

# Hantering av utbrott av covid-19 eller influensa - instruktion för chefer inom region Västerbotten

Utfärdare: Anders Johansson hygienöverläkare

Fastställande: 2023-10-19 version 1.9

*Förändring sedan föregående version 2023-03-15: Utbrottshantering gäller både covid-19 och influensa*

## Definition av pågående utbrott

Minst 2 patienter eller personal med **verifierad** covid-19 eller influensa på samma enhet inom 10 dagar. Det är känt eller finns misstanke om att smittspridningen har skett på enheten. Positiva fall som bedöms ha smittats oberoende av varandra räknas inte som utbrott.

ELLER

Minst 3 patienter eller personal som varit på enheten under samma tidsperiod har insjuknat med **misstänkta symtom** på covid-19 eller influensa inom 72 timmar. Det ska också finnas misstanke om att smittan skett på enheten. Det räknas som misstänkt utbrott innan man har fått laboratoriesvar.

## Åtgärder vid utbrott

Prioritera att bryta pågående smittkedjor före att kartlägga redan inträffad smittspridning.

1. Undersök hur många och vilka patienter som har symtom
2. Säkerställ att smittförebyggande arbetssätt inklusive användning av skyddsutrustning är kända och används av vårdpersonalen.
3. Säkerställ att isolering och kohortvård används i så stor utsträckning som bedöms möjligt
4. Säkerställ att god vård kan fortsätta att bedrivas på vårdenheten trots det misstänkta utbrottet
5. Uppmuntra till avstånd och observans på symtom.
6. Ta ställning till att införa kontinuerligt munskydd som förebyggande åtgärd.
7. Överväg om testning av möjligt exponerade ska användas för att hantera utbrottet

Kontakta gärna Vårdhygien för bedömning av om det är ett utbrott och ställningstagande till åtgärder. Ett utbrott är slut när det inte blivit några nya fall med symtom på 10 dagar. Alla andra situationer än ovanstående inklusive olika situationer med flera sjuka personal där smittan bedöms ha skett utanför arbetsplatsen räknas inte som ett utbrott.