**HMS-RUTINE FOR HÅNDTERING AV KIRKELIGE HANDLINGER/TJENESTER UNDER KORONAPANDEMIEN** – **VERSJON PR. 27. MARS 2020**

HMS-rutinen er utarbeidet på bakgrunn av ROS-analyse behandlet av AMU 19.03.2020.

ROS-analyse og HMS-rutiner vil bli oppdatert fortløpende ved endringer i nasjonale føringer vedrørende koronapandemien.

1. **Hensikt**

Hensikten med rutinene er å bidra til samfunnsoppdraget med å hindre smitte av koronaviruset, både at våre arbeidstakere ikke skal bli smittet og at vi selv ikke bringer smitte videre, samtidig som vi gjennomfører de kirkelige handlinger og tjenester samfunnet trenger og etterspør.

1. **Hvem rutinen gjelder for**

Alle ansatte i rettssubjektet Den norske kirke.

1. **Bakgrunn/hjemmel**

Arbeidsmiljøloven § 4-1 og Smittevernloven.

1. **Innhold**

4.1 Generelt smittevern

Vi følger offentlige myndigheters råd om smittevern:

* Grundig håndvask med såpe og vann. Bruk av desinfisering med sprit kan gjøres når hendene er uten synlig smuss.
* Unngå å hoste eller nyse direkte på andre. Bruk papirlommetørkle, eller armkroken.
* Unngå håndhilsning og klemming.
* Hold god avstand til andre mennesker, 2 meter er anbefalt.
* Unngå ansamling av mennesker.
* Avlys arrangementer ut over kirkelige handlinger.
* Ikke gjennomfør reiser som ikke er strengt nødvendige.
* Benytt hjemmekontor der det er praktisk mulig.
* Karantene på 14 dager gjelder hvis du har vært i utlandet (praktiseres også i noen kommuner hvis du kommer fra enkelte andre deler i landet).
* Karantene hvis du har symptomer på influensa eller forkjølelse frem til og med en dag etter symptomfrihet.

For å lære mer om håndhygiene, kan man gjennomføre dette 10 minutters kurset:

[https://www.kompetansebroen.no/courses/handhygiene/?o=oa#](https://www.kompetansebroen.no/courses/handhygiene/?o=oa)

Merk at kurset er laget for helsepersonell, men kan være nyttig for prester i forbindelse med utføring av kirkelige handlinger.

4.2 Gudstjenester og kirkelige handlinger

Regler fastsatt av lokale myndigheter for hvor mange som kan samles til arrangementer, skal følges.

Antall deltakere på kirkelige handlinger må tilpasses størrelsen på det aktuelle seremonirommet som skal benyttes, slik at generelle smittevernregler kan følges.

De som skal delta i kirkelige handlinger, skal ikke ha akutt luftveisinfeksjon.

Se også KAs artikkel [Bruk og rengjøring av kirkerom i forbindelse med covid-19](https://www.riksantikvaren.no/veileder/bruk-og-rengjoring-av-kirkerom-i-forbindelse-med-covid-19)

1. Gudstjenester
* Ordinære gudstjenester gjennomføres ikke under koronapandemien.
* Det anbefales å strømme gudstjenester på nettet, eller finne andre digitale alternativer.
1. Dåp
* Dåpsfølget som står ved døpefonten sammen med presten, bør bestå av få personer.
* Forutsatt grundig håndvask i forkant, og i forståelse med dåpsfølget, kan dåpshandlingen gjennomføres på vanlig måte uten bruk av hansker: Å tegne korsets tegn på pannen, øse vann over barnets hode, tørke av barnets hode og håndspåleggelse.
* Papirserviett brukes til å tørke dåpsbarnets hode. Tøyserviett kan benyttes dersom dåpsfølget har med og håndterer denne. Andre løsninger som ivaretar smittevernhensynet kan vurderes.
* Det anbefales at presten eventuelt lar en i dåpsfølget løfte barnet frem for menigheten i etterkant av dåpshandlingen, og at barnet holdes av samme person gjennom dåpshandlingen/gudstjenesten.
* Dåpsfatet rengjøres mellom hver dåpshandling.
* Ved hjemmedåp følges rådene om generelt smittevern, se punkt 4.1

1. Konfirmasjon
* Vårens konfirmasjoner er anbefalt utsatt til høsten.
* I spesielle tilfeller kan man, i samråd med kirkevergen, de involverte og lokale helsemyndigheter, gjennomføre konfirmasjon som avtalt.
* Menighetene legger en plan for hvordan konfirmasjonsundervisningen skal gjennomføres.
* Det er det enkelte menighetsråd som tar beslutning om utsettelse og fastsettelse av ny tid for konfirmasjon.

1. Bryllup
* Kirken bør være behjelpelig med å finne gode løsninger for vigsel.
* Generelle bestemmelser om smittevern følges.
* Kun brudepar og forlovere bør stå ved alteret sammen med presten.
* Forutsatt god håndhygiene i forkant og etterkant, kan forrettende prest gjennomføre ekteskapsinngåelsen og forbønn med håndspåleggelse uten hansker.
1. Begravelser
* I forkant av begravelsen anbefales det å redusere antall berøringspunkter, ved å ha åpen inngangsdør, benytte trykte salmeark, ikke benytte puter i benkene og lignende.
* Det forutsettes at de som er til stede ikke har akutt luftveisinfeksjon, og at generelle bestemmelser om smittevern følges. Det gjelder også pårørende som bærer kisten.
* For retningslinjer om øvrig renhold av lokalet før og etter hver seremoni, se KAs veiledning [Bruk og rengjøring av kirkerom i forbindelse med covid-19](https://www.riksantikvaren.no/veileder/bruk-og-rengjoring-av-kirkerom-i-forbindelse-med-covid-19)

* 1. Dødsbud og uoppsettelige tjenester

1. Dødsbud

Etter anbefaling fra Folkehelseinstituttet gir Kirkerådet følgende retningslinjer ved dødsbud:

* Presten tar først en telefon til den etterlatte hvor man overbringer beskjed om dødsfall.
* Presten søker å få oversikt over smitte/karantenesituasjonen i huset og avklarer om besøk er ønskelig/mulig.
* Dersom presten skal oppsøke en familie med smitte, bør han/hun ikke gå inn i huset og holde god avstand (> 2 m).

1. Soknebud
* Det er viktig å møte den enkeltes ønske om å motta nattverd i en krevende tid, også soknebud.
* Det bør først foretas en vurdering om behovet for hjemmebesøk kan løses på en alternativ måte, enten ved telefonsamtale eller annen kontakt som ikke innebærer fysisk kontakt.
* Dersom behovet ikke kan avhjelpes på alternativ måte, og det ikke er smitte i hjemmet, kan soknebud gjennomføres ved å følge generelle smittevernregler.
* Hjemmebesøk hos en smittet pasient må skje i tett dialog med lokale helsemyndigheter.
* Arbeidsgiver må i tillegg foreta en risikovurdering med tanke på fare for smitte for den ansatte.
* Til soknebud anbefales bruk av engangsbeger.

1. Institusjonsbesøk
* Kirkelig ansattes eventuelle fysiske tilstedeværelse på sykehjem/sykehus kan ikke gjennomføres uten forutgående dialog med og tillatelse fra de aktuelle institusjon.
* Slike besøk må risikovurderes av arbeidsgiver.
* Det forutsettes tilgang til nødvendig smittvernutstyr.