

Smittspårning

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 patientens personnummer, namn och kontaktuppgifter.

Man ← Patientens kön → Kvinna

Diagnos	Datum för diagnos
Skriv alltid patientens aktuella diagnos/diagnoser	Datum som diagnos ställdes på patienten.

Misstanke om Fyll i 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 "Övriga uppgifter..."*)
- Patienten följer inte erbjuden medicinsk behandling och detta medför smittrisk för andra (4 kap. 7 § SmL)
- 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)

Övriga 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 om du haft telefonkontakt, till vilket/vilka nummer och när du ringt.
Skriv också om du skickat brev, till vilken/vilka adresser och datum då du skickat breven.

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
--	---

4 kap 4§
Ni har kontaktat patienten via två brev och/eller telefon men patienten har ej medverkat i smittspårningen.

SoSB 40280 2006-10 pee