

## Svar på interpellation - Snabbtester

Besvaras av Per-Ewert Ohlsson Björk (C), vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Patrik Stenvard (M) frågar:

- Hur kommer det sig att det tagit så lång tid att breddinföra snabbtester i våra verksamheter?
- Är majoriteten beredd att prioritera snabbtester för att möjliggöra testning av vår personal?
- Hur kommer det sig att majoriteten inte har tagit initiativ till mer utökad testning?

Svar:

Diskussioner pågår mellan regionerna (via SKR) och Folkhälsomyndigheten för att få uppdaterade riktlinjer för användandet av så kallade snabbtester såväl inom som utanför vården.

Region Gävleborg använder sen i januari snabbtester på länets akutmottagningar.

Då det finns flertalet frågetecken rekommenderar den arbetsgrupp som arbetar med frågan (infektionsläkare, smittskydd, laboriemedicin, chefsläkare och vårdhygien) och Hälso- och sjukvårdsledningen att man avvaktar med ytterligare införanden.

Några av de frågetecken som finns är att snabbtesternas tillförlitlighet är begränsad (4 av 10 positiva missas) och att ett positivt snabbtest måste smittspåras och helst verifieras med PCR och här identifieras en risk för missade fall i smittkedjan.

Snabbtester kan användas som ett komplement till PCR-tester när det finns ett behov av ökad testkapacitet. Regionens testkapacitet gällande PCR är fortsatt hög och inom vården är efterlevnad av de strikta hygienkraven (visir och munskydd) vid nära kontakt ett säkrare skydd än screening med hjälp av snabbtester.

Snabbtester rekommenderas att användas till personer som har symtom. Dessa personer (invånare och personal) testas idag med PCR.

Snabbtesterna ställer också krav på användaren både gällande utförandet och tolkningen, detta kräver utbildning.

Snabbtester för allmänheten riskerar att skapa en falsk trygghet som potentiellt kan vara värre än utebliven testning. Vidare finns även legala aspekter som sekretess och rättigheter och skyldigheter som behöver klargöras.