

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

Titel: VRE, vårdhygieniska rekommendationer	Dokumentkategori: Rutin	Omfattning: Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Stabschef Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser	Dokumentansvarig: Administratör Vårdhygien	Beslutsinstans: Stabschef 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.	Avskrivning	2
2.3.	Provtagning	3
2.4.	Slutenvård	3
2.4.1.	Nyupptäckt bärarskap	3
2.4.2.	Smittspårning	3
2.4.3.	Screening	4
2.4.4.	Känt bärarskap	4
2.5.	Öppenvård	5
2.5.1.	Nyupptäckt bärarskap	5
2.5.2.	Smittspårning	5
2.5.3.	Känt bärarskap	5
3.	Kommunikation och implementering	5
4.	Medverkande och granskare	6
5.	Referenser	6
6.	Senaste revideringar	6
7.	Bilaga 1 Lista smittspårning/screening	7

1. Syfte och omfattning

Syftet med denna rutin är att förhindra spridning av VRE. Rutinen omfattar all vård och omsorg i Region Gävleborg.

2. Innehåll

2.1. Bakgrund

VRE är enterokocker (som tillhör människans normala tarmflora) som är resistent mot Vancomycin, ett viktigt antibiotika mot just enterokockinfektioner. Eftersom enterokocker finns i tarmens normalflora finns VRE i avföringen. VRE fastnar lätt i miljön, tex på ytor vilket innebär att rengöring är en viktig del för att förhindra smittspridning.

2.2. Avskrivning

Det finns ingen etablerad rutin för att med säkerhet avgöra när en patient inte längre är bärare av VRE.

2.3. Provtagning

[Provtagningsanvisningar - Region Gävleborg](#)

2.4. Slutenvård

2.4.1. Nyupptäckt bärarskap

Vid ett positivt provsvar, se till att nedanstående punkter utförs och kontakta Vårdhygien.

2.4.1.1. Vårdenhetschef ansvarar för att nedanstående följs:

- Patient vårdas i enkelrum med eget hygienutrymme (alternativt portabel toalettstol i rummet).
- Patienter som har exponerats i flerbäddsrum flyttas till enkelrum med eget hygienutrymme (alternativt portabel toalettstol i rummet). Om detta inte är möjligt så kryssas den vårdplats där index har vårdats.
- Vårdhygien rådgörs för bedömning gällande [smittspårning](#), [screening](#) och utökad lokalvård.
- Vid utskrivning rapporteras information om bärarskapet till övertagande hälso- och sjukvårdspersonal, exempelvis vid byte av enhet eller flytt till kommunal vård.
- Patienten bör i första hand vistas på rummet under vårdtiden. Kontakta Vårdhygien för råd.
- Informera patienten om god handhygien.
- Slutdesinfektion av rummet beställs vid:
 - flytt till annan enhet
 - utskrivning

2.4.1.2. Behandlande/ansvarig läkare på aktuell enhet ska:

- Informera patient om bärarskap.
- Registrera bärarskap i uppmärksamhetssignalen (UMS) och göra journalanteckning om det nyupptäckta bärarskapet.
- Säkerställa att information om bärarskapet överförs vid byte av vårdform.
- Följa [Smittskyddsblad – Smittskyddsläkarföreningen](#).

2.4.2. Smittspårning

Smittspårning utförs för att undersöka trolig smittkälla, det innebär provtagning av utvalda patienter. Smittspårning kan bli aktuellt vid nyupptäckt bärarskap. Vårdhygien beslutar, i samråd med ansvarig enhet, gällande smittspårningens omfattning. De patienter som provtas i en smittspårning är i första hand de som kan ha exponerats för VRE. Det vill säga de som har:

- delat vådrum
- delat hygienutrymme

Vårdenhetschef hanterar [smittspårningslista](#). På smittspårningslistan skrivs alla patienter som provtas upp. Uppmana patient, även patient som har blivit utskriven, att lämna prov. Skicka

med [patientbrev VRE-provtagning](#) samt [information till patient om avföringsprov](#). Kontrollera att provtagning blir utförd, vid behov skicka påminnelse med [patientbrev påminnelse](#). Detta görs upp till två gånger.

2.4.3. Screening

Screening utförs för att undersöka om smittspridning sker, det innebär provtagning av utvalda patienter. Vårdhygien beslutar, i samråd med ansvarig enhet, gällande screeningens omfattning.

Screening kan ske enligt följande:

- Veckoscreening – en gång i veckan provtas alla patienter på enheten.
- Vid utskrivning eller flytt till annan enhet.
- 7 dagar efter utskrivning, skicka med [patientbrev VRE-provtagning](#) samt [information till patient om avföringsprov](#).

Kontrollera att provtagning blir utförd, vid behov skicka [patientbrev påminnelse](#). Detta görs upp till två gånger.

Innan screening påbörjas kontaktas Klinisk Mikrobiologi via telefon 026-15 51 25, ange nedanstående:

- Kontaktperson inklusive telefonnummer
- Startdatum för screening
- Uppskattad provvolym/antal
- Uppskattad provtagningsfrekvens
- Vilken veckodag veckoscreening utförs – detta i samråd med Klinisk Mikrobiologi
- Uppdatera Klinisk Mikrobiologi när slutdatum för screening finns

Vårdenhetschef hanterar [screeningslista](#). På screeninglistan skrivs alla patienter som provtas upp. Uppmana patienter, även patienter som har skrivits ut, att lämna prov. Ska provtagningsmaterial skickas hem finns informationsblad: [Information till patient om avföringsprov](#).

2.4.4. Känt bärarskap

Enheter kontaktar Vårdhygien när en patient med känt bärarskap läggs in på enhet. [Screening](#) behöver inte utföras om patient med känt bärarskap vårdas på enkelrum med eget hygienutrymme (alternativt portabel toalettstol i rummet).

2.4.4.1. Vårdenhetschef ansvarar för att nedanstående följs:

- Patient vårdas i enkelrum med eget hygienutrymme (alternativt portabel toalettstol i rummet).
- Vid utskrivning rapporteras information om bärarskapet till övertagande hälso- och sjukvårdspersonal, exempelvis vid byte av enhet eller flytt till kommunal vård
- Patienten bör i första hand vistas på rummet under vårdtiden. Kontakta Vårdhygien för råd.

- Informera patienten om god handhygien
- Slutdesinfektion av rummet beställs vid:
 - flytt till annan enhet
 - utskrivning

2.5. Öppenvård

2.5.1. Nyupptäckt bärarskap

Vid ett positivt provsvar, se till att nedanstående punkter utförs och kontakta Vårdhygien.

2.5.1.1. Vårdenhetschef ansvarar för att nedanstående följs:

- Vårdhygien rådgörs för bedömning gällande [smittspårning](#).
- Informera patienten om god handhygien.
- Säkerställ att annan hälso- och sjukvårdspersonal som behöver veta om bärarskapet får kännedom om det, exempelvis sjuksköterska inom kommunal vård.

2.5.1.2. Behandlande/ansvarig läkare på aktuell enhet ska:

- Informera patient om bärarskap.
- Registrera bärarskap i uppmärksamhetssignalen (UMS) och gör journalanteckning om det nyupptäckta bärarskapet.
- Säkerställa att information om bärarskapet överförs vid byte av vårdform.
- Följ [Smittskyddsblad – Smittskyddsläkarföreningen](#)

2.5.2. Smittspårning

Smittspårning utförs för att undersöka trolig smittkälla. Smittspårning innebär provtagning av utvalda patienter.

Smittspårning kan vara aktuellt vid nyupptäckt bärarskap. Vårdhygien beslutar, i samråd med ansvarig enhet, gällande smittspårningens omfattning. Bedömning görs utifrån vilken undersökning/behandling som patienten har erhållit under besöket.

2.5.3. Känt bärarskap

Enhet kontaktar Vårdhygien vid behov.

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
Information till patient om avföringsprov (09-815117)	Platina
Patientbrev påminnelse VRE-provtagning efter vårdtid (09-808017)	Platina
Patientbrev VRE-provtagning vid utskrivning (09-808002)	Platina
Provtagningsanvisningar - Region Gävleborg	Regiongavleborg.se
Sjukdomsinformation om vancomycinresistenta enterokocker (VRE) — Folkhälsomyndigheten (folkhalsomyndigheten.se)	Folkhälsomyndigheten.se
Smittskyddsblad - Smittskyddsläkarföreningen (slf.se)	Slf.se
Slutdesinfektion och slutstädning – Hälso- och sjukvård Region Gävleborg (09-112547)	Platina

6. Senaste revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2025-06-16	1	Nytt dokument p.g.a. ny dokumentstyrning, ersätter 09-695302. Dokumentet behöver läsas i sin helhet och har bland annat förändrade rekommendationer om screening samt hög och låg smittsamhet.

