

Vård- och omsorgsförvaltningen samordnad med primärvård i Alingsås kommun

AVSER COVID 19	AVSER COVID 19
Dokumenttyp:	Rutin Screening av covid-19 på kommunala korttidsboenden och särskilda boenden, LSS-boenden och särskilda boenden för äldre samt vård- och omsorgstagare av hemtjänst och kommunal hemsjukvård
Dokumentet gäller för, personalkategori;	Enhetschef och sjuksköterskor på SÄBO, korttidsboenden, LSS-boenden samt hemtjänst och hemsjukvård.
Fastställt av, befattning och namn:	Tf. Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Ingela Oscarsson
Fastställsedatum:	2020-06-17
Eventuellt diarienummer:	
Dokumentansvarig, befattning och namn:	Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Annika Fallqvist
Senast uppdaterat:	21-12-02
Uppdateras nästa gång:	Vid behov

Screening inom kommunal vård och omsorg, version 17

Revidering i denna version

Begrepp vaccinerad beskrivs i bakgrund.

Avpublicerade dokument är borttagna och aktuella dokument är tillagda som länkar.

Bakgrund

För att begränsa smitta bland de som tillhör riskgrupper för covid-19 är det viktigt att i möjligaste mån skilja på friska i förhållande till misstänkt eller bekräftat smittade brukare.

Screening inför inflyttning och smittspårning runt nya fall av covid-19 inom kommunal vård och omsorg bedöms av Folkhälsomyndigheten som angelägna åtgärder för att minska förekomst och spridning av covid-19 till riskgrupper.

Tidig diagnos genom testning av personer som uppfyller kriterierna i Folkhälsomyndighetens: Provtagningsindikation för påvisning av pågående covid-19 för covid-19 är en viktig del i smittskyddsarbetet för att begränsa pandemins utbredning och dess konsekvenser.

Vaccinerad person avser den som erhållit 2 doser vaccin samt att två veckor passerat efter andra dosen, övriga räknas som ovaccinerade. En tredje dos räknas som en påfyllnadsdos.

Alingsås kommun, Vård och omsorgsförvaltningen
Postadress: 441 81 Alingsås
Besöksadress: Kungsgatan 9 våning 2
Telefon: 0322-61 60 00, Fax: 0322-124 58
vard.omsorg@alingsas.se, www.alingsas.se

Regional rutin: [Screening och smittspårning av covid-19 inom kommunal vård och omsorg](#)

Besöksförbudet på äldreboende upphörde 2020-10-01. Det är viktigt att verksamheter fortsätter att hindra spridningen av smitta och skapar förutsättningar för säkra besök på äldreboenden, läs mer i Socialstyrelsens publikation: [Ordna för säkra besök](#)

Det är av största vikt att både besökaren och de boende följer Folkhälsomyndighetens rekommendationer och råd.

Syfte

Syftet är att förebygga samt begränsa risk för smittspridning relaterat till Covid -19.

Personalkategori

Enhetschef och sjuksköterskor på SÄBO, korttidsboenden, LSS-boenden samt inom hemtjänst och hemsjukvård.

Samordningsansvarig Vårdcentral/läkare

Med samordningsansvarig Vårdcentral/läkare avses i detta dokument den funktion som i närområdesplanen har givits ansvar för smittspårning på korttidsboenden, LSS-boenden och SÄBO vid utbrott av smittsamma sjukdomar. Samordningsansvarig läkare/ordinatör är patientansvarig läkare (PAL), undantagen korttidsenhet som har annan överenskommelse.

Screening

Med screening avses provtagning av symptomfria brukare för att förebygga att smitta kommer in i riskmiljöer och för att kunna förhindra smittspridning om så ändå sker.

Screening utförs i samband med att brukare flyttar in på boendet eller kommer från annan vårdinrättning. Alla som flyttar in eller skrivs ut från sjukhusvård till korttidsenhet, växelvård, LSS-boende eller SÄBO ska provtas. Brukare med hemtjänst eller hemsjukvård i ordinärt boende provtas inför utskrivning från sjukhusvård.

Vid screening av omsorgstagare rekommenderas i första hand PCR-test. Provtagning sker innan personen byter vårdform. Provet bör tas så nära ankomst till korttid och/ eller växelvård som möjligt, men bör inte vara äldre än tre dygn.

- Det är önskvärt men inte ett krav att provsvar finns till hands när personen flyttar in.
- Ett andra screeningprov tas tre till fem dygn efter inflyttningen. (endast vardagar), ej nödvändigt av personer i ordinärt boende. Individuell bedömning bör göras avseende tex vaccinationsstatus, hur brukaren rör sig i samhället samt hur smittläget ser ut på den enhet som brukaren flyttar från.
- Prov skall alltid ordinerars av läkare som är ansvarig för handläggning av provresultatet.
- Om screening ändå sker med antigen test ska det vara med av Folkhälsomyndigheten rekommenderad prestanda och avläsas av tränad personal. (med särskild tränad personal avses hälso-och sjukvårdspersonal som genomfört utbildning av kommunens antigen test).
- Positivt antigen test ska verifieras med PCR.
- Screening genomförs oavsett personens vaccinationsstatus.

Folkhälsomyndigheten har tagit fram [Rekommendation till alla som reser in i Sverige att testa sig för covid-19](#)

Undantag från screeningprovtagning:

- Brukare med nyligen genomgången PCR- verifierad covid-19 infektion (senaste 6 månaderna). Testet skall vara av rekommenderad prestanda.
- Brukare som lämnar särskilt boende för vård på öppenvårdsmottagning eller motsvarande, exempelvis tandläkarbesök, röntgenundersökning, dialys.

Förhöjd skyddsnivå:

Vid flytt samt efter sjukhusvård tillämpas förhöjd skyddsnivå (extra vaksamhet) fram till dess att provsvar nr 2 inkommit och är negativt. Hos brukare i ordinärt boende är inte provtagning nr 2 nödvändig att genomföra. Individuell bedömning bör göras avseende tex vaccinationsstatus, hur brukaren rör sig i samhället samt hur smittläget ser ut på den enhet som brukaren flyttar från.

Hos de brukare som ej medverkar till provtagning tillämpas förhöjd skyddsnivå i 7 dagar och brukaren observeras avseende eventuella symtom.

Brukare som gör besök utanför boende:

Enhetschef ansvarar för att upprätta en riskbedömning och handlingsplan kring den enskilde individen och dokumenterar detta i journal.

I de fall där enhetschef bedömt att besök utanför boendet kan innebära risk för att brukaren utsatts för smitta och riskerar att sprida smittan vidare så ska brukaren provtas på dag 3 efter återkomst (eller närmsta vardag). Vid återkomst till boende, växelvård och/eller korttid tillämpas förhöjd skyddsnivå fram till **dess** att negativt provsvar inkommit.

Undantag från provtagning efter besök:

- Brukare på boende utan delade gemensamhetsutrymmen i anslutning till lägenhet undantas från provtagning.
- I de fall där enhetschef gjort en riskbedömning, haft dialog med närstående och besöket har kunnat genomföras på ett smittsäkert sätt. Faktorer att ta hänsyn till kan ex. vara om besöket skett utomhus, med gott avstånd, source control, fåtal kontakter samt vaccinationsstatus på brukare och närstående. Riskbedömningen och en beskrivning av besöket ska dokumenteras i den enskildes journal. Förhöjd skyddsnivå tillämpas ej.

Screening inför byte av vårdform:

- Utskrivning från sjukhusvård till ordinärt boende, korttidsboende, växelvård, LSS-boenden eller SÄBO.
 - Utskrivningsansvarig läkare på aktuell vårdavdelning ordinerar provtagning. Svar meddelas samordningsansvarig vårdcentral/läkare. I de fall provsvar inte

framkommer i dokumentation så ska mottagande sjuksköterska eftersöka svar.

- Det är önskvärt men inte ett krav att provsvar finns till hands innan brukaren ska flyttas från sjukhuset.
- Upprepad provtagning är inte nödvändig av personer i ordinärt boende
- Flytt från ordinärt boende till korttidsboende, LSS-boenden eller SÄBO.
 - Sjuksköterskan på enheten brukaren ska flytta till ska försäkra sig om att information om brukarens flytt har förmedlats samt att det är aktuellt med provtagning.
 - Ansvarig sjuksköterska i kommunen ska snarast möjligt kontakta samordningsansvarig Vårdcentral/läkare för det boende som personen ska flytta till för provtagningsordination.
 - Om brukaren är inskriven i hemsjukvården ansvarar kommunens sjuksköterska för provtagningen.
 - Om brukaren inte är inskriven i hemsjukvården kontaktar sjuksköterskan på enheten brukaren/ närstående och informerar om att Covid-19 prov skall vara taget inför flytt. Brukare/ närstående får i sin tur kontakta samordningsansvarig vårdcentral för boendet som blir ansvarig för provtagningen. Läs mer under rubrik Brukare med växelvårdsbeslut.
 - Det är önskvärt men inte ett krav att provsvar finns till hands innan brukaren flyttar till ett boende.
- Flytt mellan korttidsboende och LSS-boenden, SÄBO eller ordinärt boende
 - Sjuksköterskan på enheten brukaren ska flytta från ska kontakta ansvarig sjuksköterska i kommunen via telefon för att försäkra sig om att information om brukarens flytt har förmedlats samt att det är aktuellt med provtagning.
 - Ansvarig sjuksköterska ska snarast möjligt kontakta samordningsansvarig vårdcentral/läkare för boendet personen flyttar från för ordination.
 - Vid flytt från korttidsboende till ordinärt boende ansvarar sjuksköterska på korttidsboendet för provtagning inför hemgång (vid hemgång från korttidsboende tas ett prov så nära hemgång som möjligt). Upprepad provtagning är inte nödvändig.
 - Det är önskvärt att det första provsvaret finns tillgängligt innan brukaren ska flyttas mellan boende, undantag flytt från korttidsenhet.

Brukare med växelvårdsbeslut:

- Ansvarig för växelvårdenheten ska försäkra sig om att information om brukarens flytt har förmedlats till brukare och närstående samt om det är aktuellt med provtagning inför ankomst.
- Alla växelvårdade brukare provtas i samband med första växelvårdstillfället oavsett vaccinationsstatus.

- Hos brukare som är vaccinerade och erhållit en påfyllnadsdos kan en bedömning göras huruvida fortsatt screening ska utformas. Anamnes är viktig för att bedöma risk för om brukaren kan ha utsatts för smitta. Ansvarig för växelvårdsenheten upprättar en handlingsplan i samråd med ansvarig sjuksköterska, dokumentation sker i brukarens journal. Ansvarig för växelvård kontaktar brukare/ närstående inför besöket och säkerställer att brukaren och nära kontakter är symtomfria inför varje växelvårdstillfälle. [Rutin för Provtagning av personer med växelvårdsbeslut.](#)
- Om brukaren är inskriven i hemsjukvården ansvarar kommunens sjuksköterska för provtagningen.
- Om brukaren inte är inskriven i hemsjukvården får brukare/ närstående i sin tur kontakta sin listade vårdcentral för provtagning.
- Vaccinationsstatus, läkemedelsnamn på vaccinet och datum för dos ska dokumenteras i brukarens journal i samband med inskrivning vid växelvård.
- Brukare som är vaccinerad tar ett prov inför växelvård och provet bör inte vara äldre än tre dygn.
- Brukare som är ovaccinerad tar ytterligare ett prov 3–5 dagar efter ankomst (endast vardagar).
- Brukare som får ett positivt provsvar inför ankomst till växelvård är inte välkomna till växelvård.
- Förhöjd skyddsnivå tillämpas fram tills provsvar inkommit, för ovaccinerade brukare avser detta tills det andra provsvaret inkommit, förutsatt symtomfrihet.

Genom att anpassa möblering och antalet personer som vistas i lokaler efter dess storlek kan verksamheten säkerställa att brukare ges möjlighet att hålla fysiskt avstånd till andra.

Placering av brukare på korttidsenhet/växelvård:

Brukare med korttidsbeslut eller växelvård ska inte dela rum med annan brukare innan 14 dagar har passerat efter ankomst. Om avsteg avseende placering utförs skall enhetschef göra riskbedömning och dokumentera detta i brukarens journal.

Ordinerande läkare:

Prov ska alltid ordinerats av läkare som är ansvarig för handläggning av provresultat.

Vårdform/boende	Ansvar att ordinera provtagning
Utskrivning från sjukhus	Utskrivningsansvarig läkare
Flytt från ordinärt boende till SÄBO, LSS, korttid	Samordningsansvarig vårdcentral/läkare för boendet dit brukaren ska flytta till
Flytt mellan korttidsboende, LSS-boenden och SÄBO	Samordningsansvarig vårdcentral/läkare för boendet brukaren ska flytta från
För brukare som skrivs ut från korttidsboende till ordinärt boende	Samordningsansvarig vårdcentral/läkare för boendet
Brukare som kommer till växelvård	Prov 1: Samordningsansvarig vårdcentral/läkare där brukaren är listad. Prov 2: Samordningsansvarig vårdcentral/läkare för boendet, avser ovaccinerade brukare.