

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

## Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jern1), Chefläkare

Giltig från: 2025-01-27

Giltig till: 2027-01-24

# Epidemiplan SÄS

## Innehållsförteckning

Sammanfattning .....	2
Definition av epidemisk händelse .....	2
Nyckelpersoner vid epidemisk händelse .....	2
Epidemiskt utskott.....	3
Genomförande .....	3
Beredskapslägen.....	3
Riktade åtgärdsplaner .....	5
Regional epidemiberedningsplan .....	6
Relaterade dokument.....	6

## Sammanfattning

Epidemiplanen kompletterar SÄS Kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan och syftar till att hantera och minimera negativa effekter vid epidemisk händelse.

## Definition av epidemisk händelse

Utbrott av smittsam sjukdom där många blir sjuka och behöver vård alternativt enstaka fall av mycket smittsam eller allvarlig sjukdom som kräver särskilda insatser. Till skillnad från andra händelser som hanteras enligt SÄS Kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan kan en epidemisk händelse pågå under en längre tid (veckor - månader) vilket påverkar handläggningen. Det finns ofta tid för en viss planering när misstanke om epidemisk händelse uppstår. Vid epidemisk händelse som berör samhället finns en regionövergripande epidemiplan. Såväl regional som lokal epidemiplan kan behöva aktiveras vid större utbrott som har konsekvenser för SÄS.

## Nyckelpersoner vid epidemisk händelse

- Verksamhetschefer vid berörda verksamhetsområden
- Medicinskt ansvarig läkare vid infektionskliniken
- Medicinskt ansvarig läkare vid Mikrobiologiska laboratoriet
- Läkare och sjuksköterska vid enheten för Vårdhygien
- Chefläkare
- L-TIB (lokal tjänsteman i beredskap), ersätter chefläkare under jourtid
- Kommunikatör
- Sekreterare med erfarenhet av vårdhygienisk dokumentation

## Epidemiskt utskott

Epidemiskt utskott bör etableras

- Vid behov av samordning av insatser vid berörda enheter och stödfunktioner.
- Då det föreligger risk för påverkan på ordinarie verksamhet och/eller vid behov av omfördelning av resurser.

## Genomförande

Etablering av epidemiskt utskott är ett förstadium till epidemiläge 1.

Nyckelperson vid epidemisk händelse påkallar behov av sammankallande av epidemiskt utskott. Chefläkare eller L-TIB tar ställning till, sammankallar och leder utskottet.

## Beredskapslägen

**Epidemiläge 1** = Ordinarie verksamhet påverkas och omfördelning av resurser krävs sannolikt. Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning.

**Epidemiläge 2** = Ordinarie verksamhet påverkas och omfördelning av resurser samt resursförstärkning krävs. Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning.

**Epidemiläge 3** = Sjukvårdens resurser på SÄS är otillräckliga. Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning.

Exempel	Handläggning	Påverkan på verksamheten vid SÄS	Exempel på åtgärder
Avgränsat utbrott av caliciinfektion.  Enstaka fall av multiresistenta bakterier (MRB) eller säsongsinfluensa.	Behandlande läkare, vårdenhetschef, verksamhetschef i samråd med Vårdhygien och/eller infektionskliniken	Ingen eller mindre störning av ordinarie verksamhet	Kohortvård  Intagningsstopp

Exempel	Handläggning	Påverkan på verksamheten vid SÄS	Exempel på åtgärder
<p>Misstänkt intern spridning av multiresistenta bakterier (MRB).  Mässlingsfall med stort antal exponerade personer.</p>	<p>Epidemiskt utskott etableras</p>	<p>Risk för påverkan av ordinarie verksamhet och/ev. behov av omfördelning av resurser inom berörda enheter och stödfunktioner</p>	<p>Personal avdelas för smittspårningsåtgärder, akut vaccinnottagning etableras.  Mikrobiologen omprioriterar och utökar vid behov.</p>
<p>Hot om epidemi/utbrott till exempel genom information från WHO och smittskyddsenheten</p>	<p>Epidemiskt utskott etableras</p>	<p>Ännu ingen eller mindre störning av ordinarie verksamhet</p>	<p>Se över epidemiplanen samt den regionala epidemiplanen.  Se över formalia för omfördelning och ev. anställning av extra personal.  Bedöma vilken dimension på behov av extra personal (och vilka personalkategorier)  Planera vem som ansvarar för ev. vaccination, vem som ansvarar för att tillhandahålla och distribuera ev. profylaxläkemedel.  Se över riktlinjer för skyddsutrustning och isolering.  Hur lösa hög belastning på akutmottagningen?  Upprätthålla interna informationskanaler.</p>

<p>Utbrott av caliciinfektion på flera avdelningar.</p> <p>Säsongsinfluensa med stort antal vårdkrävande fall.</p>	<p><b>Epidemiläge 1</b></p> <p>Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning</p>	<p>Ordinarie verksamhet påverkas och/eller behov av omfördelning av resurser.</p>	<p>Planerade operationer kan skjutas upp.</p> <p>Mikrobiologen omprioriterar och utökar vid behov (exempelvis influensaprover, caliciprover, MRB-diagnostik).</p>
<p>Mycket allvarlig smittsam sjukdom.</p> <p>Omfattande spridning av multiresistenta bakterier (MRB).</p> <p>Influensapandemi.</p>	<p><b>Epidemiläge 2</b></p> <p>Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning</p>	<p>Ordinarie verksamhet påverkas.</p> <p>Omfördelning av resurser och resursförstärkning krävs.</p>	<p>Planerade operationer skjuts upp.</p> <p>Omfördelning av verksamhet inom och mellan kliniker.</p>
<p>Mycket allvarlig smittsam sjukdom med samhällspridning.</p> <p>Influensapandemi med stort antal vårdkrävande fall.</p>	<p><b>Epidemiläge 3</b></p> <p>Epidemiskt utskott rapporterar direkt till och har en rådgivande funktion gentemot ordinarie sjukhusledning eller ingår i lokal särskild sjukvårdsledning.</p>	<p>Sjukvårdens resurser på SÄS är otillräckliga.</p>	<p>All elektiv verksamhet ställs in.</p> <p>Omfördelning av verksamhet och personal.</p> <p>Förstärkning av IVA-vård.</p> <p>Ledigheter ställs in.</p> <p>Sängplatser på andra sjukhus i regionen kan behöva tas i anspråk.</p>

## Riktade åtgärdsplaner

- [Multiresistenta bakterier \(MRB\) – Checklista för övervakning och utbrottshantering på SÄS](#)
  - [Influensa, åtgärdsplan-checklista vid säsongsinfluensa, SÄS](#)
  - [Luftvägssmitta – utbrottshantering SÄS](#)
1. [Clostridioides difficilesjukdom - utbrottshantering](#)

2. [Legionella - Åtgärdsplan för vårdrelaterad Legionellainfektion](#)

## Regional epidemiberedningsplan

3. [Epidemi- och pandemiberedningsplan för Västra Götalandsregionen 2023-2027](#)

## Relaterade dokument

[Epidemi- och pandemiberedningsplan för Västra Götalandsregionen 2023-2027](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Södra Älvsborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Susanne Roos, (susro4), Hygiensjuksköterska

**Godkänd av:** Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

**Dokument-ID:** SAS9613-696277456-18

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-01-27

**Giltig till:** 2027-01-24