
Covid-19 Provtagningsstrategi

NYTT SEDAN SENASTE UPPDATERING 22-03-03

- Dokumentet gäller från 2022-03-21
- Screening av patienter utan symtom som läggs in på sjukhus tas bort.
- Screening av patienter utan symtom inför operation tas bort.
- Screening inför inflyttning på eller återkomst från sjukhusvård till äldreboende och tas bort.
- Screening vid överföring till särskilt boende, korttidsboende eller mellan dessa vårdformer tas bort.
- Screening av personer utan symtom vid växelvård tas bort.
- Screening av personer utan symtom med hemtjänst/hemsjukvård tas bort.

PROVTAGNINGSSINDIKATIONER FÖR PÅVISNING AV SARS-COV-2 MED PCR

Allmänheten, barn och vuxna med symtom som vid covid-19 ska i allmänhet inte testa sig.

Provtagning rekommenderas vid symtom på covid-19 hos:

- personer med medicinsk indikation där läkare bedömer att diagnos har betydelse för fortsatt patienthandläggning
- personal och patienter inom hälso- och sjukvård
- personal och omsorgstagare inom omsorgsverksamheter för personer med hög risk för att bli allvarligt sjuka av covid-19 där följande, och liknande, omsorgsverksamheter ingår:
 - särskilda boendeformer för service och omvårdnad för äldre människor (SÄBO)
 - hemtjänsten
 - dagverksamheter
 - verksamheter under lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)

Folkhälsomyndigheten, [Provtagningsindikation för påvisning av pågående covid-19.](#)

SMITTPÅRNING INOM VÅRD OCH OMSORG

Patienter, omsorgstagare eller personal inom vård och omsorg

För smittspårning inom vård och omsorg, "[Covid-19 Smittspårning inom vård och omsorg i Västmanland](#)" dok nr 53255

ANSVAR FÖR SMITTPÅRNING OCH PROVTAGNING INOM KOMMUNAL VÅRD OCH OMSORG

Ansvar för smittspårning av omsorgstagare och personal på särskilt boende, åligger medicinskt ansvarig läkare för boendet eller annan behandlande läkare.

Covid-19 Provtagningsstrategi

Vid smittspårning inom LSS-boenden, kommunal hemsjukvård och hemtjänst är det den vårdcentral som har indexfallet (omsorgstagare eller personal) som ansvarar för smittspårningen av alla, inte bara de som är listade hos dem.

PROVTAGNING EFTER GENOMGÅNGEN COVID-19 INFEKTION

Kvarstående PCR-positivitet i prov från övre luftvägar ibland kan ses i flera månader efter utläkt sjukdom, vilket inte är liktydigt med kvarstående smittsamhet, utan ofta är att betrakta som fynd av virusrester.

Förnyad provtagning inom **3 månader från det tidigare sjukdomstillfället** är i allmänhet inte indicerad i öppen vård. Ny provtagning bör dock övervägas, även om kortare tid än 3 månader gått, vid klinisk misstanke om aktuell covid-19 som kräver vård och behandling, vid immunsuppression samt inför sjukvård där aerosolbildande procedur kan bli aktuell. Diskutera då gärna med infektionsläkare.

ANTIGENTEST

Antigentester har relativt god överensstämmelse med PCR för patienter med begränsad symtomduration (upp till fem dagar), men har lägre känslighet än PCR vid lägre virusnivåer. Antigentest kan i vissa fall användas om tillgången på PCR-analys är begränsad eller om snabbt svar är högt prioriterat. I samband med vård och behandling bör ett positivt antigentest följas upp med PCR-analys.

Provkit kan beställas genom att kontakta Laboriemedicins Kundservice på telefon 735 50. För Abbott's antigentest Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device, se [Metodbeskrivning](#) respektive [Handhavandeinstruktion](#).

PROVTAGNINGSANVISNING

Påvisning av SARS-CoV-2 med PCR samt antikroppsbestämning vid regionens laboratorium

Under rubriken SARS-CoV-2 finns anvisning både för [PCR-prov](#) och [antikroppsbestämning](#) i laboriemedicins lista över provtagningsanvisningar på Vårdgivarwebben. Där finns också en länk till [Vårdhandboken](#) med information om hur man tar ett nasofarynxprov.

Påvisning av SARS-CoV-2 med PCR via 1177 Egenprovtagning

Följ instruktionen som följer med ditt testkit.

Påvisning av SARS-CoV-2 med antigentest

För Abbott's antigentest Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device, se [Metodbeskrivning](#) respektive [Handhavandeinstruktion](#).