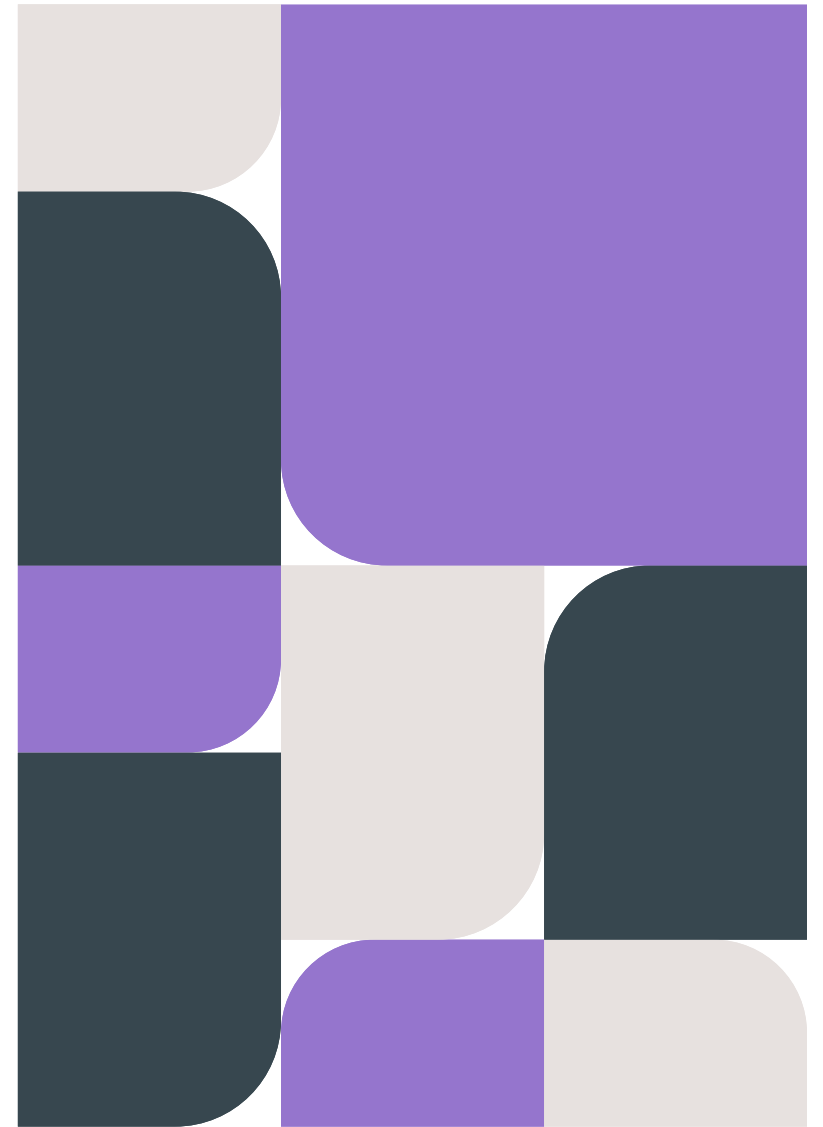


Smittskydd i förskolan

Smittskydd Västra Götaland

Susanne Johansson,
smittskyddssjuksköterska



Innehåll

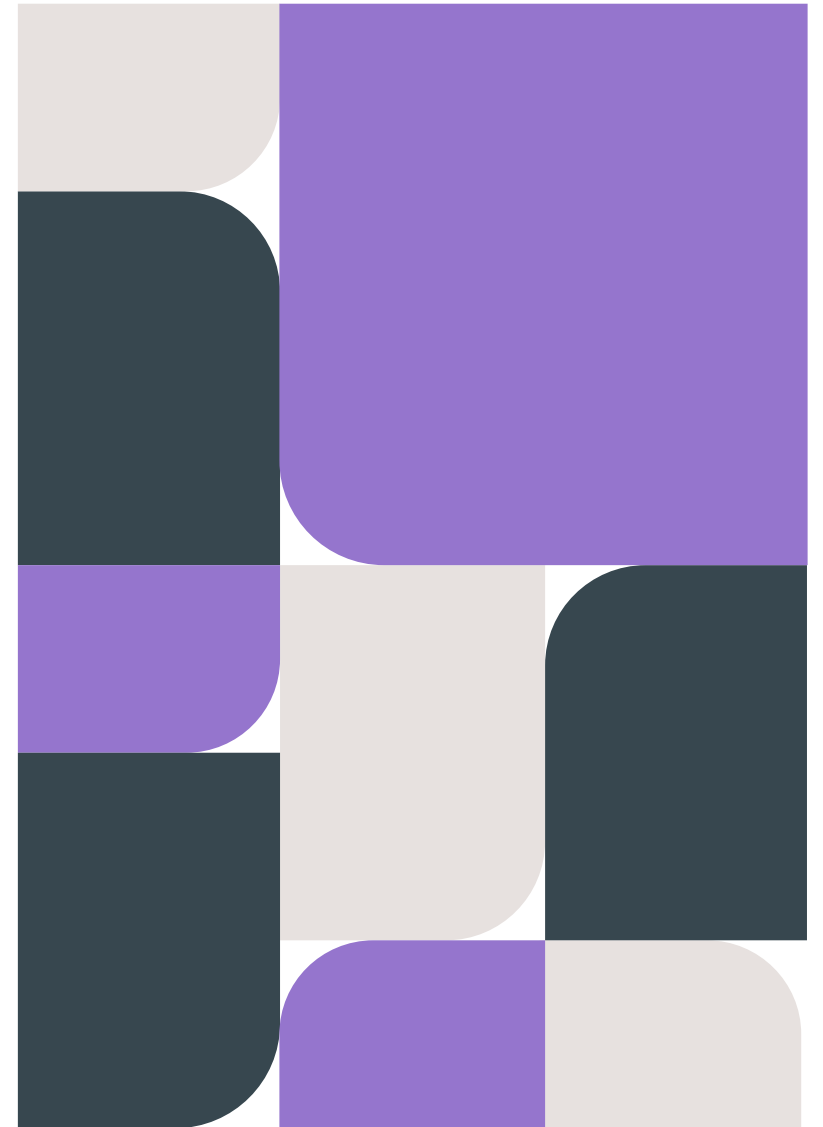
Smittskyddets organisation

Smittskydd i förskolan

Vanliga förskolesmittor - vad gäller?

Lägesbild av säsongsmittor

Frågor

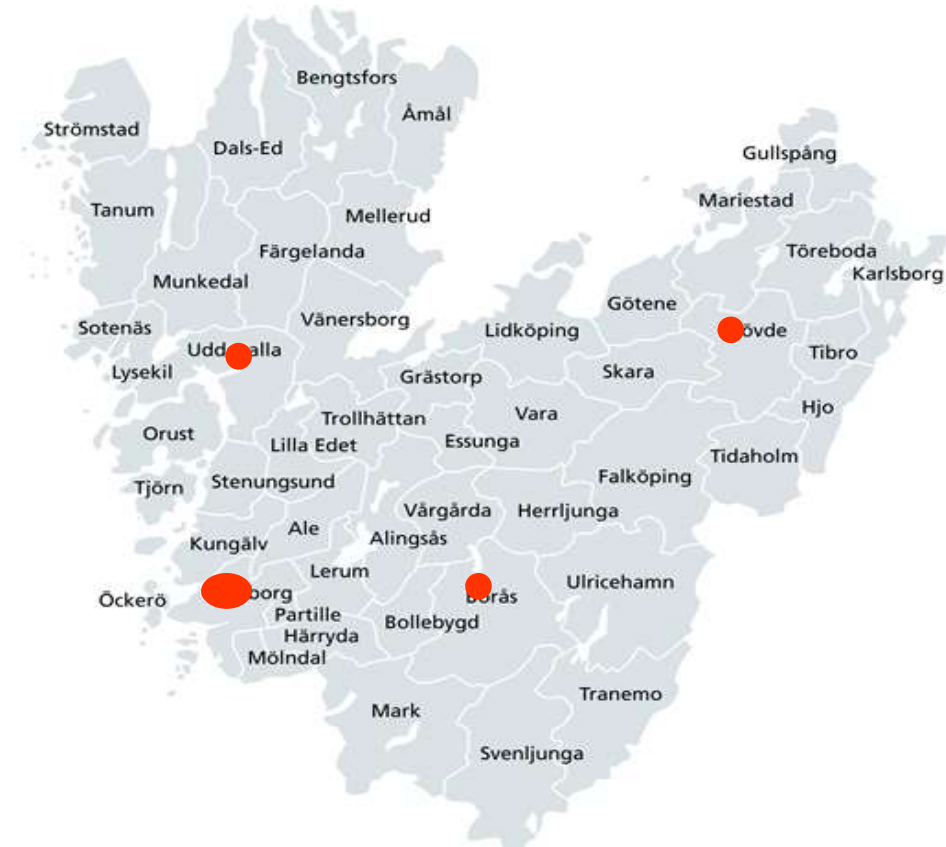


Smittskydd Västra Götaland

- Fyra lokala kontor
- Smittskyddsläkare är Thomas Wahlberg
- 8 biträdande smittskyddsläkare
- 14 smittskyddssjuksköterskor
- 7 administratörer
- 2 utvecklingsledare/epidemiologer

Västra Götalandsregionen

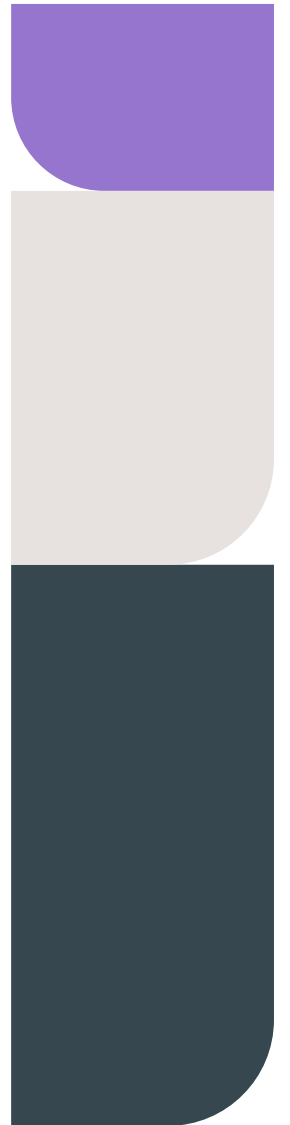
- 1,7 miljoner invånare
- 49 kommuner
- 18 sjukhus



Smittskydd Sverige

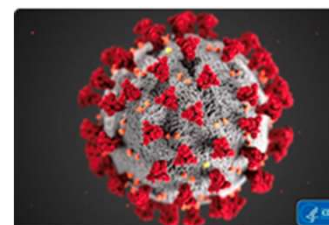
Smittskyddsläkare

- Ska finnas i varje region (21)
- Utses av hälso- och sjukvårdsnämnden
- Har det samlade ansvaret för smittskyddsarbetet inom regionen





Europeiska
smittskyddsmyndigheten



Folkhälsomyndigheten

Globalt smittskydd

Europeisk smittskydd

Nationellt smittskydd

Smittskydd Västra Götaland

Arbetar för att förebygga och minska spridningen av smittsamma sjukdomar till och mellan människor genom epidemiologisk övervakning, smittspårning, information och utbildning.



Smittskyddsblad

Vårdgivarwebben

Vårdriktlinjer Vårdadministration Uppdrag och avtal Utveckling och uppföljning Övergripande områden IT-stöd och tjänster

Startsida / Vårdriktlinjer / Smittskydd Västra Götaland / Anmälningspliktiga sjukdomar - information och handläggning av sjukdomsfall

Anmälningspliktiga sjukdomar - information och handläggning av sjukdomsfall

Positivt provsvar? För omhändertagande, förhållningsregler, smittspårning, smittskyddsanmälan och information - välj sjukdom nedan.

Av de anmälningspliktiga sjukdomarna är vissa även smittspårningspliktiga, vilket markerats med *

Sjukdomar A-Ö

Välj i listan

- Läkarinformation
- Patientinformation
- Finns på flera språk

Allmänfarlig och smittspårningspliktig sjukdom

[Salmonella smittskyddsblad - läkarinformation](#)

[Salmonella smittskyddsblad - patientinformation](#)

[Sjukdomsinformation från Folkhälsomyndigheten](#)

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Läkarinformation 2019-01-17

Salmonellainfektion (utom tyfoidfieber och paratyfoidfieber), läkarinformation

Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad. Allmänfarlig och smittspårningspliktig sjukdom.

Laboratoriediagnostik
Fecesprov, se lokala laboratorianvisningar. Inhemsk salmonella typas automatiskt via laboratoriet som en hjälp i smittspårningen. Ange därför alltid misstänkt smittland på remissen.

Smittvägar
Fekal-oral smitta som framför allt är utlandsförvärd. Huvudsakliga reservoaren finns inom djurvärlden. Nötkreatur, reptiler, fjäderfå och andra fåglar är exempel på djur som kan bära bakterien. Smitta överförs vanligen via förorenade livsmedel. Eftersom infektionsdosen är hög krävs som regel en tillväxtfas i livsmedlet så att bakterierna kan växa till i antal. Köttprodukter och ägg/aggregatprodukter är välkända smittkällor. Frukt och grönsaker kan förorenas i samband med gödsling eller bevattning. Bakterien kan också spridas mellan livsmedel vid oförsiktig hantering via t.ex. skärbräddor och köksredskap. Salmonella dör vid upphettning till cirka 70° C men överlever djupfrysning. Smitta från person till person kan förekomma, oftast inom familjen, men är mindre vanligt.

Inkubationstid
Vanligen 12–48 timmar (6–72 timmar).

Patienten och förhållningsregler:

- **Smittsamhet:** Sjukdomen är som regel självläkande inom en till två veckor men patienten utsöndrar bakterier i medeltal fyra veckor. Efter tre månader påvisas salmonella hos 5 %. Barn har ofta längre smittbartid än vuxna. Smittsamheten är störst när patienten har diarré och avtar under det symptomfria bärarstadiet.
- **Behandling:** Antibiotikabehandling bör undvikas vid okomplexerad salmonelladiarré. Den har endast marginella effekter på symtomen och förlänger tiden för smittbärarskap. Antibiotika ges endast vid allvarig enterokolit eller septisk infektion. Vid långvarigt smittbärarskap (>3 månader) kan antibiotikabehandling övervägas. Rådgrö i dessa fall med infektionsspecialist.
- **Sjukskrivning/avstängning:** Patienter med diarré ska sjukskrivas. Personer inom så kallade riskyrken ska lämna ett negativt fecesprov innan återgång till arbete. Om antibiotikabehandling givits påbörjas provtagningen tidigast en vecka efter sista dosen, i övriga fall lämpligen en till två veckor efter symptomfrihet. Om möjligt bör omplacering ske, i annat fall avstängs patienten och får smittbärarpenning. Övriga symptomfria personer som kan tillgodogöra sig hygieninformation kan gå till arbete eller skola utan kontrollprov, eftersom de erfarenhetsmässigt utgör en obetydlig smittrisk. Barn kan som regel återgå till förskolan om de är stabilt symptomfria och toalett/handhygien sköts adekvat. Personer som arbetar med djur bör diskuteras med smittskyddsläkaren.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Patientinformation 2019-01-17

Salmonellainfektion, patientinformation

Smittskyddsläkarnas smittskyddsblad

Vad är Salmonella?
Salmonella är en tarmbakterie som kan orsaka diarré, magsmärtor, feber och ibland kräkningar. I sällsynta fall kan bakterien orsaka blodförgiftning. Tiden från det man smittas till man blir sjuk brukar vara 1–3 dagar. Symtomen går vanligen över inom en till två veckor, men bakterien kan finnas kvar i tarmen ytterligare några veckor. I regel är sjukdomen självläkande. Endast i komplicerade fall som t.ex. blodförgiftning, ges antibiotikabehandling.

Hur blir man smittad och när är man smittsam?
Bakterien smittar genom livsmedel eller dryck som innehåller smittämnet. Djur, t.ex. fjäderfå och reptiler, kan bära på salmonella. Bakterierna dör vid upphettning, varför mat som är väl kokt eller stekt inte utgör någon risk. Tänk på att redan tillagad mat åter kan förorenas från t.ex. köksredskap och skärbräddor som inte är rengjorda. Bakterien överlever djupfrysning. Smitta från person till person kan förekomma, oftast inom familjen, men är inte så vanligt.

Bakterien finns i tarmen och kommer ut med avföringen. Smittsamheten är störst vid diarré och minskar när symtomen avtar. Det är därför viktigt att du är extra noga med din hand- och toalett-hygien. Arbeta du inom vård/omsorg eller med livsmedel är det särskilt viktigt att du stannar hemma till diarréerna har upphört och avföringen är normal. Detsamma gäller barn på förskola.

Genom att följa nedanstående förhållningsregler och hygienråd kan den som är besvärsfri oftast vara i arbete eller skola. För vissa yrken krävs dock omplacering eller avstängning till dess du bedömts som smittfri.

Vad ska du tänka på för att inte smitta andra? Förhållningsregler och hygienråd:

- Du ska inte arbeta när du har diarré.
- Tvätta händerna ordentligt efter toalettbesök, innan du hanterar livsmedel och före måltid.
- Använd flytande tvål och egen handduk eller engångshandduk.
- Håll toalettstol och tvättställ rengjorda.
- Om blöjburn är smittbärande, tvätta händerna noga efter blöjbyten. Håll skötbordet väl rengjort. Använda blöjor paketeras i plastpåse, som slängs med vanliga sopor.
- Du ska inte bada i pool/bassäng så länge du har diarré.
- Barn med diarré ska inte vara på förskola, men kan som regel återgå till barnomsorgen om de är helt besvärsfria.
- Arbetar du med oförpackade livsmedel är du enligt europeisk livsmedelslagstiftning skyldig att omedelbart meddela din arbetsledare om din smitta.

Smittskydd i Förskola (fd)Hyfs

- Förskolebarn utgör en stor andel av vår befolkning – stor arbetsplats
- Förskolan är en riskmiljöer för smittspridning av vanligt förekommande infektioner
- Arbeta förebyggande för att minimera smittspridning i förskolemiljön
- Vanliga förskolesmittor kan orsaka sjukdom med större utbredning i en grupp



Hygienrutiner



- Handtvätt
- Handdesinfektion
- Handskanvändning
- Blöjbyten/toabesök
- Mathantering
- Daglig rengöring av miljön
- Rengöring av leksaker, textilier och material
- Åtgärdsplan vid ökning av infektioner/utbrott

Smittskydd Västra Götaland
2023-04-24

Hygienråd i förskolan och Åtgärder vid ökning av infektioner

Infektioner kan spridas lätt i förskolan vid hosta och nysningar och via våra händer, men även via föremål, som textilhanddukar, handtag och leksaker. Följande råd är till för att förhindra smittspridning i förskolan och är tänkta att ses som ett hjälpmedel för att uppmärksamma riskområden.

Handhygien

Händerna tvättas med flytande tvål och rinnande vatten. Tvätta noga alla ytor på händerna så att ett ordentligt skum uppstår. Torka händerna torra med en pappershandduk. Använd inte textilhanddukar eftersom bakterier och virus trivs i fuktig miljö till exempel i fuktiga textilhanddukar.

Handtvätt för personal

- efter toalettbesök/blöjbyte
- efter kontakt med kroppsvätskor såsom urin, avföring, kräkning,

Informationsblad Frisk i förskolan

Smittskydd Västra Götaland
2023-10-12

Information till vårdnadshavare

Frisk i förskolan

I förskolan vistas många barn tillsammans vilket gör att infektioner lätt kan spridas. Syftet med denna information är att begränsa smittspridning och sträva efter en friskare förskola.

Alla barn blir sjuka ibland och det är vanligt att små barn har flera infektioner varje år. Vanligast är luftvägsinfektioner, till exempel förkylningar. Även andra infektioner som magsjuka, vattkoppor eller impetigo (svinkoppor) är smittsamma sjukdomar som är vanliga hos förskolebarn.

Barnets allmäntillstånd, det vill säga hur barnet äter, sover och orkar delta i förskolans aktiviteter (både inom- och utomhus) är avgörande för om barnet kan vara i förskolan. Barnet kan ibland vara piggt och aktivt hemma, men orkar ändå inte vara med i barngruppen. Ett sjukt och hängigt barn behöver få ha lugn och ro och tid för återhämtning. Ibland behöver barnet också vara hemma på grund av risken för att smitta andra.

För att minska spridning av infektioner behövs ett samarbete mellan hem och förskola. Det är därför viktigt att du talar om för personalen vilka symtom barnet har eller varför barnet är sjukt. Då kan förskolan sätta in åtgärder för att inte fler ska bli sjuka.

Barnet ska vara hemma

- när barnet har feber. Barnet kan återgå till förskolan när det inte haft feber under 24 timmar/ett dygn utan febernedsättande mediciner, och om allmäntillståndet är gott.
- när barnet är sjukt med förkylningssymtom som till exempel halsont, snuva, feber eller hosta. Oftast är barnet som mest smittsamt i början av en förkylning. Barnet kan återgå till förskolan när allmäntillståndet är gott och symtomen klingat av. Kvardröjande restsymtom som hosta och snuva är inget hinder, även om snuvan är tjock och färgad.

Barnet ska vara hemma fortsättning

- när barnet kräks och/eller har diarré. Barnet kan återgå till förskolan när det är friskt, har ätit normalt och inte kränts eller haft diarré/lös avföring under minst 48 timmar/två dygn. När flera har magsjuka på förskolan kan smittspridningen begränsas genom att syskon i förskoleålder till sjuka barn stannar hemma.
- när barnet har vätskande sår/eksem. Barnet kan återgå till förskolan när såret/eksemet har torkat in och inte vätskar sig längre. Vid impetigo (svinkoppor) ska såret vara läkt och utan sårskorpa innan barnet kan återgå till förskolan.
- när barnet har halsfluss eller scharlakansfeber. Barnet kan återgå vid symtomfrihet eller efter två dygns antibiotikabehandling om allmäntillståndet är gott.
- om barnet är feberfritt, men så trött och hängigt att det inte orkar vara i barngruppen.

Vid andra infektioner eller om flera barn är sjuka samtidigt kan det finnas andra riktlinjer.

Råd till dig som vårdnadshavare

Infektioner kan spridas via kroppsvätskor som hosta och nysningar, kräkning och avföring. Smitta sprids via våra händer och från föremål, som textilhanddukar, handtag och leksaker. Goda hygienrutiner bidrar till att minska spridning av infektioner.

- Tvätta dina egna och barnets händer ofta med tvål och vatten. Särskilt efter toalettbesök/blöjbyte, efter att ha snutit näsan och före måltider.
- Lär barnet att hosta och nysa i armvecket.
- Håll naglarna kortklippta då smuts och bakterier lätt samlas där.
- Tvätta snuttefil och gosedjur samt rengör eller byt nappar och tandborste när barnet har blivit friskt.
- Använd gärna var sin handduk i familjen.

Svenska

När ditt barn blir sjukt

Förskolans riktlinjer vid sjukdom och smitta



Små barn är ofta sjuka. Förkylningar, magsjuka och sårinfektioner är vanliga hos barn som går i förskolan.



Ett sjukt och hängigt barn behöver få ha lugn och ro för att bli friskt.



Ett barn som inte mår bra och inte orkar hela sin dag på förskolan ska stanna hemma.



Personalen ser hur barnet mår på förskolan. De kan bestämma att barnet inte ska vara där.



Om barnet behöver medicin i förskolan ska detta bestämmas tillsammans med personalen.

För info om symbollicenser: <http://www.dart-gbg.org/licenser/>
 Detta bildstöd är skapat via www.bildstod.se i samarbete med Smittskydd Västra Götaland

Hemsida



Smittskydd Västra Götaland

Anmälningspliktiga sjukdomar - information och handläggning av sjukdomsfall

Hygienrutiner - stödmaterial till verksamheter utanför sjukvården

Kontakt och beredskap

Lagar och förordningar

Smittskydd i förskolan (Hyfs)

Utbildningar

Statistik och data

STI - sexuellt överförbara infektioner

Utbildningar

Vaccinationer

Smittskydd Västra Götaland

Anmälningspliktiga sjukdomar - information och handläggning av sjukdomsfall

Hygienrutiner - stödmaterial till verksamheter utanför sjukvården

Kontakt och beredskap

Lagar och förordningar

Smittskydd i förskolan (Hyfs)

Utbildningar

Statistik och data

STI - sexuellt överförbara infektioner

Utbildningar

Vaccinationer

Smittskydd i förskolan (Hyfs)

Åtgärder för att minska smittspridning av magsjuka

Virussakad magsjuka är mycket smittsam, och drabbar ofta flera personer i omgivningen inom en kort tidsperiod. Smitta sker mellan personer, via föremål och vid mathantering. När en till två personer insjuknat i samma grupp eller avdelning är det viktigt att sätta in åtgärder för att bryta smittvägarna och därmed minska smittspridning. Identifiera i vilka situationer smitta kan spridas på er förskola och lägg fokus på att bryta smittvägarna.

- Läs dokumentet [Diarré och kräkningar i förskolan – information till förskolepersonal](#)
- Tillämpa åtgärder vid ökning av infektioner i dokumentet [Hygienrutiner och åtgärder vid ökning av infektioner](#). Lägg särskilt fokus på handhygien, mathantering och rengöring.
- Om ett barn kräks på förskolan är det viktigt att rengöra området mycket noggrant. Se instruktion i dokumentet [Akuthink – vid kräkning på förskolan](#).
- Isolera drabbad avdelning så långt det är möjligt för att undvika att smitta sprider sig till andra grupper och avdelningar, var gärna ute mycket.
- Barn och vuxna som drabbats av magsjuka ska vara symtomfria och helt friska vid återgång till förskolan. Dokument [till vårdnadshavare om diarré och kräkningar](#).

Utbildningar

Här finns information om kommande utbildningar. Aktuella: Hygienrutiner i förskola 2024-04-26 och 2024-05-08

Hygien- och städ råd

På sidan finns länkar och dokument om hygien- och städ råd för forskoleverksamheter.

Till dig som är rektor

Information till dig som är rektor på en förskola.

Informationsmaterial

På denna sida finns informations- och utbildningsmaterial som förskolan kan använda i sin verksamhet.

Smittskydd i förskolan (Hyfs)

Åtgärder för att minska smittspridning av magsjuka

Virussakad magsjuka är mycket smittsam, och drabbar ofta flera personer i omgivningen inom en kort tidsperiod. Smitta sker mellan personer, via föremål och vid mathantering. När en till två personer insjuknat i samma grupp eller avdelning är det viktigt att sätta in åtgärder för att bryta smittvägarna och därmed minska smittspridning. Identifiera i vilka situationer smitta kan spridas på er förskola och lägg fokus på att bryta smittvägarna.

- Läs dokumentet [Diarré och kräkningar i förskolan – information till förskolepersonal](#)
- Tillämpa åtgärder vid ökning av infektioner i dokumentet [Hygienrutiner och åtgärder vid ökning av infektioner](#). Lägg särskilt fokus på handhygien, mathantering och rengöring.
- Om ett barn kräks på förskolan är det viktigt att rengöra området mycket noggrant. Se instruktion i dokumentet [Akuthink – vid kräkning på förskolan](#).
- Isolera drabbad avdelning så långt det är möjligt för att undvika att smitta sprider sig till andra grupper och avdelningar, var gärna ute mycket.
- Barn och vuxna som drabbats av magsjuka ska vara symtomfria och helt friska vid återgång till förskolan. Dokument [till vårdnadshavare om diarré och kräkningar](#).

Utbildningar

Här finns information om kommande utbildningar. Aktuella: Hygienrutiner i förskola 2024-04-26 och 2024-05-08

Hygien- och städ råd

På sidan finns länkar och dokument om hygien- och städ råd för forskoleverksamheter.

Till dig som är rektor

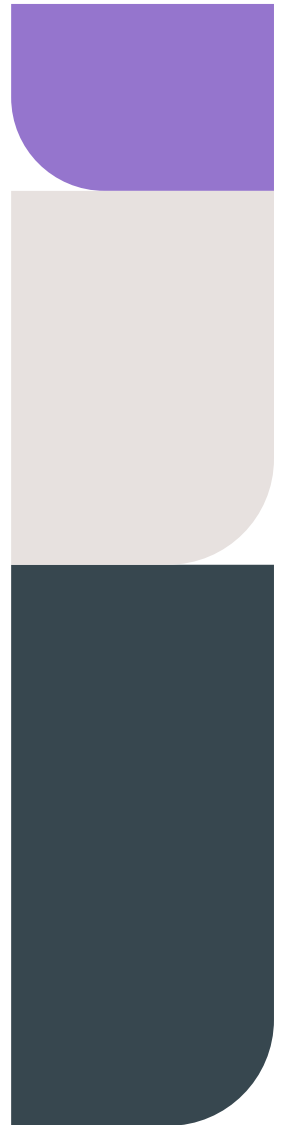
Information till dig som är rektor på en förskola.

Informationsmaterial

På denna sida finns informations- och utbildningsmaterial som förskolan kan använda i sin verksamhet.

Vägledning Smitta i förskolan **Ny!**

- Främja barnens och personalens hälsa inom förskoleverksamheten
- Systematiskt arbete för att förebygga smittspridning och samverkan
- Hygienrutiner



Vanliga förskolesmittor

- Åtgärder
- När ska barnet stanna hemma
- Lägesbild



Åtgärder vid misstanke om smittspridning

- Kartläggning
- Hygienrutiner [Hygienråd i förskolan och Åtgärder vid ökning av infektioner](#)
 - Rutinerna bör gälla till och med en vecka efter att den sista personen har tillfrisknat.
- Informera vårdnadshavare, all personal inklusive lokalvård och måltid.

Följ sjukfrånvaron

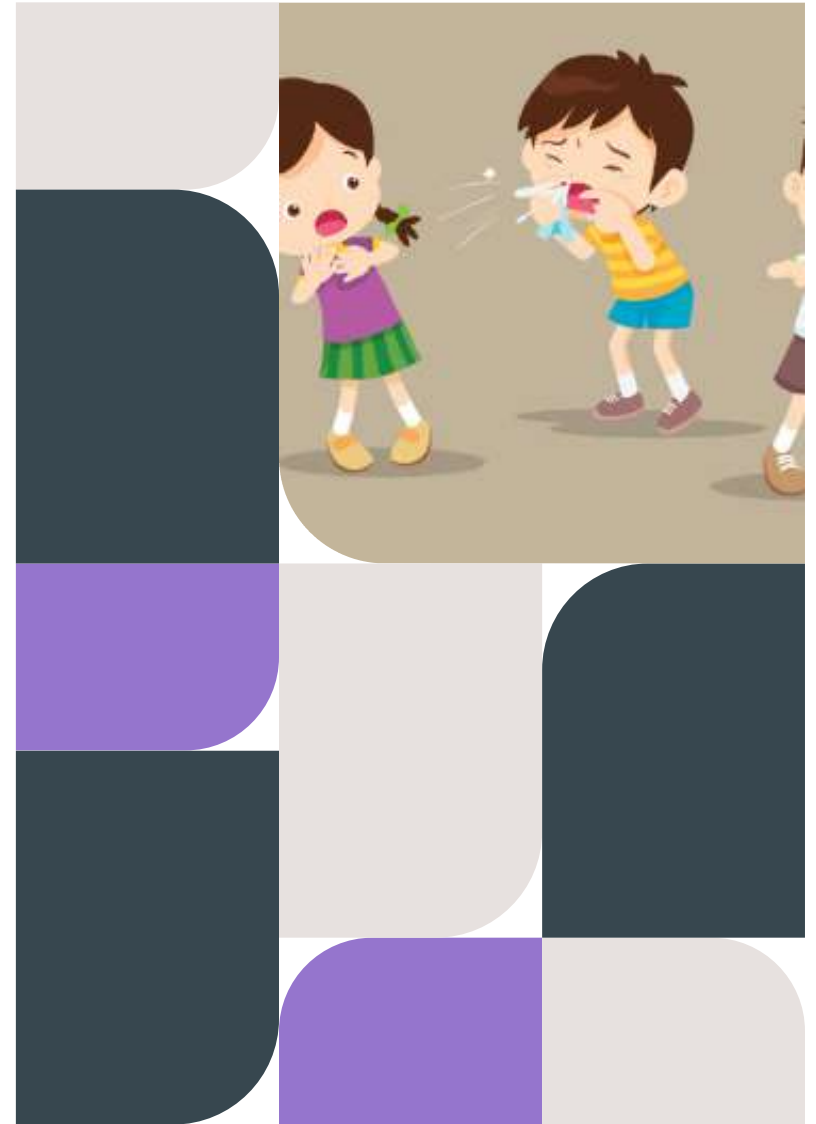
Luftvägsinfektioner

Förkylning

Covid-19

RS-virus

(Kikhosta)



Luftvägsinfektioner

Handläggning och åtgärder vid ökning av luftvägsinfektioner på förskolan

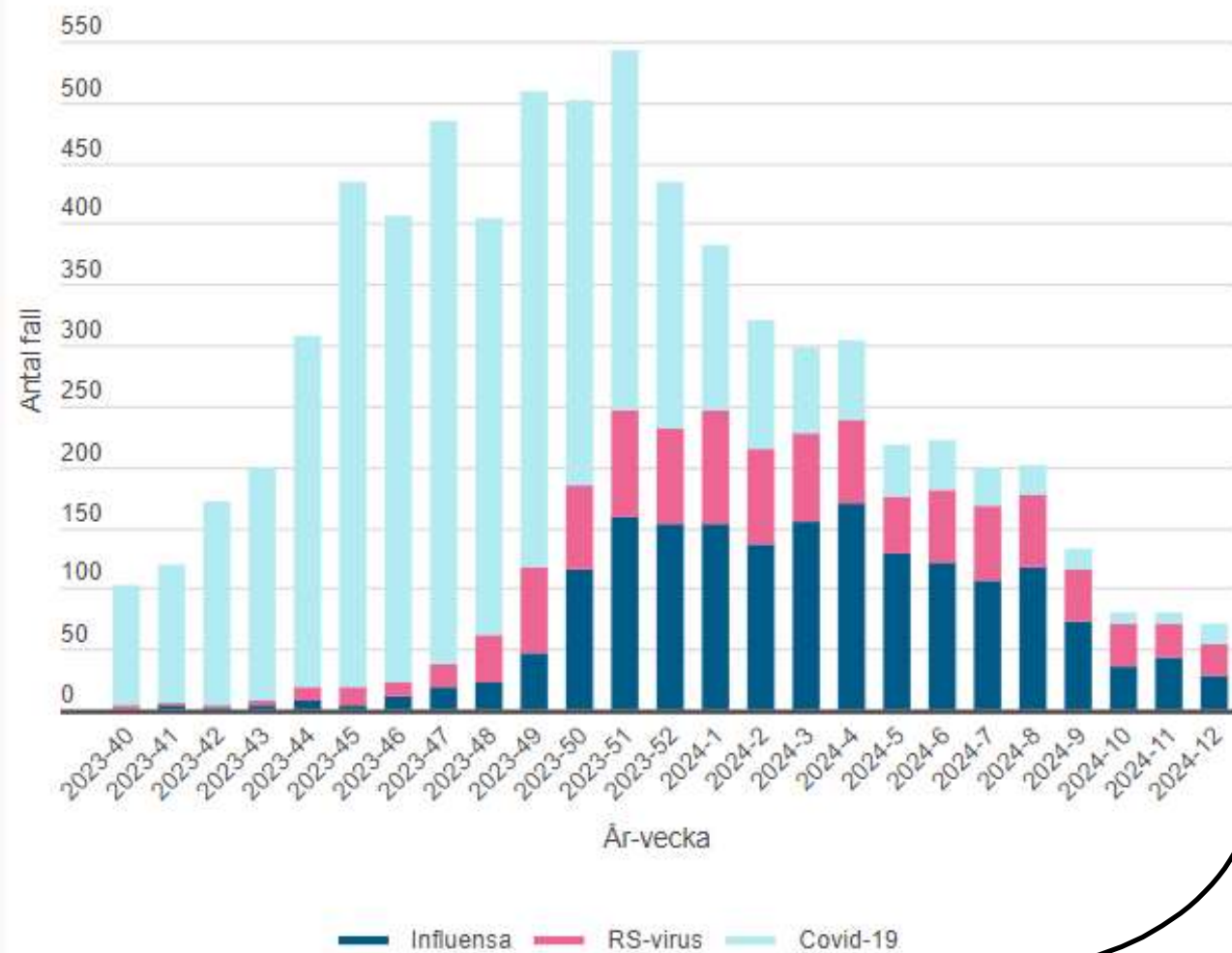
- Informera vårdnadshavare om att det är en ökning av luftvägsinfektioner på förskolan
- Vid smittspridning, se till att förskolan tillämpar även de utökade åtgärderna i dokumentet Hygienråd i förskolan och Åtgärder vid ökning av infektioner.
 - Undvik, om möjligt, sammanslagning av grupper/avdelningar vid pågående smittspridning
 - Påminn om vikten av handtvätt – att tvätta händerna ofta förebygger smitta

Hur länge ska barnet stanna hemma?

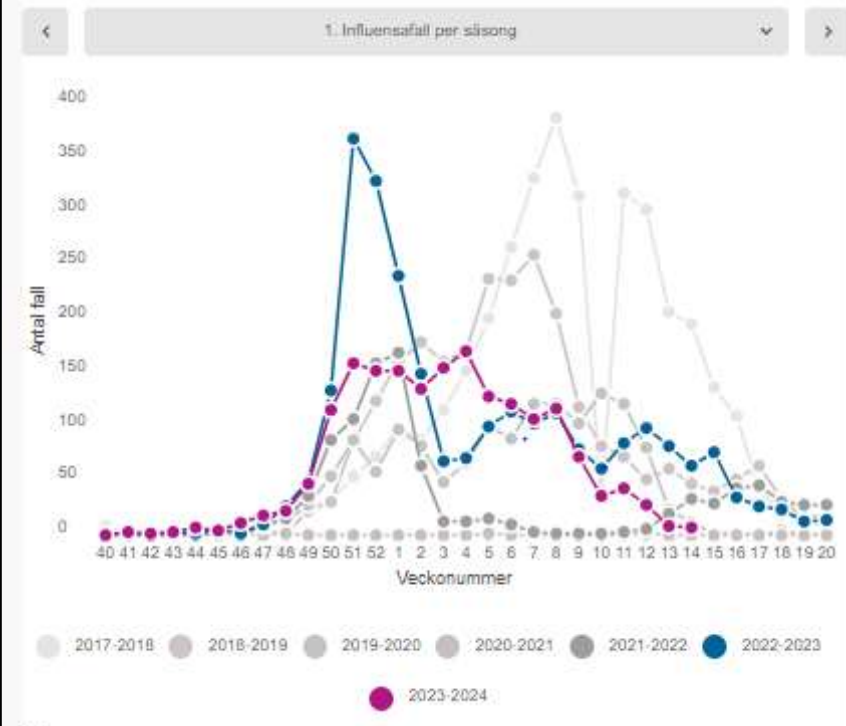
- Barnet ska stanna hemma från förskolan och andra aktiviteter vid sjukdom och symtom som kan vara tecken på nyttillkommen förkylning.
- Syftet med att stanna hemma vid förkylningssymtom är att inte smitta andra och att minska spridningen av infektioner som till exempel covid-19, influensa och RS-virus, men också av vanlig förkylning.
- Barnet kan återgå till förskolan när det har varit feberfritt i minst 24 timmar, har ett gott allmäntillstånd och orkar delta i den ordinarie verksamheten.
- Restsymtom som hosta och snuva är inget hinder, även om snuvan är tjock och färgad. I de flesta fall behöver barnet vara hemma från ett par dagar upp till en vecka.

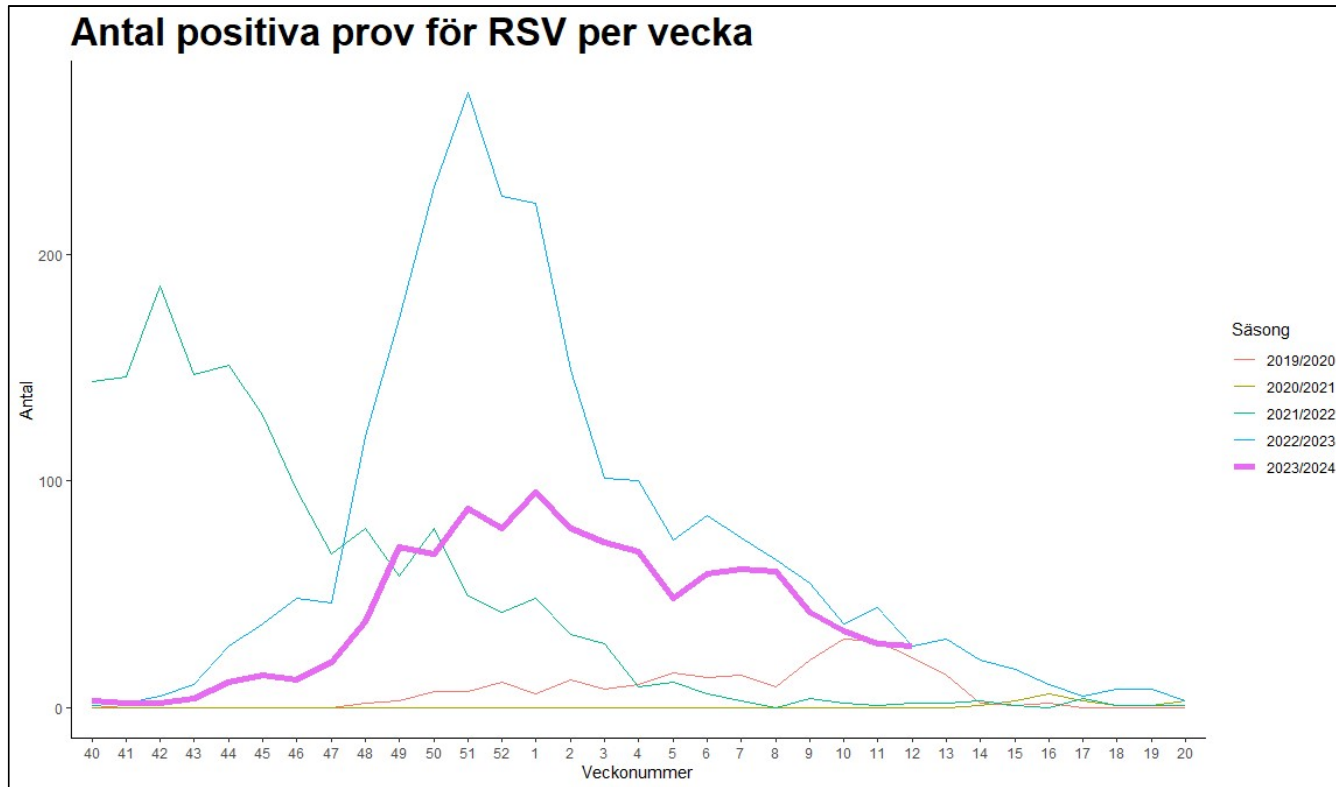


Covid-19, Influensa och RS-virus i Västra Götaland



Influensa i Västra Götaland

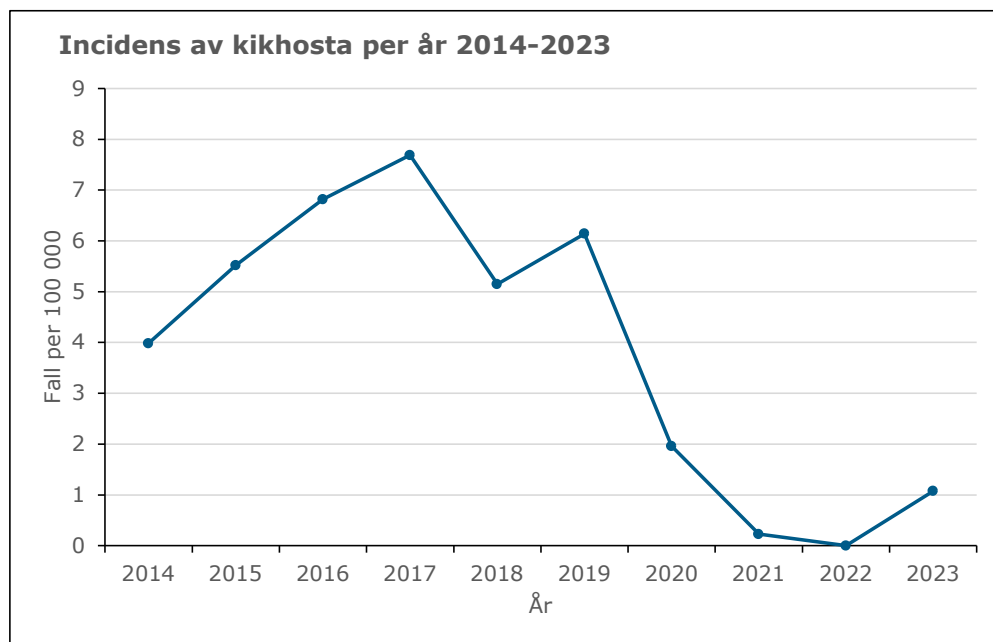




Innevarande säsong 2023/2024 har varit relativt måttlig.

Kikhosta

Fortsatt låga nivåer med kikhosta efter pandemin



Under 2023 rapporterades 19 fall. I samband med pandemin sågs en drastisk minskning av kikhosta, sannolikt till följd av minskade kontakter mellan människor.

Streptokocker

Halsfluss

Impetigo/svinkoppor

Stjærtfluss

Scharlakansfeber

Streptokocker

Information till förskolepersonal om streptokockinfektioner i förskolan

Det finns många olika streptokocker, en del med förmåga att orsaka sjukdom, andra helt harmlösa. Infektioner orsakade av streptokockbakterier är vanliga hos barn i förskoleåldern. Infektionerna kan vara alltså mycket milda, till att kräva sjukhusvård.

Bakterierna sprids genom hostningar, nyssningar och svalg, så kallad droppsmitta. De kan även spridas via händer, mat, leksaker eller badkar.

Det tar 1-3 dagar från att man smittas till att sjukdomen bryter ut. En person med symptom är mer smittsam än en frisk bärare. Hudinfektioner orsakar oftast en halsfluss.

Många barn i förskoleåldern är bärare av streptokocker i svalget utan att vara sjuka. Enligt forskning utan symptom behandlas inte med antibiotika.

Det finns inget vaccin mot streptokocker. God handhygien och bra hygienrutiner har en förebyggande effekt mot streptokocker. Vid långvariga och återkommande problem på förskolor kan ytterligare hygienåtgärder behövas.


Streptokockinfektioner

Bakterierna kan orsaka halsfluss, impetigo (svinkoppor), scharlakansfeber, näsblandsinfektion, flyttning, blödd och rodnad i underlivet efter rikt andningsöppning. I mycket sällsynta fall kan streptokocker orsaka allvariga infektioner.

Vanliga och oftast lindriga infektioner
Streptokocker orsakar i de flesta fall lindriga sjukdomar som vanligtvis åtgärdes med vila och smärtmedel. Streptokocker är den vanligaste bakteriella orsaken till halsfluss.

Mindre vanliga infektioner
Streptokocker kan orsaka infektioner i huden och slemhinnorna. En del streptokocker orsakar sjukdom som kräver antibiotikabehandling.

Allvariga infektioner, ovanliga och livshotande
I mycket sällsynta fall kan streptokocker orsaka allvarig sjukdom som kräver sjukhusvård.

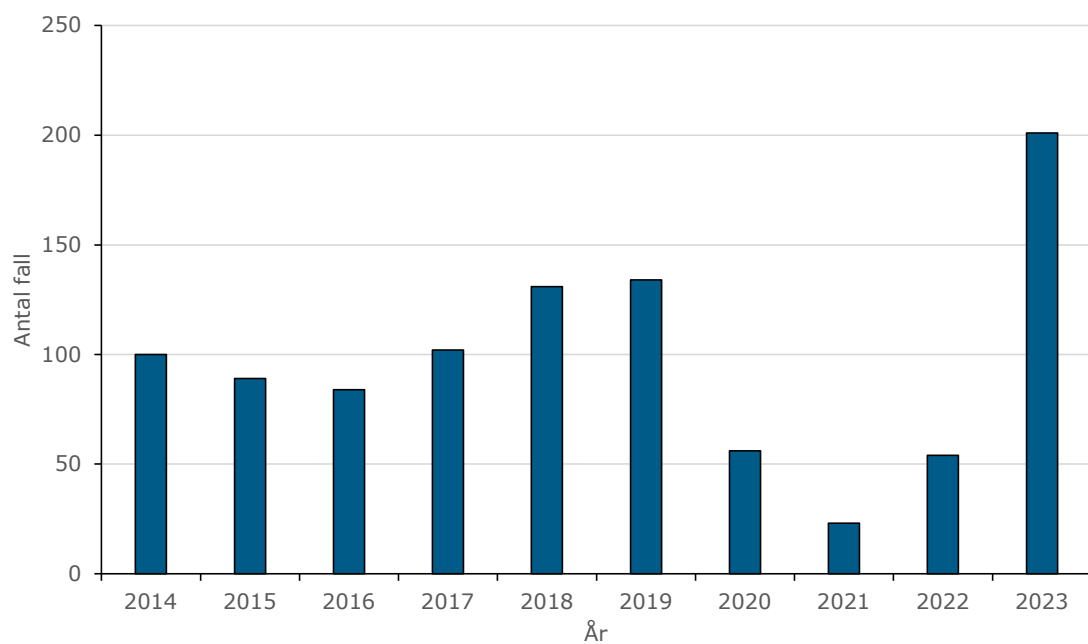


Grupp-A-streptokocker

Invasiva infektioner

Invasiva grupp-A-streptokocker 2014-2023

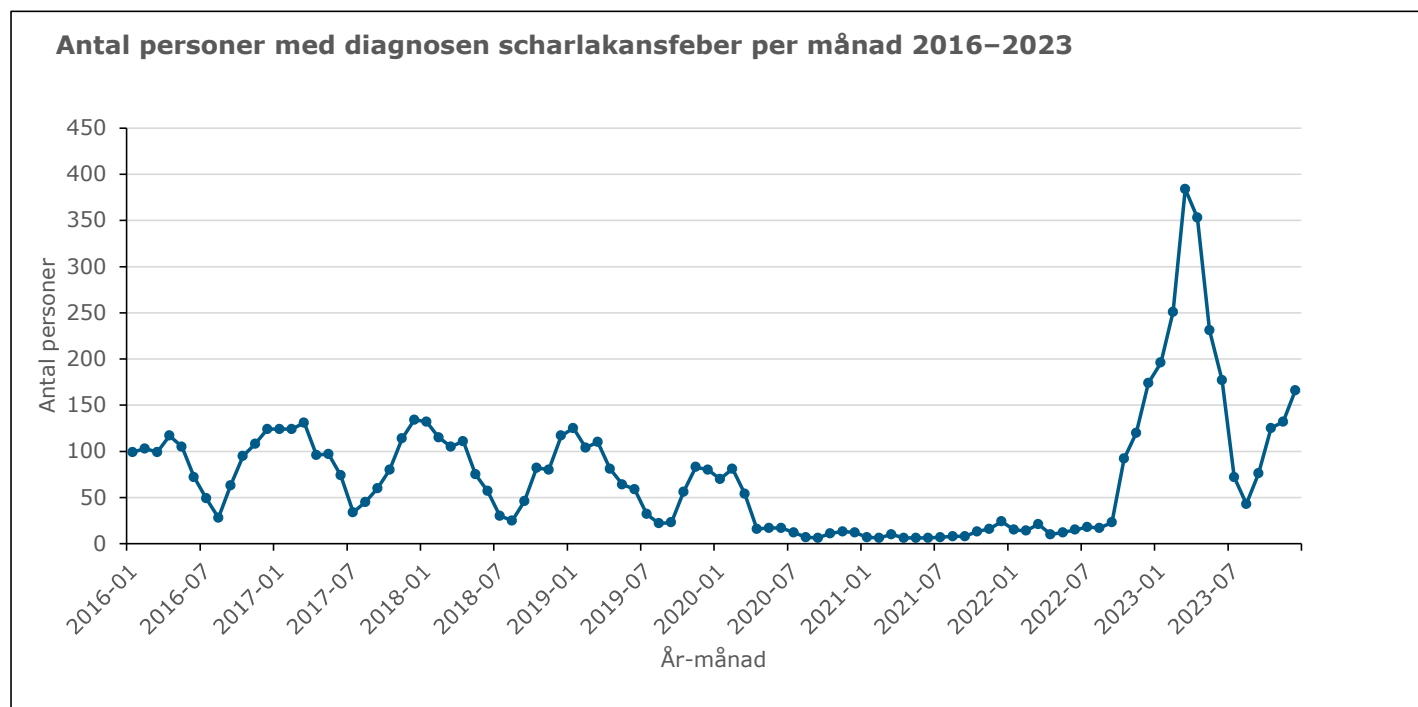
Antal fall med invasiva grupp-A-streptokocker 2014-2023



Antalet fall av invasiva infektioner med grupp-A-streptokocker ökade jämfört med föregående år, och blev väsentligt högre jämfört med nivåerna innan covid-19-pandemin.

Större spridning av streptokocker i samhället efter pandemin

Efter att antalet fall legat på en ovanligt låg nivå sedan mars 2020 ses åter en ökning från november 2022.



Kommentar: Diagrammet visar antalet personer i Västra Götaland som blivit diagnostiserade med scharlakansfeber (diagnoskod A38.9) per månad i öppen- respektive slutenvård. Källa: VEGA

När barnet ska stanna hemma

- Streptokocker

- Barn och personal med symtom på streptokockinfektion ska stanna hemma. Hur länge man stannat hemma avgörs av vilken typ av symtom och behandling man har. Vid halsfluss och scharlakansfeber som behandlas med antibiotika kan man återgå efter två dygns behandling om man har sett effekt av behandlingen och mår bra.
- Utan antibiotika krävs symtomfrihet innan man får återgå till förskolan.
- Såren ska vara läkta och utan sårskorpor innan återgång oavsett behandling



Information om streptokocker

<p>VÄSTRA GÖTALAND</p> <p>Datum: 2023</p> <p>Information till sjukvården</p> <p>Streptokocker</p> <p>Infektioner orsakade av bakterier som kräver antibiotika.</p> <p>Smittväg</p> <p>Bakterierna sprids över kommit i kontakt med sjuksaker eller sjukdomens symtom är</p> <p>Ska man</p> <p>Barn och personal ska inte ha kontakt med barnet så länge man har. Vid återgång efter behandling ska barnet stanna hemma. Ja. Hur länge? Behandling börjar med antibiotika och ska vara innan återgång till förskolan. Särskilt viktigt vid hudinfektioner och stjärtlfluss.</p>	<p>VÄSTRA GÖTALAND</p> <p>Datum: 2023</p> <p>Information till sjukvården</p> <p>Streptokocker</p> <p>Infektioner orsakade av bakterier som kräver antibiotika.</p> <p>Smittväg</p> <p>Bakterierna sprids över kommit i kontakt med sjuksaker eller sjukdomens symtom är</p> <p>Behandling</p> <p>Ta kontakt med sjukvården om du har symtom eller om du har varit i kontakt med någon som har symtom.</p>	<p>VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN</p> <p>Datum: 2024-01-29</p> <p>Västra Götalandsregionen Smittskydd Västra Götaland</p> <p>Information till sjukvården</p> <p>Streptokockinfektioner i förskolan</p> <p>Närområdesansvarig vårdcentral ansvarar för utredning och handläggning när flera personer på förskolan har streptokockinfektioner. Dessa behöver inte vara odlingsverifierade om de kliniska manifestationerna är typiska för en streptokockinfektion.</p> <p>Åtgärder</p> <ul style="list-style-type: none"> Barn och personal som har symtom på streptokockinfektion bör erbjudas undersökning på vårdcentralen. Kartlägg läget på förskolan, vilka är drabbade och hur många? Vilka symtom har förekommit? Halsont, scharlakansfeber eller hudsymtom, till exempel impetigo, nagelbandsinfektioner, stjärtlfluss (flytning, klåda och rodnad i underliv eller runt ändtarmsöppning), sekundärinfekterade eksem? Vid stor utbredning av streptokockinfektioner på förskolan, samråd vid behov med Smittskydd Västra Götaland. Behandlande läkare på närområdesansvarig vårdcentral ansvarar alltid för att provsvar förmedlas direkt till patienterna. <p>Återgång till förskolan</p> <p>Barn och personal med symtom på streptokockinfektion ska stanna hemma. Hur länge en infekterad person stannar hemma avgörs av typ av symtom och behandling.</p> <p>Vid till exempel halsfluss och scharlakansfeber som behandlas med antibiotika kan återgång ske efter två dygns behandling om behandlingen har haft effekt och personen mår bra. Utan antibiotika krävs symtomfrihet innan återgång till förskola. Vid hudinfektioner (impetigo, nagelbandsinfektioner och stjärtlfluss) kan</p>
--	---	---

- Förskolan, vårdnadshavare och sjukvården - Närområdesansvar
- Åtgärder
- Återgång

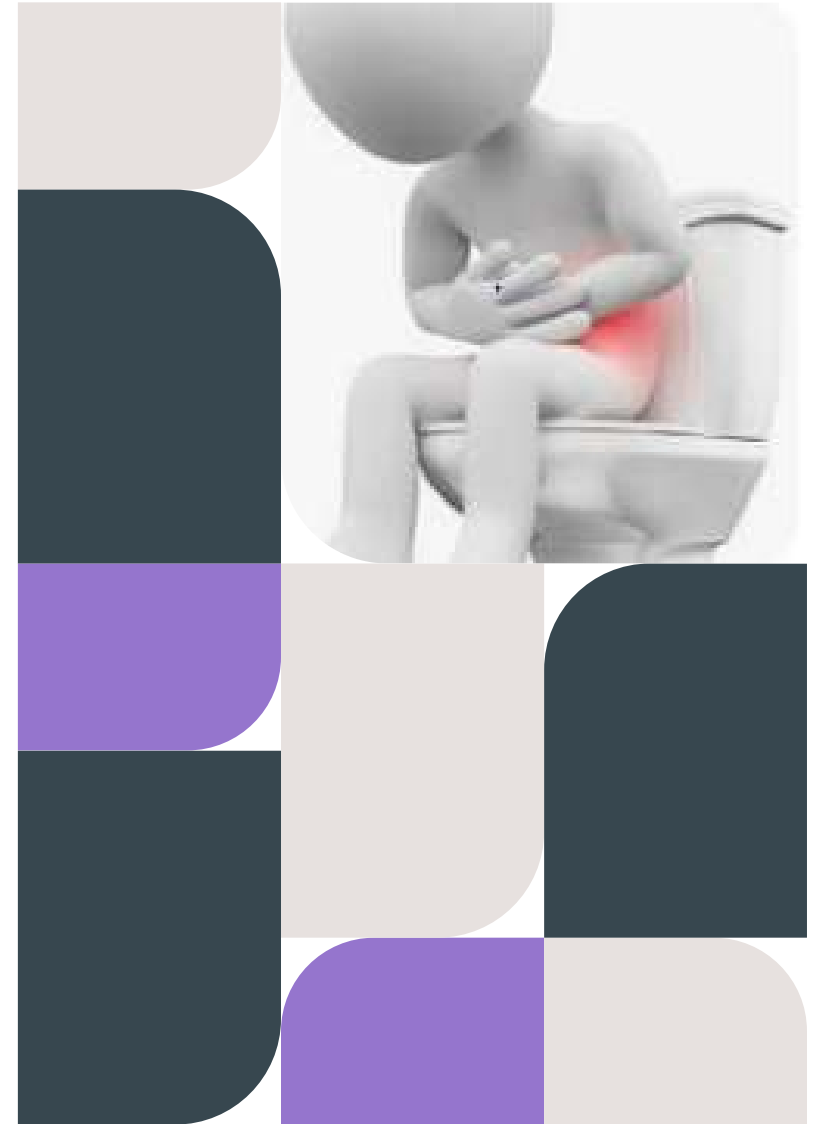
[Streptokocker i förskolan](#)
[Information till sjukvårdspersonal](#)

Magsjuka

Magsjuka kan orsakas av både virus, bakterier och parasiter, men virus är vanligast.

Smittspridning – utbrott

Åtgärder på förskolan



Åtgärder vid misstanke om smittspridning

- Kartläggning
- Hygienrutiner [Hygienråd i förskolan och Åtgärder vid ökning av infektioner](#)
 - Rutinerna bör gälla till och med en vecka efter att den sista personen har tillfrisknat.
- Informera vårdnadshavare, all personal inklusive lokalvård och måltid.

Följ sjukfrånvaron

När ska barnet stanna hemma

- Barn med diarré och eller kräkningar ska inte vistas på förskolan. Barnet kan återgå när det ätit normalt och inte kräkts eller haft diarré på minst 48 timmar/ 2 dygn.
- I magsjuketider kan smittspridningen inom förskoleverksamheten begränsas genom att även syskon till sjuka barn stannar hemma.
- Vid utbrott kan man behöva göra en annan bedömning
- Varit utomlands

Information Diarré och kräkningar

VÄSTRA GÖTALAND

Datum: 2024-01-29

Västra Götalandsregionen
Smittskydd Västra Götaland

Information till sjukvården

Diarré och eller kräkningar i förskolan

Närområdesansvarig vårdcentral ansvarar för utredning och handläggning när flera personer på förskolan har drabbats av diarréer och/eller kräkningar. En utredning bör övervägas om tre eller fler barn inom en förskolegrupp insjuknar inom ett eller några dygn med kräkningar och/eller diarré, och det finns misstanke om smittsam magsjuka.

Den vanligaste orsaken till gastroenterit inom förskolan är virus (främst norovirus och sapovirus som ingår i gruppen caliciviridae - calicivirus - samt rotavirus och adenovirus). Ofta finns flera tarmvirus i omlopp vid utbrott. Bakteriell orsak bör också övervägas vid tarminfektion hos barn, särskilt vid diarré hos barn som nyligen återvänt från utlandsresa, eller vid andra symptom som mer långdragna besvär eller blodtillblandad avföring.

Vid mer långdragen diarré utan kräkningar och feber kan tarmparasiter vara en orsak. Barn som nyligen vistats utomlands bör kompletteras till övrig utredning utredas med fecesdiagnostik för parasiter.

Åtgärder

- Vid misstanke om virusetiologi behöver inte alla med symptom provas, det räcker med att några sjuka barn eller personal undersöks.
- Vid misstanke om annan etiologi eller misstanke om livsmedels- eller vattenburen smitta eller vid utbrott på flera avdelningar kan provtagningen behöva bli mer omfattande. Utredningen bör då innehålla:

VÄSTRA GÖTALAND

Datum: 2023-01-29

Västra Götalandsregionen
Smittskydd Västra Götaland

Information till sjukvården

Streptokock

Infektioner orsakade av streptokocker är vanliga i förskolan. De kräver ofta antibiotikabehandling. De sprids lätt mellan barn och personal. De kräver ofta antibiotikabehandling. De sprids lätt mellan barn och personal. De kräver ofta antibiotikabehandling.

Smittväg

Bakterierna sprids via droppinfektioner. De sprids även via kontakt med leksaker eller sjukdomen beror på symtom är mer omfattande.

Ska man sätta barnet i förskolan?

Barn och personal ska inte gå till förskolan om de har symtom på smittsam sjukdom. Vid hälsförhållanden och sjukdomar ska man kontakta sjukvården för rådgivning.

VÄSTRA GÖTALAND

Datum: 2023-01-29

Västra Götalandsregionen
Smittskydd Västra Götaland

Information till sjukvården

Streptokock

Infektioner orsakade av streptokocker är vanliga i förskolan. De kräver ofta antibiotikabehandling. De sprids lätt mellan barn och personal. De kräver ofta antibiotikabehandling. De sprids lätt mellan barn och personal. De kräver ofta antibiotikabehandling.

Smittväg

Bakterierna sprids via droppinfektioner. De sprids även via kontakt med leksaker eller sjukdomen beror på symtom är mer omfattande.

Ska man sätta barnet i förskolan?

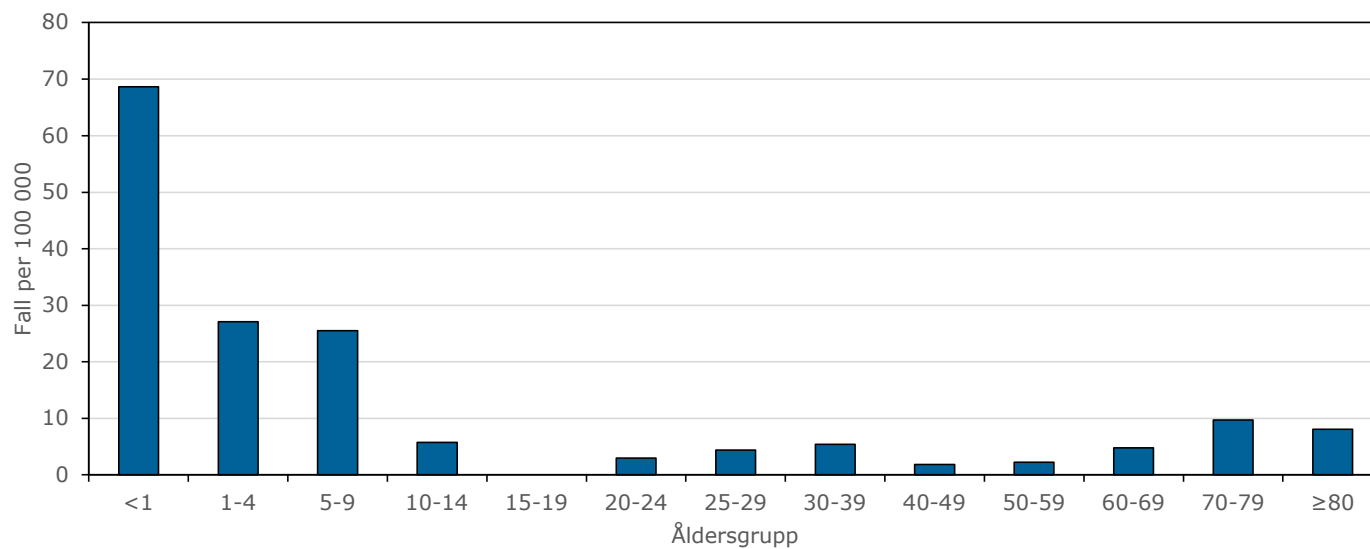
Barn och personal ska inte gå till förskolan om de har symtom på smittsam sjukdom. Vid hälsförhållanden och sjukdomar ska man kontakta sjukvården för rådgivning.

- Förskolan, vårdnadshavare och sjukvården - Närområdesansvar
- Åtgärder
- Återgång till förskolan

[Information till sjukvårdspersonal](#)

Rotavirus: Flest fall ses bland små barn

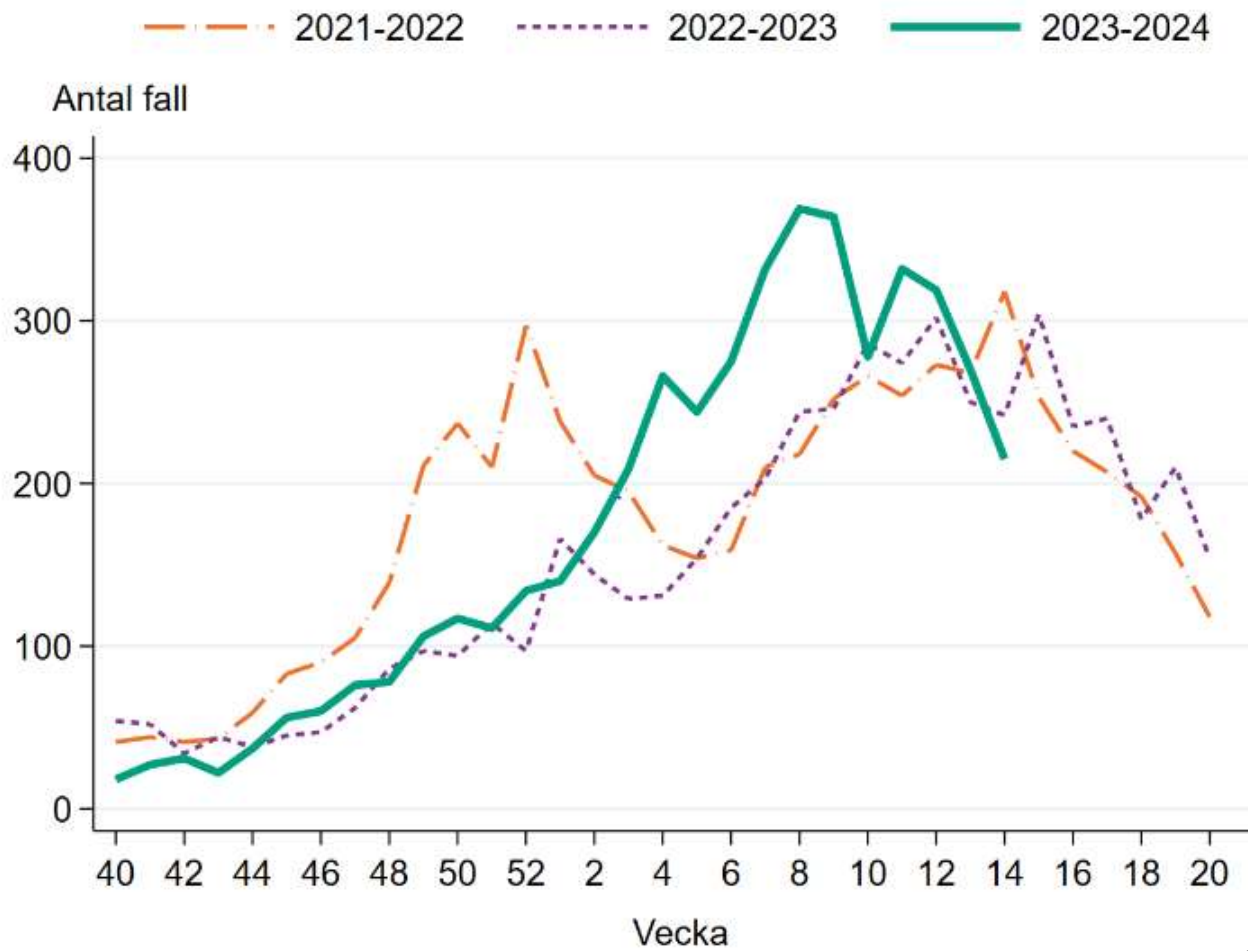
Incidens av rotavirusinfektion per åldersgrupp 2023



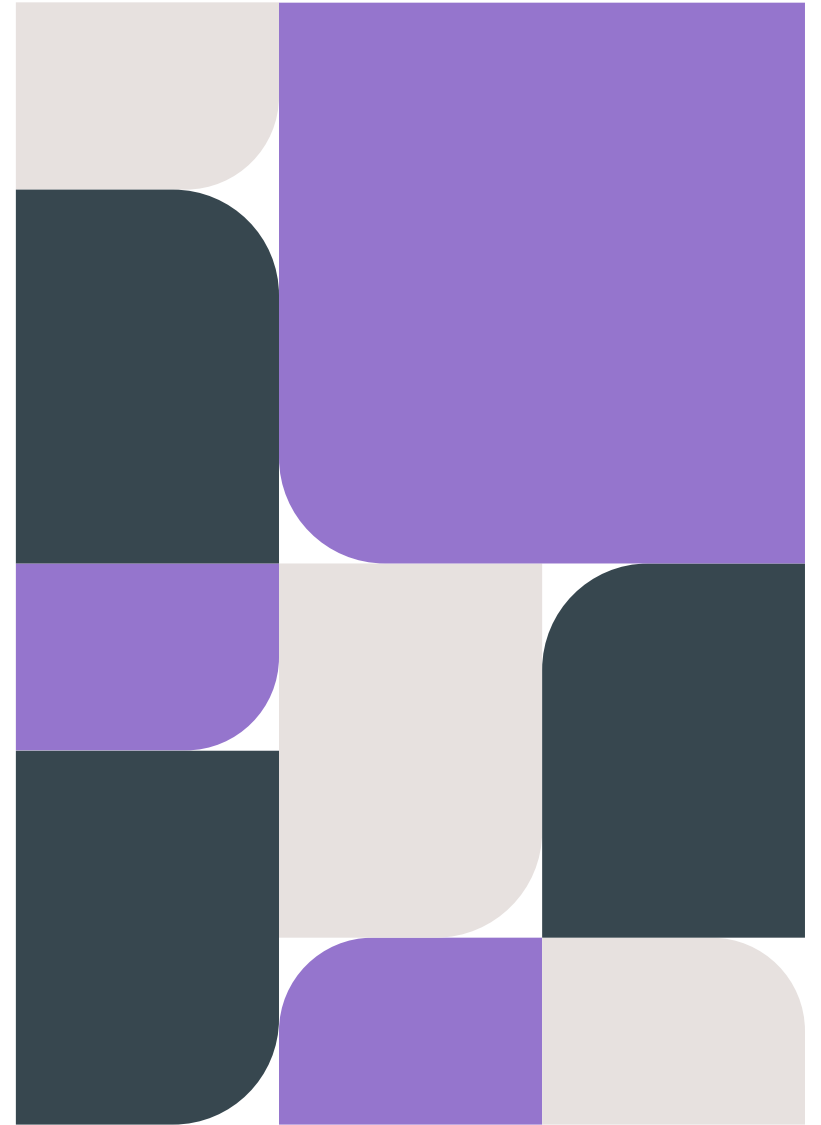
Under 2023 rapporterades 129 fall med rotavirusinfektion.

Bekräftade fall och analyserade prover

Figur 2a. Antal laboratorieverifierade fall av calicivirus säsong 2021-2022 och 2022-2023 samt fram till aktuell rapportvecka säsong 2023-2024.



Frågor



Får pottor användas på förskolan?

- Ja, om behov finns och bra rutiner

Goda rutiner för att hjälpa barnen med toalett- och pottbesök och för rengöring av toaletter, pottor och hygienutrymmen är viktigt i det förebyggande hygienarbetet.

bra utrymmen för att exempelvis kunna rengöra pottor.

Det är lämpligt att rengöra pottor efter varje användning, i en särskild tvättho. En eventuell pottdiskborste placeras utom räckhåll för barnen och på så sätt att den inte droppar på något som ska hanteras. Det ska finnas rutiner för rengöring och desinfektion av tvättho, vattenkran, stänkskydd och ytor, samt allmänt goda rutiner för handhygien i övrigt.

Tack!



Frågor:

susanne.birgitta.johansson@vgregion.se