

---

## Till berörda enheter som behandlar STI-/könssjukdomar inom Västra Götalands län.

### Smittspårning

Bland STI-/könssjukdomarna har klamydiaförekomsten ökat kraftigt de sista åren, både i Västra Götalandsregionen och i riket som helhet. Smittspårningen är en grundsten i våra ansträngningar att minska utbredningen av klamydia i samhället. Att smittade hittas, får behandling och i sin tur smittspåras kring, är en förutsättning för att detta skall ha en chans att lyckas.

Till Smittskyddsenheten i Västra Götalandsregionen har inkommit uppgifter som visar på att detta med smittspårning kring klamydiafall inte alltid fungerar. Det rör sig om rapporter från både patienter och personal.

**Att inte smittspåra är inte tillåtet!** Enligt Smittskyddslagen 2004:168 (SmL) klassificeras klamydia som en allmänfarlig sjukdom och bland annat smittspårning är en lagstadgad skyldighet, se appendix. En klamydiasmittad person har smittats av någon men kan också ha smittat andra!

### Vem smittspårar?

Normalt sett skall varje enhet som har hand om patienter med STI-sjukdomar klara av att utföra en vanlig smittspårning. Skulle problem uppstå, kan man rådfråga sitt smittskyddskontor för att få handledningshjälp. Smittskyddet kan också bistå ifall man har svårt att identifiera uppgivna partners. Smittspårningen får **inte** överlämnas till den smittade att utföra på egen hand.

### Utbildning

Smittspårning är inte alltid lätt. Det tar tid men måste få ta den tid och de resurser som behövs. Det har visat sig att det klaras bäst av den som har kunskap och vana vid uppgiften. Att lägga ut smittspårning kring STI-sjukdomar på få händer kan därför vara ett sätt att nå resultat.

Smittskyddet i Västra Götaland erbjuder sedan en tid återkommande smittspårarutbildningar. Du kan kontakta ditt lokala Smittskyddskontor för mer information/intresseanmälan.

### Uppföljning för att identifiera utbildnings-/stödbehov

Vi planerar att börja utföra kontroller på hur smittspårningen fungerar. Med hjälp av de av er upprättade smittspårningshandlingarna kring ett fall, hoppas vi nå större klarhet i hur denna verksamhet bedrivs och för att vid behov kunna gripa in ifall den inte uppnår sitt syfte.

## Provtagning

Det är inte tillåtet att avstå från adekvat provtagning när klamydiainfektion kan/bör misstänkas. Att exempelvis behandla ”oklara uretrit-/urinvägsbesvär” med doxycyklin utan föregående klamydiaprovtagning, får inte ske. Det är ej heller tillåtet att behandla personer som söker p g a egen misstanke om klamydia, utan att försäkra sig om adekvat provtagning innan behandlingen inleds.

**OBS!** Nytt prov för kontroll av genomförd antibiotikabehandling av en klamydia skall normalt inte göras.

## Anmälan enligt smittskyddslagen 2004:168

Den kliniska anmälan är ett annat viktigt verktyg i vårt arbete med klamydia. Det är nödvändigt att det framgår att förhållningsregler är givna och att smittspårning är påbörjad, annars måste vi höra av oss till anmälaren.

Smittskyddsblad är generella förhållningsregler som kan användas i flertalet fall. De finns att hämta på vår hemsida [www.vgregion.se/smittskydd](http://www.vgregion.se/smittskydd) : länk ”smittskyddsblad” i högerspalten.

I hemsidans vänsterspalt finns dessutom en länk till ”Sexuellt överförbara infektioner (STI)” där man kan hitta information om hur man smittspårar.

Peter Nolskog  
Bitr. smittskyddsläkare i Västra Götalandsregionen  
Smittskydds enheten, KSS  
541 85 Skövde  
0500-432430

---

BORÅS  
Södra Älvsborgs Sjukhus  
501 82 Borås  
Tfn: 033 - 616 29 01  
Fax: 033 - 616 29 07

GÖTEBORG  
Kaserntorget 11B  
411 18 Göteborg  
Tfn: 031 - 368 56 00  
Fax: 031 - 13 37 95

SKÖVDE  
Kärnsjukhuset  
541 85 Skövde  
Tfn: 0500 - 43 24 30  
Fax: 0500 - 43 24 99

UDDEVALLA  
Uddevalla sjukhus  
451 80 Uddevalla  
Tfn: 0522 - 934 90  
Fax: 0522 - 934 46

E-POST  
[smittskydd@vgregion.se](mailto:smittskydd@vgregion.se)

Hemsida:

[www.vgregion.se/smittskydd](http://www.vgregion.se/smittskydd)

## Appendix:

Enligt Smittskyddslagen 2004:168 (SmL) 3 kap., 2 § skall ”En läkare som misstänker att en patient bär på en sådan [allmänfarlig] sjukdom skall skyndsamt undersöka patienten och ta de prover som behövs.”

Enligt SmL, Bilaga 1, är klamydiainfektion en allmänfarlig sjukdom.

I SmL 3 kap., 4 § står ”Om en behandlande läkare konstaterar eller misstänker att en undersökt patient har smittats av en allmänfarlig sjukdom ... skall läkaren eller en annan hälso- och sjukvårdspersonal *med särskild kompetens* för uppgiften försöka få upplysningar från patienten om *vem eller vad som kan ha överfört smittan* och om *andra personer som kan ha smittats*” [mina kursiveringar].

I SmL 4 kap., 1 § står att ”den behandlande läkaren skall ge den som bär på eller misstänks bära på en smittsam sjukdom [och] som omfattas av ... denna lag, individuellt utformade medicinska och praktiska råd om hur han eller hon skall undvika att utsätta andra för smittrisk.”

I SmL 4 kap. 2 § står att ”den behandlande läkaren skall besluta om individuellt utformade förhållningsregler i syfte att hindra smittspridning...”

I SmL 2 kap. 5 § står att ”en behandlande läkare som misstänker eller konstaterar fall av allmänfarlig sjukdom ..., skall *utan dröjsmål* anmäla detta till smittskyddsläkaren...”

Samma kapitel 6 § stadgar: ”En anmälan ... skall innehålla uppgifter om

...

2. den sannolika smittkällan,
3. de sannolika smittvägarna,
4. de åtgärder som läkaren vidtagit för att förhindra smittspridning, och
5. andra uppgifter av betydelse för smittskyddet.”

Peter Nolskog