

# Vårdhygien - Covid-19

## Regiongemensam vårdhygienisk rutin

Rekommendation för all hälso- och sjukvård samt kommunal vård och omsorg i Västra Götalandsregionen. Framtagen i samarbete mellan vårdhygienenheter i Västra Götaland.

## Förändringar sedan föregående version

Ersätter ”Covid-19 - vårdhygieniska rekommendationer” publicerad 2024-07-15.

Avsnitt som inte längre är relevanta har tagits bort. Rutinen har innehållsmässigt anpassats till motsvarande rutiner för influensa och RS-virus.

## Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att förhindra smittspridning av covid-19 inom vård och omsorg.

Covid-19 är en akut luftvägsinfektion som orsakas av ett coronavirus, SARS-CoV-2, vilket först beskrevs i december 2019 och fick pandemisk spridning. Covid-19 kan förutom sedvanliga symtom vid luftvägsinfektion även orsaka bortfall av lukt- och smaksinne, magtarmbesvär med diarré och hos äldre förvirring. Även asymtomatisk infektion förekommer. Sjukdomen är anmälningspliktig.

**Inkubationstid:** Oftast 2 – 5 dagar (kan variera mellan 2 – 10 dagar).

## Smittvägar och smittsamhet

- Covid-19 sprids huvudsakligen via små och stora droppar från luftvägarna, i samband med hosta/nysningar, vid arbetsmoment med ökad risk för aerosolbildning och vid nära kontakt mellan personer. I trånga utrymmen med otillräcklig/okänd ventilation kan det finnas risk för smittspridning även på längre avstånd.
- Covid-19 kan också överföras genom direkt/indirekt kontaktsmitta.

- Smittsamhet är störst i anslutning till insjuknandet, därefter avtar smittsamheten snabbt. Smittsamhet kan föreligga även dygnet innan symtomdebut.
- Vaccinationsstatus påverkar inte bedömningen av smittsamhet.

Patient/vårdtagare kan betraktas som smittfri 5 dagar efter symtomdebut inklusive minst ett feberfritt dygn samt påtaglig allmän förbättring. Patient/vårdtagare med påtagligt nedsatt immunförsvar kan ha förlängd smittsamhetsperiod, individuell bedömning krävs.

## Utförande

Det som inte omnämns specifikt hanteras enligt ordinarie rutin.

### Misstänkt och bekräftat fall av covid-19 inom vård och omsorg (inklusive öppenvård)

- [Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#) gäller.
- Patient/vårdtagare vistas, under smittsam period, på eget rum med stängd dörr.
  - Mobilisering kan ske utanför rummet förutsatt att ingen annan patient/vårdtagare eller personal utsätts för smitta. Patient/vårdtagare förses med munskydd (om det tolereras) vid vistelse utanför vårdrum.
  - Flera patienter/ vårdtagare med bekräftad covid-19 kan vårdas i samma rum, förutsatt att annan smitta inte förekommer.
- Vid flytt till annan enhet, informera om pågående infektion och när personen bedöms som smittfri.

### Skyddsutrustning

Skyddsutrustning nedan används så länge patient/vårdtagare bedöms smittsam.

- Vätskeavvisande munskydd (IIR) i kombination med heltäckande visir/skyddsglasögon används:
  - vid vårdnära arbete (inom 2 meter). Se [Munskydd - Praktisk hantering](#).
- Andningsskydd (FFP2 eller FFP3) med heltäckande visir, används:
  - vid sugning av nedre luftvägar, trakeotomering, intubering/extubering eller bronkoskopi
  - utifrån riskbedömning t.ex. vid kraftig hosta, nyinsjuknad patient/vårdtagare särskilt i trångt utrymme, långvarig kontakt vid vak eller när flera smittsamma vårdas på samma rum.

- Andningsskydd sätts på och tas av utanför rum respektive bostad, se [Instruktion för användning av andningsskydd](#).

### **Transport av smittsam patient/vårdtagare**

- Transportpersonal informeras och använder skyddsutrustning, enligt ovan.
- Minimera risk att exponera andra personer för smitta, t.ex. ska väntetider minimeras.
- Patient/vårdtagare som tolererar munskydd förses med detta. Patient/vårdtagare instrueras även i host- och handhygien och förses med engångsnäsduk och plastpåse för uppsamling.

### **Smittspårning**

Covid-19 är inte smittspårningspliktig men smittspårning i slutenvård och kommunala boenden inklusive korttidsvård är fortsatt relevant för att förhindra smittspridning. Smittspårning omfattar period från symtomdebut och tills patient/vårdtagare bedöms smittfri.

Covid-19 är anmälningspliktig enligt smittskyddslagen. Det innebär att:

- Anmälan utförs från mikrobiologiskt laboratorium.
- Behandlande läkare utför klinisk anmälan i SmiNet efter positivt antigen test (i de fall anmälan inte utförs av laboratoriet).

### **Kartläggning av exponerad patient/vårdtagare**

- Identifiera exponerad patient kvar i slutenvård och vårdtagare inom verksamheter där personer med hög risk för allvarlig sjukdom vistas (korttidsenhet, SÄBO och vissa LSS-boenden).
  - Som exponerad betraktas i första hand person vårdad i samma rum. Ta även hänsyn till lång och nära vistelse i gemensamt utrymme särskilt inom omsorgsverksamhet.
- Enhetens linjechef eller utsedd ersättare bistår behandlande läkare
  - i kartläggning av exponerade på egen enhet
  - med information till andra enheter där patient/vårdtagare vistats under smittsam period.

## Exponerad patient/vårdtagare

Person som exponerats kan insjukna under inkubationstiden. Sannolikhet för insjuknande är störst under de första fem dagarna efter exponering.

- Exponerad **patient** inom slutenvård
  - vårdas och vistas på eget rum under 5 dagar efter senaste exponering. Patienter som exponerats vid samma tillfälle kan samvårdas. Eventuellt ledig vårdplats bredvid exponerad patient ska inte beläggas till dess inkubationstiden passerat.
  - uppmanas att direkt kontakta personal vid nytillkomna symtom på covid-19
  - provtas vid symtom och vårdas enligt denna rutin.
- Exponerad **vårdtagare** inom korttidsenhet, SÄBO och vissa LSS-boenden
  - bör vistas i rum/lägenhet och ha så få kontakter som möjligt under 5 dagar efter senaste exponering
  - bör avstå från sociala aktiviteter under 5 dagar efter senaste exponering
  - uppmanas att direkt kontakta personal vid nytillkomna symtom på covid-19
  - provtas vid symtom och vårdas enligt denna rutin.
- Mobilisering av symptomfri person kan ske utanför rum under kontrollerade former. Patient/vårdtagare kan vistas utomhus.
- Vid byte av vårdform, uppmana mottagande enhet att vara extra observant på symtom under 5 dagar efter senaste exponering.

## Anhopning av fall - utbrott

Utbrott definieras här som anhopning av fall ( $\geq 2$  patienter/vårdtagare  $\leq 7$  dagar) där det finns misstanke om smittspridning. Flera enstaka fall som inkommit med symtom på covid-19 bedöms inte som ett utbrott. Om en patient/vårdtagare insjuknar under pågående vistelse kan det vara vårdrelaterad smittspridning.

- Uppskatta utbrottets omfattning avseende antal verifierade fall, misstänkta fall samt exponerade.
  - Finns trolig smittkälla, t.ex. verifierat/misstänkt fall som vårdats på samma rum som nyinsjuknad person?
  - Finns andra misstänkta fall i omgivningen; närstående, personal, patienter/vårdtagare?
  - Kan annan person ha exponerats t.ex. på samma vådrum eller gemensamhetsutrymme?

- Dokumentera fall (misstänkta och konstaterade) i [Loggbok vid virusorsakad luftvägsinfektion](#).
- Säkerställ att regional rutin [Generella åtgärder mot smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner inom vård och omsorg](#) är känd och efterlevs.
- Ta ställning till behov av information internt samt till övriga berörda verksamheter.
  - Informera samtliga patienter/vårdtagare och besökare om uppmärksamhet på symtom på covid-19.
- Begränsa vistelse i gemensamma utrymmen t.ex. matsal/dagrum.

## Ansvar

- Linjechef ansvarar för att denna rutin är känd och följs av alla medarbetare.
- Enhetens linjechef ansvarar för att kringpersonal (lokalvård, receptarie med flera) får information om skyddsutrustning.

## Relaterad information

[Generella åtgärder mot smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner inom vård och omsorg](#). Rutin

[Instruktion för användning av andningsskydd](#). Instruktion

[Loggbok vid virusorsakad luftvägsinfektion](#). Loggbok

[Munskydd Praktisk hantering](#). Instruktion

### Kunskapsöversikt

[Basal hygien i vård och omsorg \(SOSFS 2015:10\)](#). Stockholm: Socialstyrelsen

[Basala hygienrutiner och klädregler](#). Vårdhandboken

[Covid-19 – behandlingsrekommendation](#). Läkemedelsverket

[Falldefinitioner vid anmälan enligt smittskyddslagen](#). Folkhälsomyndigheten

[Risker i arbetsmiljön, Avdelning VI: Smitta \(AFS 2023:10\)](#). Stockholm:

Arbetsmiljöverket

[Smittskyddslag 2004:168](#). Socialdepartementet

[Smittspridning och ventilation](#). Arbetsmiljöverket

[Åtgärder mot smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner inom vård och omsorg](#). Folkhälsomyndigheten 2024, artikelnummer: 2312

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Västra Götalandsregionen

**Innehållsansvar:** Roseli Sandbreck, (rosma9),  
Hygiensjuksköterska

**Granskad av:** Ingemar Qvarfordt, (ingqv),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Godkänd av:** Ingemar Qvarfordt, (ingqv),  
Universitetssjukhusöverläkare

**Dokument-ID:** SSN11800-2140136717-915

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-12-17

**Giltig till:** 2027-12-17