

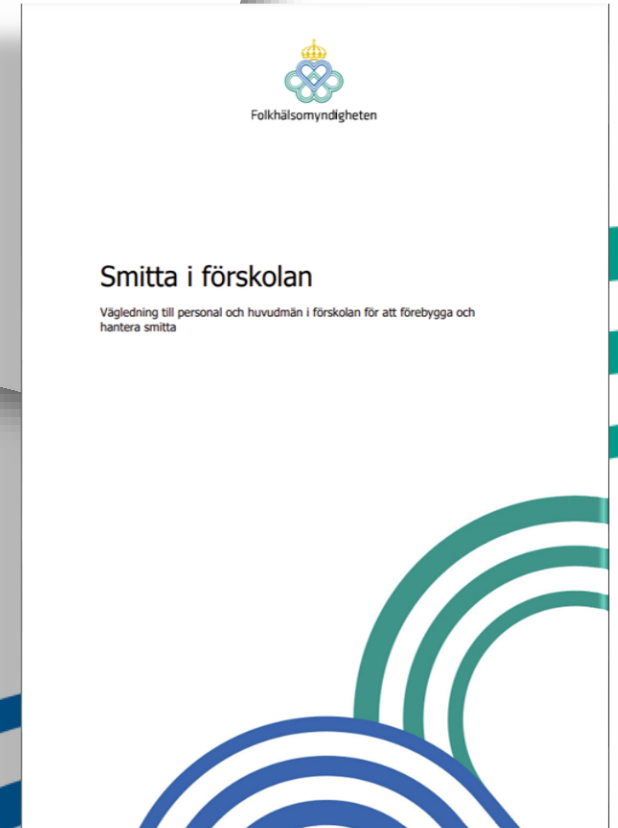


Folkhälsomyndigheten

# Ny version av Smitta i förskolan

Folkhälsomyndigheten, 2024-04-25

Elsie Ydring och Karin Carlin

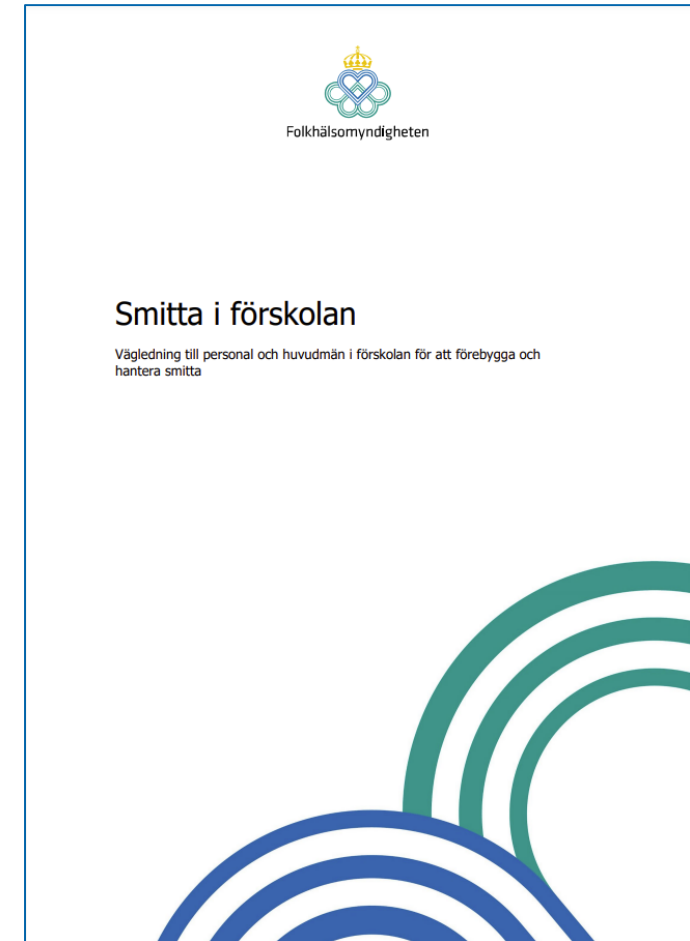


# Regeringens beslut

1. Regeringen ger Folkhälsomyndigheten i uppdrag att utifrån befintlig kunskap och beprövad erfarenhet i fråga om att minska risken för smitta bland barn i förskolan, **revidera kunskapsöversikten Smitta i förskolan**.
  2. Folkhälsomyndigheten ska även **sprida informationen till relevanta aktörer** så som huvudmän för förskoleverksamhet.
  3. Folkhälsomyndigheten ska även ta ställning till förutsättningarna att utifrån den uppdaterade kunskapsöversikten och befintlig kunskap, **ta fram rekommendationer för när barn normalt kan vistas eller återgå till verksamheten** i samband med olika typer av infektioner eller smittsamma tillstånd.
-

# Smitta i förskolan-uppdaterad vägledning

- Folkhälsomyndighetens vägledning syftar till att gynna barnets tillfrisknande, minska risken för smittspridning och ge barnen möjlighet att delta i den sociala och pedagogiska verksamheten.
- Rekommendationerna utgår från gällande lagstiftning (exempelvis Miljöbalken, Smittskyddslagen och Arbetsmiljölagen), vetenskap, praxis och beprövad erfarenhet.
- Barnperspektivet
- Förebygga och hantera smitta
- Viktigt med gemensamma riktlinjer



# Översikt av innehåll

Vi har tagit fram en vägledning som innehåller tre delar och tre bilagor

- Del 1. Grundläggande kunskap om infektioner hos barn, smittspridning, vaccinationer och antibiotika
- Del 2. Att tänka på i det vardagliga arbetet på förskolan
- Del 3. Stöd till dig som planerar och ansvarar för verksamheten

Bilagor:

1. Exempel på hur förskolor har valt att arbeta med Folkematerialet som riktar sig till barn
2. Regionala/kommunala exempel på samverkan mellan förskolor, kommun, smittskydd
3. Sjukdomsinfo som utgår från känt smittämne, tex streptokocker.



# Bedömning av smittsamhet

- Exakta tidpunkter för när smittsamheten upphör finns inte. Tiden för smittsamhet varierar utifrån många faktorer.
- Flera infektionssjukdomar ger lindriga symtom och är svåra att förhindra genom att barnen är hemma från förskolan. Då är det allmäntillståndet som får avgöra.
- Specifika tillstånd tas upp i vägledningen, t.ex:
  - Svinkoppor
  - Vattkoppor
  - Ögoninflammation
  - Magsjuka



# Hur länge ska man vara hemma vid en infektion?

- Utgå från bedömning av allmäntillståndet. Ett **gott allmäntillstånd** betyder i det här sammanhanget att barnet inte är påverkat av en infektion, att det är feberfritt sedan minst ett dygn utan febernedsättande medicin i kroppen, och tillräckligt piggt för att orka delta i förskolans vanliga aktiviteter.
- Lindriga symtom, som hosta eller snuva, utgör inget hinder för att vara på förskolan om allmäntillståndet i övrigt är gott.
- Den som har varit **magsjuk** behöver vara piggt och stabilt frisk igen. Magsjuka barn behöver stanna **hemma i två dygn utan symtom**, såsom kräkning, diarré eller feber.



# Samtalet med vårdnadshavare

- Dialog, hitta en balans.
- Det lyhörda samtalet, möta på olika sätt.
- Förstå olika familjers förutsättningar och behov, olika oro och olika informationsbehov.
- Ofta är vardagen i verksamheten grund för samtalen kring just smittsamhet och infektioner, en tillit byggs genom det.
- Samsyn inför infektionsperioder är viktigt. Bra börja redan vid start, exempel årshjul på rutin.
- **Förskolans bedömning gäller om barnet orkar dagen.**



Aktivitet	Ansvarig	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Oktober	Nov	Dec
Inventering av hygienrutiner													
Genomgång av hygienrutiner													
Informationsbrev till vårdnadshavare													
Informationsträff med vårdnadshavare där smitta och hygien ingår													

# Exempel på sjukdomsinformation

## Ska den som är smittad eller sjuk stanna hemma?

- **Ögoninflammation:** Barn som har ögoninflammation bör inte vara på förskolan om ögonen är kraftigt variga och behöver torkas flera gånger under dagen. Det gäller även om de i övrigt har ett gott allmäntillstånd. Barn med lindriga besvär, som inte behöver tas om hand flera gånger under dagen, kan vara på förskolan om deras allmäntillstånd är gott.
  - **Öroninflammation:** Barn som har öroninflammation behöver vara hemma tills barnet är feberfritt utan febernedsättande medicin och inte har ont i öronen längre. Därefter är det allmäntillståndet som avgör.
-

# Exempel på sjukdomsinformation

## Ska den som är smittad eller sjuk stanna hemma?

- **Vattkoppor:** Ja. Ett barn med vattkoppor kan återgå till förskolan när det inte längre kommer nya blåsor, de blåsor som finns har torkat in och barnet har ett gott allmäntillstånd.
  - **Streptokockinfektion:** Ja. Barn behöver vara hemma om de har symtom på infektion med streptokocker. Om infektionen ger skorpor behöver barnet vara hemma tills det inte kommer nya skorpor, såren är läkta och har torkat in.
  - Om barnet får antibiotika för en halsinfektion med streptokocker bör barnet stanna hemma med antibiotikabehandling i minst två dygn.
-



Folkhälsomyndigheten

# Uppdatering av patientinformation

# Patientinformation för vanliga infektioner i öppenvård

- De vi arbetat med är: bihåleinflammation, öroninflammation hos barn, akut bronkit, svinkoppor, halsfluss och förkylning.
  - Syftet är att ge stöd vid konsultationen i primärvård om vanliga infektioner när patienten har fått sin diagnos.
  - Avsändare är Folkhälsomyndigheten och Strama.
  - Arbetet sker inom ramen för Antibiotikasmart Sverige.
-

# Stöd av användartester vid framtagningen

- Utkast har testats i användartester: 6-7 intervjuer/blad.
  - Baserat på resultaten från dem har innehållet justerats
  - Informationen har tolkats olika av olika personer.  
Lärorikt och givande att få kunskap om hur informationen tas emot.
  - Övergripande har det handlat om att förenkla, sålla bort för mycket information och justera dispositionen.
-

# Några exempel på justeringar

- Justerat disposition och begrepp.
- Skrivit mer övergripande om när antibiotika rekommenderas.
- Förtydligat informationen om antibiotikaresistens.

*Hänger inte helt med i den här biten, vem får flera svåra infektioner? Inte på individnivå väl? Eller kan jag göra mig själv mer mottaglig för resistent bakterier genom att ta antibiotika?*

*Vad betyder mjukdelsinfektion, är det magen? Den är ju mjuk.*

*Vill Folkhälsomyndigheten att patienter ska lära sig ordet luftrörskatarr, är det viktigt?*



Folkhälsomyndigheten

**Tack!**

