hvor sannsynlig det er at de er smittsomme.

- [Koronavirus og smitteverntiltak](#)

Litt, mye eller helt avstand?

Figuren viser hovedtrekk ved de forskjellige formene for avstand.

Litt, mye eller helt avstand?

Ved å holde avstand bremser vi korona (covid-19)

Til deg som føler deg frisk, men er satt i

HJEMMEKARANTENE

etter reise eller som nærkontakt til en med påvist covid-19

- Dere som bor sammen kan omgås normalt, men unngå besøk.
- Ikke gå på skole eller jobb.
- Ikke ta offentlig transport.
- Du kan gå tur med god avstand til andre.
- Du kan gjøre helt nødvendige ærender i matbutikk eller apotek.
- De du bor sammen med er ikke i karantene.
- Negativ test vil ikke forkorte karantene.
- Hvis du har en samfunnskritisk stilling kan du bli delvis fritatt.
- Hvis du som er nærkontakt får symptomer på luftveisinfeksjon, skal du over i hjemmeisolering.



Råd for befolkningen generelt

- Dere som bor sammen kan omgås normalt.
- Du kan ha besøk, men få av gangen.
- Du kan gå ut, men hold avstand til andre.
- Friske barn kan være sammen i små grupper.
- Husk god hånd- og hostehygiene!
- Unngå håndhissing og klemming utenfor hjemmet.
- Unngå stigmatisering og utestenging.

For deg som tilhører en risikogruppe er disse rådene særlig viktige!

Til deg som har

LUFTVEISINFEKSJON men ikke påvist covid-19

- Hold deg hjemme fra du merker symptomer på luftveisinfeksjon, til minst ett døgn etter at du er helt frisk.
- Hold avstand til andre i hjemmet.
- De du bor med er ikke i karantene, men de skal følge med på egen helse. Hvis de får symptomer, skal de holde seg hjemme.

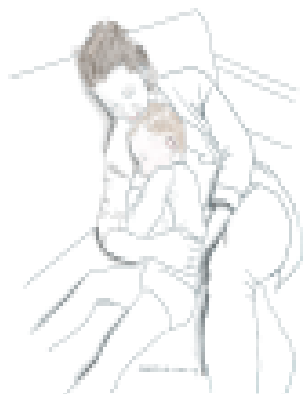
Til deg som har påvist covid-19 og er satt i

HJEMMEISOLERING

- Du skal ikke gå ut av hjemmet.
- Hold helt avstand til andre i hjemmet.
- Hvis mulig, bruk eget rom og bad.
- Vask overflater hyppig.
- Noen må hjelpe deg å handle.
- Avtal med legen din hvordan du skal følge med på helsetilstanden din.
- De du bor sammen med skal være i karantene.

FHI 2020-03-23

Litt, mye eller helt avstand? Ved å holde avstand bremser vi korona (covid-19). Illustrasjon: Folkehelseinstituttet



Denne siden gir råd til deg som har akutt luftveisinfeksjon. Du finner også en veiledning for hvordan du best kan skille covid-19 fra allergi.

De vanligste symptomene ved det nye koronaviruset (covid-19) er nyoppstått hoste og/eller feber. Senere i forløpet er det en del som utvikler tungpustethet. Symptomene ved covid-19 er i stor grad overlappende med symptomer på andre luftveisinfeksjoner, som forkjølelse og influensa, særlig ved mindre alvorlig sykdom. Også andre symptomer kan

forekomme (se [Viruset, smittemåtar og sjukdom](#)).

Det kan også være vanskelig å skille luftveisinfeksjon fra symptomer på allergi (se tabellen under).

Når du har akutt luftveisinfeksjon

Hvis du har akutt luftveisinfeksjon med lette symptomer, bør du holde deg hjemme til ett døgn etter at du føler deg frisk igjen. Covid-19 kan gi mild luftveisinfeksjon som kan være vanskelig å skille fra andre infeksjoner, for eksempel forkjølelse eller vondt i halsen (se tabell ovenfor). Slapphet, hodepine eller muskelverk er alene ikke tilstrekkelig til å mistenke covid-19 i denne sammenheng.

Hvis du får mer alvorlige symptomer, som tungpustethet, må du ringe fastlegen din. Også dersom du utvikler andre akutte symptomer som du ellers ville søkt lege for, er det viktig at du kontakter helsevesenet. Mistanke om covid-19 må ikke hindre deg i å få nødvendig helsehjelp.

- Hvis du ikke får tak i fastlegen, ring legevakt på 116117.
- Ved akutt, livstruende sykdom ring 113.

Hvem bør testes for covid-19?

De fleste som har symptomer på akutt luftveisinfeksjon, behøver ikke testes for det nye koronaviruset (covid-19). Testene bør forbeholdes sårbare grupper og helsepersonellet som behandler dem. Det er laget egne kriterier for hvem som bør testes.

- Hvis du har luftveissymptomer, men ikke tilhører en av gruppene som er listet opp under testkriterier, behøver du ikke testes. [Testkriterier](#).

- Hold deg hjemme til ett døgn etter at du er blitt symptomfri.
- Mens du er hjemme, skal du være nøye med hånd- og hostehygiene for å unngå å smitte andre i husstanden.

Når husstandsmedlem har akutt luftveisinfeksjon, men ikke testes for covid-19

Dersom en i husstanden har akutt luftveisinfeksjon, men ikke blir testet for covid-19, kan de andre i husstanden leve som vanlig. Husstandsmedlemmene er ikke i karantene, men de bør være ekstra oppmerksomme på egne symptomer. Hvis de får symptomer på luftveisinfeksjon, bør de selv holde seg hjemme til ett døgn etter symptomfrihet.

Dette gjelder også helsepersonell. Det betyr at helsepersonell kan gå på jobb som normalt, selv om de har husstandsmedlemmer med luftveisinfeksjon som ikke er testet for covid-19.

Hvorfor kan personer som har symptomer, men som ikke testes for koronavirus, gå tilbake på jobb etter én symptomfri dag, mens personer med påvist covid-19 må vente i sju symptomfrie dager?

Det er svært viktig at alle som har feber, forkjølelse, vond hals eller symptomer på luftveisinfeksjon, holder seg hjemme. I Norge blir mange testet for covid-19, men så langt har kun om lag 5 prosent (1 av 20) av alle testede fått påvist koronavirus. Det er med andre ord svært mange luftveisinfeksjoner som skyldes noe annet enn koronavirus sykdom.

I og med at covid-19 kan gi diffuse og lette symptomer, og vi ikke har kapasitet til å teste alle, gir vi et generelt råd om at hele denne store gruppa skal holde seg hjemme til ett døgn etter symptomfrihet.

Kunnskapen vi har så langt, tyder på at man er mest smittsom tidlig i sykdomsforløpet og raskt blir mindre smittsom når symptomene er borte.

Hvordan skille mellom covid-19 og allergi

Vanlige symptomer på allergi er tåreflod, kløende, røde øyne, rennende nese, nesetetthet og nysing. Disse symptomene er mindre vanlige ved covid-19 (under 5 prosent av tilfellene). Ved allergi vil allergimedisin ofte virke lindrende på symptomene. Hos en person med slike typiske allergisymptomer, og som ikke har feber eller nyoppstått hoste eller tungpustethet i tillegg, vil man ikke mistenke covid-19.

Personer med allergi kan noen ganger ha hoste og/eller tungpustethet, særlig hvis de også har astma, men de vil sjelden ha feber. Dersom symptomene inkluderer hoste og tung pust, men er

de samme som under tidligere sesonger hos den enkelte allergiker, er det lav sannsynlighet for covid-19, og tiltak er ikke nødvendig.

Det er likevel viktig å være oppmerksom på at personer med symptomer på allergi samtidig kan bli syke av covid-19, og derfor bør holde seg hjemme dersom det forekommer tilleggssymptomer som er typiske for covid-19 i henhold til tabellen øverst. Dette gjelder særlig nytilkommen feber, hoste og tungpustethet.

Det samme gjelder for personer med andre kroniske luftveissykdommer som kronisk bronkitt eller astma. Det er avvik fra deres vanlige symptombilde som skal vektlegges i vurderingen opp mot covid-19.

Tabell. Typiske symptomer ved covid-19, forkjølelse og allergi.				
Symptomer	Akutte luftveisinfeksjoner			Allergi
	Covid-19	Forkjølelse	Influensa	
Feber	Hovedsymptom*	Sjelden	Vanlig	Sjelden
Hoste	Hovedsymptom*	Vanlig	Vanlig	Noen ganger
Tungpustethet	Hovedsymptom*	Nei	Sjelden	Noen ganger
Hodepine	Vanlig	Noen ganger	Vanlig	Noen ganger
Slapphet	Vanlig	Noen ganger	Vanlig	Noen ganger
Nedsatt lukte- og/eller smaksans	Vanlig	Noen ganger	Noen ganger	Noen ganger
Muskelverk	Noen ganger	Noen ganger	Vanlig	Sjelden
Sår hals	Noen ganger	Vanlig	Vanlig	Sjelden (men kløe kan forekomme)
Rennende eller tett nese	Noen ganger	Vanlig	Noen ganger	Vanlig
Nysing	Sjelden	Vanlig	Sjelden	Vanlig

*Hovedsymptom er her definert ut ifra WHO's kriterier for mistenkt covid-19.

BEREDSKAPSNIVÅ

Sommerly barnehage sa bruker Barn-nett som vårt HMS og internkontroll system. Foreldre har tilgang til HMS dokumenter ved ebarnehage.

Personale bruker personalweb, som også er en del av Barn- nett. Personalet har tilgang på relevante HMS dokumenter.

Under barnehagens HMS og intern kontroll system planlegger og evaluerer barnehagen risiko områder. Barnehagen bruker maler fra systemet som utgangspunkt for vår risiko vurdering over kritiske punkter. Malene er tilpasset nasjonale retningslinjer og føringer, som sikrer at barnehagen bruker godkjente standarder for vårt HMS-arbeid.

Risikovurderingen vurderer sannsynligheten for og konsekvensene av spredning av viruset i flere trinn der det siste er spredning av viruset.

HMS arbeidet er en del av personal arbeidet, som brukes og tilpasset etter de ulike situasjoner som skal vurderes.

Området som er aktuelt å fokusere på under covid 19:

- IKT mat og hygiene
- IKT sikkerhet og beredskapsplaner
- IKT; risikovurdering for innelek, utelek, turer, måltider, henting og levering.

Barnehagen fyller på med HMS, risikovurdering og smittevern arbeid etter endringer, behov og krav.

Arbeidet med HMS er en del av vårt daglig arbeid.

INFORMASJON OM FORELDREBETALING UNDER KORONA/PANDEMI

Midlertidig forskrift om tilpasninger i lovgivningen om barnehager som følge av utbrudd av Covid-19

https://www.barnehage.no/filer/Kongelig_resolusjon.pdf

§1 Virkeområde

Forskriften gjelder virksomhet som er regulert i barnehageloven med forskrifter.

§2 Barnehagelovens anvendelse

Reglene i barnehageloven med forskrifter gjelder så langt de er mulig å oppfylle under utbruddet av Covid-19. I perioder hvor barnehagen er stengt etter vedtak og forskrifter etter

smittevernloven, suspenderes retten til å benytte seg av barnehageplassen etter barnehageloven § 12 a for dem som er omfattet av stengingsvedtaket.

§ 3 Tilbud til barn som ikke kan være hjemme

Barnehageeier skal sørge for at barn som er omfattet av unntak i vedtak og forskrifter etter smittevernloven, får et tilbud i barnehagen. Barnehageeier skal ivareta de behovene som begrunner at barnet skal ha et tilbud i barnehagen.

Kravene i forvaltningsloven kapittel IV og V gjelder ikke for avgjørelse av søknader om hvem som skal få tilbud om barnehageplass i perioder barnehagene er stengt eller driver med redusert kapasitet, etter vedtak og forskrifter med hjemmel i smittevernloven.

Barnehageeiere må ha en forsvarlig saksbehandling av slike søknader. Barnehageeiere må underrette søker skriftlig om avslag på tilbud og om eventuell klageadgang. Avslag som følge av at foreldrene ikke vurderes å ha kritiske samfunnsfunksjoner, kan ikke påklages. Øvrige avslag kan påklages. Kommunens klageorgan etter forvaltningsloven § 28 annet ledd er klageinstans for avslag om slikt tilbud.

§ 4 Foreldrebetaling

I perioden barnehagene er stengt eller driver med redusert kapasitet med hjemmel i smittevernloven, skal foreldre ikke betale for barnehageplassen. Dette gjelder også for foreldre til barn som får plass, jf. unntakene som er satt i vedtak og forskrifter om stenging etter smittevernloven.

Utdanningsdirektoratet utbetaler tilskudd til kommunene for dekning av tapt foreldrebetaling i både private og kommunale barnehager. Kompensasjonen per barnehageplass skal ikke overstige maksimalprisen. Det gis ikke tilskudd for dekning av kostpenger.

Kommunen skal utbetale tilskudd til private barnehager for tapt foreldrebetaling. De private barnehagene må søke kommunen og dokumentere inntektsbortfall. Det skal ikke gis tilskudd for dekning av kostpenger.

§ 5 Kommunale tilskudd til private barnehager

Private barnehager skal motta kommunale tilskudd etter barnehageloven selv om barnehagene er stengt eller driver med redusert kapasitet.

Private barnehager som mottar tilskudd etter denne bestemmelsen, kan ikke benytte ansatte til å drive annet inntektsgivende arbeid i virksomheten.

§ 6 Avkorting av tilskudd for tapt foreldrebetaling og kommunale tilskudd til private barnehager
Dersom barnehagen permitterer ansatte eller av andre grunner har betydelig reduksjon i kostnadene, skal tilskudd for tapt foreldrebetaling og kommunalt tilskudd avkortes tilsvarende reduksjonen av kostnadene. Det samme gjelder dersom allerede innbetalt foreldrebetaling for

perioden barnehagene er stengt eller driver med redusert kapasitet, ikke refunderes foreldrene.

7 Forskriftens ikrafttredelse og varighet

Forskriften trer i kraft en dag etter at Stortinget har fått skriftlig meddelelse om forskriften, med mindre Stortinget innen den tid har meddelt at forskriften skal oppheves. Forskriften gjelder til koronaloven oppheves, jf. koronaloven § 7, men likevel senest til barnehagene er åpne og driver som normalt.

Legge ved link til søknad om redusert foreldrebetaling; Lillestrøm kommune.

<https://www.lillestrom.kommune.no/barnehage/soke-eller-bytte-barnehageplass/soke-reduisert-betaling/>



«Foreldre skal betale fra den dagen de igjen får tilbud om plass. Barn som allerede er i barnehagen eller SFO, skal betale fra 14. april», skriver regjeringen i en [pressemelding](#).

– Når vi nå beveger oss mot en gjenåpning av tilbudene, er det rimelig at også foreldrebetalingen gjeninnføres, sier kunnskaps- og integreringsminister Guri Melby (V) i pressemeldingen.

Fritatt 13. mars-13. april

Alle landets skoler og barnehager har vært stengt siden fredag 13. mars. Unntatt fra stengingen har vært barn av foresatte som jobber i kritiske samfunnsfunksjoner og barn med særlige omsorgsbehov.

For perioden fra 13. mars og frem til 2. påskedag skal ingen foreldre, heller ikke de som har vært omfattet av unntaksbestemmelsene, betale for barnehage eller SFO.

Men fra og med 14. april gjenopptas foreldrebetaling for dem som blir tilbudt plass. Foreldrene som får tilbud om plass, skal derfor betale det samme som de gjorde før stengingen, uavhengig av tilbudets omfang.

<https://www.pbl.no/aktuelt/politikk/gjenopptar-foreldrebetaling-for-barn-i-barnehage-og-sfo/>

SOMMERLY BARNEHAGE SINE VEDTEKTER

§10 FORELDREBETALING Foreldrebetaling for en plass i barnehagen fastsettes av styret innenfor maksimalgrensen som blir fastsatt i Stortingets årlige budsjettvedtak. Det betales for 11 måneder i året og juli er betalingsfri måned. Kostpenger kommer i tillegg. Redusert åpningstid ihht §12 medfører ikke redusert foreldrebetaling Foreldrerådet har

beslutningsmyndighet til å vedta at foreldrebetalingen kan settes høyere enn maksimalsatsen ref § 4 forskrift om foreldrebetaling. Manglende innbetaling av foreldrebetaling kan føre til tap av tildelt plass. Ved tildeling av plass etter opptak, vil barnet få oppgitt en oppstarts dato for barnets første dag for oppmøte i barnehagen. Datoen som blir tildelt er gitt familien, etter vurdering av barnehagens totale kapasitet for mottagelse av alle barn som har fått tildelt plass etter opptak. Faktura for august vil være satt fra første dag barnet får tildelt plass, altså fra og med den 01.08, for de som får tildelt plass før 15.08. For barn som får tildelt plass mellom 15.08 og 31.08, vil 15.08 være første betalingsdag.

KILDER:

- <https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/korona-veileder-for-barnehager-er-klar/id2697618/>
- <https://www.fhi.no/>
- <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Genaabning/Dagtilbud/Vejledning-til-dagtilbud.ashx?la=da&hash=2E646A262FAF85393FE4D652ADBB26C5BDD11D8D>
- <https://www.arbeidstilsynet.no/tema/biologiske-faktorer/coronavirus-tiltak-i-arbeidslivet-mot-smitte/>
- Lillestrøm kommune