

Handlingsprogram för att förebygga blodburen smitta och handlägga tillbud

Pernilla Svahn

Smittskyddssjuksköterska

2026-02-18

 **Region Stockholm**

Vårdgivarguiden

Administration

Avtal

It-stöd

Kunskapsstöd

Utveckling

Hjälpmedelsguiden

Hälsofrämjande arbete

Kunskapsstyrning

Smittskydd

Vårdhy

Sjukdomar A-Ö

Ämnesområden

Anmälan

Utbildningar

Om Smittskydd Stockholm

[Start](#) > [Kunskapsstöd](#) > [Smittskydd](#)

Smittskydd Stockholm

Smittskydd Stockholm är en myndighet som arbetar för att förebygga och minska spridningen av smittsamma sjukdomar till och mellan människor.

- ▶ Kontakt
- ▶ Smittskyddsblad
- ▶ Epidemi- och pandemiberedskap
- ▶ Vaccination
- ▶ Statistik
- ▶ Handlingsprogram
- ▶ Publikationer/trycksaker



[Andra ämnesområden ▶](#)

Handlingsprogram för att förebygga blodburen smitta och handlägga tillbud

Riktlinje för medarbetare och studerande inom öppenvård, slutenvård och tandvård i Region Stockholm samt särskilda boenden med kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar (SÄBO)

Handlingsprogrammet är framtaget av Smittskydd Stockholm och Vårdhygien Stockholm på uppdrag av regional arbetsgrupp vårdhygien (RAG Vårdhygien).

Detta dokument är avsett som stöd för handläggning och utformande av lokal rutin om vem som ska kontaktas och på vilket telefonnummer.

För ytterligare råd till er enhet kan kontakt tas med Företagshälsovård, Infektionsklinik, Vårdhygien Stockholm eller Smittskydd Stockholm.

Maria Rotzén Östlund
Smittskyddsläkare
Smittskydd Stockholm

Åsa Lindström Hammar
Chefläkare HSF

Rebecca Lundholm Krig
Enhetschef
Vårdhygien Stockholm

Ändringar/justeringar

- Primärvård är ändrat till vårdcentral
- Tillägg av att blodtillblandad kroppsvätska ska behandlas som smittsamt
- Förtydliganden om nollprov
- Förtydligande om när vaccination (PEP) ska ges mot hepatit B

Var ska bedömning av tillbud ske?

I första hand ska den drabbade medarbetaren söka företagshälsovård om sådan finns, annars vårdcentral, i andra hand akutmottagning.

Bedömning på akutmottagning ska endast göras när andra mottagningar inte kan ta emot eller är stängda.

Medicinsk bedömning

Den medicinska bedömningen av den som drabbats av tillbudet kan vanligen vänta tills nästa vardag, men inte mer än 48 timmar.

Vid känd hiv eller hepatit B hos indexpatienten behöver den medicinska bedömningen ske omedelbart.

Nollprov

Nollprov eller uppföljande prover behöver inte tas på den drabbade om aktuella akutmärkta prover, tagna samma dag som tillbudet, finns på indexpatienten och är negativa för hiv, hepatit B och hepatit C.

PEP hepatit B

- Om den drabbade är hepatit B-vaccinerad med 3 doser sedan tidigare men serologisk kontroll inte gjord ges vanligen en påfyllnadsdos (boosterdos) av hepatit B vaccin (ex. Engerix)
- Om den drabbade är hepatit B-vaccinerad med 3 doser sedan tidigare och serologisk kontroll visat immunitet så behöver vaccin inte ges
- Om den drabbade inte är hepatit B vaccinerad sedan tidigare ges en dos hepatit B vaccin (inom 12–48 timmar) följt av ytterligare 3 doser enligt snabbvaccinationsschema (efter 7 och 21 dagar, samt efter 12 månader)

Verksamheten ska ha en lokal rutin där det tydligt framgår hur tillbud ska omhändertas.