

VRE - Del 2 - Nyupptäckt VRE-positiv patient - Vägledning och uppföljning för behandlande läkare

Hitta i dokumentet

[Vägledning om uppföljning för behandlande läkare](#)
[Uppföljning:](#)
[Råd och förhållningsregler till patient:](#)

[För mer information:](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Vägledning om uppföljning för behandlande läkare

VRE- bärarskap/infektion är anmälningspliktigt och smittspårningspliktigt enligt smittskyddslagen. Vårdhygien Halland/mikrobiologen meddelar remitterande läkare eller ersättare för denne.

Behandlande läkare ska enligt smittskyddslagen handlägga enligt nedan. (Vårdhygien Halland och MRB-team kan konsulteras vid behov).

1. Informerar patienten om provsvar och ge muntlig och skriftlig information samt information och råd enligt [smittskyddsblad](#) (kan väljas på olika språk) avseende VRE. Smittmärkning av journal utförs av Vårdhygien Halland.
2. Ansvara för [smittskyddsanmälan](#). Följande frågor kan ligga till grund för en väl ifylld smittskyddsanmälan (ytterligare frågeställningar kan tillkomma):
 - Riskfaktorer såsom sår, kateter, infarter m.m. hos patienten?
 - Är restriktioner indicerat? Anmäls i [SmiNet](#)/Smittskyddsanmälan
 - Familjesituation/boendesituation
 - Har patienten haft långvarig antibiotika behandling?
 - Utlandsvistelse/sjukvårdskontakt utomlands senaste året?
 - Erhåller patienten kommunal vård och omsorg? Behandlande läkare informerar Vårdhygien Halland som kan bistå genom att informera medicinskt ansvarig sjuksköterska i kommunen samt eventuellt inleda smittspårning bland kommunal personal och/eller patienter.
3. Ansvarar för smittspårningen. I de fall patienten vårdas på en vårdenhets sker smittspårningen tillsammans med första linjeshöv. Smittspårning ska alltid ske i samråd med vårdhygien.
4. Bedömning av bärarskapet, ge förhållningsregler samt planerar uppföljning och dokumentera i patientens journal. Se rutin [Journalföring vid smittrisk](#).
5. Patient med okomplicerat bärarskap kan efter initial handläggning enl ovan lämpligen följas upp i närsjukvården. Detta förutsätter att remiss med anamnes och bakgrund skickas till VC/distriktsläkarmott där patienten är listad
6. Om ett VRE-bärarskap upptäcks i samband med en infektion är det indicerat med vidare utredning av VRE bärarskapet. Detta innefattar alltid prov från faeces och ev. riskfaktorer såsom sår och urin hos patienter med urinkateter etc. All provtagning ska

utföras av vårdpersonal, inte patienten själv. Notera ev. pågående antibiotikabehandling. (se VRE - 1, Vård och behandling av VRE patient).

7. Slutenvård sker enligt VRE-Del 1 Vård och behandling av VRE patient

Uppföljning:

Någon säker definition av smittfrihet avseende VRE finns inte. Trots flera negativa odlingar kan VRE åter odlas fram hos en patient efter månader till år, exempelvis i anslutning till antibiotikabehandling.

I Halland kan VRE-positiv patient erbjudas kontrollprovtagning (faecesprov) efter ca 2-6 månader beroende på situation, rådgör med MRB-team. Efter tre negativa provtagningar under loppet av 12 månader kontaktas MRB-team för ev. borttagning av smittmärkning i journal. Smittmärkning i journal från UMI tas bort och ersätts av text i basdata, vilket innebär att patienten screenas för VRE vid inläggning i slutenvården. För övrigt gäller normalvård dvs. att patienten kan samvårdas med andra patienter.

Råd och information till patient:

- Handhygien är viktig. Tvätta händerna med tvål och vatten efter toalettbesök och innan matlagning/måltid. Flytande tvål är alltid att föredra
- VRE-positiv person behöver inte informera någon i omgivningen om ett VRE-bärarskap
- Lev som vanligt och umgås med andra i det dagliga livet utanför sjukhuset
- Vid sjukdom som kräver antibiotikabehandling är det viktigt att informera läkaren om bärarskapet
- Vid slutenvård eller flytt till särskilt boende bör vården informeras

För mer information:

[Folkhälsomyndighetens sjukdomsinformation om vankomycinresistenta enterokocker \(VRE\).](#)

Vancomycinresistenta enterokocker-VRE, [kunskapsunderlag](#) samt Folkhälsomyndighetens rekommendationer föra att begränsa smittspridning med VRE.

[Städning i Vårdlokaler SIV](#), Vårdhygieniska riktlinjer och rekommendationer för städ-och vårdpersonal 2010-07-09 SFVH

[AFS 2018:4](#) Arbetsmiljöverket.

Uppdaterat från föregående version

2025-11-25 Redaktionellt förtydligande