

Covid-19 (coronavirus disease 2019) - vårdhygienisk rutin

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Sofia Sundell Gullberg, Vårdhygien, Christian Blomkvist, Smittskydd

1 Innehållsförteckning

1.1	Vårdrutiner	3
1.1.1	Mottagning	3
1.1.2	Vårdrum.....	3
1.1.3	Skyltning.....	3
1.1.4	Patient	4
1.1.5	Provtagning patient.....	4
1.1.6	Smittfriförklaring patient.....	4
1.1.7	Skyddsutrustning.....	4
1.1.8	Användning av andningsskydd	5
1.1.9	Exempel på procedurer som kan generera smittsam aerosol.....	5
1.1.10	Måltider.....	6
1.1.11	Avfall.....	6
1.1.12	Tvätt.....	6
1.1.13	Medicinskteknisk utrustning och hjälpmedel.....	6
1.1.14	Daglig städning.....	6
1.1.15	Städning efter smittfriförklaring	6
1.1.16	Slutstädning.....	7
1.1.17	Besök.....	7
1.1.18	Undersökning och behandling på annan enhet.....	7
1.1.19	Transport.....	7
1.1.20	Omhändertagande av avliden patient	8
1.2	Förebyggande åtgärder	8
1.2.1	Basala hygienrutiner.....	8

1.2.2	Symtomchecklista.....	8
1.2.3	“Source control” -minskar risken för smitta från personal till patient 9	
1.2.4	Minska risken att personal smittar personal.....	9
1.2.5	Personal med omväxlande tjänstgöring på enheter med och utan patienter med covid-19.....	9
1.3	Rutiner för exponerad.....	9
1.3.1	Definition av exponerad	9
1.3.2	Patient som är exponerad av bekräftat fall av covid-19 och som kommer till vårdinrättning.....	10
1.3.3	Patient som exponerats ineliggande.....	10
1.3.4	Patient som exponerats i öppenvården för bekräftat fall	11
1.3.5	Vid utskrivning eller flytt till annan enhet.....	11
1.3.6	Patient som vårdas i slutenvården och som rest utomlands senaste 14 dagarna	11
1.3.7	Personal som är hushållskontakt eller bor tillsammans med förkyld person alternativt person med positivt antigen test.....	11
1.3.8	Personal som är nära kontakt eller kontakt	11
1.3.9	Personal som rest utomlands senaste 14 dagarna	12
1.4	Ledningsrutiner.....	12
1.4.1	Studenter	12
1.4.2	Provtagning personal.....	12
1.4.3	Smittspårning.....	12
1.4.4	Omfattning smittspårning	12
1.4.5	Smittspridning på enhet	13
1.4.6	Gravid och immun-supprimerad personal.....	13
1.4.1	Smittfriförklaring personal	13
1.5	Ändringshistorik	14

Smittsamhet

Sjukdomen som viruset SARS-CoV-2 orsakar benämns covid-19 (coronavirus disease 2019). Inkubationstiden är 2-14 dygn, i snitt 3-5 dagar. Smittsamhet föreligger under minst 5 dagar, se detaljer nedan under punkten ”Smittfriförklaring patient”.

Patient med misstänkt eller konstaterad infektion med covid-19

1.1 Vårdrutiner	
1.1.1 Mottagning	Patient ska direkt tas om hand på undersökningsrum och inte vistas i väntrum eller andra gemensamma utrymmen.
Mottagningsrum - Städning och tvätt	När patienten lämnat mottagningsrummet: Patientnära ytor (ej golv) och tagställen torkas med ytdesinfektionsmedel. Eventuella textilier hanteras som vanlig tvätt. Vanlig sophantering. När rummet är städat kan det användas igen.
1.1.2 Vårdrum	Eget rum med hygienutrymme. Dörren till vådrummet ska vara stängd. Patient som insjuknar på ett flerpatientrum flyttas omedelbart till enkelrum. Begränsa antalet personal kring patienten. Vid brist på enkelrum kan två patienter med konstaterad covid-19 samvårdas. Rådgör med Vårdhygien eller infektionsläkare.
1.1.3 Skyltning	Märk vådrummet med gul skylt ”Isolering”. Länk till Smittsamhet eller infektionskänslighet-märkning av vådrum

	<p>Informera patienten att dörren till vådrummet märks och varför detta görs.</p>
1.1.4 Patient	<p>Patienten får inte vistas i allmänna utrymmen.</p> <p>Informera patienten om att hosta i papper eller engångsnäsduk som läggs direkt i papperskorg/påse.</p> <p>Påminn om vikten av god handhygien. Hjälp patienten vid behov.</p>
1.1.5 Provtagning patient	<p>Provta tidigast dagen efter symtomdebut.</p> <p>Om prov tas tidigare ska ny provtagning övervägas vid negativt svar. Patienten isoleras tills svar föreligger.</p> <p>Patient med bekräftad covid-19-infektion senaste 3 månaderna provtas i normalfallet inte på nytt. Vid klar klinisk misstanke om covid-19 eller vid kraftigt nedsatt immunförsvar, på grund av sjukdom eller behandling, kan provtagning inom 3 månader övervägas.</p>
1.1.6 Smittfriförklaring patient	<p>Se Förebyggande åtgärder och rekommendationer kring smittspårning av covid-19 inom vård- och omsorg, Folkhälsomyndigheten), om smittsamhet (sid 14).</p> <p>Vid behov av rådgivning kontakta infektionsläkare: vardag 0470-58 87 15 (helg infektionskonsult 0470-58 96 34).</p>
1.1.7 Skyddsutrustning Gäller även personal med genomgången covid-19-infektion eller personal som är vaccinerade mot covid-19	<p>Basala hygienrutiner utgör grunden för all vård.</p> <p>Vid arbete nära patienten, inom 2 m, används:</p> <ul style="list-style-type: none"> • visir eller skyddsglasögon • andningsskydd av typen FFP2/ N95/FFP3 i följande situationer: <ol style="list-style-type: none"> 1. vid nära kontakt med patient med konstaterad covid-19 i smittsam fas. Rekommendationen gäller även när patient som vårdas i slutenvården provtagits i väntan på svar. 2. vid åtgärder som kan medföra risk för smittsam aerosol.

	<p>3. vid arbete i någon annans hem, där personer har misstänkt eller konstaterad covid-19 vistas, enligt rekommendation från Arbetsmiljöverket.</p> <p>För fördjupad information om andningsskydd, se nedan (punkt 1.1.7).</p> <ul style="list-style-type: none"> • munskydd (IIR) används i de situationer andningsskydd ej används. • ärmlöst plastförkläde. Vid nära omvårdnadsarbete, där ärmarna på arbetskläderna riskerar att kontamineras, används långärmat förkläde som kavlas upp så att underarmarna kan spritas. • handskar används i vårdmoment med risk för kontakt med kroppsvätska. • Byt arbetskläder om de har förorenats. • Engångsvisir kasseras efter användning. • Visir och skyddsglasögon för flergångsbruk torkas av med ytdesinfektionsmedel på insida och utsida efter användning. Hantering av munskydd och visir.
<p>1.1.8 Användning av andningsskydd</p>	<p>Gör tillpassningstest vid varje användning, se länk till film för beskrivning. Andningsskyddet tas på och av utanför vårdrummet. Skägg och skäggstubb minskar andningsskyddets funktion avsevärt.</p> <p>Observera att skyddsmask 90, Sundströmsmasken och andningsskydd med öppen ventil inte fungerar som source control eftersom det kan läcka ut droppar (dvs patienten skyddas inte). Använd därför istället andningsskydd utan ventil eller med täckt ventil vid indikation för andningsskydd vid kontakt med patient med <u>misstänkt</u> covid-19 i de fall även source control behövs.</p>
<p>1.1.9 Exempel på procedurer som kan generera smittsam aerosol</p>	<ul style="list-style-type: none"> • bronkoskopi • icke-invasiv ventilation (BiPAP och CPAP) • endotrakeal intubation/extubation • trakeostomi • hjärt-lungräddning • inducerat sputum • optiflow

	<ul style="list-style-type: none"> • hostmaskin • sugning av nedre luftvägar <p>Om behandlingen sker på ett vanligt vådrum utan specialventilation är rummet aerosolfritt efter 1h.</p>
1.1.10 Måltider	Serveras på rummet. Använt porslin och bricka tas omhand på sedvanligt sätt.
1.1.11 Avfall	Förslut soppåsen på rummet med rena händer. Emballera så att inget läcker. Sopsäck hanteras som vanligt.
1.1.12 Tvätt	Vanlig tvätthantering Undantag: tvätt från patient med verifierad covid-19 som är <u>genomblöt</u> av luftvägssekret läggs i vattenlöslig platsäck. Se rutinen för omhändertagande av smutstvätt – RISKTVÄTT
1.1.13 Medicinskteknisk utrustning och hjälpmedel	Patientbundet om möjligt. Begränsa mängden material och utrusning i vådrummet. Utrustning rengörs enligt rutin.
1.1.14 Daglig städning	Utförs av vårdpersonal och lokalvård. Använd personlig skyddsutrustning enligt ovan . Ytor som förorenats av luftvägssekret samt tag-ställen (till exempel sänggrind, rollator, lysknapp, lampa, dörrhandtag) torkas med ytdesinfektionsmedel 1ggr/dag samt vid behov. I övrigt städ enligt vanlig rutin se länk till Städning i vårdmiljö – vådrum .
1.1.15 Städning efter smittfriförklaring	Om patienten ska vara kvar på rummet: Låt patienten duscha och byta till rena kläder. Rengör och bädda rent i sängen. Rengör och desinfektera tagställen/inklusive hjälpmedel med ytdesinfektionsmedel. Rengör golv. Se checklista slutstädning/slutdesinfektion. https://www.regionkronoberg.se/vardgivare/vardriktlinjer/va

	rdhandboken/
1.1.16 Slutstädning	<p>Utförs av vårdpersonal eller lokalvård.</p> <p>När patienten lämnat vådrummet:</p> <p>Städning utförs i två steg</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Torka med engångsmikrofiberduk fuktad med vatten. Låt torka. 2) Torka med ytdesinfektionsmedel. <p>Golv torkas med mikrofibermopp fuktad med vatten.</p> <p>Kassera engångsmaterial och lägg textilier till tvätt som förvarats i patientens rum och hygienutrymme. Förpackningar med handskar och förkläden kasseras om de förorenats.</p>
1.1.17 Besök	<p>Var restriktiv med besök.</p> <p>Besökare med luftvägssymtom ska avstå besök. I angelägna fall, rådgör med ansvarig sjuksköterska.</p> <p>Eventuella besökare erbjuds samma skyddsutrustning som personalen. Informera om vikten av god handhygien.</p>
1.1.18 Undersökning och behandling på annan enhet	<p>Undersökning och behandling utförs om möjligt på rummet.</p> <p>Informera mottagande enhet eller konsult.</p> <p>Patienten ska direkt tas in på behandlings- eller undersökningsrum.</p>
1.1.19 Transport	<p>Vid behov av undersökning och behandling utanför enheten ska transportväg och tidpunkt planeras i samråd med mottagande enhet för att minska risken för exponering av andra patienter och personal. Samåk inte med andra personer i hiss. Patienten tas direkt in på eget rum.</p> <p>Patienten rekommenderas munskydd att använda om det tolereras, annars förses patienten med engångsnäsdukar och plastpåse. Informera patienten om att hosta i näsduk som läggs direkt i plastpåsen.</p> <p>Personal använder visir och andningsskydd eller skyddsglasögon och andningsskydd samt förkläde. Handskar</p>

	<p>används inte vid transport.</p> <p><u>Om transport med transportör:</u> Informera om smitta vid beställning av transport. Patienten ska vid hämtning vara klar för transport.</p>
1.1.20 Omhändertagande av avliden patient	<p>I bårhusmeddelande och obduktionsremiss ska konstaterad eller misstänkt covid-19 framgå.</p> <p>Vid arbetsmoment som innebär risk för kontakt med kroppsvätska (tvagning, påklädning, överflyttning till bår) används personlig skyddsutrustning enligt ovan. Den avlidne transporteras utan bisättningsäck enligt vanlig rutin. När den avlidne transporteras behövs inte skyddsutrustning.</p>

1.2 Förebyggande åtgärder

1.2.1 Basala hygienrutiner	<p>Grundläggande för att förhindra att personal smittar patient är god följsamhet till basala hygienrutiner.</p> <p>Förkläde används när arbetskläder kommer i kontakt med patient, patientens säng eller motsvarande.</p> <p>Finns risk för stänk används förkläde och visir.</p> <p>Arbetskläder byts om de blivit förorenade.</p>
1.2.2 Symtomchecklista	<p>Patienter som ska besöka mottagning tillfrågas aktivt om symtom på covid-19 (även lindriga).</p> <p>Vid ett utbrott på en enhet ska personal på vårdavdelning gå igenom checklistan inför sitt arbetspass och fråga inlagda patienter gällande symtom 2ggr/dag.</p> <p>Vid utbrott på en enhet ska listan skrivas ut och fyllas i dagligen.</p> <p>Checklista- Symtom personal Checklista- Symtom patient</p>

<p>1.2.3 “Source control”-minskar risken för smitta från personal till patient</p>	<p>Håll avstånd där så är möjligt.</p> <p>I somatisk slutenvård samt inom verksamheter där personalen har vaccinationskrav (enheter där patienter med nedsatt immunförsvar ofta befinner sig) använder personal munskydd vid patientnära arbete. Om munskydd av någon anledning inte är lämpligt kan visir i undantagsfall användas efter diskussion med närmsta chef.</p> <p>Observera att skyddsmask 90, Sundströmsmasken och andningsskydd med öppen ventil inte fungerar som source control eftersom det kan läcka ut droppar (dvs patienten skyddas inte). Använd istället andningsskydd utan ventil eller med täckt ventil vid indikation för andningsskydd vid kontakt med patient med <u>misstänkt</u> covid-19 eftersom även source control behövs.</p> <p>För hantering av munskydd och visir, se ”Hantering av vårdpersonalens munskydd och visir”</p> <p>Vid smittspridning på enhet se länk.</p>
<p>1.2.4 Minska risken att personal smittar personal</p>	<p>Personal använder munskydd i situationer då det inte är möjligt att hålla avstånd mellan varandra.</p>
<p>1.2.5 Personal med omväxlande tjänstgöring på enheter med och utan patienter med covid-19</p>	<p>Sjukgymnaster/fysioterapeuter, arbetsterapeuter, lokalvårdare och läkare följer basala hygienrutiner. Byter vid behov arbetskläder och duschar vid förorening, till exempel efter kontakt med patient, sängkläder eller av stänk.</p>
<p>1.3 Rutiner för exponerad</p>	
<p>1.3.1 Definition av exponerad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hushållskontakt: person som delat boende med person med covid-19 någon gång under smittsam fas. • Nära kontakt: person som befunnit sig inom 2 meter sammanlagt ≥ 15 min under 24 timmar från person med covid-19 i smittsam fas (från 48 h före symtomdebut).

	<p>Kategorierna ovan räknas som exponerade.</p> <p>Om en patient insjuknar och personal varit klädd i visir och munskydd räknas personal inte som exponerad.</p> <p>Om personal som insjuknar haft source control (munskydd) räknas omgivningen inte som exponerad 48 timmar före symtomdebut.</p> <p>Om personal arbetat med symtom räknas kontakter som exponerade oavsett source control eller ej.</p>
<p>1.3.2 Patient som är exponerad av bekräftat fall av covid-19 och som kommer till vårdinrättning</p>	<p>Vårdas på enkelrum vid inläggning på sjukhus.</p> <p>Använd skyddsutrustning enligt rutin för konstaterad covid-19.</p> <p>Daglig symtomkontroll, använd checklista.</p>
<p>1.3.3 Patient som exponerats ineliggande</p>	<p>Medpatient på sal där covid-19 påvisats betraktas som exponerad.</p> <p>Ge omedelbart medpatienten eget rum i minst 7 dygn. Vårdplats bredvid exponerad ska inte beläggas förrän efter 7 dygns symtomfrihet. Ett negativt test under isoleringen påverkar inte de 7 dagarna. Isolering behövs inte för patient med bekräftad covid-19 de senaste 3 månaderna, undantaget patienter med kraftigt nedsatt immunförsvar.</p> <p>Vid platsbrist kan symtomfria patienter som exponerats vid samma tillfälle samvårdas. Inga nya patienter läggs in på vådrummet. Den insjuknade patienten flyttas ut från rummet.</p> <p>Använd skyddsutrustning enligt rutin för konstaterad covid-19.</p> <p>Notera i journal att exponering har skett och under vilken period ökad uppmärksamhet gäller. Daglig symtomkontroll, använd checklista.</p> <p>Mobilisering av symtomfri patient kan ske utanför vådrummet om patienten bär munskydd. Hjälps patienten med handhygien vid behov.</p> <p>Undersökning och behandling på annan enhet, se länk</p>

	<p>Ge muntlig information till patient som exponerats av patient eller personal inom 48 h från insjuknande. Detta gäller även utskriven patient.</p> <p>Om den exponerade patienten har nedsatt kognitiv förmåga informeras närstående.</p>
1.3.4 Patient som exponerats i öppenvården för bekräftat fall	<p>Omfattas av smittspårning.</p> <p>Vid ineliggande vård eller insatser inom kommunal vård- och omsorg (såsom boende i särskilt boende, hemtjänst, hemsjukvård eller liknande) hanteras patienten som exponerad.</p>
1.3.5 Vid utskrivning eller flytt till annan enhet	<p>Informera mottagande enhet om att patienten är exponerad och för vilken tid ökad uppmärksamhet gäller.</p> <p>Om patienten bor på särskilt boende eller har hemtjänst ska de informeras.</p>
1.3.6 Patient som vårdas i slutenvården och som rest utomlands senaste 14 dagarna	<p>Patienten provtas vid symtom.</p> <p>För aktuell information, var god se Rekommendation till alla som reser in i Sverige att testa sig vid symtom på covid-19 — Folkhälsomyndigheten (folkhalsomyndigheten.se).</p>
1.3.7 Personal som är hushållskontakt eller bor tillsammans med förkyld person alternativt person med positivt antigen test	<p>Personalen ombeds vara extra uppmärksam på symtom. Vid symtom sker provtagning enligt rutin för Region Kronoberg, dock tidigast dagen efter symtomdebut.</p>
1.3.8 Personal som är nära kontakt eller kontakt	<p>Personalen ombeds vara extra uppmärksam på symtom. Vid symtom sker provtagning enligt rutin för Region Kronoberg, dock tidigast dagen efter symtomdebut.</p> <p>Ge muntlig information till personal som exponerats av patient eller personal inom 48 h från insjuknande.</p>

	Om personlig skyddsutrustning inte använts enligt rutin skrivs en avvikelse i synergi.
1.3.9 Personal som rest utomlands senaste 14 dagarna	<p>Personal provtas vid symtom.</p> <p>För aktuell information, var god se Rekommendation till alla som reser in i Sverige att testa sig vid symtom på covid-19 — Folkhälsomyndigheten (folkhalsomyndigheten.se)</p>
1.4 Ledningsrutiner	
1.4.1 Studenter	Studenter omfattas av samma rutiner som personal.
1.4.2 Provtagning personal	<p>Personal som arbetar i vårdlokaler där patienter vårdas och behandlas provtas vid symtom med PCR-prov.</p> <p>Vid symtom sker provtagning tidigast dagen efter symtomdebut.</p>
1.4.3 Smittspårning	<p>Verksamheten/behandlade läkare ansvarar för smittspårningen.</p> <p>Vid önskemål om hjälp med smittspårning för ineliggande patienter kan behandlande läkare skicka messenger i Cosmic till Samordningsenheten smittspårnings funktionsbrevlåda.</p> <p>Vårdhygien fungerar som ett stöd och ger vid behov råd avseende avgränsning och åtgärder i smittspårningen.</p> <p>Fyll i Smittspårningsmall (vårdhandboken/under flik C).</p> <p>Länk till patientinformation och förhållningsregler</p> <p>Länk till provtagning i samband med smittspårning av person utan symtom</p> <p>Slutrapport skickas till vårdhygien.</p>
1.4.4 Omfattning smittspårning	Patient eller personal som är exponerad omfattas av

	<p>smittspårning.</p> <p>Smittspårning räknas från 48 timmar före symtomdebut hos patient eller personal. Om avsaknad av symtom räknas från provtagningsdatum.</p>
1.4.5 Smittspridning på enhet	<p>Med utbrott menas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • tre eller fler patienter/personal på enheten som insjuknar i covid-19 och som har samband på enheten inom en 14-dagarsperiod <p>Risk för utbrott:</p> <ul style="list-style-type: none"> • personal som arbetat med symtom • vid oväntat nytt patientfall på vårdavdelning då patient med symtom inte varit isolerad. <p>Kontakta alltid vårdhygien vid utbrott eller risk för utbrott.</p> <p>Märk ytterdörren med skylt ”SMITTA” se länk</p> <p>Avdela ett fåtal personal att enbart vårda insjuknade och exponerade patienter under arbetspasset.</p> <p>Munskydd används kontinuerligt mellan personal i samband med smittspridning på en enhet. I kontakt med exponerad patient använder personalen personlig skyddsutrustning. I kontakt med övriga patienter används visir och munskydd.</p>
1.4.6 Gravid och immun-supprimerad personal	<p>Gravid personal ska kontakta närmaste chef för riskbedömning. För gravid personal, var god se aktuell information från HR på intranätet.</p> <p>Personal med immunsupprimerande behandling bör undvika arbetsmoment med risk för smittsam aerosolbildning.</p>
1.4.1 Smittfriförklaring personal	<p>Se Förebyggande åtgärder och rekommendationer kring smittspårning av covid-19 inom vård- och omsorg, Folkhälsomyndigheten), om smittsamhet (sid 14).</p> <p>Närmaste chef avgör när en medarbetare kan återgå i arbete. Vid tveksamheter kan chef eller medarbetare ringa till sjuksköterska på smittskydd för dialog innan återgång till arbetet (0470-589090). Se länk nedan.</p> <p>När kan medarbetare med konstaterade covid-19 återgå till</p>

	arbetet?
--	--------------------------

Nationella Vårdhandboken

Rutin saknas.

[Vid upptäckt av felaktig information eller länk var vänlig meddela faktaägare.](#)

1.5 Ändringshistorik

Uppdaterat/tillagt avsnitt	Datum	Innehåll
Provtagning patient	211125	<p>Provta tidigast dagen efter symtomdebut.</p> <p>Alla patienter med symtom förenliga med covid-19 provtas.</p>
Patient som vårdas i slutenvården och som rest utomlands senaste 14 dagarna	211125	<p>Isoleras oberoende av vaccinationsstatus.</p> <p>Provtas vid inläggning samt på dag 5 från den dag patienten anlände till Sverige.</p>
Patient som kommer till öppenvården och som rest utomlands senaste 14 dagarna	211125	Efter resa utanför Norden hanteras patienten oberoende av vaccinationsstatus som misstänkt covid-19 i minst 14 dagar efter hemkomst.
Personal som är hushållskontakt	211125	Personal som är hushållskontakt får förhållningsregler och provtas oberoende av vaccinationsstatus.
Personal som rest utomlands senaste 14 dagarna	211125	Efter resa utanför Norden testar sig personal direkt samt dag 5 efter hemkomst till Sverige. Ovaccinerade ska undvika att träffa personer som ingår i en riskgrupp.
Patient och personal som rest utomlands senaste 14 dagarna	211202	Uppdaterad i enlighet med rek från Folkhälsomyndigheten.
Personlig skyddsutrustning	211217	Borttaget: andningsskydd behövs inte vid enstaka, kortvariga arbetsmoment nära patient.



Source control	211217	Generellt har avståndsanvisning om 1 meter tagits bort i dokumentet. Uppmaning om att hålla avstånd och när det inte är möjligt använda munskydd.
Patient och personal som rest utomlands senaste 14 dagarna	211217	Uppdaterad i enlighet med rek från Folkhälsomyndigheten.
Smittspridning	211217	Munskydd används mellan personal i samband med smittspridning på en enhet.
Utskrivningsscreening av patienter till SÄBO	211217	Återinförs oberoende av vaccinationsstatus. Se avsnitt 1.2.6.
Gravid personal	211217	Hänvisning till HRs rekommendation.
Provtagning nära kontakt	220106	Omformulering när provtagning ska ske: Nära kontakt provtas oberoende av vaccinationsstatus snarast möjligt efter information om exponering. Vid negativt resultat ny provtagning dag 5 efter senaste nära kontakt med indexfallet.
Provtagning efter tidigare covid-19	220111	Patient med bekräftad covid-19-infektion senaste två månaderna provtas i normalfallet inte på nytt. (ändrat från sex till två månader).
Source control	220111	Personal använder kontinuerligt munskydd i lokaler där patienter vårdas och behandlas, såsom avdelningar och mottagningar.
Efter utlandsresa	220114	Personal och patient provtas endast vid symtom. Patient behöver inte isoleras.
Provtagning hushållskontakt	220117	Provtagning sker dag 5 från den dag personen med covid-19 fick symtom (eller testades positivt om symtomfri).
Smittfriförklaring patient/personal	220125	Hänvisning till dokument från Folkhälsomyndigheten

Provtagning vid tidigare covid-19	220125	Provtagning vid symtom sker i normalfallet inte om man haft covid-19 inom 3 månader
Exponerad patient	220125	Hanteras som misstänkt i 7 dagar efter exponering av smittsam person
Provtagning hushållskontakt	220125	Provtas dag 4
Personal som är hushållskontakt	220125	<p>Personal som är hushållskontakt får förhållningsregler och stannar hemma i 5 dagar från indexfallets symtomdebut.</p> <p>Symtomfri hushållskontakt som vaccinerats med 3 doser eller som haft covid-19 för mindre än 3 månader sedan undantas från den del av förhållningsreglerna som gäller att stanna hemma från arbete eller skola. För symtomfri vård- och omsorgspersonal som arbetar patientnära följs särskild rutin för bland annat provtagning.</p>
Smittfriförklaring personal	220125	Närmaste chef avgör när en medarbetare kan återgå i arbete. Vid tveksamheter kan chef eller medarbetare ringa till sjuksköterska på smittskydd för dialog innan återgång till arbetet (0470-589090).
Personal som är hushållskontakt	220211	Får inte förhållningsregler oavsett vaccinationsstatus. Provtas enligt särskild rutin från HR.
Personal som är nära kontakt	220211	Provtas endast i samband med screening vid utbrott.
Patient som är nära kontakt	220211	Provtas direkt och dag 4.
Informationsblad hushållskontakt, nära kontakt, kontakt.	220211	Tas bort. Endast muntlig information ges vid exponering.
1.2.3 Source control	220307	Personal använder munskydd vid

		patientnära arbete.
1.2.4 Minska risk att personal smittar personal	220307	Personal använder munskydd i situationer då det inte är möjligt att hålla avstånd mellan varandra.
1.2.3 Vid smittspridning på en enhet	220307	Personal använder munskydd och visir patientnära och kontinuerligt munskydd.
1.3.4 Patient som exponerats i öppenvården	220401	Nytt avsnitt för att förtydliga smittspårning för denna grupp.
1.3.6 Personal som är hushållskontakt eller bor tillsammans med förkyld person alternativt person med positivt antigen test	220401	Rutin för symtomfri personal som arbetar patientnära under tiden som motsvarade hushållskarantänen vid covid-19 upphör. Personalen ombeds vara extra uppmärksam på symtom. Vid symtom sker provtagning enligt rutin för Region Kronoberg.
1.4.3 Smittspårning	220401	Vid önskemål om hjälp med smittspårning för inneliggande patienter kan behandlande läkare skicka messenger i Cosmic till Samordningsenheten smittspårnings funktionsbrevlåda.
1.4.5 Screening av personal med antigen test i samband med utbrott	220401	Utförs i regel ej. Viktigt att kontakta Vårdhygien i samband med utbrott.
Provtagning vid utskrivning till SÄBO	220501	Provtagning med PCR vid utskrivning till SÄBO tas bort.
1.2.3 Source control	220607	Source control tas bort. Införs igen vid smittspridning på en enhet.
1.3.2 Patient som är exponerad av bekräftat fall av covid-19 och som kommer till vårdinrättning	220607	Provtas ej, men erhåller enkelrum vid inläggning. Daglig symtomkontroll.
1.3.3 Patient som exponeras inneliggande	220607	Provtas ej, men erhåller enkelrum. Daglig symtomkontroll.

1.2.3 + 1.2.4. Source control	220706	Återinförs vid patientnära arbete samt mellan personal när avstånd inte kan hållas.
Patient som är exponerad	220706	Personal använder personlig skyddsutrustning i kontakt med exponerad patient.
Source control	221021	Munskydd patientnära används i somatisk slutenvård samt inom verksamheter där personalen har vaccinationskrav.
1.1.6 Smittfriförklaring patient	2211101	Ny rekommendation från Folkhälsomyndigheten kring smittsamhet.
1.4.1 Smittfriförklaring personal	221101	Ny rekommendation från Folkhälsomyndigheten kring smittsamhet.

För frågor om tidigare ändringshistorik, vänligen kontakta vårdhygien.