

Provtagning av sjukvårdspersonal på misstanke om virusorsakad luftvägssjukdom i samband med covid-19-utbrottet

Version 2

Fastställd av hälso- och Sjukvårdsdirektören (HS 2020–00257) mars 2020 giltig till april 2021

Utarbetad av Biträdande Regionchefläkare

Denna rutin gäller för sjukhusförvaltningarna i VGR

Revidering

Rutinen baserar sig på lokal rutin framtagen på SU. Denna version tydliggör att rutinen gäller vårdkritisk personal på sjukhusförvaltningarna

Syfte

Att ge prioriteringsstöd till hälso- och sjukvårdens utförarförvaltningar inom VGR vilka personalkategorier som ska provtas skyndsamt med PCR för SARS-CoV-2 vid symtom på luftvägsinfektion.

Motivet till provtagning är att övervaka eventuell spridning av SARS-CoV-2 bland verksamhetskritisk sjukvårdspersonal samt att möjliggöra återgång till arbetet så tidigt som möjligt.

Bakgrund

För bakgrundsinformation hänvisas till Folkhälsomyndighetens hemsida och de regionala styrdokument som reglerar provtagning och behandling vid covid-19.

Enligt den regionala riktlinjen (se VGR:s hemsida) skall personal med misstanke om virusorsakad luftvägssjukdom inte vara på arbetet. Vid bekräftad COVID19 infektion är personal avstängd enligt rekommendation i smittskyddsblad COVID19 till 2 dagars symtomfrihet.

Prioritering av provtagning ska ske eftersom kapaciteten för analys för tillfället är begränsad.

Särskilda begränsningar

Varje förvaltning ansvarar för att prioritera vilka som skall provtas då provtagningsresurserna är begränsade. Medarbetare inom vårdkritisk verksamhet skall prioriteras tills analyskapaciteten är utökad.

Ansvar

Verksamhetschef och vårdenhetschefer på enheterna ansvarar för att rutinen är känd och följs av medarbetare.

Arbetsbeskrivning

Medarbetare med luftvägssymtom skall kontakta närmsta chef som i samråd med medarbetaren avgör huruvida risk föreligger för virusorsakad luftvägssjukdom som föranleder att medarbetaren skall stanna hemma från arbetet.

Åtgärder vid misstanke om virusorsakad luftvägsinfektion

Medarbetaren skall stanna hemma från arbetet.

Om symtom varat mer än 24 timmar tas nasofarynx- och svalgprov för PCR SARS-CoV-2 efter att prioritering till provtagning skett.

När beslut efter prioritering har tagits ombesörjs provtagning av respektive enhetschef, för instruktion vad gäller provtagning var god se nedan.

Praktisk handläggning för provtagning

Respektive verksamhet skall ordna möjligheter för provtagning av medarbetare. Provtagning genomförs av den egna verksamhetens personal eller enligt lokal rutin. Provtagning bör ske utomhus på sjukhusområdet i för provtagningen avsedda lokaler. Den personal från den egna verksamheten som är avdelad för att ta prov från medarbetare ska ha fått noggranna instruktioner av verksamhetschef eller från den person som verksamhetschef delegerar uppdraget till.

Inom varje verksamhet ska utses en lämplig funktion i läkarorganisationen som kan utses som ansvarig läkare för beställning och mottagare av svar vid provtagning.

Vid provtagning tas nasofarynx- och svalgprov med flockad pinne enligt samma instruktioner som vid provtagning för PCR luftvägsblock (båda pinnarna sätts i samma rör, röret läggs i skyddhylsa). I LabBest beställs PCR luftvägsblock.

Personal som tar provet skall ha skyddsutrustning som vid droppsmitta, (se rutin vårdhygien).

Hantering av provsvar

Varje verksamhet ska avse ett speciellt FAX-nummer för mottagningen av provsvar från virologen och utse en funktion för bevakning av inkommande svar samt vidarebefordrandet av provsvar till beställande enhet.

Verksamheten hanterar själv såväl negativa som positiva provsvar. Vid positivt provsvar skall verksamhetens ansvariga läkare informera medarbetaren enligt Smittskyddslagen och dela ut smittskyddsblad. [Smittskyddsblad](#) Verksamhetens ansvariga läkare ansvarar för att göra anmälan enligt smittskyddslagen. Vid positivt provsvar skall verksamhetens ansvariga läkare kontakta vårdhygien för rådgivning.

Relaterad information

[Covid-19 Vårdgivarwebben](#)