K67
Examensarbete på kandidatnivå 2015

Synsätt på smittskydd i svenska häststall

Ellinor Fuchs

Uppsala

HANDLEDARE:
Handledare, veterinär Ulf Hedenström
Bitr. Handledare, tf statsvetinär SVA Gittan Gröndahl

Hippologiskt examensarbete (EX0497) omfattande 15 högskolepoäng ingår som en obligatorisk del i hippologutbildningen och syftar till att under handledning ge de studerande träning i att självständigt och på ett vetenskapligt sätt lösa en uppgift. Föreliggande uppsats är således ett studentarbete på nivå G2E och dess innehåll, resultat och slutsatser bör bedömas mot denna bakgrund.
Synsätt på smittskydd i svenska häststall

Ellinor Fuchs

Handledare Ulf Hedenström, Riksanläggningen Wången AB
Examinator Göran Dalin, SLU

Examensarbete inom hippologprogrammet, Flyinge/Strömsholm/Wången 2014-2015
Fakulteten för Veterinäromdicken och husdjursvetenskap
Institutionen för anatomi, fysiologi och biokemi
Hippologenheten
Kurskod:EX0497 Nivå G2E, 15 hp

Nyckelord: Biosäkerhet, infektionssjukdomar, hästar, attityd

Online publication of this work: http://epsilon.slu.se
Examensarbete K67 Uppsala 2015
Innehållsförteckning

ABSTRACT .................................................................................................................................................. 5

INTRODUKTION ...................................................................................................................................... 5

TEORIAVSNITT .......................................................................................................................................... 6

  Några smittsamma sjukdomar .................................................................................................................. 6
    Virussjukdom – viros ............................................................................................................................ 7
    Bakteriell sjukdom .................................................................................................................................. 8
    Hudsjukdom .......................................................................................................................................... 9
  Mycket allvarlig virussjukdom .............................................................................................................. 11

  Indexfall av anmälningspliktiga djursjukdomar .................................................................................. 11

  Smittspridning och riskfaktorer av smitta ......................................................................................... 12
    Zoonos och epizooti _____________________________________________________________ .......................... 13

  Proaktivt smittskydd och åtgärder ...................................................................................................... 14
    Kontroll på flöden av hästar och människor .................................................................................... 14
    Karantän och isolering ......................................................................................................................... 15
    Vaccinationer ...................................................................................................................................... 15

  Fler tidigare studier ............................................................................................................................... 15

  Mina frågeställningar .............................................................................................................................. 16

MATERIAL OCH METOD ............................................................................................................................... 16

  Fokusgrupper ....................................................................................................................................... 16

  Respondenter ......................................................................................................................................... 17

  Fokusgrupper - tillvägagångssätt ............................................................................................................ 17

  Transkribering ....................................................................................................................................... 18

RESULTAT .................................................................................................................................................. 18

  Fokusgrupper – genomförande ............................................................................................................... 18

  Redovisning av fokusgruppdiskussionerna ......................................................................................... 19

    Erfarenheter kring utbrott av smitta ................................................................................................... 19

    Ordet smittskydd .................................................................................................................................. 20

    Förkylningssymtom och agerande ...................................................................................................... 20

    Uppfattning kring allvarlig sjukdom .................................................................................................. 21

    Utrustning ........................................................................................................................................... 21

    Nya djur och människor ...................................................................................................................... 22

    Hinder för ett bättre smittskydd ......................................................................................................... 24

  Vaccination .......................................................................................................................................... 24
Synsätt kring en smittskyddspolicy ................................................................. 25
Övriga reflektioner och synpunkter ................................................................. 25

DISKUSSION ........................................................................................................... 27
Erfarenheter kring utbrott av smitta ................................................................. 27
Ordet smittskydd .................................................................................................. 27
Uppfattning kring allvarlig sjukdom ................................................................. 28
Utrustning ............................................................................................................. 28
Nya djur och människor .................................................................................... 28
Hinder för ett bättre smittskydd ........................................................................ 29
Vaccination .......................................................................................................... 30
Synsätt kring en smittskyddspolicy ................................................................. 30
Övriga reflektioner och synpunkter ................................................................. 31
Reflektion utifrån frågeställningar .................................................................... 32
Utveckling av material och metod ................................................................... 33
Framtida studier ................................................................................................. 33
Slutsats ................................................................................................................ 33

FÖRFATTARENS TACK ....................................................................................... 34

REFERENSER ....................................................................................................... 34
Litteratur .............................................................................................................. 34
Böcker ................................................................................................................ 35
Personliga meddelanden ................................................................................... 35
Internet ................................................................................................................. 35
Bilaga 1 ............................................................................................................... 37
ABSTRACT

Today there is a lot of knowledge and information regarding diseases, routines for infectious disease control and measures around contamination. We also know that horse keepers are taking care of infectious disease control in many different ways, but what is it that determines their decision making concerning infectious disease control and what kind of mindset that affects infectious disease control? The purpose of this study is to gain a deeper understanding and insight in horse keepers attitudes about infection control practices as well as hygienic routines in stables, i.e. control the flow of animals and humans, quarantine/isolation, basic hygiene, and see what kind of attitude that affects the level of disease control. The study is based on focus groups with a total of eight experienced horse keepers, from different equestrian sport disciplines; Icelandic horses, trotting horses and riding horses. Horse keepers are from Jämtland and Uppsala. Results: Most horse keepers have a good attitude towards infectious disease control and there are also many who are trying to think about prevention when dealing with infectious diseases. Factors perceived as limitations in order to achieve a higher level of disease control are the stable site and the business economy. Conclusion: In order to draw any major conclusions about the attitudes and approaches regarding the infectious disease control in Swedish horse stables, it would require a greater number of participants/respondents. My study provides more guidance of what one can assume to be the prevailing view in terms of infectious disease control in stables. Keywords: equine infectious diseases, biosecurity, horse keepers.

INTRODUKTION

Idag finns det mycket kunskap och föreskrifter om hur man förebygger och åtgärdar smittsamma sjukdomar. Det vi vet är att smittsamma sjukdomar fortfarande sprider sig. Vilka faktorer kan det vara som grundar sig i att de smittsamma sjukdomar fortfarande sprider sig i Sverige, finns det något som går att studera kring hästhållares förebyggande och reaktiva arbete kring smittskydd.

En viktig del i smittskyddsprocessen med att minska risken för att smittsamma sjukdomar är det proaktiva arbetet (förebyggande arbete av att smittsamma sjukdomar inte angriper hästarna och anläggningen). Ather & Greene (2004) påstår att en rutin baserad på omtanke och noggrann hästdvård samt sunt förnuft kan hålla hästen frisk och minska risken för insjuknande.

Våra val och vårt agerande (reaktivt arbete/aktivitet när smitta uppstår samt åtgärder som utfärdas) i vardagen med hästarna är avgörande för hur smitta påverkar omgivningen (Chenais et al. 2014). Mycket handlar också om kommunikationen mellan människor; bättre kommunikation kring smittor och smittskydd hjälper människor att motverka
eventuella kommande smittsamma sjukdomar och på sikt även gör att hästarna löper mindre riks att bli drabbade av någon smitta.


Syftet med denna studie är att få en fördjupad förståelse och inblick i hästhållares attityder kring smittskydds- och hygienrutiner i stallar som t.ex. kontroll på flöden av djur och människor, karantän/isolering samt se vad det är för tankesätt som påverkar nivån av smittskyddet. Vilka tankar har respondenternas gällande smittskydd- och hygienrutiner och vad är det som styr deras beslut kring detta? Vilka faktorer upplevs begränsande för hästhållare vid förebyggandet av smitta?

TEORIAVSNITT

Några smittsamma sjukdomar

Det är viktigt att ha kunskap om dessa sjukdomar som tas upp nedan och även andra smittsamma sjukdomar för att veta hur man ska agera proaktivt och reaktivt. Kunskapen och hästhållares beteende är en av de avgörande delarna hur smittskyddet påverkas (Chenaïs et al. 2014).

**Virusjukdom – viros**


**Hästinfluensa**


**Symtom**

Inkubationstiden för smittade och ovaccinerade hästar med hästinfluensa har ett kort förlopp och smittspridningen sker mycket snabbt. Det är oftast unga och äldre hästar som drabbas värst, hos vuxna hästarna är de akuta symtomen oftast över inom tio dagar. Inom 48 timmar får de infekterade hästarna hög feber och stora mängder av virus i den näsflödet (Bild 1.) (Landolt, Townsend & Lunn 2014). De kliniska symtomen är feber som kan överstiga 41.1°C och febertopparna är som högst mellan 48 - 96 timmar efter att hästen har blivit infekterad. Vid samma skede är det vanligt att hästen börjar få torr hosta.
Hästen kan även få någon febertopp ca sju dagar efter infektion och det är vanligt att de får nedsatt aptit (Landolt, Townsend & Lunn 2014).

Om hästar har liten eller ingen immunitet mot A2 – viruset kan de drabbas av kraftigare symtom med hög risk för komplikationer och ytterligare tids prestationersättning. Det finns även symtom som kan vara mer otydliga eftersom hästarna har en viss immunitet genom vaccin eller tidigare insjuknande av hästinfluensa. Det finns ingen specifik behandling mot virusinfektionen men det finns vacciner (Sjukdomsrapport 2011).

Smittämne
Ekvint influensavirus typ A orsakar hästens influensa och viruset tillhör familjen Ortomyxovirus. Det finns ett begränsat antal subtyper som kopplas ihop med infektion av däggdjursarter. De är beroende på variationen av två ytproteiner (antigener), hemagglutinin (HA) och neuraminidas (NA). Virus med subtyper av H1, H2, H3, N1 och N2 har spridit sig brett hos människor i vissa delar av världen. Symtom, smittämne och smittvägar skiljer sig inte mycket ifrån den humana influensan.. Det finns två subtyper som angriper hästar; A1 (H7N7 eller A/equi 1) - denna virustyp har inte förekommit sedan 1970-talet, samt A2 (H3N8 eller A/equi 2) - där det finns en ursprunglig europeisk och en amerikansk gren av A2. Utifrån dessa har subgrupper utvecklats runt om i världen (Landolt, Townsend & Lunn 2014).

Smittvägar
Influensavirus överförs direkt eller indirekt via inredning, utrustning och människor. Det anges att smittan kan vara luftburen upp till 45 meter, vid en hostattack frigörs stora mängder virus i aerosoler. Därför är det viktigt att vara uppmärksam även på detta och använda karantän för nyanlända hästar och försöka ha dem längre bort från de andra hästarna (Sjukdomsrapport 2011). Vaccinerade hästar eller hästar som varit smittade tidigare utsöndrar inte lika mycket virus som en ovaccinerad häst. Viruset överlever kortare tid utanför hästen, i t.ex. två dagar i näsflöde och slem samt cirka tre dygn i vatten (SVA 2014). Det kan vara bra att se över hur många hästar som delar vattenkärl i hagen och även där minska risken för smittspridning.

Vaccination

Bakteriell sjukdom

Kvarka

Symtom
Det är vanligt att de får svullna lymfknutor med bölder i huvud/halsområdet som kan spricka upp. Även sväljningssvårigheter som orsakas av förträngningar i övre luftvägarna och missljud vid andning kan uppstå (SVA 2015). Oftast läker sjukdomen ut spontant efter några veckor men det kan ta väldigt lång tid innan hela stallet är friskt eftersom sjukdomen sprids långsamt mellan hästarna (Sjukdomsrapport 2011).
Det rekommenderas att isolera stallet i 21 dagar efter det att sista hästen som insjuknade inte längre visar några symtom som feber och/eller varigt näsflöde (Sjukdomsrapport 2011). SVA rekommenderar fyra till sex veckors isoleringstid från att sista hästen inte visar några symtom och är frisk.

Smittämne
En beta-hemolyserande streptokock, Streptococcus equi (S. equi), orsakar kvarka och ger luftvägsinfektion och bölder i lymfknutorna (sjukdomsrapport 2011). Det finns även andra streptokocker (t.ex. S. zooepidemicus) som ofta förekommer i lågt antal i näsa och svalg hos friska hästar utan att orsaka sjukdom (SVA 2015).

Smittvägar

Vaccination

Hudsjukdom

Ringorm (dermatofytos) hos häst

Symtom

Smittämne
*T. equinum* och *M. equinum* smittar direkt mellan hästar och/eller indirekt via utrustning, stallinredning eller ryttarens kläder m.fl. De vanligaste områdena som blir smittade är vid sadelområdet, huvudet och halsen, men även på övriga delar av kroppen. Detta beror på att man har lånat utrustning av en smittförande häst och svampen trivs bra där eftersom det blir fuktigt och varmt (SVA 2014).

Smittvägar
Svampen bildar sporor vid infektion och när dessa ramlar av hästen eller fastnar på inredning eller utrustning, kan sporerna leva vidare i månader upp till år för att sedan på nytt infektera nya mottagliga hästar. Därför rekommenderas det att nya hästar får stå i ett karantänssstell i tre veckor, under den tiden har den generella inkubationstiden för de flesta sjukdomar passerat. Vid isolering av hästar bör de skötas separat med antingen egen personal eller genom att skötseln av de smittade hästerna sker sist så det finns möjlighet till klädomytta vid hantering av dessa hästar och de friska hästarna. Genom uppställning med hästarna på detta sätt förhindras smittspridning samt att det blir lättare med sanering av stall (SVA 2014). Saneringen bör göras ordentligt och i samband med
behandling av hästar. Det är viktigt att hela stallet med utrustning saneras och även vid andra platser, som hästransport om smittade hästar har vistats på dessa platser (SVA 2014).

Det är bra att tänka till en gång extra med sina smittskyddsrutiner och vid hanteringen av smittade hästar samt att ha vetskapen om att ringorm även kan smitta från djur till människa. De som framförallt drabbas är barn, individer med nedsatt immunförsvar samt äldre människor. Symtomen är oftast lindriga med små hudförändringar som ringformade och ibland fjällande skadeområden (SVA 2014).

**Mycket allvarlig virussjukdom**

Afrikansk Hästpest


**Symtom**

Sjukdomen uppträdde i fyra olika former beroende bland annat på det drabbade djurets immunologiska status samt virusets egenskaper. De kliniska symtomen kan variera i kombination med olika symtom som enbart feber och feber i kombination med vätskeutträde och blödningar i vävnaden. Hästarna kan få svullnader på huvudet, halsen, vid bogen och buken. Vid svåra symtom får hästen skummande ödemvätska från näsborrarna, vätskeansamlingar i lungor, hosta och svår andnöd (SVA 2015).

**Smittämne**

Orbivirus är viruset som orsakar afrikansk hästpest.

**Smittvägar**

Afrikansk hästpest smittar och sprids via svidknott. Idag vet man inte om svenska svidknott kan fungera som smittspridare. Infekterade hästar har virus i blod, vävnader och kroppsvätskor (inklusive sperma), men utgör ingen smittrisk via direktkontakt (SVA 2015).

**Indexfall av anmälningspliktiga djursjukdomar**

**Definition:**

"Indexfall: det fall av en anmälningspliktig djursjukdom eller ett anmälningspliktigt smittämne som först konstateras under en sammanhängande smittperiod hos en art i en besättning, i en anläggning, hos bin i ett bisamhälle, hos vilt i en kommun, hos vild fisk, vilda blötdjur eller vilda käftrjdjur i ett vattenområde eller hos sällskapsdjur i samma hushåll.” (Jordbruksverket 2013).

Här nedan i (tabell 1) visas en sammanställning av en del av de inrapporterade indexfallen från år 2009-2014 (Jordbruksverket 2015). Tabellen visar att indexfallen har varierar mellan åren. Det finns ett mörkertal av indexfall som inte rapporteras av olika
skäl och det är svårt att ta reda på varför (SVA 2011). Forskning och arbete med smittskydd och attityder bör därför fortsätta tills minskningen av indexfall är konstant över åren.

Tabell 1. Sammanställning, indexfall av sjukdomar hos svenska hästar 2009-2014

<table>
<thead>
<tr>
<th>Sjukdomar</th>
<th>År 2014</th>
<th>År 2013</th>
<th>År 2012</th>
<th>År 2011</th>
<th>År 2010</th>
<th>År 2009</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Salmonellainfektion</td>
<td>-</td>
<td>1</td>
<td>-</td>
<td>5</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>MRSA</td>
<td>9</td>
<td>1</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Hästinfluensa</td>
<td>7</td>
<td>6</td>
<td>2</td>
<td>15</td>
<td>2</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>Kvarka</td>
<td>45</td>
<td>22</td>
<td>30</td>
<td>47</td>
<td>41</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>Virusabort</td>
<td>4</td>
<td>12</td>
<td>8</td>
<td>13</td>
<td>9</td>
<td>22</td>
</tr>
<tr>
<td>Virusarterit (EVA)</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(Jordbruksverket 2015)

Smittspridning och riskfaktorer av smitta

Följande grupper av hästar utgör en högre risk för att sprida smitta:

- Hästar som har vistats på djursjukhus och som har haft en stor kontaktyta mot andra hästar. De har också oftast nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom och stress vilket leder till högre risk för att de kan vara smittbärare (Universitetsdjursjukhuset 2015).

- Unghästar (under fyra år) innebär en högre smittrisk på grund av att deras immunförsvar inte är fullt utvecklat. Vid sjukdom kan de utsöndra mer smittämne än äldre hästar (Gröndahl 2014, pers. medd.).

- Hästar som transporterats långt och/-eller i många timmar och/-eller transporterats med kommersiella transporter som har haft en stor kontaktyta mot andra hästar. Detta leder till att de påverkas av stress och får ett nedsatt immunförsvar, vilket leder till att de lättare tar upp och sprider smitta (Gröndahl 2014, pers. medd.).

- Hästar som anländer från stora anläggningar har också varit utsatta för en stor kontaktyta mot andra hästar (Ather & Greene 2004).

Här nedan i (tabell 2) sammanställs riskfaktorer och risknivåer av smittspridning på en anläggning. Den beskriver även lägre- respektive högre smittrisk på en anläggning (Ather & Greene 2004).

Tabell 2. Riskfaktorer och risknivåer av smittspridning på en anläggning

<table>
<thead>
<tr>
<th>Påverkande riskfaktorer</th>
<th>Lägre risk</th>
<th>Högre risk</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

12
<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Delta i evenemang eller tävlingar</td>
<td>Hästarna deltar aldrig på några evenemang eller tävlingar.</td>
<td>Några hästar deltar regelbundet på evenemang eller tävlingar, de träffar andra hästar samt åter och dricker ur samma vatten- och fodertråg.</td>
</tr>
<tr>
<td>Internationell aktivitet</td>
<td>Varken hästhållaren eller hästarna resen utomlands. Det sker ingen frakt av sperma.</td>
<td>Det sker regelbundna internationella resor från landet, samt försäljning och inköp av sperma sker internationellt.</td>
</tr>
<tr>
<td>Skötsel av hästarna</td>
<td>Det är bara hästhållaren som sköter/vårdar hästarna.</td>
<td>Många sköter/vårdar hästarna på anläggningen.</td>
</tr>
<tr>
<td>Utrustningen</td>
<td>Hästhållaren sköter om och äger utrustningen till hästarna. Utrustningen delas ej mellan hästarna</td>
<td>Utrustningen delas mellan olika hästar och rengörs ej emellan.</td>
</tr>
<tr>
<td>Vaccination</td>
<td>Hästarna vaccineras regelbundet efter veterinärens anvisningar.</td>
<td>Hästarna vaccineras ej.</td>
</tr>
<tr>
<td>Avmaskning</td>
<td>Strategisk avmaskning sker.</td>
<td>Hästarna avmaskas ej.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

(Ather & Greene 2004).

**Zoonos och epizooti**

Epizooti är en allvarlig smittsam djursjukdom som i en del fall också kan vara farlig för människor. Det finns en speciell lagstiftning för dessa sjukdomar och vid misstänkt smitta av djur ska det anmälas direkt till veterinär (SVA 2015).

**Proaktivt smittskydd och åtgärder**


- Många sjukdomar medför någon form av lidande för de sjuka hästarna, som t.ex. stress och smärta. Sjukdomsfallen kan minska med ett bra smittskydd samt att det medför en positiv inverkan för hela djurvälfdelen (Smittsäkra 2015).


**Kontroll på flöden av hästar och människor**

- Se över kontakten mellan de stationära och de besökande hästarna. Ett gäststall och avskild utevistelse rekommenderas under de första veckorna för nyinkomna hästar samt hästar som anlänt från djursjukhus (Universitetsdjursjukhuset 2015).

- De stationära hästarna bör hållas åtskilda i olika grupphållningar som t.ex. unghästar, tävlande/resande hästar, träningshästar samt dräktiga ston (Ather & Greene 2004).

Beroende på anläggning och verksamhet är flödet av människor varierande:


- Genom att minimera besökares kontakter med de stationära hästarna på anläggningen, förebygger och minskar man överföringen av smitta (Rosanowski et al. 2012).
Det finns många olika grupper av besökare som påverkar smittspridningen på en anläggning: veterinärer, hästtandläkare, hästhållare, instruktörer, tränare, hästbehandlare (terapeuter) och övriga (publik, vänner, anläggningsskötare etc.) (Rosanowski et al. 2012).

Karantän och isolering


Vaccinationer

Disciplinerna som var med i studien har alla regler kring vaccinering för hästar som ska tävlas. Startande hästar ska vara vaccinerade mot hästinfluensa A2. Läs mer om STs regler gällande vaccinationer:
https://www.travsport.se/artikel/vaccinering

Läs mer om SvRFs regler gällande vaccinationer: http://www3.ridsport.se/Tavling/Vill-du-borja-tavla/Vaccinationer/

Läs mer om SIFs regler gällande vaccinationer:

Det finns även vaccin för häst mot andra smittämnen som t.ex. abortvirus, stelkramp (tetanus) samt botulism och dessa diskuterades en del under fokusgrupperna. Se nedan i resultatdelen.

Fler tidigare studier

Tools for Promoting Biosecurity in Vermont’s Equine Community, är en artikel där de har tagit fram verktyg och kontrollprogram för en hästverksamhet som vill arbeta och förändra det proaktiva arbetet med smittskydd. De skriver om infektionssjukdomar, vilka rutiner som en anläggning kan ha och hur man kan ändra på de sämre rutinerna samt hur sjukdomar ofta blir introducerade till anläggningen (Ather & Greene 2004).

En stärkt vetenskaplig bas för veterinär sjukdomsberedskap, är ett projekt som har genomförts i tre delprojekt. Det övergripande syftet var att vidareutveckla och lyfta fram
beredskapen mot smittsamma djursjukdomar. Inom svenska djurbesättningar har detaljerad kunskap om smittskyddet inhämtats. Ett verktyg har utvecklats för att simulera sjukdomsutbrott och detta baserades på kunskapsunderlaget och data över djurbesättningar och djurförflyttningar (MSB).


Mina frågeställningar

Vilka tankar har respondenternas gällande smittskydd- och hygienrutiner och vad är det som styr deras beslut kring detta? Vilka faktorer upplevs begränsande för hästhållare vid förebyggandet av smitta?

MATERIAL OCH METOD

Studien baseras på gruppintervjuer s.k. fokusgrupper - semistrukturell intervjuguide och metoden valdes till analys av attityder och synsätt inom smittskydd i svenska häststall (Wibeck 2010).

Fokusgrupper

Vad är en fokusgrupp?


Fokusgrupper har mestadels används inom marknadsundersökningar, men på senare tid också används inom samhällsvetenskaplig forskning. Antalet respondenter i en fokusgrupp bör vari minst fyra och max sex personer. Detta för att alla respondenter skall få tillräckligt med utrymme för diskussion under den begränsade tiden. Antalet fokusgrupper baseras på studiens omfattning och resurser (Wibeck 2010).

Fokusgrupper används för att studera människors uppfattningar, attityder och värderingar inför ett speciellt ämne. Arbetet handlar om att rekrytera lämpliga respondenter till gruppdiskussionerna, observatör i antecknar och ser över integrationen inom gruppen,
utarbeta ett stimulusmaterial och en frågeguide, leda gruppdiskussionen, spela in och transkribera samt därefter analysera data (Wibeck 2010).

**Respondenter**


Respondenterna i gruppen har oftast en begränsad sammansättning utifrån urvalet och det innebär att respondenterna hade ett intresse eller erfarenhet av diskussionsämnet (Gillham 2008). Alla respondent är anonyma.

**Fokusgrupper - tillvägagångssätt**

Respondenternas delades upp i två grupper med tre hästhållare i varje grupp samt en moderator. Observatör eller handledares deltagande: Ulf Hedenström, rådgivare/behandlande veterinär i Jämtland och biträdande handledare Gittan Gröndahl, tf statsveterinär och forskare, valdes bort eftersom de hade kunnat påverka respondenternas svar och sedan mitt resultat. Fokusgrupp1 hade mötesplats på Wången och fokusgrupp2 var på SVA i Uppsala och varje möte pågick i ungefär 1,5 timme.

Förtydligande kring respondenter och citering:

Moderator – Ellinor Fuchs

**Respondenter i Fokusgrupp 1 Wången**
- Trav1 – Respondent från travhäst
- Rid1 – Respondent från ridhäst
- Island1 – Respondent från islandshäst

**Respondenter i Fokusgrupp 2 SVA**
- Rid2 – Respondent från ridhäst
- Rid3 – Respondent från ridhäst
- Island2 – Respondent från islandshäst
Vid varje möte gavs en allmän introduktion och efter det diskuterades det tydliga 
specifierande ämnet smittskydd i diskussionsgrupperna (Gillham 2008). Det var ett antal 
förutbestämda frågor som dock inte visades för respondenterna, utan ställdes av 
moderatorn under diskussionen. Diskussionsgrupperna spelades in och analyserades samt 
transkribering utfördes (Wibeck 2010).

Nykelfrågorna handlar om respondenternas åsikter och tankar kring:

- Flödet av djur och människor
- Vaccinationer
- Rutiner och utrustning
- Smittsamma sjukdomar

Öppningsfråga:

- Vad tänker ni på när ni hör ordet smittskydd?

Nyckelfråga:

Vad tycker ni att hästhållare uppfattar som hinder för att ordna en högre nivå av 
smittskydd och hygien på en anläggning?

Transkribering

Svaren av de två fokusgrupperna har transkriberats. Enligt Wibeck (2010) finns det tre 
olika transkriberingsnivåer. Nivå I är den mest detaljerade nivån i talspråksform, där allt 
som sägs skrivs ner, även betonade ord, pauser m.m. Nivå II är också ordagrann. 
Felstarter och omtagningar skrivs ut och även konventionell stavning används. Nivå III är 
skriftspråksnormerad. Felstarter och omtagningar har tagits bort och texten består av hela 
meningar. Det är innehållet som är det huvudsakliga syftet med denna nivå.

I denna studie har transkriberingen utförts genom Nivå III eftersom syftet har varit att 
studera innehållet som har sagt.

Enligt Gillham (2008) utgår man ifrån frågeställningarna från transkriberingen och sedan 
kategoriseras citaten/svaren. Svaren delas in i kategorier utifrån frågeguiden som baserats 
på teoriavsnittet (Lundesjö-Kvart 2013). Även övrig reflektion är med i resultatdelen. I 
denna del redovisas vilka synsätt och tankar som uppstod under fokusgrupperna och det 
används citat som förtydligande. Mina egna synpunkter kring deras tankar tas upp senare 
i diskussionen. Då urvalet av respondenter är litet och inte representativt, går det inte att 
dra några generella slutsatser från detta resultat. Tanken är inte heller att jämföra de olika 
disciplinerna (hästsporterna) med varandra, utan att få fram alla åsikter och synsätt kring 
smittskydd.

RESULTAT

Fokusgrupper – genomförande


Varje gruppdiskussion varade i ca 1,5 timme.

**Redovisning av fokusgruppdiskussionerna**

**Erfarenheter kring utbrott av smitta**

"Moderatorn – Har ni några erfarenheter av smittoutbrott som drabbat anläggningar, inte bara förkylning utan allvarligare skada och hur det då har påverkat verksamheten?"

"Trav1 - hhm hehe (skratt där hon känner igen sig i situationen) ja vi har ju ett ganska nyligen utbrott av ringorm, väldigt trevligt (med sarkastisk röst), det händer ofta på vintern och hösten men det är ju inte egentligen någon stor grej när de får ringorm, hästen går ju inte och dör men det blir ju lite problematiskt med allt runt omkring. Men eftersom att vi har haft hästen isolerad och den har stått ganska nära verksamhetsstallet så vi har givit instruktioner till alla att de ska tvätta sina kläder när de åker häst från, tvätta händerna när de kommer och går samt mellan att de klappar olika hästar och borstarna har varit uppdelade och tvättade lite mer än vanligt.

Alla respondenterna har varit utsatta för eller haft erfarenhet av något slag av sjukdomsutbrott. De återkommande svaren var att de har varit utsatta för ringorm av någon form. Det är också några respondenters vars hästar hade fått någon form av virus och flera hästar som hade insjuknat. Det var även en respondent som hade erfarenhet av att andra anläggningar blivit drabbade och behövt isolera sina anläggningar.

"Rid2 - nej vi har inte behövt stänga. Moderatorm- vet ni någon annan som har drabbats? Rid2 -ja men grannstallet har behövt stängas så vi har fått stänga ute dem från vår anläggning. Vi hade en anställd tjej förut som hade något sjukdomsutbrott där hon jobbade men det var inte kvarka, så när hon skulle komma till oss och jobba efter att hon varit där så fick hon duscha och byta kläder varje gång och det var ju väldigt bokligt. Så då fick vi ta åtgärder för det i alla fall.”
Ordet smittskydd

”Moderatorn - när ni hör ordet smittskydd vad tänker ni på då?”

”Rid1 - ja det berör ju allt möjligt, ja smitta är ju inte bara ringorm, kvarka och det som vi har pratat om, kläder osv. Det är ju också parasiter och hur man sköter rutiner runt det.”

”Trav1- Tänker kliniskt, tvätta, isolera och hålla rent och fräscht och informera. Det är smittskydd för meg.”

”Island1- Men vad gäller smittskydd som ni har sagt så gäller det att skapa en så bra miljö som möjligt på gården för att besökare ska kunna gå in i stallet och t.ex. kunna tvätta händerna och också kunna gå därifrån skapligt rena.”

”Rid3 - jag tänker jättebra, Viktigt. Moderatorn- vad innebär det för dig? (Rid2- hoppar in) hur man ska bete sig och hur man ska hantera det på ett bra sätt. Rid3 – ja precis och att man gör det.”

”Island2- jag tänker samma sak men jag tänker också på att det är jobbigt och tar så mycket tid men jag vet också att det är viktigt. Jag tänker bara ÅH GUD jag vill inte råka ut för något. Moderatorn - vad tänker du på som är konkret jobbigt? Island2 - jag tänker på det som du säger Rid2, att man måste byta kläder innan man ska till stallet och duscha, allt blir så mycket jobbigare men det är ju det man får göra.”

Det kommer fram många synpunkter och reflektioner. De flesta av respondenterna hade en positiv inställning till associationen smittskydd.

Förkylningssymtom och agerande

”Moderatorn- ja lite förkylningssymtom, vad tycker ni, var går gränsen och var går gränsen med att inte åka iväg med hästen eller ta in någon till anläggningen? Hur ser ni på det?”

”Island1- jag tycker att jag har varit väldigt skonsam i olika äkommor tills i höstas/vintras, då var det sammanlagt åtta hästar som började med hög feber men inget snor och de åt ingen. Veterinärerna sa inte att jag behövde stänga ner verksamheten eftersom de inte hittade någonting men vi bestämde oss för att isolera, tog inte emot några hästar och lämnade inte iväg någon häst under 6-7 veckors period. Det var troligtvis något nytt virus eftersom de inte visste vad det var.”

”Moderatorn - Hur tänker du Trav1? Ja vi brukar ju ta tempen men om man håller sig till rutinen och alla vet om de hästar som har högre temp och de som
har lägre temp, så har man ett bra läge att utgå ifrån eftersom om en häst med låg temp har mycket förhöjd temp så märker man det fort vid tempning. Man kan vara steget före om man håller sig till rutinen och nu har vi också börjat med att ta pulsen på hästarna och med det kan vi se om den har gått upp med 10-15 slag i vilopuls är det bäst för den hästen att vila den dagen.”

"Moderatorn - tittar ni på andra symtom än febern?"

"Rid3- näsflöde och allmäntillstånd. Rid2- tar dit veterinären om det blir sämre.”

Det är en del respondenter som inte separerar hästarna vid förhöjd kroppstemperatur om hästarna inte visar även andra symtom. Island1 påvisar att de arbetar förebyggande och det gör även Trav1.

**Uppfattning kring allvarlig sjukdom**

"Moderatorn - vad skulle ni uppfatta som en allvarlig smittsjukdom och vad ”oroar” er mest?’

"Island1 – även fast det finns andra sjukdomar på listan så är det kvarka som är mest kostsam.”

"Trav1 – Man kan hellre få andra sjukdomar och till och med lite A2 men verkligen inte kvarka. Nej usch!”

Det var tydligt att alla var ”rädda” och oroliga för kvarka.
En respondent hade inte upplevt kvarka som lika förödande som de andra respondenterna förväntade sig att kvarka ska vara. De isolerade hästen i ett tidigt stadie och sedan var det inga fler hästar som insjuknade. De var snabba på att utföra åtgärder och det var troligtvis det som ledde till att inga fler hästar insjuknade.

**Utrustning**

"Moderatorn - hur tänker ni kring utrustning till hästarna?”

"Rid1- Vi har utrustning till varje häst på ridskolan och 2010 när vi hade utbrott av RIngorm så hade vi borstarna i en korg eftersom det är smidigt. Men när jag började så sa jag STOPP och att alla hästar måste ha en egen påse med borstar. En del hästar har två sadlar, dressyrsadel och hoppsadel men då byter vi schabrak och putsar sadeln emellan varje häst.”

"Island1- vi har några sadlar som används på flera hästar, det finns ingen möjlighet att ha en sadel till varje träningshäst. Likaså för borstar och tränsten.”
"Island2- inackorderingarna har sina grejer i ett annat stall och de har egna grejer men de hänger tillsammans i sadelkammaren. Jag och mamma har våra hästar i ett eget stall och vi har samma utrustning till alla."

Respondenterna visade en markant skillnad i om de använde separat utrustning. Det finns en markant skillnad mellan trav- och islandsinriktningen. Rid1 arbetar både proaktivt och reaktivt med smittskydd.

Nya djur och människor

"Moderatorn - Flöden av nya djur och människor i stallet, hur kan rutinerna se ut?"

"Trav1 - det här fallet var det jag själv som skulle ta upp hästen till skolan men ägaren ringer och säger när hästen är på hästbussen och att hästen har ringorm (åh vi andra suckar), men min plan var redan att isolera hästen eftersom det är en hingst och den ska inte vara i samma stall som verksamhetshästarna kommer till ett nytt ställe och vi brukar alltid isolera nya hästar som kommer från ett annat stall. Men min första tanke var att hästen är snart här och hur ska jag göra nu."

"Island1 – egentligen är det inget annorlunda, men det som du sa tidigare Trav1 hur ni har med nya hästar är nog ett bra sätt. Man ska hålla sig till sina rutiner och kanske skärpa sig lite där, i alla fall i vår verksamhet."

"Rid1- ja det funderar jag också på – för vi har ju välkomstbrev, att så här fungerar det på vår ridskola, men då står det mest om praktiska saker kring ridlektioner men man kanske ska skriva mer om smittskydd så kan man få bort mer. Vi har varit väldigt förskonade men det är en väldigt lätt grej att göra och man kan påminna om att vi tog upp det i brevet."

Här tänker även Rid1 kring informationen om smittskydd till besökare och elever som kommer till ridskolan.

"Island1 – Hur många är det som besöker er verksamhet Rid1?"

"Rid1 – ja men det är ju väldigt många och att det är dagligen flera utomstående som använder ridhuset. Men det är inte så många som använder stallet. Men det är ju så att vi erbjuder boxar när vi har kurs. Men nu hänvisar vi till de uteboxarna som är två stycken."

"Trav1- Ja då har man möjlighet att städa det stallet ordentligt om det skulle vara något som man behöver städa ut och att man har stallet i det syftet till nya hästar och smitta. Men ofta i travet så har vi bra regler om att tvätta ställarna och om det kommer personer som ska träna på banan så har vi ett stall med åtta boxar som de kan stå i. Men sen ska de ju duscha när de har tränat och då lånar de våra duschar inne i skolstallet och då har vi problemet där i stället. Det går att hänvisa de som kommer och ska vara med i skolverksamheten till ett stall längre
Trav1 reflekterar över nya hästar och människor och det framgår i diskussionen att hen har tänkt över problemet, men inte vetat hur hen ska lösa det med nya gästande hästar och elever. Ett smittskyddsproblem är att hem framhåller att de duschar hästarna på ett gemensamt ställe, Smittskyddet blir litet eftersatt när hen säger att de kan duscha hästarna i deras verksamhets stall.

"Rid2 - Men alla tävlar hos oss hela tiden så jag vill att om en ny häst (inackordering) kommer ska den kolla masken för det vill man inte heller få in. Sen så får de också skriva under ett papper som intygar att de har vaccinerat sina hästar och att de är friska. Island2- har ni bara hästar som kommer och tränar hos er över dagen. Rid2 - Ja för det mesta. Island2 - ja för vi har problem att hästarna ska sova över när det är kurs och ibland så måste vi ta in dem i vårt stall eftersom det är fullt i gäststallet. Rid2 under en tävlingshelg lånar vi ut gäststallet, men om det blir fullt kan vi låna ut en till box på anläggningen men den har galler och det måste vara stängt under hela tiden som hästen är där och att vi har hela väggar mellan boxarna så de kan inte nosa på varandra. Sen gör vi rent alla boxarna."

I denna diskussion mellan Rid2 och Island2 märks en markant skillnad på hur respondenterna arbetar med smittskydd. Det skiljer mellan vilka risker de är villiga att ta på sin anläggning.


"Rid3 - såhär tänker jag när du säger sådär att det har vi nog inte för vi har också personer med hästar utifrån och dem hästarna måste vara vaccinerade. Vi har ju inte så mycket byten på våra hästar, det skulle vara någon privatståt någon gång men det är sällan. Så vi har inte riktigt det problemet men däremot så kan det vara folk som rider på flera ridskolor och om det är någon häst som får feber i stallen så sätter vi direkt upp lappar om det på stalldörrarna. Men sen är det också lite upp till de personer som kommer hit. Så det är nog snarare personerna som är vårt största problem."

Det är flera respondenters som har ett karantänsstall, uteboxar eller som har tänkt bygga uteboxar för gästande hästar. En respondent berättar att de har ridhuset hopbyggt med stallen och att gästande hästar måste passera igenom stallen när de ska till ridhuset. Hen
önskade att de hade haft någon uppställningsplats för gästande hästar utanför ridhuset. Rid3 berättar om flöden av besökare och elever och att de har som åtgärd att de sätter upp lappar om någon häst får feber.

"Rid2 - kommer de och träna så får de stå i trailer och vi tar helst inte in dem i stallet. Fåtal gånger så lånar vi ut våra små grushagar och så får de mocka efter sig. Det kan vara om vi har utställningar så kommer det ett sto med fålor, men jag vill helst inte att de ska stå i dem heller."

Detta som Rid2 har som rutin är också ett sätt att hålla isär hästar och smittrisker. Här minskas smittspridningen med många faktorer.

Hinder för ett bättre smittskydd

"Moderatorn - men hur skulle man vilja göra, vad finns det för hinder som gör att man inte kan göra på ett visst sätt?"

"Island2 - det är nog ekonomin, har man plats och råd så skulle man kunna göra det hur bra som helst. Plats och råd, det funkar inte riktigt."

"Rid3 - Så vi har inte riktigt det problemet men däremot så kan det vara folk som rider på flera ridskolor och om det är någon häst som får feber i stallet så sätter vi direkt upp lappar om det på stalldörrarna. Men sen är det också lite upp till de personer som kommer hit. Så det är nog snarare personerna som är vårt största problem."

Här var det inte många som tänkte på de basala hygienrutinerna. De tänkte stort med ombyggnationer osv och det var även någon respondent som ville ha som en annan respondent, dvs. ett karantänsstall. Rid3 tyckte också att besökare och elever är det största problemet, inte hästarna.

Vaccination

"Moderatorn - tar ni emot ovaccinerade hästar? Vad vaccinerar ni hästarna emot?"

"Island1 - alla våra är vaccinerade, om vi ska tävla internationellt ska man vaccinera sin häst 2 ggr per år och vi har några sådana hästar men de andra vaccineras en gång per år."

"Trav1 – ja vi har också en policy som vi följer med vaccinering och alla måste vaccineras en gång per år. Men vi har ibland tänkt att vi kanske skulle vaccinera hästarna två gånger per år för hästinfluensa eftersom några av ponnyerna är ute och tävlar så många starter per år, ca 80 st."

"Rid2 - influensa, botulism, men bara till mina egna men jag rekommenderar botulism och stelknamp. Island2 - samma för oss. Rid3 - stelknampen tror jag inte
att vi bryr oss om de på de privata hästarna, men ridskolehästarna är A2 och stelkram, inte botulism.”

"Island2 - vi ger vaccin mot abortvirus till våra ston och vi har fördel att vi har hästarna ute i avskilda hagar året om.”

Ingen av respondenterna tar emot någon häst som inte är vaccinerad mot hästinfluensa. Många av respondenterna följer organisationernas regler gällande vaccinering och tävlings. Det är även en del som vaccinerar mot botulism och en respondent som vaccinerar mot abortvirus. Vid vaccinering mot abortvirus gäller det att respondenterna har något slag av avel och dräktigt sto. Två respondenters bedrev också avelsverksamhet på sin anläggning. Det visar sig i tabell 1 att det är relativt många hästar som insjuknar i abortvirus per år.

Synsätt kring en smittskyddspolicy

"Moderatorn - Vad skulle ni vilja ha i en smittskyddspolicy som skulle vara till hjälp för er verksamhet?”

"Trav1 – men det är väl lite det som vi har pratat om, isoleringstid på nya hästar och skriftligt tydlig information till nya besökare och nyanlända till verksamheten både personal och andra och man separerar olika kläder från olika stallar och bra handhygien. Vi har väl egentligen pratat om allt.”

"Rid1 - och att man vågar prata om det, kanske svårt att få med in en policy men att man tar upp och berättar att det är bäst att säga någonting om man är tveksam.”

"Trav1 – sen kanske man kan tänka till policyn att andra smittvägar än bara genom hästarna som t.ex. genom hovslagare och transporter som vi nu har upptäckt men allmänheten tänker nog inte på det. Likaså är det för transportörerna. Och att man belyser andra smittvägar som man i vanliga fall inte tänker på. Veterinärer är oerhört duktiga och man skulle nog ta efter dem lite mer.”


Övriga reflektioner och synpunkter

"Trav1 - Men sen har vi också sprejat skor och varit väldigt noga även fast personer och personal inte har varit i kontakt med hästarna, bara för att minska
risken för spridning och då har jag gått ut med och skrivit att vi har smitta med ringorm på travet men inte i stallet och såhär ska ni göra för att minska risken att sprida smittan vidare. Det fick mig att tänkta på att vi kan bli bättre på att förebygga smitta i vardagen.”

Respondenterna berättar att de arbetar både proaktivt och reaktivt med förebyggande av smittskydd. Rätt inställning till förebyggandet av smittskydd.

"Island1- När jag var ute och skulle sko en häst, så klappade jag på den som jag skulle sko och så var det en annan person som ringde och sa att det var en annan häst i det stallet som hade ringorm och då kom ägaren själv på- ja just min häst har också ringorm (alla utbrister- ähh nej!)"

Detta som Island1 blev utsatt för verk inte vara något vanligt fenomen enligt respondenterna.


"Trav1- Ja men det är nästan som att folk tycker att det är lite pinsamt att man har drabbats, jag pratade öppet om det på travet när vi drabbades och sa att rör inte min häst den har ringorm- då trodde folk att man var dum och tänkte att dig vill jag inte träffa på några månader.”

Rid1 och Trav1 hade tankar som leder till ett bra proaktivt tänk kring smittskydd. Det är återkommande med tankar och synpunkter angående informationen och kommunikationen kring smittskydd och att den ofta är bristfällig.

"Island1- men sen så tror jag att det är nog så att många människor är egoistiska och det är många som på ett eller annat sätt är väldigt tävlingsinriktade och att de vill åka med sin häst och tävla men att det kanske är någon förkyling i stallet. Jennifer- men de äker och tävlar ändå. (alla- ja)”

"Rid1 – ja jag tänker också på det att det finns andra sjukdomar som smittar och det är ju mask. Vi har ju så lite med hagar och det var en häst som fick blodmask och vi har arbetat mycket med det. Försökt mocka hagarna noga och haft hö ovanför mark.”

"Rid2- ja jag tycker att det är ett problem med mask. Vi säger ju att alla ska avmaska sina hästar innan de kommer till oss men det blir ändå mask på något vis. Det är så jobbigt med mask och sprider sig så mycket men det är ju skönt att
hästarna inte blir så sjuka i alla fall, om det inte blir för mycket så hästen får kolik.”

Det som Island1 tar upp kommer tyvärr antagligen att hända hur bra man än själv arbetar med smittskydd. Det diskuteras även att ett straff av något slag, som böter eller liknande, skulle införas om någon häst på tävling skulle visa ett positivt test vid provtagning av någon infektion eller annan substans. Rid1 och Rid2 tar också upp att det är ett problem med smittspridningen av parasiter.

DISKUSSION

I detta avsnitt kommer mina egna reflektioner kring resultatet från fokusgrupperna i ovanstående avsnitt.

Erfarenheter kring utbrott av smitta

Det var vanligt att respondenterna varit utsatta för utbrott av ringorm och det har nog en nära koppling till karaktären av sjukdomen. Ringorm är en mycket smittsam svampinfektion som lätt sprids genom människor, hästar samt miljön och kan poppa upp på nytt igen på mottagliga hästar eftersom sporerna kan överleva under en väldigt lång tid i miljön. Trav1 tog till bra och reaktiva åtgärder vilket gjorde att spridningen minskade drastiskt.

Det var en respondent som hade erfarenhet av att en annan anläggning som låg nära hade drabbats av kvarka. Här är det minst lika viktigt att de tar till åtgärder och tänker sig för, eftersom det kan vara mycket lätt att de själva också kunde ha drabbats genom deras personal (Rosanowski et al. 2012). De gjorde många bra åtgärder och blev inte smittade. Mycket bra reaktivt smittskydd.

Ordet smittskydd


Förkylningssymtom och agerande
Det verkade vara lite olika hur respondenternas hantering kring förkylning skedde, men det var flera som tänkte lika var gränsen går för åtgärder kring förkylningssymtom. Något som är tänkvärt var att en respondent inte separerade sina hästarna från de andra hästarna vid förhöjd kroppstemperatur, om de inte visade några andra symtom. Skedet med förhöjd kroppstemperatur kan sedan yttra sig i flera olika infektionssjukdomar och därför hade det varit bra att separera hästarna från de friska hästarna för att undvika fler insjuknande hästar (Ather & Greene 2004).

**Uppfattning kring allvarlig sjukdom**

Flertalet respondenter var mycket oroliga för utbrott av kvarka och de verkade också ha en hel del kunskap kring kvarka. Detta tolkas som en fördel för att påverka smittskyddet på deras anläggningar, eftersom de kanske inte hade varit lika oroliga om de inte känt till bakgrunden till kvarka och dess följder. Det leder sedan troligtvis till att dessa respondenter är mer villiga att arbeta mer med det proativa arbetet för minskad spridning. Det var även en respondent som inte hade samma inställning som de andra hade till just kvarka. Han hade utfört många reaktiva åtgärder och därför också påverkat att spridningen upphörde, vilket var mycket bra. Detta tyder ännu mer på att ett förbyggningsstrategi och ett reaktivt smittskydd kan ha stor betydelse för förloppet av infektionssjukdomar, men också att han hade rätt inställning till en början och reagerade utifrån den.

**Utrustning**


Det är förståeligt hur Island1 tänker kring utrustning i sin verksamhet. Hon har många hästar som kommer och går och genom hon lät det som att det var lönlöst att försöka med någon rutin kring utrustningen eftersom då skulle de behöva ha så många saker. Min tanke är om hon har kunskapen vad som kan göras till förbättrat smittskydd eller om det är hens inställning som utgör hindret.

**Nya djur och människor**

Reflektionen från Trav1 är intressant och det framgår i diskussionen att han har tänkt på det här problemet, men inte vetat hur han ska lösa problemet med gästade hästar och elever. Smittskyddet blir eftertrakt när han säger att de kan duschja hästarna i deras verksamhetsstall (Rosanowski et al. 2012). Ur smittskyddshänseende skulle det vara bättre att hänvisa de gästade hästarna till det andra stallet med dusch. Trav1 berättade även tidigare om deras travverksamhet och rutiner kring nyanlända hästar (karantänsstall osv). Under denna diskussion kring nya djur och människor var det Island1 som gärna ville eftersträva detta upplägg han fick en ”påminnelse” om att de skulle skärpa sig en del
med deras smittskyddsrutiner. Detta var mycket intressant att sitta och lyssna på, eftersom det är precis det som också är tanken med att ha fler respondenter tillsammans. De kan då inspireras och lära av varandra.

I diskussionen mellan Rid2 och Island2 märks en markant skillnad på hur respondenterna arbetar med smittskydd. Det skiljer mellan vilka risker de är villiga att ta på sin anläggning och att deras synsätt också avspeglar deras beteende kring smittskydd. Det är inte bra att blanda stationära hästar med gästande hästar, eftersom risken för att smitta kan spridas är hög (Ather & Greene 2004).


**Hinder för ett bättre smittskydd**
"Moderatorn -men hur skulle man vilja göra, vad finns det för hinder som gör att man inte kan göra på ett visst sätt?"

"Island2 - det är nog ekonomin, har man plats och råd så skulle man kunna göra det hur bra som helst. Plats och råd, det funkar inte riktigt."


**Vaccination**

Ingen av respondenterna tar emot någon häst som inte är vaccinerad mot hästinfluensa. Detta är ett mycket bra proaktivt arbete och det gynnar alla hästar och människor i längden. Alla respondenterna hade liknande synsätt kring vaccinering och de följer även råd och rekommendationer om vaccinering och de följer organisationernas regler gällande vaccinering och tävling. Det var två respondenter som hade avelsverksamhet men det var bara en som vaccinerade mot abortvirus och vilken orsaken var framgick inte.

**Synsätt kring en smittskyddspolicy**

Under denna fråga var det många bra synpunkter och reflektioner. Respondenterna var relativt eniga om innehållet till en smittskyddspolicy. Många var positivt inställda till en smittskyddspolicy och det verkade som att det var fler som skulle använda sig av den personligen och även till utbildningsmaterial. Det var även en respondent som reflekterade över att det skulle vara bra att skriva om varför det är viktigt med ett bra smittskydd för djuren och besättningen. Just detta med Varför är antagligen extra viktigt eftersom det kan vara lättare att vilja ta till sig om man vet varför det är viktigt och att det
även påverkar andra människor och djur. De sa även att man ska kunna prata öppet om smittor och smittskydd. De menade att det inte ska vara något skamligt om någon blir utsatt för smitta och att det är bättre att berätta om det så också andra kan ta ställning och möjligtvis bli skonade. Väldigt bra reflektion, det är detta som påverkar människors beteende och att de kan ta ställning till ett agerande om de också är medvetna om situationen. Trav1 tar även upp att det kan vara bra att belysa om smittvägar som många i vanliga fallet inte tänker på. Även detta är en bra reflektion som påverkar många som inte har kunskapen kring smittvägarna.

**Övriga reflektioner och synpunkter**

> "Trav1- Men sen har vi också sprejat skor och varit väldigt noga även fast personer och personal inte har varit i kontakt med hästarna, bara för att minska risken för spridning och då har jag gått ut med och skrivit att vi har smitta med ringorm på travet men inte i stallet och såhär ska ni göra för att minska risken att sprida smittan vidare. Det fick mig att tänka på att vi kan bli bättre på att förebygga smitta i vardagen."


> "Island1- När jag var ute och skulle sko en häst, så klappade jag på den som jag skulle sko och så var det en annan person som ringde och sa att det var en annan häst i det stallet som hade ringorm och då kom ägaren själv på- ja just min häst har också ringorm (alla utbrister- åååh nej!)"

Detta som Island1 blev utsatt för verkar inte vara något vanligt fenomen enligt respondenterna. Det händer att man misstår sig och glömmer viktig information, men om alla hjälps åt och prata öppet om smittor och sjukdomar, även ser till andras bästa och respektera varandra så minskar risken att fler blir drabbade.

Människor behöver samarbeta, vara handledskraftiga och hjälpa varandra med det proaktiva arbetet och på så sätt också minska smittspridning.

Island1 tar upp att det är många människor som är egoistiska och på ett eller annat sätt är väldigt tävlingsriktade och åker på tävling även om stallet hemma inte är helt fritt från smitta. Om man medvetet åker även om stallet har någon smittsam sjukdom så beror det troligtvis på okunskap eller brist på respekt gentemot hästen, andras hästar samt hästägare. Det kommer förmodligen alltid att inträffa att hästar blir infekterade utan hästägarens vetskap. Det diskuterades även att ett straff av något slag, som böter eller liknande, skulle införas om någon häst på tävling skulle visa ett positivt test vid provtagning av någon infektion eller annan substans. Detta kan vara ett sätt att få hästägare och tränare att tänka till en gång extra innan de åker iväg med sin häst till tävling.

**Reflektion utifrån frågeställningar**

Vilka tankar har respondenternas gällande smittskydds- och hygienrutiner och vad är det som styr deras beslut kring detta?


Det finns en anstyrta till koppling gentemot respondenternas attityd och beteende som avspeglar påverkan av det proaktiva- och aktiva arbetet med smittskydd.

Vilka faktorer upplevs begränsande för hästhållare vid förebyggandet av smitta?

Här går det att lyfta ett bra exempel ur ett citat som är taget ur resultadelen:

"Island2 - det är nog ekonomin, har man plats och råd så skulle man kunna göra det hur bra som helst. Plats och råd, det funkar inte riktigt."

Alla respondenter i samma gruppömt med Island2 höll med om att utrymme och ekonomi ofta påverkade deras tankar och även styrde deras beslut kring smittskydd. Det är förståeligt att det ibland kan vara svårt att alltid göra det bästa och rätta för att minska smittrisken. Det går att införa ett bra system kring smittskyddsrutiner utan större kostnader eller upphovningar (Ather & Greene 2004). Det är inte alltid att utrymmet för t.ex. nyanlända hästar som avgör om smitta sprids eller inte, utan det kan mycket väl
handla om hur den basala hygienen sköts mellan hästar och människor (Ather & Greene 2004).

Det var även någon respondent som ville ha som en annan respondent, dvs. ett karantänssstall, vilket är ett positivt synsätt och förmodligen resulterar i ett proaktivt arbete till smittskydd. Rid3 tyckte att besökare och elever är det största problemet, inte hästarna. Intressant tanke eftersom det reaktiva smittskyddet består mycket av individens agerande och beteende (Ather & Greene 2004), (Chenais et al. 2014).

Utveckling av material och metod

Genom att inte kunna dra några långtgående slutsatser kring attityden och synsättet bakom smittskyddet i svenska häststall skulle utförande utvecklats med flera deltagare/respondenter samt fler fokusgrupper. En enkätstudie som förstudie skulle även kunna utveckalt studien, som (Ernholm, Nörenmark & Frössling 2014) använde sig av som förstudie.

Framtida studier

Det skulle vara intressant att se över hur smittskyddet hanteras och hur det proaktiva samt reaktiva arbetet utförs till förebyggandet av smitta i svenska stall. Genom en enkätstudie som skulle detta kunna studeras och analyseras. Det skulle även vara intressant att se om smittskyddsrutiner skiljer sig mellan olika sport discipliner. Hur skulle man kunna utvärdera vilken är den största riskfaktorn med spridningen, är det kanske människors beteende och hur påverkar man det?

Slutsats

Majoriteten av respondenterna som deltog i studien har en bra och sund inställning/attityd till smittskydd och det är även många som försöker tänka proaktivt kring smittskydd. Utifrån denna studie kan jag inte dra några större eller generella slutsatser. Det finns en antydan till koppling gentemot respondenternas attityd och beteende som avspeglar påverkan av det proativa och aktiva arbetet med smittskydd. Det finns även en antydan till skilda attityder mellan respondenterna till det proativa smittskyddet inom de olika disciplinerna.

Faktorer som upplevs begränsande till en högre nivå av smittskydd är platsbrist på anläggningen för t.ex. karantänstall eller en skild egen hästhage med minst 45 meter från de andra hästhagarna (Ather & Greene 2004). Verksamhetens ekonomi är även en faktor som upplevs begränsande.

Det var även många respondent som hade många bra tankar och synpunkter till utförandet av en allmän smittskyddspolicy inom området häst. Respondenterna var relativt eniga om vad en smittskyddspolicy för häst skulle behöva innehålla.
De anser även att man bör informera och trycka på varför smittskyddet är så viktigt för djurbesättningen och personalen samt hur kommunikationen och dialogen kan hanteras runt smittskydd.

FÖRFATTARENS TACK

Stort tack till min handledare Ulf Hedenström som har hjälpit och stöttat mig genom detta arbete. Tack till Gittan Gröndahl för din handledning, erfarenhet och för plats av mötet hos er på SVA. Jag vill även tacka Susanne Lundesjö-Kvart för coachning genom utförandet av min kvalitativa studie. Tack till Malin Connysson av guidningen genom kursen och till sist vill jag även tacka alla respondenten som har en avgörande betydelse i mitt arbete.

REFERENSER

Litteratur


Böcker

Gillham, B. 2008. Forskningsintervju, tekniker och genomförande ss. 95-97


Personligt meddelande


Internet

Jordbruksverket (2015-06-17). Anmälningsplikt av vissa djursjukdomar och smittämnen. [http://www.jordbruksverket.se/amnesomraden/djur/sjukdomarochsmittskydd/anmalningsplikt/sjukdomsstatistik.4.4ef62786124a59a20bf80001409.html](http://www.jordbruksverket.se/amnesomraden/djur/sjukdomarochsmittskydd/anmalningsplikt/sjukdomsstatistik.4.4ef62786124a59a20bf80001409.html) [2016-05-14]


http://www.sva.se/djurhalsa/epizootier [2015-05-02]

http://www.sva.se/djurhalsa/epizootier/afrikansk-hastpest1 [2016-05-14]
Bilaga 1

*Möte - synsätt smittskydd*

Upplägg: Strukturerad intervjuguide

Mötet (1,5 tim)

**Introduktion**
Hälsar alla välkomna och presentation.
Presenterar projektet
- Vad materialet ska användas till och varför studien genomförs
- Varför deltagarna valts ut
- Frågor?

Anonyma, vi är inte ute efter riktiga eller felaktiga åsikter

**Diskussion**
Inledning hur det går till

**Öppningsfrågor**
(snabba svar, känna tillhörighet, fakta)
Vad har ni för slags verksamhet och hur länge har ni haft verksamheten?

**Introduktionsfråga**
(Introducera ämne, underlätta interaktionen i gruppen, öppna frågor)
Har ni egna erfarenheter, eller har ni någon som ni känner som har drabbats av sjukdomsutbrott med allvarlig påverkan på verksamheten?

Vilken smitta?
Om ja, berätta mer om erfarenheten.

**Övergångsfråga**
(Större perspektiv, medvetna om hur andra betraktar det)
Vad tänker ni på när ni hör ordet smittskydd?

**Nyckelfrågor**
(2-5st, frågas när 1/3 av tiden eller halva tiden har gått)
Vad uppfattar ni som en allvarlig smittsam sjukdom?
Vad skulle vara värst att drabbas av?
(sjukdomar)

Hur ser ni på förkylningssymptom och hur hanterar ni det?

Anknytning till stallet. T.ex. om de har en hängig häst med ökat näsflöde..?
(Isolering)

Hur tänker ni kring hästarnas utrustning?
(stallrutiner, utrustning?)

Flöden av nya djur och människor i stallet. Hur skulle rutinerna kunna se ut? (Hinder? Fördelar och möjligheter?)

Hur ser ni på det här med vaccinering? Tar ni emot ovaccinerade hästar till er anläggning? Vad vaccinerar ni era hästar emot? (Vaccinationer mot vad?)

Vad tycker ni att hästhållare uppfattar som hinder för att ordna en högre nivå av smittskydd och hygien på en anläggning?

Vad skulle ni vilja ha i en smittskyddspolicy? Till hjälp för er verksamhet?

Avslutning
(Summering av assistent eller moderator. Något som behöver betonas mer eller tonas ner?)

Slutfråga
År det någon som vill tillägga något?

Avrundning
Tack så jättemycket!
Reseblanketter delas ut. Skickar feedback om det är någon som är intresserad av det.