



Infeksjoner hos personalet

D07297

 Utgave:
5.01

 Gjelder fra:
24.04.2024

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Hindre at ansatte med infeksjoner overfører smitte til pasienter og andre ansatte.

Ansvar/målgruppe

Alle med pasientkontakt eller som arbeider med mat til pasienter. Den enkelte ansatte har ansvar for å gi tilkjenne en kjent eller mistenkt smitteførende sykdom eller bærertilstand hos seg selv. Kommuneoverlegen kan kontaktes for å drøfte aktuelle arbeidsrestriksjoner da det er rom for tolkning av anbefalingene i smittevernveilederen. Lokale forhold kan også kreve særskilte tiltak.

Handling

Arbeidsrestriksjoner for helsepersonell ved ulike typer infeksjonssykdommer:

Infeksjon	Arbeidsrestriksjoner
Sårinfeksjoner	Ved sår på hendene må muligheten for etterlevelse av god håndhygiene vurderes. Sår må dekkes til med et mikrobetett plaster.
Luftveisinfeksjoner (inkludert influensa og covid-19)	Holde seg hjemme så lenge man er syk og har feber. Ved milde luftveissymptomer eller restsymptomer, kan ansatte gå på jobb. Munnbind er anbefalt i pasiennært arbeid.
Hepatitt A og E	Sykmelding første uke/uker etter symptomdebut. Ekstra grundig hånd- og toaletthigiene. Gir ikke kronisk bærertilstand. Kontrollprøver er ikke nødvendig.
Hepatitt B, C, D og hiv	Sykmelding i akutt fase. Ved kronisk bærertilstand: Vanligvis ikke arbeidsrestriksjoner. Tiltak ved stikkskader.
Bakteriell magetarminfeksjon (Campylobacter, Salmonella, Shigella, Yersinia, EHEC, EIEC, EPEC, ETEC)	Hovedregelen er arbeidsrestriksjoner inntil tilstrekkelig antall negative kontrollprøver (smittefrihet). Første kontrollprøve bør ikke tas før tidligst 48 timer etter symptomfrihet, ev. etter avsluttet antibiotikabehandling, deretter med minimum 24 timers intervall.
Norovirus	Regnes som smittefri 48 timer etter siste oppkast eller diaré. Kontrollprøver ikke nødvendig.
Vannkopper (Varicella) Helvetesild (Herpes zoster)	Til utslettet tørker inn, skorpedannelse, vanligvis 5 dager.

	Ansatte med usikker immunitet bør unngå eksponering. Vær oppmerksom på smittefare i inkubasjonstid.
Skabb	Til 24 timer etter start av behandling.
Mrsa	Det er arbeidsrestriksjoner forbundet med infeksjon og bærertilstand. Individuell vurdering, evt omplassering. Se FHI MRSA-veilederen kap. 5.7 Ta kontrollprøver .
Tuberkulose	4. Grupper med plikt til tuberkuloseundersøkelse - FHI
Kikhoste	Egenmelding/sykemelding fra symptomdebut og i minimum 5 dager etter at effektiv behandling er startet. Oppfriskningsvaksinasjon hvert 10. år
Kusma	I 5 dager etter at hevelsen startet. Ansatte med usikker immunitet skal unngå eksponering. Vær oppmerksom på smittefare i inkubasjonstid. Se FHI vedr. inkubasjonstid Kusma Ansatte som ikke er vaksinert og ikke har gjennomgått infeksjon anbefales vaksinering (MMR-vaksine).
Meslinger	I 5 dager etter opptreden av utslett. Ansatte med usikker immunitet bør unngå eksponering. Vær oppmerksom på smittefare i inkubasjonstid. Se FHI vedr. inkubasjonstid Meslinger Ansatte som ikke er vaksinert og ikke har gjennomgått infeksjon anbefales vaksinering (MMR-vaksine).
Røde hunder	I 5 dager etter opptreden av utslett. Ansatte med usikker immunitet bør unngå eksponering. Vær oppmerksom på smittefare i inkubasjonstid. Se FHI vedr. inkubasjonstid Røde hunder Ansatte som ikke er vaksinert og ikke har gjennomgått infeksjon anbefales vaksinering (MMR-vaksine).

Referanser

[Informasjon til helsepersonell \(fra smittevernveilederen\) - FHI](#)

Folkehelseinstituttet. Smittevernveilederen. Hentet 26.04.2021

på <https://www.fhi.no/nettpub/smittevernveilederen/>

[Smitteverntiltak i helsetjenesten ved virale luftveisinfeksjoner - FHI](#)

[Håndhygieneveilederen - FHI](#)

[Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet - Lovdata](#)

[Varicella \(vannkopper\) og herpes zoster \(helvetesild\) - FHI](#)

[Kontroll og oppfølging av pasienter med tarminfeksjoner - FHI](#)

[Varicella \(vannkopper\) og herpes zoster \(helvetesild\) - FHI](#)

[Skabb - FHI](#)

[Tuberkuloseveilederen - FHI](#)