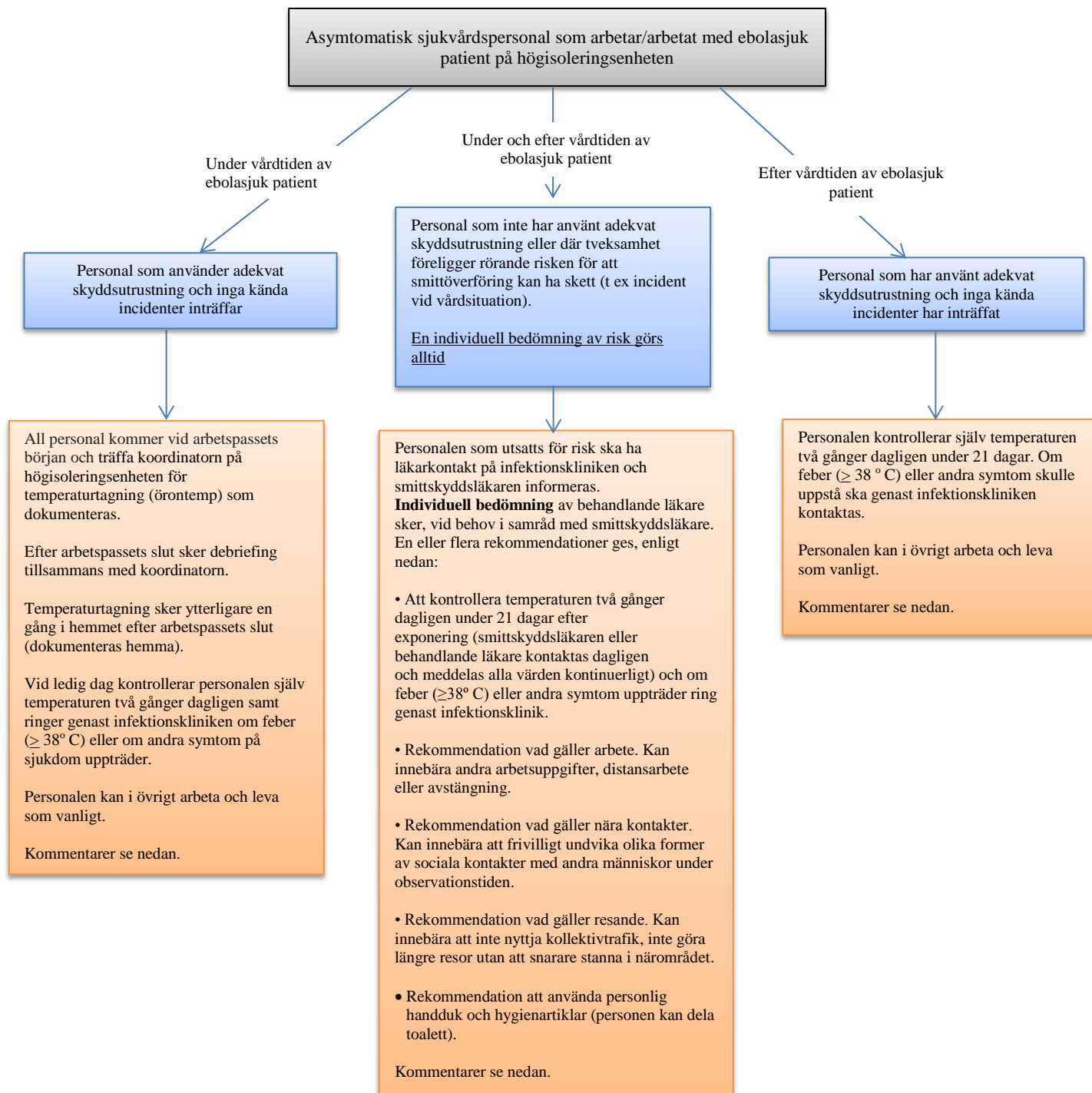


Ebola

Bedömning och handläggning av sjukvårdspersonal som arbetar/arbetat med ebolasjuk patient på högisoleringsenheten

För personal som kontinuerligt och under en längre period jobbar med ebolasjuk patient på högisoleringsenheten har Smittskyddsenheten, Infektionskliniken, Anestesi- och operationskliniken och Intensivvårdskliniken gemensamt kommit fram till följande rekommendationer.



Kommentarer:

Vistelse kan ske i egen bostad om det är möjligt att uppfylla givna rekommendationer. Om personen inte kan uppfylla sina rekommendationer i hemmet erbjuder Landstinget/Regionen rum för vistelse under den tiden det är aktuellt (max 21 dagar).

Då ebola inte smittar förrän symtom uppträder kan vissa av rekommendationerna upplevas som överdrivna. Det finns olika anledningar till varför ändå vissa rekommendationer ges, t ex kan exponerad person få feber av annan orsak såsom influensa. Detta kan förenkla den fortsatta kartläggningen och minska oron. De kan också ges av psykologiska skäl då situationen för personen kan innebära en stor påfrestning och då leda till t ex förnekande.

Vid behov kan smittskyddsläkaren sätta person utan symtom i karantän enl. SmL 3 kap 9 §. Vid symtom som inger misstanke om ebola ska patienten erhålla örhållningsregler och patienten kan då tillfälligt isoleras enligt 5 kap. 3 § SmL. Karantän och tillfällig isolering kan överklagas hos Förvaltningsrätten.

Personalen erhåller vid behov egen rektaltermometer för hemmabruk av Högisoleringsenheten.

Telefonnummer till Smittskyddsläkaren, Infektionskliniken och andra kontaktpersoner ges vid påbörjat arbetspass på Högisoleringsenheten.

*AB I lydelse fr.o.m. 2014-10-01 Allmänna bestämmelser Kap 3 §10

Medicinska skäl

Mom. 4 Arbetsgivare kan meddela en arbetstagar förbud att arbeta för att förhindra att smitta sprids. Under ett sådant förbud behåller arbetstagar avlösningsförmånerna.