

AIC B 11/21. Vejledning om COVID-19-vaccination og raskmelding efter COVID-19-sygdom til luftfartscertificeret personel, gældende for: Piloter, både Class 1, Class 2 og LAPL; Class 3, Cabin Crew og FIS-operatører underlagt Class 2.

(Erstatter AIC B 06/21).

Indledning:

De nye COVID-19-vacciner er alle kun delvist afprøvet før de blev givet betinget godkendelse og flere er fremstillet efter et hidtil uafprøvet teknisk princip.

COVID-19-sygdommen er endnu ikke til fulde kendt og beskrevet, hvorfor særlige foranstaltninger gøres gældende ved raskmelding efter COVID-19-sygdom.

1. COVID-19-vaccination:

Vær opmærksom på, at der skelnes mellem vacciner, som er godkendt i EU, og alle andre vacciner. Der er væsentlig forskel på reglerne for disse to grupper vacciner. Der vil løbende blive godkendt nye vacciner i EU.

Der henvises venligst til Sundhedsstyrelsens hjemmeside i følgende LINK:

<https://www.sst.dk/da/corona/Vaccination-mod-COVID-19>

Vær derfor opmærksom på hvilken vaccintype, der bliver tilbudt, hvis man tilbydes vaccination i et ikke-EU-land eller i et EU-land under en midlertidig forsøgsordning.

EASA har den 25. marts 2021 udsendt nye anbefalinger vedrørende COVID-19 vaccination i SIB nr. 2021-06.

Luftfartsoperatører, AeMC'er, AME'er og flyvebesætningsmedlemmer samt ATCO'er opfordres til at orientere sig om SIB'en på EASA's hjemmeside på følgende LINK:

<https://www.easa.europa.eu/newsroom-and-events/news/easa-publishes-safety-information-bulletin-sib-2021-06-vaccination-aircrew>

Ved tvivl: Kontakt flyvelæge

2. Raskmelding efter COVID-19-sygdom:

Hvis indehaver af en medicinsk godkendelse bliver ramt af COVID-19 sygdom, skal certifikathaveren kontakte AME (flyvelæge) for raskmelding, før certifikathaver igen kan udøve privilegierne i sit certifikat jf EU Forordning 1178/2011 MED.A.020 (b)(4) og (c) og Forordning 2015/340 ATCO MED.A.020 (b)(4).

EASA har udgivet følgende retningslinjer vedrørende raskmelding: Ved raskmelding efter COVID-19-sygdom skelnes overordnet mellem tre slags sygdomsforløb:

2.1) Ingen symptomer (= opdaget ved positiv test uden reel mistanke om aktuell eller tidligere COVID-infektion)

2.2) "Godartet" sygdom (= sygdom med symptomer men uden hospitalsbehandling)

2.3) Moderat og svær sygdom (= sygdom som er hospitalsbehandlet)

Til alle raskmeldinger kræves, at data fra Sundhed.dk for perioden med sygdom, og i tilfælde af behandling fuld journal for forløbet, fremlægges.

Ad 2.1) Raskmelding kan foretages af AME (flyvelæge) tidligst 14 dage efter den positive test blev taget og forudsat at helbredet er godt og uden at der stilles krav om fornyet, negativ PCR-test. Raskmelding kan som regel foregå telefonisk.

Ad 2.2) Raskmelding kan foretages af AME:

- Tidligst 7 dage efter symptomfrihed (for praktiske formål er smagsforstyrrelse ikke inkluderet, da smagsforstyrrelse kan vedvare i måneder efter overstået sygdom, medens fatigue-symptomer, feber, kortåndethed og lugtesans skal være restitueret), uden fornyet PCR-test men altid med vurdering af psykisk tilstand.

Og

- Tidligst 14 dage efter første positive test eller symptomers fremkomst.

Og - hvis der har været åndedrætssymptomer:

- Efter kontrol-CT/røntgenoptagelse af lunger, hvor der IKKE findes følger af lungebetændelse.

Og

- Undersøgelse hos AME.

Ad 2.3) Raskmelding kan kun ske i et flyvemedicinsk center og kun efter gennemførelse af klinisk undersøgelse, lungefunktionstest, kontrol-CT-røntgenoptagelse af lunger, almindelig neurologisk screening (dog ikke obligatorisk hos specialist – se dog Nota Bene), hjerteundersøgelse inklusive obligatorisk arbejds-EKG (hvor effekt på Bruce 4 /10 METs skal opnås, og blodets iltmætning måles under arbejde). Desuden skal psykisk helbred beskrives og – selvfølgelig – være tilfredsstillende.

Der raskmeldes som udgangspunkt for kortere tid (TML) og kræves fornyet vurdering i AeMC efter genoptagelse af flyvning.

Nota Bene:

Et moderat eller sværere COVID-19-sygdomsforløb vil give risiko for alvorlig psykisk belastning.

(COVID-)lungebetændelse med iltmangel og iltbehandling og – især – behandling i respirator vil med stor risiko kunne medføre psykiske og cognitive gener.

Derfor vil alle, som har været respiratorbehandlet, skulle evalueres af psykolog/neuropsykolog før raskmelding, og alle, som har været iltbehandlet, vurderes grundigt for psykisk påvirkning på grund af risiko for længerevarende cognitive gener og forøget risiko for udvikling af depressive symptomer.