



Klinik/enhet HIS	Sammanställt av Hägglom Gunilla	Granskat av	Godkänt av/datum Hägglom Gunilla 2023-11-08	Version 8	Uppföljning senast 2025-11-08
---------------------	------------------------------------	-------------	---	--------------	-------------------------------------

MRSA/VRE screening av läkare och övrig vårdpersonal samt av vårdstuderande

vid Ålands hälso- och sjukvård

Vilka screenas?

Personal och studerande som under det senaste 12 månaderna:

- arbetat eller praktiserat inom vården utanför Norden eller
- arbetat eller praktiserat på en enhet med utbrott eller i en riskregion
- vårdats på vårdinrättning utanför Norden

Vilka prover tas?

- MRSA odling från näsan x 1
- VRE odling från avföring eller ändtarm x 1
- MRSA odling tas även från eventuella sår och eksem (t.ex. från hudsprickor i händerna)

När ska prover tas?

På personal som tillhör målgrupp för screening bör prov tas så att svaret är klart veckan innan anställningen börjar men senast i samband med att man börjar arbeta vid ÅHS. MRSA-screening av personal görs inte under pågående arbetspass utan tas före ett nytt arbetspass, om möjligt efter ett par dagars ledighet. Detta minimerar risken att i onödan fånga en tillfällig kontamination med MRSA. Du får jobba i väntan på provsvar. Provsvar lämnas till den undersökte.

Har Du nyligen screenats tar du med provsvaret med till anställaren. Negativa provresultat är giltiga i 3 månader från provtagningsdatum förutsatt att du under denna tid inte arbetat eller vårdats på vårdinrättning utanför Norden eller på enhet med utbrott eller i en riskregion.

Nya prover tas efter enskild bedömning.

Vem tar prover?

Proverna tas vid hemorten/vistelseorten. ÅHS ersätter inte prover som tagits utanför ÅHS.

Om det framkommer riskfaktorer för t.ex. MRSA i det frågeformulär om smittskydd som du i samband med din anställning bör ha fyllt i och returnerat, kan du kallas till personalhälsovården för undersökning.

Om du är återkommande anställd vid ÅHS och också tjänstgör utanför Norden vill vi att du screenas var 6e månad.

Händerna har en stor betydelse

Personalen är sällan en källa för multiresistenta bakterier så länge huden på händer och underarmarna är frisk, man följer noggrann handhygien och inte använder smycken (ringar, armband, klockor) eller akrylnaglar. Eksem eller infekterade sår ökar risken för smitta betydligt. Personal med sår eller eksem på händer och underarmar bör uppsöka läkare för bedömning och behandling innan vårdarbete med patientkontakt påbörjas. Personal med infekterade sår på fingrar (inklusive nagelband), händer eller hud får inte delta i vårdarbete med patientkontakt eller i arbete med oförpackade livsmedel förrän infektionen är läkt. Akrylnaglar får inte förekomma i vårdarbete.

Vad händer om screeningprovet är positivt?

Vid positivt provresultat konsulteras infektionsläkare för ställningstagande till fortsatt provtagning och eventuell behandling. Bärarskap av MRSA är i de flesta fall inget hinder i arbetet så länge händernas hud är frisk och man följer noggrann handhygien, men varje fall bedöms individuellt.

MRSA-bärarskap är inte ett hinder för anställning eller studier.