

## Uppföljning av riskpatienter med Covid-19

Rutin för att identifiera patienter som löper ökad risk för att insjukna i svår Covid med behov av sjukhusvård. Genom täta kontakter ökar möjligheten att omhänderta patienterna i ett tidigare skede för att därigenom minska risken för IVA-vård och död. Konceptet bygger på Jönköpings modell som visat sig fungera bra och även givit ökad trygghet för patienterna.

### Smittspårare frågor

1. I samband med smittspårningskontakt identifieras patienter med ökad risk för svår Covid-19. Riskfaktorer som ska beaktas:
  - Ålder >65
  - Manligt kön
  - Övervikt, BMI>30
  - Graviditet
  - Diabetes
  - Behandling för kronisk hjärt- eller lungsjukdom eller hypertoni
  - Behandling för cancer eller nedsatt immunförsvar av annan anledning
  - Rökare
  - Regelbundna kontroller pga kronisk lever- eller njursjukdom
2. Vid två eller fler riskfaktorer kontaktas läkarbilen för uppföljning - [lakarbilen@regionblekinge.se](mailto:lakarbilen@regionblekinge.se) vilket dokumenteras i journalen.

### Läkarbilen tar över

3. Läkarbilen kontaktar patienten telefonledes 5 dagar efter symtomdebut eller 5 dagar efter provsvar om asymtomatisk patient. Patienten erhåller information om varningssymtom och hur de ska kontakta sjukvården. Individuell bedömning om fortsatt uppföljning. Grunduppföljning är daglig telefonkontakt fram till dag 14.
4. Hembesök vid anamnes på dyspne, långdragen feber, mental påverkan eller försämrat allmäntillstånd. Detta sker som en tillfällig hemsjukvårdsinsats på initiativ från Läkarbilen. Hemlån av saturationsmätare kan övervägas.
5. Vid saturation <92 %, andningsfrekvens >25 eller mental påverkan bör patienten bedömas på akutmottagning. Vid saturationstest bör patienten aktiveras fysiskt med t ex knäböjningar.

Olof Blivik

Verksamhetschef

Infektions- och hudkliniken

Bengt Wittesjö

Smittskyddsläkare

Region Blekinge