

# Covid-19 - vägledning om bedömning av smittfrihet

## Syfte och omfattning

Vägledning om smittsamhet i konvalescensfas efter covid-19 vid behov av fortsatt vård, omsorg eller sjukvårds- och omsorgspersonal inför återgång till arbete.

## Bakgrund

Det saknas i dagsläget säkrare vetenskapligt underlag för hur länge en person med covid-19 utsöndrar virus i olika kroppsvätskor och i vilken utsträckning detta korrelerar till smittsamhet varför en viss försiktighetsprincip bör råda. Det är dock rimligt att anta att smittsamhet framför allt föreligger under den symtomatiska perioden och det mesta talar för att en svårare sjukdomsbild (ex sjukhusvårdade) är förenad med högre virusmängd i luftvägar och andra organ än vid lindrigare sjukdom. Detta dokument syftar till att göra bedömningen av smittfrihet hos patienter och personal mer enhetlig inom Region Uppsala och samtidigt förhindra smittspridning till andra enheter inom vård och omsorg.

## Personal

- Positivt eller icke taget prov (SARS-CoV-2-PCR):
  - Personal med konstaterad covid-19 eller kliniska symtom som vid misstänkt Covid-19 (enl FOHM) kan återgå till arbete 2 dygn efter symtomfrihet, dock tidigast 7 dygn efter symtomdebut. Vid endast kvarvarande hosta kan återgång till arbete ske 14 dygn efter symtomdebut.
- Negativt prov (SARS-CoV-2-PCR):
  - Personal med symtom kan återgå till sina vanliga arbetsuppgifter när allmäntillståndet i övrigt så tillåter.

## Patient

Patienter bedöms som smittfria och kan flyttas ut från vårdenhet inom slutenvård med covid-vård till annan vårdenhet eller vård i hemmet inom kommunal vård och omsorg om nedanstående kriterier uppfylls:

- $\geq 2$  dygns symtom- och feberfrihet (kvarstående hosta accepteras, se nedan)  
**och**
- $\geq 14$  dygn sedan symtomdebut

I fall med nedsatt immunförsvar till följd av sjukdomstillstånd eller mediciner, eller långdragna symtom, ska individuell bedömning av smittfrihet ske i samråd med infektionsspecialist.

Hosta som ofta förekommer efter luftvägsinfektion kan kvarstå under lång tid och bedöms inte korrelera till smittsamhet om ovanstående kriterier är uppfyllda. Andra undantag från kriteriet symtomfrihet är kvarstående nedsatt lukt/smaksinne, andfåddhet vid ansträngning och postinfektiösa neurologiska symtom.

Uppföljningsprov för att bedöma smittsamhet rekommenderas inte i normalfallet då PCR-positivitet bedöms kvarstå längre tid än smittsamhet.

## Referenser

[https://www.hiqa.ie/sites/default/files/2020-04/Evidence-Summary\\_COVID-19\\_duration-of-infectivity-viral-load.pdf](https://www.hiqa.ie/sites/default/files/2020-04/Evidence-Summary_COVID-19_duration-of-infectivity-viral-load.pdf)

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/covid-19-guidance-discharge-and-ending-isolation-first%20update.pdf>

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-Discharge-criteria.pdf>

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-for-handlaggning/?pub=70196>

## Dokumenthistorik

### Författare

2020-04-24: Fredrik Sund VC.

### Revisionsdatum

2020-04-27: Ändring i dialog med Smittskydd.

Ersätter DocPlus dokument: Covid-19 - vägledning om smittsamhet, DocPlusSTYR-24909.