Dokumentansvarig: Victoria V Olsson

Dokumentägare: Viktor Leander

Personalinfektioner, vårdhygieniska rekommendationer - Rutin - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Personalinfektioner, vårdhygieniska rekommendationer	**Dokumentkategori:** Rutin	**Omfattning:** Hälso- och sjukvård Region Gävleboorg
Dokumentägare: Avdelningschef Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser	**Dokumentansvarig:** Administratör Vårdhygien	**Beslutsinstans:** Avdelningschef Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser
Diarienummer: Ej tillämpligt		**Datum för översyn:** Se giltigt t.o.m.

Innehåll

1. Syfte och omfattning 2
2. Innehåll 2
2.1. Bakgrund 2
2.2. Personalinfektioner 2
2.2.1. Tabell personalinfektioner 3
3. Kommunikation och implementering 4
4. Medverkande och granskare 4
5. Referenser 4
6. Senaste revideringar 4

1. Syfte och omfattning

Syftet med denna rutin är att ge vägledning när personal kan återgå till arbetet efter att ha haft en smittsam sjukdom/tillstånd för att minska risken för smittspridning. Rutinen omfattar all personal inom hälso- och sjukvård i Region Gävleborg.

2. Innehåll

2.1. Bakgrund

I hälso- och sjukvårdslagen framkommer det att vården ska bedrivas med god hygienisk standard. I patientsäkerhetslagen står det att vården inte ska göra skada. VRI är den vanligaste vårdskadan i Sverige och även globalt. För att förhindra smittspridning och uppkomst av VRI behövs åtgärder inom flera olika områden. I detta ingår bland annat att minska risken för att smittspridning sker från personal till patienter.

2.2. Personalinfektioner

Nedanstående tabell är en vägledning till när personal kan återgå till arbetet efter att ha haft en smittsam sjukdom/tillstånd men det är viktigt att alltid göra en individuell bedömning i varje enskilt fall. Om inget annat anges görs bedömningen av ansvarig chef tillsammans med medarbetaren. I vissa fall kan medarbetaren utföra andra arbetsuppgifter som inte innebär patientnära arbete. Vid behov kontakta Vårdhygien. Observera även att det kan vara olika rutiner för personal på särskilda enheter t.ex. inom neonatal vård, onkologi eller andra verksamheter där extra infektionskänsliga patienter vårdas/behandlas. Dessa sjukdomar/tillstånd där det kan vara aktuellt är markerade med en *.
Avstängning från arbete kan i vissa fall bli aktuellt. I dessa fall kontaktas HR.

2.2.1. Tabell personalinfektioner

Smitta	Smittväg	Återgång till arbete
Bakteriell tarminfektion	Fekal-oral	Personal med symtom ska inte arbeta. Individuell bedömning utifrån aktuell bakterie.
Bältros*	Kontaktsmitta	Personal räknas som smittfri när blåsorna har torkat. Kan arbeta i tidigare skede så länge som blåsorna inte sitter synligt i ansiktet, hals, armar eller händer. Individuell bedömning får göras vid andra lokalisationer som kan täckas med förband och kläder.
Hepatit A/Hepatit E	Fekal – oral	Individuell bedömning av behandlande läkare.
Herpes simplex*	Kontaktsmitta	Individuell bedömning beroende på utbredningen samt hur mycket besvär blåsorna ger.
Huvudlöss	Hår mot hår	Personal kan arbeta.
Kikhosta (pertussis)*	Droppsmitta	Smittsamheten bedöms av behandlande läkare vid konstaterad kikhosta.
Luftvägs-symtom	Droppsmitta	Personal med nytillkomna luftvägssymtom rekommenderas att stanna hemma samt att gå hem vid uppkomst av symtom under arbetspasset. Återgång till arbetet sker vid påtaglig förbättring och feberfri 1 dygn. Se rutin: Virusorsakade luftvägsinfektioner, vårdhygieniska rekommendationer (Dokument och rutiner - Region Gävleborg)
Magsjuka	Fekal-oral	Personal ska vara symtomfria 24h innan återgång till arbete. 48h symtomfrihet innan hantering av livsmedel.
MRSA*	Kontaktsmitta	Kan i de flesta fall arbeta, men med restriktioner och förhållningsregler. Rådgör med behandlande läkare.
Skabb	En längre kontakt hud mot hud (inte endast ett handslag).	Kan inte arbeta under tiden behandling sker eftersom BHK då inte kan följas. Efter behandlingen kan personal återgå till arbetet.
Springmask	Sväljer ner ägg	Med god hand- och toaletthygien kan personal arbeta med springmask. Detta gäller också om andra i hushållet har springmask.
Svinkoppor och andra hud-infektioner*	Kontaktsmitta	Personal med infektioner eller sår på händer, underarmar och ansikte ska inte arbeta patientnära. Individuell bedömning får göras vid andra lokalisationer som kan täckas med förband och kläder.
Vattkoppor*	Luftburen smitta	Personal kan återgå i arbete när blåsorna är intorkade. Om personalen är immun kan personalen arbeta trots exponering.
VRE och ESBL	Fekal – oral	Personal kan arbeta.
Vägglöss	Via kläder, textilier och bohag.	Personal kan arbeta.
Ögon-inflammation*	Kontaktsmitta	Personal med mycket symtom ska inte arbeta. Vid lindrigare symtom görs en individuell bedömning.

3. Kommunikation och implementering

Detta överordnade styrdokument får inte brytas ner på underliggande nivå utan samråd med dokumentansvarig. Kvalitetssamordnare utses som extra uppföljare för dokumentet och ansvarar för att dokumentet kommuniceras inom berörda verksamhetsområden. Verksamhetschef och Vårdenhetschef ansvarar för att rutinen är känd, implementeras och tillämpas. För privata hälsocentraler skickas rutin till chefer på varje hälsocentral som ser till att rutinen är känd, implementeras och tillämpas.

4. Medverkande och granskare

Rutinen har arbetats fram av Vårdhygien.

5. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) | Sveriges riksdag (riksdagen.se)	Riksdagen.se
Patientsäkerhetslag (2010:659) | Sveriges riksdag (riksdagen.se)	Riksdagen.se
Virusorsakade luftvägsinfektioner, vårdhygieniska rekommendationer – Rutin - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg	Dokument och rutiner - Region Gävleborg /Smitta via luftvägar/Droppsmitta/Virusorsakade luftvägsinfektioner

6. Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2025-09-22	1	Nytt dokument p.g.a. ny dokumentstyrning, ersätter 09-843179