

# Covid- 19 Smittspårning i hälso- och sjukvård omsorg och folktandvården

<b>Covid- 19 Smittspårning i hälso- och sjukvård och omsorg.....</b>	<b>1</b>
Rutinbeskrivning .....	1
Bakgrund och ansvarsfördelning .....	1
Smittspårning inom en vårdenhet.....	2
Patient/brukare med bekräftad covid-19 - åtgärder .....	3
Smittspårning .....	3
Åtgärder vid kontakt.....	4
Arbetsskadeanmälan.....	5
Bilaga 1 och 2 –Smittspårningslistor patient och personal .....	5
Bilaga 3 –Checklista för kartläggning vid kontakt/smittspårning av patient i vården .....	5
Bilaga 4 – Information om covid-19 till exponerad .....	5
Bilaga 5. Checklista vid förekomst av Covid-19.....	5

*Detta dokument kan vara föremål för fortlöpande uppdateringar. Utskrivet dokument är giltigt endast om versionsnummer/godkännandedatum överensstämmer med versionsnummer/godkännandedatum på digitalt publicerat dokument på Insidan eller NLL+*

## Syfte och omfattning

Rutin för smittspårning av covid-19 inom vårdenheter avseende patienter, vård/omsorgstagare och vårdpersonal.

## Lagrum och styrande förutsättningar

Smittskyddslagen SFS 2004:168  
AFS 2018:4 Smittrisker

## Rutinbeskrivning

### Bakgrund och ansvarsfördelning

För ytterligare information om covid-19 och smittspårning: se aktuellt smittskyddsblad för läkare på [Smittskyddsenhetens hemsida](#).

[Anvisning för utökad provtagning av SARS-CoV-2 \(covid-19\)](#)

[Rutin vid positivt provsvar- info, anmälan Sminet och smittspårning](#)

Behandlande läkare ansvarar för att smittspårning utförs enligt Smittskyddslagen. Smittspårning inom vårdenheter överlämnas till ansvarig chef.

Smittspårning av kontakter utanför vårdenheten överlämnas till central smittspårningsenhet enligt gällande rutin, där också samtlig journalföring sker.

Vårdhygien fungerar som ett stöd och ger råd avseende avgränsning och åtgärder i smittspårningen.

## Smittspårning inom en vårdenhet

Kartläggning inom en vårdenhet *startas snarast* när smitta bekräftats via PCR-provtagning hos personal/student eller patient/omsorgstagare/brukare och smittspridning kan ha skett.

Åtgärderna som beskrivs nedan vidtas om personen som konstaterats smittad befunnit sig på en vårdenhet/inom hemtjänst under den tid som personen varit smittsam.

En person med symtomgivande infektion bedöms som smittsam från ett dygn före symtomdebut.

Asymtomatiska personer som provtagits positiva med PCR bedöms som smittsamma från provtagningsdatumet.

I samband med provtagning ska det på remissen anges om man är vård- och omsorgspersonal för att det ska prioriteras. Det ska också anges arbetsplats/enhet och om personalen är asymtomatisk hushållskontakt.

Från dag 5 från provtagningsdatum av en person med positivt covid-svar föreslås testning av den asymtomatiska hushållskontakten, rekommenderas särskilt om man arbetar inom sjukvård och omsorg.

Vård och omsorgspersonal bokar tid på sin hälsocentral för provtagning.

Vänta in provsvar innan återgång till arbete/skolmiljö. Svaret kan ses genom att logga in om 1177.se.

### [Provtagningsindikation för PCR-analys SARS-CoV-2](#)

Smittsamheten kvarstår tills patienten bedöms som smittfri enligt kriterier för detta. För information/kriterier om hur länge smittsamhet kvarstår för olika patientkategorier se Smittskydd Norrbotten på NLL+ [Kriterier för bedömning av smittfrihet Covid-19](#)

Vid 2 eller fler fall med misstänkt samband är det viktigt att agera särskilt snabbt för eventuella omedelbara åtgärder. Detta gäller också om det finns flera bekräftade covidfall inom personalgruppen på en arbetsplats och smittspridning på arbetsplatsen inte kan uteslutas.

- Ansvarig chef kontaktar vårdhygien när smitta bekräftats, för orientering och stöd i bedömning av om det föreligger fall med misstänkt samband samt rådgivning avseende smittspårning, provtagning, kohortvård och övriga rutiner. I fall där det kan komma att övervägas provtagning av asymtomatiska personer bör alltid bedömning ske i samråd med vårdhygien.

[Smittspårning av covid-19 i öppenvård/poliklinisk vård och folktandvård](#)

[Smittspårning inom slutenvård för covid-19](#)

## [Information till chefer m.m. med anledning av covid-19 i er verksamhet - smittskydd](#)

Under jourtid avgränsas smittspårningen till att identifiera patienter samt till bedömning av om personal kan tjänstgöra. Smittspårning av övriga kontakter utförs under kontorstid kommande vardag.

### **Personal som exponerats på arbetsplatsen kan fortsätta sitt arbete så länge de inte utvecklar symtom på covid-19 (se bilaga 4 om vad som i övrigt gäller för exponerad personal/student)**

Nedanstående åtgärder vidtas **vid bekräftat fall av covid-19 hos personal/student**

#### **Ansvarig chef säkerställer att all personal:**

- följer de grundläggande rutinerna: basala hygienrutiner och klädregler
- håller avstånd till kollegor i gemensamma arbetsutrymmen
- har god handhygien och undviker att röra sig i ansiktet under arbete
- stannar hemma från arbetet vid symtom på luftvägsinfektion.

Vid fall av covid-19 hos personal kontakt/smittspåras som vid covid -19 hos patient (se nedan).

### **Patient/brukare med bekräftad covid-19 - åtgärder**

Personal och andra patienter/vårdtagare som exponerats kontakt/smittspåras enligt nedan.

## **Smittspårning**

### **1. Lista exponerade personer**

Enbart personer som haft nära kontakt med den smittade under tiden denne varit smittsam anses exponerade.

En person med symtomgivande infektion bedöms som smittsam från ett dygn (24 timmar) före symtomdebut. Asymtomatiska som provtagits positiva med PCR bedöms som smittsamma från provtagningsdatumet. Smittsamheten kvarstår tills patienten bedöms som smittfri enligt kriterier för detta. För information/kriterier om hur länge smittsamhet kvarstår för olika patientkategorier se Smittskydd Norrbotten på NLL+ [Kriterier för bedömning av smittfrihet Covid-19](#)

- [Patienter/vårdtagare som exponerats lista](#) bil. 1
- [Personal som exponerats av patient/vårdtagare lista](#) bil. 2

**Nedanstående är exempel på vad som bedöms innebära exponering:**

- Direkt fysisk kontakt utan korrekta hygienrutiner: t.ex. tagit i hand utan föregående eller efterföljande handdesinfektion

- Direkt fysisk kontakt med infektiösa kroppsvätskor: t.ex. blivit direkt hostad/nyst på utan stänkskydd för ansiktet t. ex, rört vid använd pappersnäsduk med händerna.
- Oskyddad kontakt inom 2 meters avstånd med ansiktet vänt mot patienten/brukaren/omsorgstagarens/personalens ansikte. Om personal använt visir eller skyddsglasögon och munskydd för att skydda sig själv mot stänk eller för att skydda patienten mot droppsmitta anses inte kontakten som oskyddad.
- Sjukvårdspersonal som utfört nära vårdarbete utan rekommenderad personlig skyddsutrustning eller om brister uppkommit i skyddsutrustningen. Nära vårdarbete omfattar omvårdnad, undersökning och behandling mm.
- Patienter som delat vårdrum eller hygienutrymme under ineliggande vård (ej tillfällig kontakt på mottagning).
- Laboratoriepersonal som hanterat smittförande prover där ordinarie rutiner för bioskydd brustit.

## 2. Kontakta och informera exponerade personer

Exponerade personer som listats kontaktas för information (se bilaga 4).

### Prioriteringsordning

När ett stort antal personer exponerats och resurserna för smittspårningen är begränsade kontaktas de exponerade i följande prioriteringsordning:

1. Patienter/vårdtagare inlagda på den egna eller andra vårdenheter.
2. Patienter med många planerade vårdkontakter.
3. Personer med ökad risk för allvarlig sjukdom: ålder över 70 år; hjärt-kärlsjukdom; diabetes; kronisk njur-, lung- (inkl KOL) eller leversjukdom; cancersjukdom; fetma (BMI  $\geq 40$ ); neuromuskulär sjukdom; intellektuell funktionsnedsättning och rörelsenedsättning.
4. Övriga.

Till stöd för informationen kan skriftlig information lämnas ut:

[Skriftlig information till dig som kan ha exponerats för covid-19](#)

### Åtgärder vid kontakt

1. Gå igenom checklista för smittspårning, bilaga 3.
2. Om patienter/vårdtagare vårdas ineliggande och byter enhet måste mottagande vårdenheter informeras.

När fall av covid-19 konstateras inom ineliggande vård på sjukhus eller inom kommunal vård och omsorg måste verksamheten agera snabbt för att hindra vidare smittspridning. **Bilaga 5** kan användas som ett verktyg i det arbetet. Brister som konstateras ska åtgärdas inom utsatt tid och att åtgärden är utförd ska följas upp av ansvarig chef.

## Arbetskadearmälan

En medarbetare som exponerats för covid-19 i arbetet ska anmäla det till arbetsgivaren enligt lokala rutiner. Arbetsgivaren är skyldig (enligt AFS 2018:4) att upprätta ett exponeringsregister för medarbetare som i sin yrkesroll exponerats när ett tillbud eller olycka inträffat. Om personal inte använt rätt personlig skyddsutrustning vid vård av patient/vårdtagare med smittsam covid-19 anses det som ett allvarligt tillbud utan personskada och ska anmälas till Arbetsmiljöverket. Har en medarbetare insjuknat i Covid-19 på grund av sitt arbete ska det anmälas som arbetssjukdom till Försäkringskassan.

Mer information för Region Norrbotten finns på Intranätet:

- [Corona – för dig som chef](#)
- [Corona – information till medarbetare](#)

Vårdgivare inom kommuner och i privat regi hänvisas till sin egen HR-organisation för mer information

## Bilaga 1 och 2 –Smittspårningslistor patient och personal

[Smittspårningslistor patient och personal](#)

## Bilaga 3 –Checklista för kartläggning vid kontakt/smittspårning av patient i vården

[Checklista för kartläggning vid kontakt/smittspårning av patient i vården](#)

## Bilaga 4 – Information om covid-19 till exponerad

[Information till dig som kan ha exponerats för covid-19 i vård och omsorg](#) – vänder sig till personal, student och patient/brukare.

## Bilaga 5. Checklista vid förekomst av Covid-19

Underlag vid daglig styrning för att minska smittspridning.

[Checklista vid förekomst av Covid-19](#)

Se information på hemsidor:

[Riskbedömning och handlingsplan nll+](#)

[Riskbedömning och handlingsplan - intranätet](#)