

Screening och smittspårning av covid-19 inom kommunal vård och omsorg, version 10

Fastställd av ordförande för funktionsgrupp chefläkare 2021-07-08

Utarbetad av Smittskydd Västra Götaland i samarbete med det regionala kommunala vårdhygieniska nätverket och Koncernstab hälso- och sjukvård

Revideringar i denna version

- Anpassning i avsnitt om bedömning av nära kontakt i smittspårningsdelen till uppdaterad rutin Generella åtgärder för att minska smittspridning av covid-19 inom vård, tandvård och omsorg, version 6.
- Redaktionella förändringar.

Revideringar i föregående version publicerad 2021-06-23

- Förtydligande i avsnittet om screening att analysen i första hand bör utföras med PCR-metod.
- Förtydligande att inom kommunal vård och omsorg, vare sig det gäller brukare eller personal, sker smittspårning oberoende av vaccinationsstatus.
- Förtydligande i avsnittet om smittspårning vad som betraktas som ett misstänkt respektive bekräftat fall vid antigenest.

Innehåll

Syfte.....	1
Bakgrund	2
Tillämpningsområde.....	2
Funktionen samordningsansvarig Vårdcentral/läkare	2
Screening	3
Detta gäller alltid	3
Screening vid inflyttning till kommunala boenden/enheter	3
Screening av personer med hemtjänst och/eller kommunal hemsjukvård i ordinärt boende.....	4
Smittspårning	5
Detta gäller alltid	5
Smittspårning på kommunala boenden/enheter.....	6
Smittspårning runt personer i ordinärt boende med hemtjänst och/eller hemsjukvård	9
Arbetsgrupp och arbetsätt.....	11
Uppföljning.....	11
Innehållsansvarig.....	11

Syfte

Detta dokument är ett komplement till [Regional rutin - Vårdhygien - Covid-19](#) och har som syfte att beskriva ytterligare åtgärder för att minska risken att vårdtagare inom kommunal vård och omsorg smittas av covid-19, samt begränsa spridningen till vårdtagare och personal från nyupptäckta fall.

Bakgrund

Hög ålder är den främsta riskfaktorn för att drabbas av svår sjukdom eller död till följd av covid-19. Screening inför inflyttning och smittspårning runt nya fall av covid-19 inom kommunal vård och omsorg bedöms därför som angelägna åtgärder för att minska förekomst och spridning av covid-19. Det är viktigt att vara frikostig med provtagning för att påvisa covid-19 infektion i tidigt skede hos vårdtagare samt personal, även vid ospecifika symtom. Folkhälsomyndigheten har publicerat dokument till stöd för sådana insatser, se [Provtagning för covid-19 inom kommunal vård och omsorg för äldre](#) samt [Vägledning för smittspårning av covid-19](#).

För att förhindra att smitta kommer in på boenden är det av stor vikt att både besökare och boende följer alla Folkhälsomyndighetens rekommendationer.

Tillämpningsområde

Rutinen gäller korttidsenheter, särskilda boenden för äldre (SÄBO), LSS-boenden, samt vårdtagare av hemtjänst och kommunal hemsjukvård i Region Västra Götalands kommuner. Korttidshem för personer under 18 år inom ramen för LSS omfattas inte.

Funktionen samordningsansvarig Vårdcentral/läkare

Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare utses i varje kommun (eller stadsdel i Göteborg) i **Närområdesplanen** enligt KoK 2020 2.3.3.

I Krav- och kvalitetsboken 2020, avsnitt 2.3.4.4, står om primärvårdens samordningsansvar: ”Vårdcentralen ansvarar gemensamt med övriga vårdcentraler i kommun eller stadsdel för att boendeenheter ... har en samordningsansvarig läkare. Vårdcentral med samordningsansvar ska informera aktuella kommunala boenden om vad samordningsansvaret innebär”.

Under rådande pandemisituation har Västra Götalandsregionen beslutat att detta samordningsansvar också innefattar screening och smittspårning enligt denna rutin. Själva utförandet kan ske i samverkan med andra aktörer i närområdet, som alla har ett ansvar för att underlätta arbetet.

Positiva svar på prover som tagits på boende, personal samt övriga som haft kontakt med boendet, skall förmedlas till samordningsansvarig Vårdcentral/läkare som tillser att screening och smittspårning enligt denna rutin sker på ett ändamålsenligt sätt. Detta gäller oavsett var provet tagits.

Om ansvar vid utbrott av smittsamma sjukdomar står under punkt 3.14 följande:

”Vårdcentralen samt kvälls- och helgöppen mottagning ska vid misstanke om utbrott av smittsam sjukdom utan dröjsmål kontakta Smittskydd Västra Götaland och vid höjd beredskap följa direktiv ställda av Västra Götalandsregionen för utförande av tjänsterna. *Detta innefattar ... äldreboenden som finns inom närområdet vid utbrott av smittsamma sjukdomar.*”

Denna funktion benämns i detta dokument **samordningsansvarig Vårdcentral/läkare**.

Screening

Med screening avses provtagning av symtomfria personer för att förebygga att smitta kommer in i riskmiljöer och för att kunna förhindra smittspridning om så ändå sker.

Detta gäller alltid

- Vid screening av vårdtagare rekommenderas i första hand PCR-test. Provtagning sker innan personen byter vårdform. Ordinerande läkare är ansvarig för uppföljning av provresultatet.
- Om screening ändå sker med antigen test, ska detta ha av Folkhälsomyndigheten rekommenderad prestanda. Positivt antigen test ska verifieras med PCR.
- Screening genomförs oavsett personens vaccinationsstatus.

Screening vid inflyttning till kommunala boenden/enheter

Alla som flyttar in på korttidsenhet, LSS-boende eller SÄBO, oavsett varifrån de kommer, ska provtas.

- Provet tas så nära inflyttning som möjligt, men bör inte vara äldre än tre dygn. Det är önskvärt men inte ett krav att provsvar finns till hands när personen flyttar in.
- Ett andra screeningprov tas tre till fem dygn efter inflyttningen.
- Prov ska alltid ordinerars av läkare som är ansvarig för handläggning av provresultat.

Växelvårdade vårdtagare provtas i samband med första växelvårdstillfället. Inför kommande växelvårdstillfällen är anamnes viktig för att bedöma risken för om vårdtagaren kan ha utsatts för smitta och därmed hur fortsatt screening ska utformas.

Undantag från screeningprovtagning:

- Personer med tidigare covid-19, som bekräftats med PCR- eller antigen test under de senaste 6 månaderna.
Om antikroppar påvisats gäller undantaget ett halvår från ett misstänkt infektionstillfälle, men tiden räknas alltså från infektionstillfället och inte från tidpunkten för antikroppstestet. Det är viktigt att testet som använts för att påvisa antikroppar håller rekommenderad prestanda.
- Personer som lämnar särskilt boende för besök på öppenvårdsmottagning eller motsvarande, exempelvis tandläkarbesök, röntgenundersökning, dialys.
- Särskilda rekommendationer gäller för personer som återkommer från utlandsvistelse, se [Rekommendationer till dig som reser in i Sverige från utlandet — Folkhälsomyndigheten](#).

Ordinerande läkare är:

- För patienter på sjukhus - utskrivningsansvarig läkare. Det är viktigt att [Rutin för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA](#) följs.
- För personer i ordinärt boende som ska flytta till SÄBO, korttidsenhet eller LSS-boende – samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för det boende personen ska flytta till. (Själva provtagningen kan däremot ske där det är mest lämpligt, t.ex. på vårdcentralen där vårdtagaren är listad eller med hjälp av hemsjukvård).
- För personer på SÄBO, korttidsenhet eller LSS-boende som ska flytta mellan boenden – samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för boendet personen flyttar från.

Ansvar att initiera screening inför byte av vårdform:

- Utskrivning från sjukhusvård till korttidsenheter, SÄBO eller LSS-boende
 - utskrivningsansvarig läkare på aktuell vårdavdelning. Tillse att provsvar meddelas samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för mottagande enhet.
- Flytt från ordinärt boende till SÄBO, korttidsenheter eller LSS-boende
 - chefen på enheten dit vårdtagaren ska flytta kontaktar samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för ordination och genomförande av provtagning. Detta gäller även vårdtagare som skrivs in för växelvård.
- Flytt mellan olika kommunala särskilda boendeformer
 - chefen på enheten vårdtagaren ska flytta från kontaktar samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för boendet/enheten för ordination. Tillse att provsvar meddelas samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för mottagande enhet.

Screening av personer med hemtjänst och/eller kommunal hemsjukvård i ordinärt boende

- Provet tas så nära flytt till ordinärt boende som möjligt, men bör inte vara äldre än tre dygn. Det är önskvärt att provsvar finns innan personen flyttar hem.
- Upprepad provtagning är inte nödvändig.
- Samma undantag från screeningprovtagning som vid inflyttning till kommunala boenden/enheter gäller.

Smittspårning

Smittspårning kring fall med covid-19 innebär åtgärder för att identifiera och provta personer som kan vara möjlig smittkälla och andra som kan ha utsatts för smitta (= kontakter, se [Smittskydd Västra Götaland/Smittspårning av covid-19](#), Smittskyddsblad Covid-19, läkarinformation under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”).

Detta gäller alltid

- Smittspårning utgår alltid från bekräftade fall av covid-19 (=indexfall). Bekräftade fall är:
 - personer hos vilka SARS-CoV-2 påvisats med PCR-test
 - positivt antigen test hos person med symtom förenliga med covid-19
 - positivt antigen test hos hushållskontakt till bekräftat fall, oavsett symtom.
- Inled smittspårning och provtagning snarast då nytt fall bekräftats.
- Provtagning vid smittspårning sker med PCR eller antigen test. Om antigen test används ska det uppfylla av Folkhälsomyndigheten rekommenderad prestanda.
- Symtomfria nära kontakter med positivt antigen test blir bekräftade fall först vid förekomst av positivt PCR-test.
- Positivt antigen test ska verifieras med PCR (undantag hushållskontakt). Om PCR är negativ gäller PCR.
 - Asymtomatisk person (undantag hushållskontakt) med positivt antigen test betraktas som misstänkt fall i väntan på PCR-svar.
- Smittsam fas räknas från 48 timmar före indexfallets symtomdebut. Om indexfallet inte haft eller har symtom räknas smittsam fas från indexfallets provtagningsdatum.
- Smittspårning omfattar i regel personer som varit inom 2 meter i minst 15 min (=nära kontakt).
 - Vid bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas tas hänsyn till användning av source control/skyddsutrustning, se nedan ” Stöd i bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas vid smittspårning”.
- Personer med tidigare covid-19, som bekräftats med PCR- eller antigen test under de senaste 6 månaderna kan undantas från smittspårning. Om antikroppar påvisats gäller undantaget ett halvår från ett misstänkt infektionstillfälle, men tiden räknas alltså från infektionstillfället och inte från tidpunkten för antikroppstestet. Det är viktigt att testet som använts för att påvisa antikroppar håller rekommenderad prestanda.
- Vårdtagare och personal som identifieras som nära kontakter inkluderas i smittspårning oavsett vaccinationsstatus.
- Upprepa provtagningen av alla personer med negativt provsvar tre till fem dygn efter första provtagningsstillfället.
- När smittspårning leder till upptäckt av ytterligare fall startar ny smittspårning runt dessa. Vid upprepade fall kan individualiserad provtagning övervägas.
- Smittspårningsansvarig läkare erhåller vid behov stöd av respektive vårdhygienisk enhet eller Smittskydd Västra Götaland. Smittspårningslistor för dokumentation kan erhållas från [Smittskydd Västra Götaland/Smittspårning av covid-19](#) under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.

Smittspårning på kommunala boenden/enheter

Ansvar för smittspårningen

Ansvar för att leda och dokumentera smittspårning runt fall på korttidsenheter, LSS-boenden och SÄBO samt att följa upp resultat åligger *samordningsansvarig Vårdcentral/läkare*, när denne fått information om ett nytt positivt provsvar. Undantag är ansvar för smittspårning utanför arbetsplatsen när index är personal. Detta åligger ansvarig läkare på den vårdcentral som medarbetaren är listad hos eller har valt som svarsmottagare.

Genomförande

- All provtagning i samband med smittspårning på kommunala boenden ska ordinerars av samordningsansvarig Vårdcentral/läkare.
- Så fort ett nytt fall av covid-19 (personal eller vårdtagare) konstaterats ska den som först får kännedom om provsvaret, enhetschef eller sjuksköterska, kontakta samordningsansvarig Vårdcentral/läkare. Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare leder sedan smittspårningsarbetet.
- När index är personal ska behandlande läkare kontakta och överföra smittspårningsansvaret för boendet/enheten till samordningsansvarig Vårdcentral/läkare. Smittspårningsansvaret avseende medarbetarens kontakter utanför arbetsplatsen kvarstår dock hos behandlande läkare.
- Personal som tagit egetest pga. egen sjukdom och där testet utfallit positivt för covid-19 informerar sin respektive chef om diagnosen. Enhetschefen (SOL, LSS eller HSL) kontaktar sedan samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för ställningstagande till eventuell smittspårning på boendet. Medarbetaren kontaktar själv den vårdcentral hen har valt som provmottagande vårdcentral i samband med egetest för fortsatt handläggning enligt smittskyddslagen, vilket inkluderar smittspårning utanför arbetsplatsen.

Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare är smittspårningsansvarig på boendet, men kan delegera arbetsuppgifter till lämpliga personer. Enhetschefer på boendet bistår med underlag för smittspårningen. I underlaget behöver framgå vilka personer (vårdtagare, personal och närstående) som varit i nära kontakt med den sjuka personen *från 48 timmar innan hen fått symtom och efter symtomdebut. För personer utan symtom gäller detta från provtagningsdatum för positivt prov.*

Stöd i bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas vid smittspårning

Folkhälsomyndigheten definierar nära kontakt som vistelse sammanlagt >15 min inom 2 meter från smittsam person. Dessa 15 minuter kan vara utspridda på flera tillfällen under ett dygn men även kortare fysisk kontakt kan inkluderas. Som grundprincip inkluderas den som är bedömd som nära kontakt i smittspårning. När personal med symtom är index inkluderas alltså alltid alla nära kontakter, men det finns andra situationer där personer som bedömts som nära kontakter kan exkluderas.

Vid bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas tas hänsyn till användning av source control/skyddsutrustning. Se [Regional rutin – Generella åtgärder för att minska smittspridning inom vård, tandvård och omsorg](#). De aktuella situationerna är:

- Om personal är index men presymtomatisk/asymtomatisk kan nära kontakter exkluderas i situationer när index använt source control/skyddsutrustning enligt gällande rutin.
- Om vårdtagare är index kan personal som använt source control/skyddsutrustning enligt gällande rutin exkluderas, oavsett om vårdtagaren har symtom förenliga med covid-19 eller ej.

Vid behov av råd för bedömning av när personal/vårdtagare bedöms vara nära kontakt, kontakta Vårdhygien eller Smittskydd Västra Götaland.

Kontakter som ska provtas

- De som inkluderas i smittspårning ska provtas, se avsnitt ovan. Det gäller såväl vårdtagare som personal, även de som inte arbetar med vård och omsorg och närstående till vårdtagare i förekommande fall.

Handläggning av symptomfria vårdtagare som bedömts som nära kontakt till ett bekräftat fall

Vårdtagare som ingår i smittspårningen ska observeras avseende eventuella symtom under 14 dagar räknat från tidpunkt för senaste möjliga smittotillfälle.

De bör vistas i och äta på rummet och ha så få kontakter som möjligt samt avstå från sociala aktiviteter. Hjälプ vårdtagaren att mobiliseras utanför rummet under kontrollerade former (undvik nära möten). Det går utmärkt att vistas utomhus.

Förslag till arbetsfördelning

Sjuksköterska på boendet

- Kartlägger vilka vårdtagare och eventuella närstående som är hushållskontakt eller nära kontakt.
- Bedömer tillsammans med smittspårningsansvarig vilka som ska ingå i smittspårningen.
 - Informerar berörda samt delar ut skriftlig information, ”Till dig som har haft nära kontakt med en person med covid-19”.
 - Upprättar en lista och provtar inkluderade vårdtagare.
 - Listar eventuella närstående.

Se <https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/vardriktlinjer/smittskydd-vastra-gotaland/smittsparning2/Smittskydd Västra Götaland/ Smittspårning av covid-19> under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.

Enhetschefer enligt SOL, LSS respektive HSL

- Kartlägger vilken personal som är nära kontakt.
- Bedömer tillsammans med smittspårningsansvarig vilka som ska ingå i smittspårningen.
 - Informerar berörd personal om att vara uppmärksam på symtom, om inkubationstid samt om åtgärder vid eventuella symtom.
 - Delar ut skriftlig information, ”Till dig som har haft nära kontakt med en person med covid-19”.
 - Upprättar en lista över inkluderad personal.

Se [Smittskydd Västra Götaland/ Smittspårning av covid-19](#) under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.

- Provtagning
 - Informerar berörd personal om provtagning, som kan tas med **antigentest** alternativt **egentest** (PCR) som kommunen har tillgång till. (Instruktion för medarbetaren: [Vägledning för provtagning i form av egentest covid-19 för medarbetare inom Västra Götalands län](#) samt [Instruktion Avseende mottagande och packning av egentest för covid-19](#)).
 - Så snart medarbetare får svar på egentest ska enhetschef samt samordningsansvarig Vårdcentral/läkare informeras om provsvaret.
 - Personal kan arbeta i väntan på provsvar, förutsatt att de är symptomfria.

Hantering av provsvar och sammanställning av smittspårning

- Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare tar del av provsvaren, informerar personer positiva för covid-19 och ansvarar för fortsatt handläggning enligt smittskyddslagen. För mer utförlig information, se [Smittskydd Västra Götaland/Smittspårning av covid-19](#) under ”Instruktion om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.
- Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare eller delegerad person följer upp alla personer och sammanställer smittspårningshandlingarna: ange antal provtagna, antal som utvecklade symtom, antal som var positiva i provtagning för covid-19.

Uppföljning och bedömning av resultat

- Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare:
 - bedömer resultatet av smittspårningen,
 - tar ställning till ytterligare åtgärder, vid behov med stöd av respektive vårdhygienisk enhet eller Smittskydd Västra Götaland.

Samtliga smittspårningshandlingar skall förvaras på samordningsansvarig Vårdcentral/läkares arbetsställe.

Smittspårning runt personer i ordinärt boende med hemtjänst och/eller hemsjukvård

Smittspårning initieras och genomförs av personens provtagande/behandlande läkare i enlighet med Smittskyddslagen. Smittspårningslistor för dokumentation kan erhållas från [Smittskydd Västra Götaland/Smittspårning av covid-19](#), under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.

- Om **vårdtagare** är index är provtagande/behandlande läkare smittspårningsansvarig.
- Om **personal** är index är grundregeln att provtagande/behandlande läkare är smittspårningsansvarig. Om provet tagits via **egentest** (PCR) kommer provsvaret skickas till den vårdcentral som hen har markerat som listad vårdcentral. Personalen informerar sin chef om positivt provsvar och kontaktar den vårdcentral hen har valt som provtagande vårdcentral i samband med egentest, där någon av läkarna blir smittspårningsansvarig. Smittspårningsansvarig läkare kontaktar enhetschef för hjälp med identifiering av arbetsrelaterade nära kontakter.

Genomförande

Smittspårningsansvarig läkare leder arbetet, men kan delegera arbetsuppgifter till lämpliga personer. Enhetschefer bistår med underlag för smittspårningen. I underlaget behöver framgå vilka personer (vårdtagare, personal och närstående) som varit i nära kontakt med den sjuka personen *från 48 timmar innan hen fått symtom och efter symtomdebut. För personer utan symtom gäller detta från provtagningsdatum.*

Alla som ska ingå i smittspårningen, det vill säga även hushållskontakter till vårdtagare eller personal, ska erhålla skriftlig information. – se Smittskydd Västra Götaland [Information till dig som har covid-19 - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#) under ”Till dig som har haft nära kontakt med person som har covid-19”.

Stöd i bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas vid smittspårning

Folkhälsomyndigheten definierar nära kontakt som vistelse sammanlagt >15 min inom 2 meter från smittsam person. Dessa 15 minuter kan vara utspridda på flera tillfällen under ett dygn men även kortare fysisk kontakt kan inkluderas. Som grundprincip inkluderas den som är bedömd som nära kontakt i smittspårning. När personal med symtom är index inkluderas alltså alltid alla nära kontakter, men det finns andra situationer där personer som bedömts som nära kontakter kan exkluderas.

Vid bedömning av vilka nära kontakter som kan exkluderas tas hänsyn till användning av source control/ skyddsutrustning. Se [Regional rutin – Generella åtgärder för att minska smittspridning inom vård, tandvård och omsorg](#). De aktuella situationerna är:

- Om personal är index men presymtomatisk/asymtomatisk kan närläskontakter exkluderas i situationer när index använt source control/skyddsutrustning enligt gällande rutin.
- Om vårdtagare är index kan personal som använt source control/skyddsutrustning enligt gällande rutin exkluderas, oavsett om vårdtagaren har symtom förenliga med covid-19 eller ej.

Vid behov av råd för bedömning av när personal/vårdtagare bedöms vara nära kontakt, kontakta Vårdhygien eller Smittskydd Västra Götaland.

Kontakter som ska provtas

- De som inkluderas i smittspårning ska provtas, se avsnitt ovan. Det gäller såväl hushållskontakter, som nära kontakter till vårdtagare, personal, även de som inte arbetar med vård och omsorg.

Förslag till arbetsfördelning

Enhetschef enligt SOL respektive HSL (hemtjänst/hemsjukvård)

- Kartlägger vilka vårdtagare och medarbetare som betraktas som nära kontakter.
- Bedömer tillsammans med smittspårningsansvarig vilka som ska ingå i smittspårningen.
 - Informerar berörda om att vara uppmärksamma på symtom, om inkubationstid samt om åtgärder vid eventuella symtom.
 - Delar ut skriftlig information, ”Till dig som har haft nära kontakt med en person med covid-19”.
 - Upprättar en lista över vårdtagare och medarbetare, när index är personal.
 - Upprättare en listor över personal, när index är vårdtagare.

Se [Smittskydd Västra Götaland/ Smittspårning av covid-19](#) under ”Instruktioner om smittspårning för behandlande läkare/smittspårare”.

Smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkare

- Provtagning - **vårdtagare**
 - smittspårningsansvarig läkare som med hjälp av enhetschef identifierat de vårdtagare som ska ingå i smittspårningen och *överför ansvar* för provtagning till vårdtagarens ordinarie vårdcentral/ läkare. Det kan ske via remiss, telefonkontakt, via vårdtagaren själv eller via enhetschef.
 - För vårdtagare med hemsjukvård kan sjuksköterska i hemsjukvård kontaktas för provtagning.
- Provtagning - **personal**
 - personal som smittspårningsansvarig läkare bedömer ska provtas informeras av enhetschef. Provet kan tas med **antigentest** alternativt **egentest** (PCR) som kommunen har tillgång till. (Instruktion för medarbetaren: [Vägledning för provtagning i form av egentest covid-19 för medarbetare inom Västra Götalands län](#) samt [Instruktion Avseende mottagande och packning av egentest för covid-19](#)).
 - så snart personal får svar på egentest ska enhetschef samt smittspårningsansvarig läkare informeras om provsvaret,
 - personal kan arbeta i väntan på provsvar, förutsatt att de är symptomfria.

Hantering av provsvar och sammanställning av smittspårning

- Smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkare tar del av provsvaren, informerar personer positiva för covid-19 och ger förhållningsregler enligt smittskyddsblad,
 - i de fall index är personal och en vårdtagare provtagits som kontakt på ordination av sin ordinarie läkare måste denne tillse att provsvaret går till smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkare.
- Smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkare eller delegerad person följer upp alla personer och sammanställer smittspårningshandlingarna: ange antal provtagna, antal som utvecklade symtom, antal som var positiva i provtagning för covid-19.

Uppföljning och bedömning av resultat

- Smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkare
 - bedömer resultatet av smittspårningen,
 - tar ställning till ytterligare åtgärder, vid behov med stöd av respektive vårdhygienisk enhet eller Smittskydd Västra Götaland.

Samtliga smittspårningshandlingar skall förvaras på smittspårningsansvarig Vårdcentral/läkares arbetsställe.

Arbetsgrupp och arbetssätt

Dokumentet har utarbetats av Smittskydd Västra Götaland och Enhet patientsäkerhet vid Koncernkontoret i samarbete med det regionala kommunala vårdhygieniska nätverket. Synpunkter har inhämtats från en referensgrupp bestående av representanter för primärvård Västra Götaland, medicinskt ansvariga sjuksköterskor och företrädare för äldreomsorg från kommunerna, utsedda av Västkom, samt medarbetare på Koncernstab beställning och produktionsstyrning.

Uppföljning

Innehållet kommer att revideras årligen eller när regler för smittspårning eller screening förändras av nationella eller regionala myndigheter.

Innehållsansvarig

Ingemar Qvarfordt, medicinsk rådgivare i vårdhygien, Koncernkontoret