



Dokumentnamn: Anvisning vid misstanke om utbrott			
Beslutad av: Avdelningschefer ÄVO och FFS	Gäller för: Äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen och Förvaltningen för funktionsstöd	Diarienummer: [Nummer]	Datum och paragraf för beslutet: [Text]
Dokumentsort: Anvisning	Giltighetstid: Tills vidare	Senast reviderad: 2026-04-29	Dokumentansvarig: Samordnare i hygien
Bilagor: [Bilagor]			

## Anvisning vid misstanke om utbrott

Att sammankalla till ett utbrottsmöte är obligatorisk när en avdelning eller enhet har två eller fler personer med symtom som kan tyda på en infektionssjukdom med risk för smittspridning, inom en kort tidsperiod (se exempel).

### Syftet med denna anvisning

Att säkerställa ledning och styrning vid utbrott genom snabb identifiering, rapportering och vidtagande av åtgärder för att begränsa och förhindra ytterligare smittspridning.

De vi är till för ska möta verksamheter med en god hygienisk standard som förhindrar smittspridning och förebygger vårdrelaterade infektioner.

### Vem omfattas av anvisning

Denna anvisning gäller tills vidare för medarbetare och chefer i verksamheter som omfattas av SoL, LSS och HSL i Göteborgs Stad.

### Ansvarsfördelning

#### Informationsöverföring:

- Sjuksköterska ska omedelbart informera enhetschef (HSL) samt berörd enhetschef (SoL/LSS).
- Enhetschef ansvarar för att informationen förs vidare till verksamhetschef.
- Under jourtid ansvarar tjänstgörande sjuksköterska för att vidta akuta åtgärder. Information överlämnas till berörda chefer nästkommande vardag.



### Initialt möte:

- Ansvarig verksamhetschef som omfattas av SoL eller LSS sammankallar och leder det initiala mötet, företräddelsevis digitalt.
- Följande yrkesprofessioner ska bjudas in till mötet: enhetschefer, verksamhetschef (HSL), medicinskt ansvariga (MAS/MAR), vårdhygienisk expertis och samordnare i hygien. Sjuksköterska och ansvarig vårdcentral utgör en viktig medicinsk kompetens i sammanhanget och bör delta när det är möjligt.

### Uppföljningsmöten:

- Enhetschefer inom SoL och HSL ansvarar gemensamt för att säkerställa att uppföljningsmöten sammankallas och leds.

Utvecklare och verksamhetschef är adjungerande. Vårdcentral med medicinskt rådgivningsansvar kallas vid behov. Om den enskilde inte är inskriven i kommunal hälso- och sjukvård ansvarar vårdcentral för ovanstående.

Erfarenhet visar att bristande samverkan mellan SoL och HSL samt fördröjda åtgärder, ökar risken för längre och mer omfattande smittspridning.

Invänta inte provsvar - agera direkt vid första symtom.

## Tillvägagångssätt

På möten gällande utbrott ska *checklista utbrott av smittsam sjukdom* användas, se bilaga 1. Syftet med det initiala mötet är att få en överblick av utbrottet, begränsa smittspridningen, säkerställa bemanning och informationsöverföring.

Efter varje möte ska checklistan delas med alla deltagare på mötet.

När det akuta skedet av utbrottet är över bedömer medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) behovet av en fördjupad utredning. MAS samråder med berörda enhetschefer, sammankallar vid behov till möte.

MAS och samordningen i hygien ska samverka kring att föra statistik i syfte att följa, analysera och dra lärdom av smittspridning samt stärka det förebyggande arbetet.

## Intagningsstopp

Intagningsstopp ska tillämpas restriktivt och endast när det bedöms nödvändigt.

Beslut om intagningsstopp fattas av avdelningschef hälso- och sjukvård och ska föregås av noggrann riskbedömning där åtgärder har prövats eller bedömts otillräckliga. Riskbedömningen ska ske av verksamhetschefer hälso- och sjukvård och medicinskt ansvarig sjuksköterska i samråd med vårdhygienisk expertis.



## Stödjande dokument

- Rutiner från vårdhygien SU inom kommunal vård och omsorg
- Digitala navet Vårdhygien

## Bilagor

1. Checklista vid misstanke om utbrott