

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



2020-05-12

Polisanmälan av Statsepidemiolog Anders Tegnell V2

Den 6 maj 2020 framgår det på den dagliga pressträffen med Folkhälsomyndigheten, Socialstyrelsen, MSB i SVT att 1877 avlidit i COVID19, se figur 1.

Avlidna i covid-19 bland äldre personer med insatser från socialtjänsten

Antal döda bland personer 70 år eller äldre – 1 877 (28/4 -20) enligt dödsorsaksintyg

Typ av insats	70 år och äldre	70-84 år	85 år och äldre
Särskilt boende (%)	948 (50)	377 (43)	571 (57)
Hemtjänst (%)	493 (28)	202 (23)	291 (29)

Figur 1, antal avlidna i COVID19 bland äldre personer med insatser från socialtjänsten.

Statsepidemiolog Anders Tegnell är till stor del ansvarig för deras död, genom att inte rekommendera munskydd eller FFP3 andningsskydd, till personalen som vårdat dessa personer. En del i personalen har inte haft någon symtom eller liten symtom, men ändå varit smittade, och därför smittat dom äldre så att dom avlidit i COVID19. Detta hade inte hänt om Statsepidemiolog Anders Tegnell fattat beslut grundat på vetenskap, att personalen alltid ska bära munskydd när dom arbetar med dom äldre. Detta eftersom inte bara personal med symtom smittar utan även personal utan symtom. Det är omöjligt att hålla distans samtidigt som man ska hjälpa brukaren. Som Statsepidemiolog är Anders Tegnell ansvarig för att landet är förberett inför en pandemin, detta har Tegnell försummat genom att inte se till att regionerna byggt upp lager, med t.ex. munskydd och andningsskydd.

Brotten som Tegnell gjort sig skyldig till är vållande till annans död, vållande till kroppsskada, grovt tjänstefel, samt brott mot Smittskyddslagens krav på att smittskyddet ska bedrivas vetenskapligt, och att smittskyddsåtgärder ska vidtas. Brottet faller under allmänt åtal någon målsägare behövs därför inte, för att åklagare ska kunna väcka åtal.

Den 12 maj Sveriges Radio: Varför inte munskydd? <https://sverigesradio.se/sida/avsnitt/1507682>

15:40 in i intervjun, säger Stefan Amer läkare och verksamhetschef på Familjeläkarna, att man lyckats på flera äldreboenden och en hel kommun, att hålla smittan borta, genom att använda munskydd och visir. Tegnell är intervjuad samtidigt i studien. Den som är ansvarig för att hindra smittspridningen, ska naturligtvis använda alla tillgängliga medel att stoppa smittan. Den är brottsligt att inte agera kraftigt när det finns exempel på att munskydd och visir är ett bra skydd, för att hindra att smitta tar sig in inom äldreomsorgen.

Det viktigaste uppgiften för åklagare är dock att, tillse att detta vansinne upphör, så att lidandet och döden på grund av Coronaviruset upphör inom äldreomsorgen.

Den 07 maj kl 14:10 2020 SVT: Pressträff med Folkhälsomyndigheten, Socialstyrelsen, MSB

<https://www.svt.se/nyheter/innrikes/senaste-nytt-om-coronaviruset>

Några slutsatser om visir och munskydd bör användas inom vården är svåra att dra, berättar Grape. Man

har gått igenom forskningsläget och kommit fram till att det inte finns någon tydlig evidens för att detta skulle påverka smittspridningen. "Men om det finns bra strukturer på plats, basala hygienåtgärder fungerar

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



har gått igenom forskningsläget och kommit fram till att det inte finns någon tydlig evidens för att detta skulle påverka smittspridningen. "Men om det finns bra strukturer på plats, basala hygienåtgärder fungerar och vårdare kommer väldigt nära dem man behandlar kan man lägga till krav på munskydd eller visir som ett tillägg. Det måste beslutas lokalt, det är inget vi rekommenderar generellt", säger Malin Grape.

Malin Grape säger att kunskapsläget är svagt, detta är helt felaktigt, det framgår under rubriken *Händelser och publikationer* nedan att evidensen är god för att rekommendera att munskydd skall användas. Folkhälsomyndigheten tar uppenbarligen inte ansvar för sina riktlinjer, som dödat tusentals med människor i Sverige, utan man skyller på äldreomsorgen för att dom inte kan basal hygien. Smittan tar sig naturligtvis in på äldreomsorgen via personalen, som smittar med liten eller ingen symtom. Det är väldigt enkelt, man ska hindra att man andas in droppsmitta och aerosoler, inte få droppar i ögonen, samt inte få i sig smittan via händerna. Det är mycket bättre för omgivningen om dropparna stannar i den smittades munskydd.

Tegnell har hävdad att det skulle vara farligt att använda munskydd, vilket är mycket svårt att förstå, eftersom det är bättre för omgivningen om droppar och aerosoler stannar i munskyddet / andningsskyddet. Munskyddet ska man inte ta på och tvätta händerna ska man göra enligt FoHM. Utan munskydd kan man hosta i händerna som Tegnell https://www.youtube.com/watch?v=bmrWs_wweNk, då är det garanterat bättre med munskydd än utan. Kirurgiska munskydd tillverkas i Sverige av bland annat Mölnlycke. Man kan använda tre gummiband för att få masken tätare: DIY Surgical Mask Brace - Rubber Bands <https://www.youtube.com/watch?v=CVIGCPfRwUo> Ett exempel på hållare, för att pressa filter material mot huden <https://bellus3d.com/solutions/facemask.html>

En av dom 22 läkare och forskare som är kritiska skriver:

"Munskydd på både brukare och vårdare, visir och långärmat plastförkläde samt plasthandskar på personalen, skilja på personal som vårdar symtomatiska och symtomfria gamla, göra om schemat så att varje gammal träffar så få personal som möjligt, vädra med korsdrag i 3 min innan personalen börjar arbeta med den gamle. Om man inte vidtagit ens sådana basala självklara åtgärder kan man inte dra slutsatsen att det inte går att skydda de gamla, bara att man är inkompetent."

Under rubriken *Händelser och publikationer* beskrivs en del av händelseförloppet, där Tegnell har handlat brottsligt, genom att till varje pris genomföra en strategi som uppenbarligen inte fungerade, samt stred mot vetenskapen. Är det brist på munskydd går det att tillverka munskydd, vilket behandlas under rubriken *Egentillverkade munskydd*. Under rubriken *Visualisering av droppsmittan* finns det länkar till video filmer, där man tydligt se hur droppar och aerosoler sprids i luften. Under rubriken *Återanvända andningsmasker* länkas till artiklar hur FFP3/N95 andningsmasker kan återanvändas, detta för att ge möjliga framtida lösningar. Under rubrikerna *Bilaga A: Svar från föreståndare på ett särskilt boende för äldre, angående munskydd* och *Bilaga B: Exempel på instruktioner till personalen som vårdat brukarna*, detta visar att personalen följer slaviskt instruktionerna från FOHM, vilket är syftet med Smittskyddslagen. Dock blir det katastrofalt fel om riktlinjerna är felaktiga.

Egentillverkade munskydd

Man kan inte skylla på att det saknas munskydd, eftersom det går att använda egentillverkade munskydd, för att minska mängden aerosolsmitta och droppsmitta, inte perfekt men bättre än inget. När det gäller att hindra smitta från en asymtomatisk individ eller presymtomatisk, då är det droppar och aerosoler som bildas vid tal och andning, inte hosta. Lufthastigheten vid hosta gör att skyddet inte fungerar lika bra som vid andning och tal.

Potential utilities of mask-wearing and instant hand hygiene for fighting SARS-CoV-2

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/jmv.25805>

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



Informing Homemade Emergency Facemask Design: The Ability of Common Fabrics to Filter Ultrafine Particles

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.14.20065375v1>

Kunskapsöversikt över flera studier av egentillverkade munskydd:

Rationale for universal face masks in public against COVID-19

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/resp.13834>

The Potential for Cloth Masks to Protect Healthcare Providers from SARS-CoV-2: A Rapid Review

<https://deepblue.lib.umich.edu/handle/2027.42/154747>

Hur man gör mask av bomullstyg visas här: How to Make Your own Face Covering

<https://www.youtube.com/watch?v=fPx1yqvJgf4>

Man kan använda tre gummiband för att få masken tätare: DIY Surgical Mask Brace - Rubber Bands

<https://www.youtube.com/watch?v=CVjGCPfRwUo>

Ett exempel på hållare, för att pressa filter material mot huden <https://bellus3d.com/solutions/facemask.html>

Docent i aerosolteknologi vid LTH, skriver:

"Du har helt rätt. Det kommer mycket droppar med utandningsluften när vi pratar. Eftersom det visat sig att även asymtomatiska personer kan sprida smitta delar jag din uppfattning att det vore bra att personal inom äldreomsorgen kunde bära munskydd i nära kontakter med de äldre."

"Tillgång på munskydd är ett problem. Kirurgiskt munskydd eller enkel egen uppfinning borde dock räcka för att undvika att personal smittas ner de äldre. Den extra nyttan med mer avancerade saker är inte särskilt väl belagd."

Sen kan man naturligtvis klanta till användningen av munskydd, men det är trots allt bättre att dropparna stannar i munskyddet för omgivningen än att dom sprids i rummets luft.

Visualisering av droppsmittan

Den här intressanta videon visar hur personer skapar droppar i luften inte bara genom att nysa utan även genom att prata.

Coronavirus: New Facts about Infection Mechanisms - NHK Documentary

<https://youtu.be/H2azcn7MqOU>

Video som visar att även enklare Kirurgiskt munskydd hindrar droppar från bäraren.

Coronavirus: How Masks Can Limit the Spread - NHK Documentary

<https://www.youtube.com/watch?v=UASi5OUv9Pg>

Alltså hjälper det att bära ett enklare munskydd.

Det hjälper även att vädra och öka ventilationen.

Coronavirus: How Masks Can Limit the Spread - NHK Documentary

<https://www.youtube.com/watch?v=UASi5OUv9Pg>

Man behöver inte vara expert för att efter att studerat videofilmerna, inse att det är uppenbart att munskydd begränsar smittan.

Återanvända andningsmasker

Artiklar som menar att det går att återanvända N95 och liknande andningsskydd i nödfall. Notera att andningsmasker med ventil inte skyddar omgivningen, och måste därför tejpas igen.

Can N95 Respirators Be Reused after Disinfection? How Many Times?

<https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsnano.0c03597>

Coronavirus (COVID-19) Update: FDA Issues Emergency Use Authorization to Decontaminate Millions of N95 Respirators

<https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/coronavirus-covid-19-update-fda-issues-emergency-use-authorization-decontaminate-millions-n95>

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



Händelser och publikationer

Den 17 februari Medrxiv: Estimation of the asymptomatic ratio of novel coronavirus infections (COVID-19)
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.03.20020248v2>

"A total of 565 Japanese citizens were evacuated from Wuhan, China to Japan. All passengers were screened for symptoms and also undertook reverse transcription polymerase chain reaction testing, identifying 5 asymptomatic and 7 symptomatic passengers testing positive for 2019-nCoV. We show that the screening result is suggestive of the asymptomatic ratio at 41.6%."

Den 15 mars 2020 Corriere Fiorentino: Dobbiamo cambiare rotta, tampone a chi non ha sintomi
https://corrierefiorentino.corriere.it/finenze/notizie/cronaca/20_marzo_15/dobbiamo-cambiare-rotta-ef23a500-669a-11ea-a40a-86d505f82a96.shtml

"regionen bör följa exemplet med Vo i Veneto. Mattor testerna visade att 75% är positiva, men asymtomatiska".

Den 19 mars 2020 SDC: Serial Interval of COVID-19 among Publicly Reported Confirmed Cases
https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/6/20-0357_article

Från [1] "Men så är alls inte fallet med covid-19. När det gäller denna sjukdom kan virus överföras utan att den smittade känner sig det minsta sjuk."

Den 19 mars 2020 SVT: Tegnell dömer ut italiensk forskning om symptomfria smittbärare
<https://www.svt.se/nyheter/vetenskap/tegnell-domer-ut-italiensk-forskning-om-symptomfria-smittbarare>
 I en italiensk studie visade sig över 50 procent av de som testats positivt för det nya coronaviruset ha inga eller diffusa symptom. Men statsepidemiolog Anders Tegnell håller fast vid sin linje: bara vissa grupper ska testas för viruset i Sverige."

Den 26 mar 2020 JAMA: Turbulent Gas Clouds and Respiratory Pathogen Emissions
<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763852>
 Intressanta filmer om hur droppar och aerosoler sprider sig i luften.

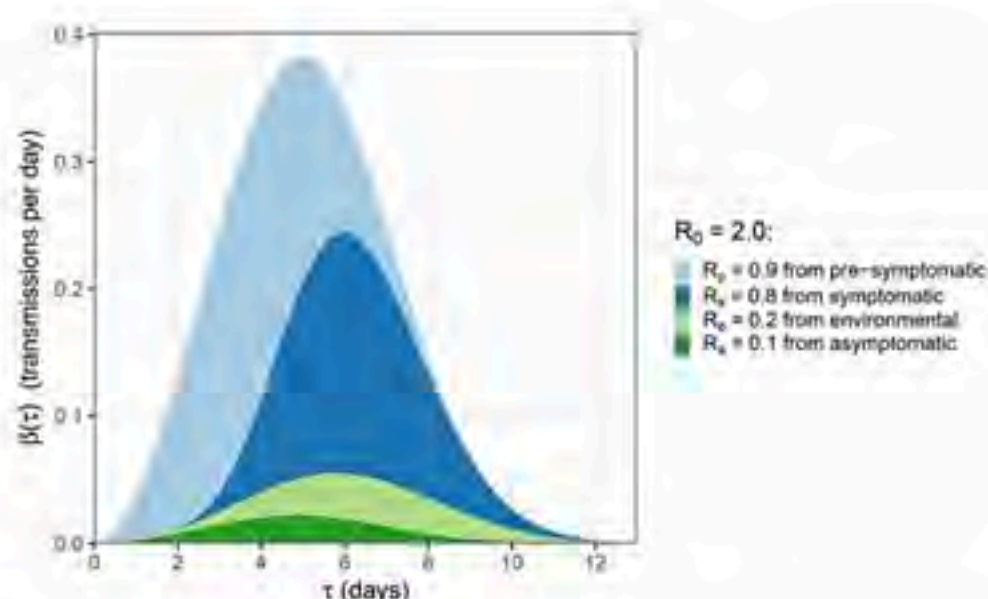
Den 31 mars 2020 Science: Quantifying SARS-CoV-2 transmission suggests epidemic control with digital contact tracing
<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/04/09/science.abb69367fbclid=IwAR1wNUX56Rqv5v39j0xLUuJetBVULZMMegrzJ93F3VnzX79bzcDr4fFz5k>

Man försöker alltså stoppa smitta genom att fokusera på dom som har symtom. Men, betrakta grafen i figur 2. Tar man bort 0,8 som är dom som har symtom från $R_0=2,0$ är spridningen fortfarande $R_t=1,2$. Det är alltså dömt att misslyckas om man bara fokuserar på personal som har symtom. Eftersom man inte vet vilken personal i äldreomsorgen som smittar, så är det enda riktiga att betrakta alla som smittbärare. Detta innebär att alla i personalen måste bära munskydd.

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



Figur 2.

Den 31 mars NHK WORLD-JAPAN: Coronavirus: How Masks Can Limit the Spread - NHK Documentary
<https://www.youtube.com/watch?v=UASi5OUv9Pg>

Den 31 mars NHK WORLD-JAPAN: Coronavirus: How Opening Windows Can Protect You - NHK Documentary
<https://www.youtube.com/watch?v=hau4J2DfTK8>

Den 1 april 2020 NAP: Rapid Expert Consultation on the Possibility of Bioaerosol Spread of SARS-CoV-2 for the COVID-19 Pandemic (April 1, 2020)
<https://www.nap.edu/read/25769/chapter/1>

Från [1] "Detta har lett de amerikanska vetenskapsakademierna att rapportera till USA:s regering att "Detta har lett de amerikanska vetenskapsakademierna att rapportera till USA:s regering att "nu tillgänglig forskning stöder möjligheten att sars-cov-2 [viruset som orsakar covid-19] kan spridas via aerosoler som skapas direkt vid en patients utandning". Och även om WHO alltså anger droppsmitta och kontaktsmitta som de huvudsakliga smittvägarna för covid-19 utesluter man inte längre aerosolsmitta. Det är en av anledningarna till att munskyddstvång vid publika aktiviteter nu införs i allt fler länder, senast Tyskland."

Den 3 april Nature: Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks
<https://www.nature.com/articles/s41591-020-0843-2>

Från [1] "Att i detta läge avråda från allmänt bruk av skyddsutrustning inom äldreomsorgen är obegripligt, alldeles särskilt som viruset i utandningsluften går ner signifikant om munskydd används."

Notering: Man kan använda tre gummiband för att få masken tätare: DIY Surgical Mask Brace - Rubber Bands <https://www.youtube.com/watch?v=CVjGCPfRwUq>

Den 3 april NHK WORLD-JAPAN: Coronavirus: New Facts about Infection Mechanisms - NHK Documentary
<https://www.youtube.com/watch?v=H2azcn7MqOU&feature=youtu.be>

Den 5 april "WE MUST ISOLATE STOCKHOLM": DR ANDERS JANSSON
<https://www.buzzsprout.com/941599/3241549-we-must-isolate-stockholm-dr-anders-jansson>
 Kritisk till Tegnells strategi.

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



Den 8 april 2020 Sveriges Radio: Symtomfria vårdanställda var coronasmittade.

<https://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=83&artikel=7448282&fbclid>

När vårdanställda inte själva kan känna av någon symtom, då skulle det varit uppenbart för Tegnell, att strategin att enbart fokusera på personal som har symtom är dömd att misslyckas. Om inte tidigare så vid denna tidpunkt så skulle naturligtvis rekommendationerna ändrats. Troligen har det funnits rapporter och publikationer även tidigare att presymtomatiska smittar utan symtom. Det måste undersökas om Tegnell redan tidigare kände till, att presymtomatiska smittar utan symtom.

Den 14 april 2020 kl 21 SVT: Aktuellt säger både Tegnell och Einhorn säger att det finns personer som smittar utan att ha symtom. <https://www.aftonbladet.se/nyheter/a/qlgwyz/lena-einhorn-till-attack-mot-anders-tegnell-i-tv> Från [1] "Men även här sticker Sverige ut. Folkhälsomyndigheten anger att "smittspridningen från personer utan symtom står för en mycket begränsad andel", och inte bör påverka rekommendationerna ("Det som är helt klart är att om får vi stopp på de symtomatiska fallen så kommer pandemin att avstanna helt och hållet" sa Anders Tegnell 14 april i Aktuellt)."

Den 15 april Nature: Temporal dynamics in viral shedding and transmissibility of COVID-19

<https://www.nature.com/articles/s41591-020-0869-5>

"We estimated that 44% (95% confidence interval, 25–69%) of secondary cases were infected during the index cases' presymptomatic stage"

Den 15 april NEJM: Droplets and Aerosols in the Transmission of SARS-CoV-2

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2009324>

"Vid en så pass smittsam, en så pass allvarlig och bland äldre ofta dödlig sjukdom som covid-19 måste försiktighetsprincipen råda. Det nu säkerställda och signifikanta inslaget av presymptomatisk smitta, likväl som möjligheten att luftburen smitta är en komponent i smittöverföringen, måste leda till stora förändringar i de svenska smittskyddsrekommendationerna."

Den 16 april 2020 NEJM: Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2004973>

Från [1] "På experimentell väg har man kunnat skapa aerosoler där luftburet infektiöst virus kunnat isoleras i flera timmar." Alltså kontamineras luften i ett rum i timmar, vilket ytterligare visar på att det behövs munskydd.

Den 17 april UnHerd: Intervju med Sveriges fd statsepidemiolog, Johan Giesecke som fortsatt har konsultuppdrag för FoHM och är rådgivare till WHO. Han är också den som anställde både Johan Carlsson och Anders Tegnell.

<https://www.youtube.com/watch?v=bfN2JWifLCY&feature=youtu.be>

Sexton minuter in i intervjun säger Giesecke att: "Personer som ändå kommer att dö inom några månader, dör nu".

Slutsats är att denna inställning har satt ribban för FoHM ansträngningar att skydda dom äldre, ska dom ändå dö då är det inte lönt att skydda dom. 02:40 in i intervjun säger Giesecke att de började planera strategin redan i januari. Han säger att han är pensionär och obetald, med säger ju flera gånger att han ger råd till FHM och har nära kontakt med Anders Tegnell. Det har alltså funnits tid att bygga upp lager med munskydd och andningsmasker.

Den 18 april 2020 Sveriges Radio: Tegnell intervju 34 minuter in i Vetenskapspodden där det diskuteras munskydd i äldreomsorgen. Den är svårt att förstå varför Tegnell inte rekommenderar munskydd och det kan inte heller reportern, eftersom man inte vet vilken personal som smittar.

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



<https://sverigesradio.se/avsnitt/1479796>

Den 19 april 2020 skriver SVT att "Tegnell dömer ut italiensk forskning om symptomfria smittbärare".

<https://www.svt.se/nyheter/vetenskap/tegnell-domer-ut-italiensk-forskning-om-symptomfria-smittbarare>

Den 20 april 2020 Scripps: Getting a handle on asymptomatic SARS-CoV-2 infection

<https://www.scripps.edu/science-and-medicine/translational-institute/about/news/sarc-cov-2-infection/index.html>

Från [1] "Runt hälften av dem som utsöndrar virus är symptomfria, och virusmängden är då ungefär densamma. Man kan alltså vara smittsam utan att veta om det. Detta har fått de internationella smittskyddsorganisationerna att modifiera sina rekommendationer, och är ännu en anledning till att många länder infört krav på munskydd i offentliga miljöer."

Den 24 april NEJM: Asymptomatic Transmission, the Achilles' Heel of Current Strategies to Control Covid-19

<https://www.dn.se/debatt/anvand-munskydd-i-publika-miljoer-och-i-aldrevarden/>

"Och i en ledare i ansedda New England Journal of medicine rekommenderas nu starkt användandet av ansiktsmasker i "trånga inom- och utomhusmiljöer"."

Den 24 april DN: Covid-19 har tagit sig in på 75 procent av äldreboendena

<https://www.dn.se/sthlm/covid-19-har-tagit-sig-in-pa-75-procent-av-aldreboendena-nar-smittan-val-tagit-sig-in-ar-det-for-sent/>

Frå [1] "Sälunda förordas inte generellt munskydd ens inom äldreboenden. Detta trots att covid-19 nu drabbat tre av fyra äldreboenden i Stockholmsregionen"

Den 27 april DN: Bekräftad smitta på över 40 procent av hemtjänstens enheter i Stockholm

<https://www.dn.se/sthlm/bekraftad-smitta-pa-over-40-procent-av-hemtjanstens-enheter-i-stockholm/>

Från [1] "Sälunda förordas inte generellt munskydd ens inom äldreboenden. Detta trots att covid-19 nu drabbat tre av fyra äldreboenden i Stockholmsregionen, och två av fem hemtjänstsenheter. Testning har visat att en tredjedel av äldre som är smittade, och hälften av personalen, varit helt symptomfria. Att i detta läge avråda från allmänt bruk av skyddsutrustning inom äldreboenden är obegripligt, alldeles särskilt som viruset i utandningsluften går ner signifikant om munskydd används."

Den SVD: Var tredje utan symptom smittad på äldreboende

<https://www.svd.se/var-tredje-utan-symptom-var-anda-smittad>

Den 30 april skriver DN: Attendos vd: Sverige har misslyckats med att skydda de äldre

<https://www.dn.se/sthlm/attendos-vd-sverige-har-misslyckats-med-att-skydda-de-aldre/>

"Han skriver att smittspridningen fortsätter i snabb takt trots att han sedan 10 mars haft besöksstopp och hälsocheckar av personal på alla sina boenden, något som han menar tyder på asymtomatisk smittspridning."

Den 1 maj 2020 Aftonbladet: 22 forskare och läkare anser att man bör använda munskydd på personalen.

<https://www.aftonbladet.se/debatt/a/P9Jd40/sa-minskar-vi-smittan-inom-aldreomsorgen>

Den 1 maj 2020 Sveriges Radio: Ekot Coronaspecial: Tre månader som förändrat Sverige

Tjugoåtta minuter in diskuteras det munskydd med Tegnell.

<https://sverigesradio.se/avsnitt/1488518>

Polisanmäl...egnellV2 - Skrivskyddad



Skrivskyddad – det går inte att ...



Den 5 maj i DN: Använd munskydd i publika miljöer och i äldreboenden

<https://www.dn.se/debatt/anvand-munskydd-i-publika-miljoer-och-i-aldrevarden>

I artikeln refererar man till händelser och vetenskapliga artiklar som Tegnell har eller borde känt till.

Den 2 maj 2020 Sveriges Radio: Coronaspecial: Tre månader som förändrat Sverige

28 minuter in diskuteras det munskydd med Tegnell

<https://sverigesradio.se/avsnitt/1488518>

Den 3 maj 2020 Di: Wallensten: Därför har Sverige betydligt högre dödstal än grannländerna

<https://www.di.se/nyheter/wallensten-darfor-har-sverige-betydligt-hogre-dodstal-an-grannlanderna/>

TT: Har Folkhälsomyndigheten något ansvar genom att inte ha kommit med tillräckligt skarpa riktlinjer i bättre tid?

"Det är inte Folkhälsomyndigheten som bedriver äldreboenden. I grunden handlar det om saker som ska fungera jämt, även när det inte är en pandemi, som basala hygienrutiner och liknande."

TT: Vem borde ha uppmärksammat brister i basala hygienrutiner?

"Ja, det är väl verksamhetsutövaren som ska ha den kompetensen. Men som sagt tycker jag att det är för tidigt att säga exakt vad som har brustit i det här läget. Vi går igenom det nu och kommer att redovisa mer under veckan", säger Anders Wallensten."

Den 12 maj Sveriges Radio: Varför inte munskydd?

<https://sverigesradio.se/sida/avsnitt/1507682>

15:40 in i intervjun, säger Stefan Amer läkare och verksamhetschef på Familjeläkarna, att man lyckats på flera äldreboenden och en hel kommun, att hålla smittan borta, genom att använda munskydd och visir. Tegnell är intervjuad samtidigt i studien. Den som är ansvarig för att hindra smittspridningen ska naturligtvis använda alla tillgängliga medel att stoppa smittan. Den är brottsligt att inte agera kraftigt när det finns exempel på att munskydd och visir är ett bra skydd, för att hindra att smitta tar sig in inom äldreomsorgen.

Referenser

[1] Den 5 maj i DN: Använd munskydd i publika miljöer och i äldreboenden

<https://www.dn.se/debatt/anvand-munskydd-i-publika-miljoer-och-i-aldrevarden>

Bilaga A: Svar från föreståndare på ett särskilt boende för äldre, angående munskydd

"Vi följer de riktlinjer och rekommendationer som folkhälsomyndigheten går ut med. I korthet betyder det att vi i vårt dagliga arbete när det inte finns någon misstanke om smitta följer basala hygienrutiner. I basala hygienrutiner ingår ej munskydd. När det finns sjukdomssymptom så isoleras brukaren och då används skyddsutrustning enligt vårdhygien Skånes riktlinjer och där ingår munskydd.

För att sammanfatta det så används i dagsläget inte munskydd i det dagliga arbetet om det inte finns misstanke om smitta hos brukare. Personal som har förkylningssymptom arbetar inte."