

Rutin för handläggning av patienter eller vårdtagare som rest in i Sverige från utlandet de senaste 14 dagarna

Utfärdare: Anders F Johansson, hygienöverläkare

Fastställande: 2021-02-05 version 2

Rutinen ska följas av anställda och studerande inom Region Västerbotten och kommunal vård och omsorg i Västerbotten.

Förändring sedan föregående version 2021-01-24: Patienter som söker sjukvård ska tillfrågas om de varit utomlands senaste 14 dagarna och om så är fallet hanteras enligt rutiner hög risk för covid-19.

Bakgrund

Virus ändras över tiden genom mutationer och det uppstår nya varianter som kan ha förbättrad förmåga att spridas eller varianter som bättre kan undkomma immunförsvaret. Den europeiska smittskyddsmyndigheten ECDC utpekar särskilt tre varianter av viruset SARS-CoV-2 som länder bör vara extra uppmärksamma på. En variant med ursprung i Storbritannien, en med ursprung i Sydafrika och en variant med ursprung i Brasilien. Folkhälsomyndigheten har särskilda rekommendationer för att förhindra att dessa varianter får stor spridning.

Syfte

Att tidigt upptäcka och hindra spridning i vård och omsorg av nya högriskvarianter av viruset SARS-CoV-2.

Genomförande

Handläggning av patienter eller vårdtagare som varit utomlands de senaste 14 dagarna

Patienter som söker mottagning eller vårdinrättning, till exempel en akutmottagning, ska handläggas enligt högriskrutin för covid-19 även om de inte har symptom på covid-19. Det innebär att personal ska arbeta med skyddsutrustning mot covid-19 och att arbetssättet utgår från att det finns en hög risk för smitta till personal och andra patienter eller vårdtagare. Samma riskvärdering gäller i regionens sjukvård och i kommunal vård. Det innebär förutom att personal ska använda skyddsutrustning mot covid-19 att patienten / vårdtagaren ska vistas på eget rum för att inte smitta andra.

Provta alltid vid ankomst

Patienten/vårdtagaren ska vid ankomst provtas med nasofarynxprov för PCR SARS-CoV-2. Ange alltid i provbeställningen vilket land patienten varit i och datum för ankomst till Sverige.

Provta alltid ytterligare en gång fem dagar efter ankomsten till Sverige

Patienten/vårdtagaren ska alltid provtas med nasofarynxprov för PCR SARS-CoV-2 dag 5 efter utresan. Om denna provtagning av någon anledning inte är utförd dag 5, ska den göras den dag patienten/vårdtagaren kommer i kontakt med vården eller omsorgen fram till och med 14 dagar efter utresan. Ange alltid i provbeställningen vilket land patienten varit i och datum för ankomst till Sverige.

Inneliggande vård ska alltid ske på eget rum med stängd dörr fram till 10 hela dagar efter utresan

Vård på eget rum ska som en extra försiktighetsåtgärd alltid ske på eget rum och patienten / vårdtagaren ska betraktas som potentiellt smittsam fram till och med 10 dagar efter inresan till Sverige. Om det inte finns någon klinisk misstanke om covid-19 kan ett negativt nasofarynxprov för PCR SARS-CoV-2 med taget minst 7 dagar efter inresan till Sverige användas för att med tillräcklig säkerhet bedöma att risken för smitta med SARS-CoV-2 är så låg att vård i samma lokal som andra patienter/vårdtagare kan genomföras. Ange alltid i provbeställningen vilket land patienten varit i och datum för ankomst till Sverige.

Patient som återgår till hemmet

Provtagning med nasofarynxprov för PCR SARS-CoV-2 ska planeras för att ske dag 5 efter inresan till Sverige. Ange alltid i provbeställningen vilket land patienten varit i och datum för ankomst till Sverige. Folkhälsomyndigheten uppmanar alla som rest in i Sverige de senaste 14 dagarna, att testa sig för covid-19 och att de ska undvika kontakt med andra. Se referenslistan för hänvisning till myndighetens hemsida.

Referenslista

Folkhälsomyndigheten hemsida. Se ”Rekommendationer till dig som reser eller har rest från länder med nya virusvarianter”. www.folkhalsomyndigheten.se

Europeiska smittskyddsmyndighetens hemsida. Se ”Risk related to the spread of new SARS-CoV-2 variants of concern in the EU/EEA” www.ecdc.europa.eu.