

## **Nr 16-2022 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut gällande provtagning av covid-19 från 15 juni 2022**

Den 31 mars verkställdes ändringar i smittskyddslagen som innebar att covid-19 inte längre ska klassificeras som allmänfarlig och samhällsfarlig sjukdom. Covid-19 är fortsatt anmälningspliktig, vilket medför krav på fortsatt smittspårning i vissa fall liksom på motverkande av spridning i till exempel riskmiljöer såsom hälso- och sjukvården och äldreomsorgen. De åtgärder som bedöms aktuella ska anpassas efter den aktuella smittspridningen och behöver stå i proportion till denna.

Mot bakgrund av nedgången av smitta och patienter i behov av sjukvård på grund av covid-19 beslutar hälso- och sjukvårdsdirektören, efter rekommendation från smittskyddsläkare, vårdhygien, laboratoriemedicin och läkarrepresentanter för infektion och anestesi, om följande provtagningrutiner av covid-19 från den 15 juni 2022:

### **Patienter ska provtas**

1. Vid kliniska differentialdiagnostiska behov, oavsett vårdform (PCR)
2. Vid symtom som kan vara covid-19 hos inneliggande patient eller vid annan grundad misstanke (PCR, ev. föregånget av assisterat antigen test vid behov).
3. Vid riktad screening vid utbrott efter uppmaning från vårdhygien eller smittskydd.

Detta innebär således att den generella screening som genomförts sedan 1 april 2022 för alla patienter som läggs in i slutenvård eller flyttas till kommunal omsorg från slutenvård, liksom för patienter som genomgår planerade operationer eller ingrepp pausas från den 15 juni. Patienter inom dessa grupper med misstänkta symtom på covid-19 ska fortsatt provtas.

### **Personal**

1. Provtas eller screenas inte regelmässigt sedan den 31 mars, utan stannar som grundregel hemma vid symtom som kan vara covid-19.
2. Provtagning görs endast i de fall där medarbetaren har lindriga symtom och av chef tillfrågats att arbeta i händelse av svår bemanningssituation, enligt tidigare rutin (assisterat antigen test och där positivt antigen test ska

kompletteras med PCR). Provtagning behöver inte genomföras om medarbetaren har haft covid-19 under de senaste tre månaderna.

Provtagning för personal inom den sjukhusbaserade specialistvården utförs inom verksamheten. Provtagning för personal inom primärvården och vård/omsorgspersonal kommunerna utförs av primärvårdens hälsocentraler.

3. Vid riktad screening vid utbrott efter uppmaning från vårdhygien eller smittskydd.

### Övrigt

- Source control i vården har lättats med anledning av den lägre smittspridningen, men ska följas i de fall som anges enligt Vårdhygien.
- Sårbara patienter i slutenvården bör ha förtur till enkelrum (ovaccinerade, immunsupprimerade, äldre).
- Tiden under vilken man är smittsam kan variera mellan olika personer. Allvarligt sjuka är oftast smittsamma under något längre tid än de som har en lindrig sjukdom.
  - a) För personal som vaccinerats med minst tre doser gäller:  
stanna hemma i minst fem dagar sedan du insjuknade. Vid återgång ska du känna dig frisk och har varit feberfri i minst två dygn. Om du endast har kvar lätta symtom som rethosta och försämrat luft- och smaksinne efter fem dagar är du inte längre smittsam.
  - b) För personal inom vård och omsorg som inte är vaccinerad med minst tre doser gäller:  
stanna hemma i minst sju dagar sedan du insjuknade. Vid återgång ska du känna dig frisk och har varit feberfri i minst två dygn.

Dokumentet har granskats av utvecklingschef, chefläkare och enhetschef HVK samt kommunikationsstrateg.

Detta beslut gäller tills andra regionala provtagningsrekommendationer meddelas och omprövas senast 2022-10-01.

Gävle 2022-06-10



Johan Kaarme  
Hälso- och sjukvårdsdirektör