

Anmälan till smittskyddsläkaren avseende person som inte inställt sig för undersökning, inte kunnat identifieras eller kontaktas, inte följt eller inte kommer att följa sina förhållningsregler eller inte följer erbjuden medicinsk behandling och detta innebär en smittrisk m.m.

ANMÄLAN TILL SMITTSKYDDSLÄKAREN enligt smittskyddslagen (2004:168)

Rensa

Sjukhus, klinik, mottagning, adress, telefonnummer

Patientens/personens namn, personnummer/samordningsnummer, adress, postadress, telefonnummer hem, telefonnummer arbetet


Börja här

Här skriver du den enhet du jobbar på, skriv gärna telefonnummer där vi lätt kan nå er, gärna "hemligt nummer".

Här skriver du endast de uppgifter på kontakten som du får från indexpatienten.

OBS! Inte färdiga id eller liknande som du själv tagit fram, det skrivs i rutan "övrige uppgifter".

Man ← Kontaktens kön → Kvinna

Diagnos Skriv alltid <u>index</u> aktuella diagnos/diagnoser.	Datum för diagnos 
--	--

3 kap 6§

Ni har sökt kontakten till en indexpatient via två brev och/eller telefon.

Kontakten har vetskap men har ej lämnat prov.

Fyll i

Misstanke om

Fastställd

Patienten

har inte kännedom om sin diagnos

är behandlad

är obehandlad

Orsak till anmälan

Person som i egenskap av uppgiven kontakt vid smittspårning har kallats till undersökning men inte inställt sig (3 kap. 6 § SmL). Tidpunkt för sannolik smittöverföring

Person som efter smittspårning inte kunnat identifieras eller kontaktas (3 kap. 5 § SmL). Tidpunkt för sannolik smittöverföring

Patienten följer inte givna förhållningsregler (4 kap. 4 § SmL) (ange vilken/vilka och datum för givna förhållningsregler under "Övrige uppgifter")

Patienten följer inte erbjuden medicinsk behandling och detta medför smittrisk

Person som av läkare misstänks bära på en allmänfarlig sjukdom, samtycker inte till undersökning eller provtagning (3 kap. 1 § SmL)

Patient med allmänfarlig sjukdom har inte informerat närstående, som löper påtaglig risk att smittas (4 kap. 8 § SmL)

Tidpunkt för sannolik smittoöverföring är viktigt för oss!
T. ex. juli 2011 eller sommaren 2011.

3 kap 5§

Ni har ej lyckats få tag på kontakten eller har för få uppgifter för att säkert veta att det är rätt person. Kontakt som ska kallas från annat län.

Övrige uppgifter som bedöms ha betydelse för smittskyddsläkarens fortsatta arbete (information som underlättar identifiering, yrke/sysselsättning, behandlande läkare, klinik, vidtagna åtgärder, m.m.)

- Här skriver du de uppgifter DU fått fram, ange varifrån t ex www.eniro.se eller andra webbsidor.
- Här skriver du också om du haft telefonkontakt, till vilket/vilka nummer och när du ringt.
- Skriv också här om du skickat brev, till vilken/vilka adresser och datum då du skickat breven.

SoSB 40281

Datum och underskrift samt namnförtydligande

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Smittspårarens namnteckning	Textat namn på smittspåraren

Den som av behandlande läkaren tilldelats uppdraget att genomföra smittspårningen kan också anmäla om en person uteblivit från kallelsen till undersökningen eller smittspårningen eller om denna inte går att genomföra. Det är enbart läkaren som kan anmäla om personen inte följer förhållningsreglerna eller den medicinska behandlingen.

Smittskyddsläkarens anteckningar/ankomststämpel