

# Betahemolyserande grupp A streptokocker (GAS) hos nyfödda och nyförlösta

## Innehåll

Syfte och omfattning .....	2
Placering och hygienrutiner.....	2
Daglig städning och slutstädning.....	2
Tvätt och avfall.....	2
Fynd av GAS .....	2
Vilka odlingar ska tas.....	3
Provtagningsremiss för patient.....	3
Smittspårning.....	3
Smittspårningslista.....	4
Vilka ska provtas vid smittspårning? .....	4
Provtagning av personal utförs på företagshälsovården .....	4
Företagshälsovårdens ansvar:.....	5
Antibiotikabehandling vid eradikering.....	5
Fortsatt handläggning.....	5
Smittskyddsanmälan.....	6
Vårdhygien- och infektionspreventionsenhetens ansvar vid fall av GAS.....	6
Fynd av GAS hos vårdpersonal utan vårdrelaterat fall .....	6
Kontaktuppgifter.....	6
Mer sjukdomsinformation.....	7
Dokumenthistorik .....	7
Referenser .....	8
Bilaga 1 – Smittspårning GAS hos nyförlöst eller nyfödd .....	9
Personal .....	10
Medpatienter .....	12
Bilaga 2 – Frågeformulär för personal .....	14
Bilaga 3 – Medgivande om informationsutbyte.....	16

Underskrift.....	16
Bilaga 4 – Smittspåringshandling personal .....	17
Bilaga 5 – Hänvisning från arbetsgivare för bedömning angående misstänkt streptokocksjukdom för anställda inom VO Kvinnosjukvård .....	19
Bilaga 6. Snabbrutin RU smittskydd gällande streptokocksjukdom för anställda inom nyföddhets- och kvinnosjukvård .....	20

## Syfte och omfattning

Dokument som beskriver vådrutiner och åtgärder, som syftar till att upptäcka och hindra vårdrelaterad smittspridning av betahemolyserande grupp A streptokocker (GAS), samt ansvar och roller.

Detta dokument beskriver rutiner vid fynd av GAS hos nyförlöst kvinna eller nyfött barn som vårdas inom verksamhetsområde (VO) Kvinnosjukvård. Övriga patienter inom VO Kvinnosjukvård med GAS-infektion omhändertas enligt [Placering och hygienrutiner](#).

Rutinen i dokumentet gäller inte för betahemolyserande streptokocker grupp C eller G.

## Placering och hygienrutiner

Patient med misstänkt eller konstaterad GAS-infektion vårdas enligt utökade hygienrutiner så länge smittsamhets föreligger, se: [Vårdhygien – Smittor, hygienrutiner och städning, Region Uppsala.se \(pdf\)](#).

- Enkelsal med eget hygienutrymme och skötbord tillsammans med nyfödda barnet.
- Kvinnan och barnet ska inte vistas i allmänna utrymmen under minst två dygn efter insatt antibiotikabehandling.
- Vid fortsatta symtom på infektion förlängs isoleringen.
- Måltider intas i vådrummet.
- Informera om god handhygien särskilt vid dusch, toalettbesök och skötsel av barn.

## Daglig städning och slutstädning

Punktdesinfektion av dusch som använts görs med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt.

Daglig städning och slutstädning utförs enligt särskilda städrutiner nivå 1. [Vårdhygien – Smittor, hygienrutiner och städning, Region Uppsala.se \(pdf\)](#).

## Tvätt och avfall

Ordinarie rutin, se [Vårdhygien – Smittor, hygienrutiner och städning, Region Uppsala.se \(pdf\)](#).

## Fynd av GAS

Omedelbara åtgärder enligt nedan vidtas när GAS påvisas i prov från sterilt material, blododling, cervixsekret, navelsekret och övriga prover tagna i anslutning till förlossning:

1. Behandlande läkare kontaktas.

**Betahemolyserande grupp A streptokocker (GAS) hos nyfödda och nyförlösta**

Sidan 2 av 20

DocPlus-ID: DocPlusSTYR-309

Version: 10

Handlingstyp: Instruktion/Rutin

2. Vårdhygien- och infektionspreventionsenheten kontaktas för råd kring smittspårning via telefon helgfri vardag klockan 8-16. Telefonnummer 018-611 39 02. Under jourtid kontaktas infektionsbakjouren. Telefonnummer 018-611 77 77.

3. Neonatalbakjouren kontaktas vid misstanke om smitta till nyfödd. Telefonnummer 018-611 77 77.

Vid fynd av GAS ansvarar **behandlande läkare** för att:

- Behandla klinisk infektion.
- Informera patient.
- Ordinera adekvata odlingar, se rubrik [vilka odlingar ska tas](#), vid misstanke om GAS-infektion hos patient nyförlöst kvinna och nyfött barn.
- Dokumentera anamnes på pågående och tidigare symtom på GAS-infektion hos patient och hushållskontakter. Hushållskontakter med symtom på behandlingskrävande infektion hänvisas till vårdcentral.
- Göra smittskyddsanmälan, se rubrik [Smittskyddsanmälan](#).

## Vilka odlingar ska tas

Odling tas alltid från:

- Svalg, undantag för nyfödd.
- Cervix, om nyförlöst kvinna.
- Navel, om nyfödd.

Samt vid symtom från:

- Sår, eksem eller andra hudlesioner.
- Främre näsöppningarna.
- Perianalt.
- Vaginalt.

## Provtagningsremiss för patient

För rätt hantering av prov på laboratoriet och typning ska kunna göras måste remissen i Cosmic märkas med Smittspårning förlossning eller nyförlöst. [Provtagningsanvisningar, labhandboken.se](#)

## Smittspårning

Smittspårning enligt denna rutin påbörjas omgående när nyförlöst kvinna eller nyfött barn insjuknar i GAS-infektion om samtliga tre nedanstående kriterier uppfylls:

- Symtomdebut sker inom sju dygn räknat från utskrivning efter vårdtillfälle med förlossning. Om vaginalundersökning skett efter utskrivning, men inom postpartumperioden utgår man i stället från tidpunkten för vaginalundersökningen.
- Odlingar har visat växt av GAS i sterilt material, blododling, cervixsekret, urin eller navelsekret. Vid enbart växt i halsodling hos nyförlöst, utan symtom på endometrit, utförs ingen smittspårning.
- Det finns ingen annan uppenbar smittkälla, till exempel inom familjen som framkommit i patientens anamnes.

**Symtom på GAS-infektion är** halsfluss, rosfeber, otit, sårinfektion, infekterat nageltrång, impetigo, halsont med feber och utan hosta, rodnad, klåda eller smärta i underlivet eller stjärten.

## Smittspårningslista

Ansvarig chef tillser att smittspårningslista upprättas samt att personal och inneliggande medpatienter tillfrågas om symtom, se [Bilaga 1](#).

Smittspårningslistan inkluderar:

- Personal som deltagit vid förlossningen eller utfört vaginalundersökning listas och tillfrågas om symtom, räknat från och med sju dagar före förlossningen eller vaginalundersökning.
- Medpatienter som har haft nära kontakt med patienten listas och tillfrågas om symtom de senaste 14 dagarna, räknat från när smittspårningen görs. Med medpatienter avses de som delat vådrum, skötbord eller hygienutrymme med aktuell patient. Även utskrivna patienter till hemmet kontaktas.

Ansvarig chef tillser att information om ökad vaksamhet på symtom på GAS-infektion går ut till berörd personal exempelvis via daglig styrning, veckobrev eller APT.

Vårdhygien- och infektionspreventionsenheten kontaktas via telefon för beslut om eventuell avgränsning av smittspårning se [Kontaktuppgifter](#).

## Vilka ska provtas vid smittspårning?

### Medpatienter:

Medpatienter som har delat vådrum, skötbord eller hygienutrymme med aktuell GAS-fall, samt medpatienter som haft symtom som vid GAS-infektion de senaste 14 dagarna från när smittspårningen genomförs ska provtas.

### Personal:

Vid smittspårning kring ett positivt fall ska personal som deltagit vid förlossningen eller utfört vaginalundersökning, provtas.

## Provtagning av personal utförs på företagshälsovården

För all provtagning i smittspårning används odling och inte snabbtest (Strep A).

Ansvarig chef tillser att kontakt tas med företagshälsovården.

**Asymtomatisk personal** bokas in för provtagning med svalgodling. Asymtomatisk personal kan arbeta i väntan på svar.

**Personal med symtom** på GAS-infektion senaste sju dagarna, räknat från när smittspårningen görs, bokas för läkarbesök snarast möjligt. Personal med pågående symtom stannar hemma i väntan på läkarbesök.

Provlokaler beskrivs under rubrik [Vilka odlingar ska tas](#).

Inför besök på företagshälsovården ska nedanstående formulär vara ifyllda av personal. Formulären lämnas till företagshälsovården

- Frågeformulär för personal [Bilaga 2](#).
- Medgivande om informationsutbyte [Bilaga 3](#).

## Företagshälsovårdens ansvar:

- Ta fördjupad anamnes av personal och dess hushållskontakter om tidigare och nuvarande symtom på GAS infektion.
- Läkareundersökning av personal med symtom.
- Ordinerar och utföra odlingar på personal.
- Upprätta smittspårningshandling på bilaga 4 för personal som provtas, se [Bilaga 4](#).
- Ordinerar eradikeringsbehandling samt vid behov utföra kontrollodling. När GAS påvisas hos vårdpersonal vid smittspårning ska eradikeringsbehandling ges oavsett förekomst av symtom.
- Informera personal som ordinerats antibiotika om att inte arbeta på patientvårdande enhet under de första två dyggen med antibiotikabehandling. Vid fortsatta symtom på infektion därefter gör behandlande läkare på företagshälsovården en bedömning om tiden innan återgång till arbete behöver förlängas.
- Samverka med vårdhygien- och infektionspreventionsenheten och rapportera fynd av GAS, se [Kontaktuppgifter](#).
- Informera personal som smittats i arbetet om rutiner för att rapportera tillbud och arbetsskada.
- Se information på intranätet, [Arbetsskador och tillbud, Region Uppsala.se](#).

## Antibiotikabehandling vid eradikering

Behandlande läkare ordinerar och förskriver antibiotikabehandling. Vid eradikering av asymtomatiskt bärarskap rekommenderas i första hand:

- Fenoximetylpenicillin 1g, 3 gånger per dag i 10 dagar.

Vid bärarskap i andra lokaler än halsen eller vid penicillinallergi kan följande alternativ övervägas:

- Klindamycin 300 mg, 3 gånger per dag i 10 dagar eller Azitromycin 12 mg/kg, max 500 mg, 1 gång per dag i 5 dagar. För mer information, se [referens 4](#).

## Fortsatt handläggning

Resultatet av den epidemiologiska typningen avgör fortsatt handläggning:

### 1. **Olika resultat** för vårdpersonal och patient och:

- Vid symptomgivande infektion fullföljs antibiotikabehandlingen.
- Vid asymtomatiskt bärarskap avslutas antibiotikabehandlingen.
- Kontrollodlingar görs ej.

### 2. **Samma resultat** för vårdpersonal och patient:

- Antibiotikabehandlingen fullföljs oavsett om det är symptomgivande infektion eller asymtomatiskt bärarskap som behandlas.
- Kontrollodling tas 1 och 4 veckor efter avslutad antibiotikabehandling.

Vid växt av **GAS i kontrollodling** hos personal efter eradikering:

- Överväg återsmitta via hushållskontakter. Hushållskontakter som ska provtas hänvisas till vårdcentral och bör ges eradikeringsbehandling om GAS påvisas.
- Ny eradikering förskrivs.
- Kontrollodling tas åter 1 och 4 veckor efter avslutad antibiotikabehandling.

# Smittskyddsanmälan

Behandlande läkare gör en elektronisk anmälan enligt smittskyddslagen för Betahemolyserande grupp A-streptokocker, invasiv infektion i [Sminet Folkhälsomyndigheten.se](https://www.sminet.folkhalsomyndigheten.se).

Dessa fall anmäls enligt smittskyddslagen se [Falldefinitioner vid anmälan enligt smittskyddslagen – 2024, folkhalsomyndigheten.se\(pdf\)](https://www.folkhalsomyndigheten.se/pdf).

## Vårdhygien- och infektionspreventionsenhetens ansvar vid fall av GAS

- Ge rådgivning om vådrutiner, se [Placering och hygienrutiner](#).
- Besluta om avgränsning av smittspårning.
- Initiera och följa upp epidemiologisk utredning inklusive typning av GAS.
- Upptäcka och påtala brister som leder till ökad risk för smittspridning.
- Tillsammans med ansvarig chef kartlägga gemensamma nämnare mellan patientfall, så som samma vådrum, hygienutrymme, badkar och överlappande vårdtider.
- Att isolat skickas för emm-typning till Folkhälsomyndigheten. Det ska alltid göras vid smittspårning med positiva provsvar från personal och vid utredning av flera fall med misstänkt samband. Isolat av GAS med anknytning till förlossning sparas på det mikrobiologiska labbet.
- Återkoppla till företagshälsovården när provsvar från Folkhälsomyndigheten påvisar samband mellan personal och patient. Företagshälsovården ska då genomföra kontrollodlingar efter 1–4 veckor. Se [Företagsvårdens ansvar](#).

## Fynd av GAS hos vårdpersonal utan vårdrelaterat fall

I normala fall, när en vårdrelaterad infektion med GAS inte misstänks, ska personal enbart provtas för GAS vid symptomgivande infektion. Om provtagning då sker på vårdcentral kan test StrepA användas.

I händelse av att asymtomatiskt bärarskap ändå har påvisats görs en individuell bedömning av ansvarig läkare om eradikering behövs.

Personal med symptomgivande GAS-infektion i sår- eller svalg ska inte arbeta på patientvårdande enhet under det första dygnet med antibiotikabehandling. Vid fortsatta symtom på infektion därefter gör ansvarig läkare en bedömning om tiden innan återgång till arbete behöver förlängas. Kontrollodling behövs inte om symtomen på infektion går i regress.

## Kontaktuppgifter

Vårdhygien- och infektionspreventionsenheten helgfria vardagar. Telefonnummer 018-611 39 02.

# Mer sjukdomsinformation

Se [Sjukdomsinformation om betahemolytiska grupp A-streptokocker \(GAS\) Folkhälsomyndigheten.se](#).  
[INFPREG, Grupp A streptokocker \(GAS\)](#).

## Dokumenthistorik

Författare:

Vårdhygien- och infektionspreventionsenheten.

Datum:

- 2020-20-02 Byte av namn från Streptokocker, grupp A (GAS) hos nyfödda och nyförlösta – vårdhygieniska aspekter till Betahemolyserande grupp A streptokocker (GAS) hos nyfödda och nyförlöst.
- 2021-04-22 Jakob Sparby. Förtydligande om att rutinen inte omfattar streptokocker grupp C eller G.
- 2021-08-05 Jakob Sparby. Förtydligande om att rutinen inte omfattar andra patienter än nyförlösta och nyfödda.
- 2021-12-29 Jakob Morén. Förtydligande av rutinerna vid smittspårning.  
Granskare VO Infektionssjukdomar, VO Kvinnosjukvård samt Länshälsan  
Jakob Sparby.
- 2023-06-26 Elina Karlsson. Tillgänglighetsanpassat dokumentet. Johanna Kangas ändrat alla Länshälsan till företagshälsovård.
- 2024-04-15 Johanna Kangas, Fredrik Idving, Jakob Morén. Omarbetat dokument och justerade rutiner för smittspårning.
- 2024-04-16 Emma Leijonqvist. Tillgänglighetsanpassat dokument.
- 2024-04-22 Johanna Kangas. Bilaga 5 borttaget.
- 2025-11-17 Anna Waxin. Bytt ut länkar och sett över klarspråk i viss text.
- 2026-01-21 Johanna Kangas. Namnbyte från vårdhygien till vårdhygien- och infektionspreventionsenheten.
- 2026-02-03 Johanna Kangas. Genomgång av text. Inga ändringar.

# Referenser

1. INFPREG, Grupp A streptokocker (GAS). Darenberg, Jacobsson, von Rosen. (Uppdaterad oktober 2022). Uppslaget via (medscinet.se) februari 2024.
2. Falldefinitioner vid anmälan enligt smittskyddslagen, Folkhälsomyndigheten (2024).
3. Prevention of Invasive Group A Streptococcal Infections Workshop Participants. (2002). Prevention of invasive group A streptococcal disease among household contacts of case patients and among postpartum and postsurgical patients: recommendations from the Centers for Disease Control and Prevention. *Clinical Infectious Diseases*, 35(8), 950–959.
4. Steer, J. A., Lamagni, T., Healy, B., Morgan, M., Dryden, M., Rao, B., ... & Baker, A. (2012). Guidelines for prevention and control of group A streptococcal infection in acute healthcare and maternity settings in the UK. *Journal of Infection*, 64(1), 1–18.

## Bilaga 1 – Smittspårning GAS hos nyförlöst eller nyfödd

Skriv upp vilka i personalen som tagit hand om patienten med bekräftad GAS-infektion innan personen fick symtom, eller som själva haft symtom på GAS-infektion de senaste 14 dagarna.

Skriv också upp medpatienter som haft nära kontakt med patienten samt de som just nu vårdas på BB och har symtom på GAS-infektion de senaste 14 dagarna.

<b>Avdelning</b>	
<b>Avdelningschef</b>	
<b>Lista upprättad av</b>	
<b>Datum</b>	
<b>Sida</b>	



<b>Personal namn</b>	<b>Symtom GAS Ja/Nej</b>	<b>Deltagit i förlossning Ja/Nej</b>	<b>Deltagit i förlossning Ange datum</b>	<b>Vaginalundersökt patient Ja/nej</b>	<b>Vaginalundersökt patient Ange datum</b>	<b>Provtagning Ange datum</b>

## Medpatienter

Rum, nummer	Säng, nummer	Medpatient, för- och efternamn	Medpatient, personnummer	Symtom GAS Ja/Nej	Symtom hushålls- kontakter Ja/Nej	Delat rum, hygienutrymme, skötbord Ja/Nej	Provtagning, Ange datum

<b>Rum, nummer</b>	<b>Säng, nummer</b>	<b>Medpatient, för- och efternamn</b>	<b>Medpatient, personnummer</b>	<b>Symtom GAS Ja/Nej</b>	<b>Symtom hushålls- kontakter Ja/Nej</b>	<b>Delat rum, hygienutrymme, skötbord Ja/Nej</b>	<b>Provtagning, Ange datum</b>

## Bilaga 2 – Frågeformulär för personal

Fylls i av personal inför besök på företagsvården (lämnas ej till chef). Personal med symtom senaste 14 dagarna bokas in för besök hos läkare så snart som möjligt. Övrig personal bokas in för provtagning med svalgodling.

<b>Personal namn:</b>	
<b>Personnummer:</b>	

Har DU haft något av nedanstående symtom eller tillstånd?

Symtom eller tillstånd	JA, de senaste 14 dagarna	JA, inom 6 mån (ange månad)	NEJ
Halsfluss (tonsillit) eller scharlakansfeber			
Rosfeber (erysipelas)			
Öroninflammation (akut mediaotit)			
Sårinfektion, nageltrång eller svinkoppor (impetigo)			
Annan konstaterad infektion med streptokocker			
Halsont och feber utan hosta			
Klåda, smärta eller rodnad i underlivet eller rumpan			

Har någon av dina **hushållskontakter** haft något av nedanstående symtom eller tillstånd?

Symtom eller tillstånd	JA, de senaste 14 dagarna	JA, inom 6 mån (ange månad)	NEJ
Halsfluss (tonsillit) eller scharlakansfeber			
Rosfeber (erysipelas)			
Öroninflammation (akut mediaotit)			

<b>Symtom eller tillstånd</b>	<b>JA, de senaste 14 dagarna</b>	<b>JA, inom 6 mån (ange månad)</b>	<b>NEJ</b>
Sårinfektion, nageltrång eller svinkoppor (impetigo)			
Annan konstaterad infektion med streptokocker			
Halsont och feber utan hosta			
Stjörtfluss			

Har du har någon känd eller misstänkt allergi mot antibiotika?

<b>JA, allergi mot:</b>	
<b>Reaktion:</b>	
<b>När behandlades du?</b>	

Underskrift:

<b>Datum</b>	
<b>Namnteckning</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	

# Bilaga 3 – Medgivande om informationsutbyte

Jag godkänner att företagshälsovården, min arbetsgivare och personer från vårdhygien- och infektionspreventionsenheten får dela viktig information om mig med varandra, om det behövs för att hantera mitt ärende om smittskydd på förlossningen.

I övrigt betyder det att all personal som arbetar inom hälso- och sjukvården har tystnadsplikt och inte får lämna ut information om dig till någon utomstående, enligt Patientsäkerhetslagen kapitel 6, paragraferna 12 till 16.

## Underskrift

<b>Datum</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Namnteckning</b>	
<b>Namnförtydligande</b>	
<b>Personnummer</b>	

# Bilaga 4 – Smittspårningshandling personal

Företagshälsovården fyller i en blankett för varje person. Du måste kontakta vårdhygien- och infektionspreventionsenheten på telefonnummer 018-611 39 02 för att ta reda på om det behövs kontrollodlingar. Smittspårningen avslutas när provsvaren visar att ingen GAS hittats. Då skickas blanketten till vårdhygien- och infektionspreventionsenheten.

<b>Löpnummer i aktuell smittspårning</b>	
<b>Ansvarig läkare företagshälsovården</b>	
<b>För- och efternamn, personal</b>	
<b>Personnummer, personal</b>	
<b>Arbetsplats, personal</b>	

Symtom GAS:

Ja, inom 14 dagar.       Ja, senaste 6 månaderna.       Nej.

Hushållskontakter med konstaterad streptokockinfektion, ≤ 6 månader:

Ja.       Nej.

Undersökning:

<b>Datum</b>	
--------------	--

Undersökningsfynd talandes för GAS-infektion:       Ja.       Nej.

Provtagning:

<b>Datum</b>	
--------------	--

GAS påvisat:       Ja.       Nej.



Vid påvisad GAS förskrivs eradikering.

Eradikeringsbehandling:

Datum	Preparat	Behandlingstid

Kontakt med vårdhygien- och infektionspreventionsenheten, telefon 018-611 39 02. Koppling till vårdrelaterat fall med GAS:

Ja.       Nej.



Vid koppling till vårdrelaterat fall görs kontrollodling efter 1 och 4 veckor.



Vid påvisad GAS i kontrollodling förskrivs ny eradikering.

Kontrollodlingar:

Datum	GAS påvisat (JA/NEJ)

# Bilaga 5 – Hänvisning från arbetsgivare för bedömning angående misstänkt streptokocksjukdom för anställda inom VO Kvinnosjukvård

Upplysningar om medarbetare:

<b>Datum</b>	
<b>Personnummer</b>	
<b>För- och efternamn</b>	
<b>Tjänsteställe, avdelning</b>	
<b>Yrke, arbetsuppgifter</b>	
<b>Föreligger patientkontakt i arbetet</b>	

Finns möjlighet till temporär omplacering till uppgifter utan patientkontakt?

Ja.       Nej.

Personalansvarig chef:

<b>För- och efternamn</b>	
<b>Telefonnummer</b>	

# Bilaga 6. Snabbrutin RU smittskydd gällande streptokocksjukdom för anställda inom nyföddhets- och kvinnosjukvård

Gör så här:

- Arbetsgivaren ska fylla i en hänvisning till företagshälsovården (se Bilaga 5) och boka en tid för medarbetaren på företagshälsovården. Boka telefontid hos företagssköterska eller företagsläkare.
- Ange tydligt om personen har **symtom** (halsont, sårinfektion/hudinfektion, feber) eller inte.
- Om du har symtom ska du först boka en tid hos läkare (RU Läkare GAS, 45 minuter). Direkt efter det, om det går, eller annars senare samma dag, bokar du en tid hos företagssköterska (RU FSK GAS, 45 minuter). Dessutom ska du boka en administrativ läkartid (RU Läkare GAS administration, 45 minuter) 5–7 dagar senare för att få svar på provet.
- Om du inte har några symtom, eller om det gäller kontroll av om du bär på bakterier, ska du boka en tid hos företagssköterskan (RU FSK GAS, 45 minuter). Efter 5–7 dagar bokar du också en tid hos läkaren (RU Läkare GAS administration, 45 minuter) för att få besked om provsvaret.
- Arbetsgivaren ger medarbetaren ett frågeformulär för personal (Bilaga 2) och ett medgivande om informationsutbyte (Bilaga 3). Medarbetaren fyller i dessa och tar med dem, tillsammans med en hänvisning till företagshälsovården (Bilaga 5), till sitt besök.
- När du anmäler dig i receptionen, skrivs din arbetsplats, ditt namn och kontaktuppgifter till din chef in i journalen. Du får ett smittspårningsformulär (Bilaga 4) från receptionen, som du sedan tar med dig till den ansvariga konsulten (företagssköterska eller företagsläkare).
- Om du som anställd har symtom, kommer en läkare att undersöka dig. Läkaren går igenom ditt ifyllda frågeformulär och gör en undersökning av halsen och de ställen där du har symtom, till exempel öron, näsa, hals, lymfkörtlar, hud, nagelband, runt ändtarmen eller underlivet om det behövs. Frågeformuläret, ditt medgivande och chefens remiss skannas in i din journal.
- Prover för att upptäcka streptokocker grupp A tas av läkare eller företagssköterska när du undersöks. Det är företagssköterskan som ansvarar för att ta hand om proverna. Arbetsgivaren betalar för proverna och på remissen ska det stå ”Smittspårning förlossning/nyförlöst”.
- Läkaren berättar för din chef vad bedömningen blev.
- När smittspårningshandlingen för personal är ifylld, läggs den tillbaka i pärmen i receptionen.
- Om du inte har några symtom tas ett prov från halsen av företagssköterskan för att se om du bär på bakterien streptokocker grupp A. Arbetsgivaren får betala för provet. På remissen ska det stå ”Smittspårning förlossning/nyförlöst”.
- De papper där du har svarat på frågor, godkänt informationsutbyte och fått en remiss från din chef skannas in och sparas i din journal.
- Läkaren tar emot provsvaren och meddelar både dig och din arbetsgivare vad resultaten visar.
- Smittspårningshandlingen förvaras på företagshälsovården tills ärendet är klart. Därefter skickas den vidare till vårdhygien- och infektionspreventionsenheten med internpost.