

Paragrafanmälan

Anmälan till Smittskyddsläkaren
enligt smittskyddslagen (2004:168)

2. Sjukhus/klinik/mottagning, adress, tjänstetelefon

1. Partner/kontakt som ska lämna prov

- Uppmanad till undersökning men uteblivit, § 3:6
- Oidentifierad eller inte kontaktad, § 3:5
- Misstänks bära på en allmänfarlig sjukdom, samtycker inte till undersökning eller provtagning, § 3:1

3. **Misstänkt diagnos** Klamydia Gonorré Syfilis Hiv

4. Tidpunkt för sannolik smittöverföring (år/månad/dag/årstid)

5. Information från indexpatient (löpnr/kodnr _____) om partner/kontakt

Namn/smeknamn _____ kvinna man okänt

Adress/bostadsort _____

Telefonnummer _____ Födelsedata/ålder _____

Övrig information från indexpatient, t.ex. skola, arbetsplats, är gift, har barn eller syskon, ursprung från annat län i Sverige/annat land, profilnamn på sociala medier etc.:

6. Information hittad av anmälände smittspårare; födelseuppgifter/personnummer, adress dit brev skickats, telefonnummer etc. Skriv hur du har hittat informationen, t.ex. via Masterbefolkning, Ratsit etc.

Vidtagna åtgärder (telefonsamtal, brev, provsvar):

Samtal Nr 1 den _____ Svarar: ja nej Nr 2 _____ ja nej Nr 3 _____ ja nej

Brev Nr 1 den _____ Kommer i retur: ja nej Brev Nr 2 den _____ i retur: ja nej

Sökt provsvar/ringt laboratoriet: ja, datum: _____ nej

7. Den som av behandlande läkare har tilldelats uppdraget att genomföra smittspårningen ska också anmälan om en partner/kontakt uteblivit från kallelsen till undersökning/provtagning.

Datum _____

Namnsteckning _____

Namnförtydligande _____

Ankomststämpel

8. Skicka blanketten till Smittskydd Region Västerbotten, Regionens hus, 901 89 Umeå

Förklaring till hur blanketten ska fyllas i:

Observera att ofullständigt ifylld blankett kommer att returneras för komplettering.

1. Kryssa i orsak till anmälan.
2. Vilken mottagning och tjänstetelefon som anmälaren nås på.
3. Kryssa i vilken diagnos eller vilka diagnoser anmälan gäller.
4. När hade index och partner/kontakt senast sexuellt umgänge?
5. Löpnr/kodnr = koppling mellan indexpatient och partner/kontakt enligt smittspårningshandling (*inte* index personnummer). Här skrivs bara den information som indexpatienten uppger om sin partner/kontakt.
6. Här skrivs information från anmälande smittspårare. Hur och när uppgifter hittats, sökts, gjorts; vilka kontakter som tagits och när; om försök gjorts att kontrollera ifall den sökta personen ändå är provtagen eller inte (via Smittskyddet eller laboratoriet). Ska inte behöva bli ett registrerat paragrafärende på Smittskyddet om hen gjort det hen ska.
7. Datum, underskrift, namnförtydligande.
8. Skicka därefter blanketten till **Smittskydd Region Västerbotten**.

Vid frågor ring smittskyddssekreterare

Smittskydds enheten Region Västerbotten
Regionens hus
901 89 Umeå
Tfn: 090-785 13 68