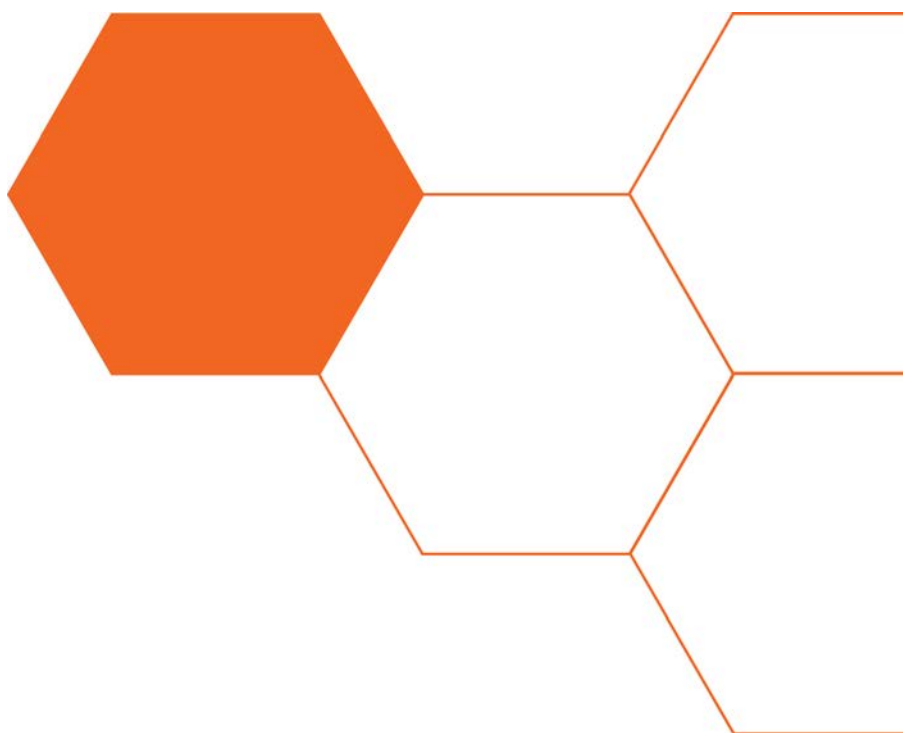


# Riktlinje för smittspårning av klamydia

---

Ett regionalt vårdprogram är ett styrande dokument som utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne ska följa såvida inte särskilda skäl föreligger. Regionala vårdprogram tas fram i nära samverkan med berörda sakkunniggrupper och fastställs av ansvariga för hälso- och sjukvård inom Region Skånes koncernledning.



# Innehållsförteckning

Dokumentinformation .....	3
Remittering.....	4
Smittspårningshandling.....	5
Anmälan till smittskyddsläkare.....	6

## Dokumentinformation

	Namn	Position	E-postadress
Huvudförfattare	Mattias Waldeck	Biträdande smittskyddsläkare	<a href="mailto:Mattias.Waldeck@skane.se">Mattias.Waldeck@skane.se</a>
Fastställt av	Pia Lundbom	T.f. Hälso- och sjukvårdsdirektör	<a href="mailto:Pia.Lundbom@skane.se">Pia.Lundbom@skane.se</a>
Sakkunniggrupp			
Kontaktperson Koncernkontoret	Sven Oredsson	Medicinsk rådgivare	<a href="mailto:Sven.Oredsson@skane.se">Sven.Oredsson@skane.se</a>
Administrativ kontaktperson	Mariam El Moghrabi	Publicerare	<a href="mailto:Marjam.Elmoqhrabi@skane.se">Marjam.Elmoqhrabi@skane.se</a>

## Giltighet

	Giltigt från och med	Giltigt till och med	Ansvarig/huvudförfattare
Ursprunglig version	2013-01-01	2016-12-31	Leif Persson
Revidering	2017-01-01	2018-06-30	Mattias Waldeck
Revidering	2018-12-13	2019-12-31	Mattias Waldeck
Revidering			
Revidering			

## Sökord


Ansvaret för en smittspårning ligger primärt på den läkare som diagnostiserat sjukdomen, i lagtext kallad "behandlande läkare". Läkaren kan emellertid överlämna det formella ansvaret för smittspårningen till annan person med särskild kompetens.

## Remittering

1. Behandlande läkare fattar beslut om smittspårning ska ske på den egna enheten, eller om patienten direkt ska remitteras till annan enhet för detta.
2. Vid remittering beslutas i samråd med patienten vart remissen ska skickas.
3. Alternativa enheter är:
  - a. Ungdomsmottagning (yngre än 23 år)
  - b. Barnmorskemottagning med smittspårningserfarenhet (både kvinnor och män)
  - c. STI<sup>1</sup>-mottagning vid hudsjukvården SUS Malmö (CSH), SUS Lund, Helsingborgs lasarett, Centralsjukhuset i Kristianstad samt övriga SESAM<sup>2</sup>-mottagningar.



<sup>1</sup> Sexuellt överförbar infektion

<sup>2</sup> Sex- och samlevnads-mottagning

Behandlande läkare bör som grundregel inleda antibiotikabehandling av patient samt provtagning och behandling av fast partner. Att så skett ska alltid anges i remiss till smittspårning.

Sedvanlig klinisk anmälan i [www.sminet.se](http://www.sminet.se) ska också göras av diagnostiserande läkare.

## JOURNALFÖRING

**Behandlande läkare ska alltid dokumentera följande i patientens (indexfallets) journal:**

1. Provresultat
2. Remittering till annan enhet/klinik för smittspårning
3. Att smittspårningen är avslutad
4. Vem som gjort smittspårningen
5. Om anmälan är gjord till smittskyddsläkaren

Remissmottagare ska alltid skicka bekräftelse till remitterande enhet om att smittspårningen är övertagen samt också meddela när smittspårningen är avslutad. Smittspårning ska påbörjas snarast efter att remiss anlänt. Registrering av genomförd smittspårning ska göras med KVÅ-kod AV079.

## Smittspårningshandling

Alla smittspårningsärenden ska dokumenteras i särskilt upprättad smittspårningshandling. Formulär kan hämtas på [www.skane.se/smittskydd](http://www.skane.se/smittskydd) för utskrift. Smittspårningshandling ska förvaras på säkert sätt och kan gallras efter tre år i enlighet med, på vårdenheten, fastställd dokumenthanteringsplan. Koppling ska kunna göras mellan smittspårningshandling och patientjournalen. Smittspårningshandlingen ska innehålla:

- Patientens (indexfallets) identitet, adress, telefonnummer
- Motsvarande uppgifter för varje person som kan ha överfört smittan till index eller som index kan ha överfört smittan till
- Varifrån smittan kommer eller misstänks komma ifrån
- När och hur kontakt/er underrättats
- Om ärendet har övertagits av smittskyddsläkaren
- Undersökningsresultatet för kontakter, om möjligt och vid behov

Smittspårningen är avslutad antingen när smittspåraren har fått bekräftat att alla kontakter har lämnat prov eller efter att de kontakter som inte lämnat prov är överlämnande av smittspåraren till smittskyddsläkaren för fortsatt handläggning.

## Anmälan till smittskyddsläkare

Den enskilde patienten är skyldig att medverka i en smittspårning och lämna de upplysningar som han eller hon förmår lämna. Om patienten (indexfallet) inte medverkar till smittspårning ska denne anmälas till smittskyddsläkaren.

Om en person som har underrättats av smittspåraren om misstanke om att han eller hon kan vara smittad av en allmänfarlig sjukdom inte, utan dröjsmål, låter sig undersökas av läkare, ska den som ansvarar för smittspårningen anmäla detta till smittskyddsläkaren. Anmälan bör ske senast en månad efter det att smittspårningen påbörjats. Samma sak gäller person som smittspåraren inte lyckats nå eller inte har säker identitet på, men där det finns möjlighet för smittskyddsläkaren att fullfölja smittspårningen.