Vårdhygien

Godkänt datum 2026-10-30
Godkänd av Medicinskt sakkunnig
Version 5.0

Veckoscreening och riktlinjer för flytt på neonatalvårdsavdelning

Den ökande förekomst av resistenta bakterier och andra mikrober sätter press på Region Skånes neonatalavdelningar. Därför finns ett behov av gemensam riktlinje avseende samarbete och samsyn när det gäller isoleringsvård, vårdplatser generellt, flytt av barn, screening i förebyggande syfte, kommunikation mellan enheter med mera.

Lokaler och bemanning

Samtliga neonatalenheter i Region Skåne måste kunna vårda patienter med MRB utan att det medför risk för smittspridning. Detta kräver:

- Minst 2 isoleringsrum (enkelrum med eget hygienutrymme till föräldrarna) per vårdavdelning.
- Vårdrum får bara användas till det antal patienter de är dimensionerade för.

Bemanningen måste vara dimensionerad så att det finns möjlighet att bedriva kohortvård och isoleringsvård oavsett sjukhus.

Förflyttningar

Förflyttningar inom och mellan enheter utgör alltid en risk för smittspridning och bör undvikas om det inte finns ett medicinskt behov av flytt. Medicinskt indicerad flytt/remittering (inom och mellan enheter) får dock ej fördröjas på grund av känd eller misstänkt smitta.

Flytt från avdelning med pågående smittspridning/utbrott

För att få flytta måste följande premisser vara uppfyllda:

- *Barn utan känd kolonisation* kan flyttas men kräver att mottagande sjukhus vårdar barnet med isoleringsrutiner (enkelrum med eget hygienutrymme till föräldrarna) efter de regler som uppställts för sådan (krav på negativa screeningodlingar vid utskrivning samt dag 2 och 4 för upphävande av isolering). Avlämnande enhet ansvarar för provtagning av barnet före överlämnandet. Barnet behöver inte provtas inför flytt till annan enhet under det första levnadsdygnet.

Original lagras elektroniskt. Användaren ansvarar för att gällande version används.

- I en utbrottssituation där barnen kan delas upp i exponerade och icke exponerade för smitta (avgörs av Vårdhygien) kan *barn utan känd exposition för smitta* flyttas utan krav på isoleringsrutiner eller uppföljningsodlingar på mottagande enhet. Ett exempel på en sådan situation kan vara i slutskedet av ett utbrott då det under längre tid inte hittats några nya fall och det enbart är några få koloniserade barn kvar på avdelningen.

Screeningodlingar

- Alla inneliggande barn screeningodlas 1 gång/vecka. Enhetens val av veckodag för screening sker i samråd med Klinisk mikrobiologi.
- Prov från svalg (MRSA) och rektum/faeces (ESBL, ESBLcarba). Val av agens som ingår i screening avgörs av Vårdhygien och kan ändras efter epidemiologiskt läge. Förekomst av ett bakterieslag (oavsett resistens) i prover från två eller fler barn på enheten är ett observandum då det kan tyda på smittöverföring mellan barn på enheten.
- Vid pågående utbrott kan screeningen behöva utvidgas. Beslut om detta tas av Vårdhygien i samråd med respektive verksamhet.

Informationsplikt mellan avdelningar

Vid nytt utbrott ska den drabbade neonatalavdelningen i tidigt skedde informera de andra neonatalavdelningarna i regionen om sin situation.