

# Uppdateringar i rutin

## ***Multiresistenta bakterie/svamp, screening av patient***

Vårdhygien Sahlgrenska, juni 2026



## Bakgrund till uppdatering

- Under våren 2026 har regiongemensamma kriterier tagits fram för screening av patient för multiresistenta bakterier/svamp.
- Målet är att samma screeningkriterier gäller för patienter oavsett vårdgivare i Västra Götalandsregionen, vilket bidrar till jämlik vård.

## Vårdhygieniskt syfte med screening för MRB/svamp

- Att upptäcka bärarskap av bakterier och svamp med antimikrobiell resistens, där vårdhygieniska tilläggsrutiner finns för att minska risk för smittspridning inom vård och omsorg.

## Vad ingår inte i rutinen?

- MRB-screening av medicinska skäl, exempelvis i infektionskänslig patientgrupp eller inför operation
  - Det vill säga screening som utförs i syfte att anpassa val av empirisk antibiotikabehandling eller antibiotikaproylax
- Rutin med screening utifrån medicinskt syfte får vid behov tas fram lokalt av verksamhet som vårdar patientgruppen

# Vad ingår i prov för MRB-screening?

## Ingår:

- MRSA
- ESBL<sub>CARBA</sub>
- VRE
- Karbapenemresistent Acinetobacter
- Multiresistent Pseudomonas

*Observera att laboratoriet även svarar ut ESBL, som inte kräver vårdhygieniska tilläggsåtgärder*

## Separat provbeställning

- Candida auris  
(Candidozyma auris)

## När är MRB-screening aktuell?

Om nedanstående är uppfyllt provtas patient **som läggs in** eller har **planerat/förväntat** behov av slutenvård, avancerad poliklinisk behandling (t.ex. dialys, dagsjukvård).

- Patient, oavsett förekomst av riskfaktorer, som under de senaste **6 månaderna** vårdats utomlands på sjukhus eller i liknande riskmiljö, exempelvis vårdboende, hemodialys, kirurgiska ingrepp inklusive tand- och kosmetiska ingrepp.



*Tidsgräns har ändrats från 12 månader till 6 månader. Denna tidsgräns används i de flesta svenska regioner och överensstämmer med Folkhälsomyndighetens rekommendationer.*

## När ska MRB-provtagning övervägas?

- Hos patient med **riskfaktorer** (sår/hudlesion, eksem, abscess, stomi/ PEG, diarré, urinavledningskateter) **som har**:
  - Vårdats utomlands för mer än 6 månader sedan
  - Vistats mer än 1 månad sammanhängande utanför Norden de senaste 6 månaderna
  - Har utfört vårdarbete utanför Norden, de senaste 6 månaderna
  - Uppger sig ha närstående (hushållskontakt) med MRSA, ESBL<sub>CARBA</sub> eller VRE



*Förekomst av riskfaktorer innebär både ökad risk för smittspridning men även ökad risk för bärarskap över längre tid.*

## När ska provtagning utföras för *Candida auris* (*Candidozyma auris*)?

- Hos patient som direktöverflyttas från slutenvård utanför Norden
- Hos patient som erhållit krigssjukvård under de senaste 6 månaderna

*Sverige har haft enstaka fall av C. auris men sjukhusutbrott förekommer i många länder inom och utanför Europa.*

## Här hittar ni rutinen

[Vårdhygien – Multiresistent bakterie/svamp, screening av patient](#)





**SAHLGRENSKA  
UNIVERSITETSSJUKHUSET  
VGR**