

Rutin för smittsammansbedömning vid covid-19

Utfärdare: Andreas Winroth, hygienöverläkare, Anders Johansson, hygienöverläkare

Fastställande: 2022-11-14, version 13.

Förändring sedan föregående version (2022-04-01): Anpassningar utifrån ny version av Smittskyddsblad för covid-19 från Smittskyddsläkarförbundet 22-11-10. Samma smittsammansbedömning oavsett vaccinationsstatus.

Omfattning

Dokumentet gäller för vårdenheter i Region Västerbotten samt inom kommunal vård och omsorg.

Syfte

Att minimera risk för spridning av covid-19 inom vård och omsorg.

Genomförande

Patientomflyttningar mellan vårdenheter ska ske planerat med respekt för smittspridningsrisk. Det här dokumentet ska underlätta beslut om när särskilda hygienrutiner kan upphöra.

En riskvärdering ska göras innan en patient med bekräftad covid-19 ska flyttas till flerpatientrum på IVA, till annan slutenvårdsavdelning eller till enhet inom kommunal vård och omsorg där personer som är mottagliga för covid-19 finns.

Dokumentet ska ge stöd för värdering av smittrisen och ge vägledning till när personal kan arbeta utan personlig skyddsutrustning.

Riskvärderingen är baserad på symtom- och tidskriterier där varje kriterium ska vara uppfyllt.

Observera att smittsammansbedömning vid [allvarlig immunsuppression](#) kräver särskilda överväganden eftersom smittsammansperioden kan förlängas vid nedsatt immunsvar.

Kontakta alltid och informera i god tid mottagande enhet om er bedömning av smittsamhet.

Dokumentera smittsammansbedömning i patientjournalen.

Kriterier för när särskilda hygienrutiner kan upphöra

Intensivvårdade patienter, eller patienter med allvarlig immunsuppression

- Klinisk förbättring och minst ett dygns feberfrihet
- ≥ 14 dagar sedan symtomdebut
- Ovan kriterier är vägledande. Individuell bedömning ska alltid göras

Sjukhusvårdade patienter som ej krävt intensivvård

Oavsett vaccinationsstatus

- Klinisk förbättring och minst ett dygns feberfrihet
- ≥ 7 dagar sedan symtomdebut
- Person utan symtom och endast positiv PCR, bedöms ha låg smittsamhet ≥ 7 dagar efter provtagningsdagen

Kommunal vård och omsorg, exempelvis särskilt boende för äldre (SÄBO) och korttidsboende

Oavsett vaccinationsstatus

- Klinisk förbättring och minst ett dygns feberfrihet
- ≥ 7 dagar sedan symtomdebut
- Person utan symtom och endast positiv PCR, bedöms ha låg smittsamhet ≥ 7 dagar efter provtagningsdagen

Personer i samhället utan omsorgsinsatser

Oavsett vaccinationsstatus

- Klinisk förbättring och minst ett dygns feberfrihet
- ≥ 5 dagar sedan symtomdebut
- Person utan symtom och endast positiv PCR, bedöms ha låg smittsamhet ≥ 5 dagar efter provtagningsdagen

Referenser

[Förebyggande åtgärder och rekommendationer kring smittspårning av covid-19 inom vård och omsorg. Folkhälsomyndigheten 2022-11-11](#)

[Nationellt vårdprogram för misstänkt och bekräftad covid-19, Infektion.net ver. 4.1. 2022](#)

[Smittskyddsläkareföreningens Smittskyddsblad Covid-19, 2022-11-10](#)

CDC: [Ending Isolation and Precautions for People with COVID-19: Interim Guidance](#) 31 augusti 2022

Long, Q., Liu, B., Deng, H. et al. Antibody responses to SARS-CoV-2 in patients with COVID-19. Nat Med (2020). <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0897-1>.

Public Health England. Guidance for stepdown of infection control precautions and discharging COVID-19 patients. Se rubriken [Severe immunosuppression definitions](#).