

# Hygienrutiner vid sårömläggningar

## Vårdhygienisk eftermiddag Kommunerna



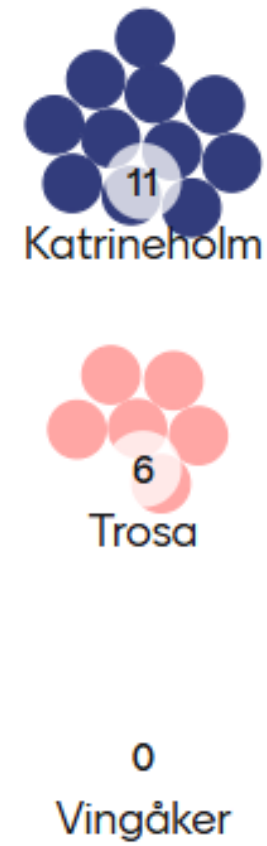
REGION  
SÖRMLAND

# Syfte med dagens tema



**Väcka tankar & sprida kunskap om renhetsgrader och aseptiskt arbete vid omläggning**

# Vilken kommun arbetar du i?



# Viktiga aspekter innan sårömläggning

- Planering
- Ta fram det du behöver
- Var sker ömläggningen?
- Ingen annan aktivitet samtidigt i rummet



# Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning

Patient med vårdhygieniska riskfaktorer kan innebära ökad risk för smittspridning men även ökad risk att förvärva vårdrelaterad infektion (VRI). Utvärdera riskfaktorer kontinuerligt under vårdtid.



REGION  
SÖRMLAND

Följsamhet till grundläggande hygienrutiner inklusive basala hygienrutiner, oavsett känd eller okänd smitta, minskar risker.

Exempel på  
patientrelaterade  
riskfaktorer

| Hud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Utsöndringar                                                                                                                                                                        | Luftvägar                                                                                                                                                                                                                            | Kognitiv förmåga/<br>Kommunikation                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Hudskada, hudsjukdom, eksem.</li><li>- <b>Sår: svårläkta omläggningskrävande.</b></li><li>- <b>Kärlinfart:</b> PVK, CVK, trakeostomi, PEG, dränage.</li><li>- Utslag &amp; blåsor, i samband med feber.</li><li>- I BB/förlossningsverksamhet betraktas bristningar, avslag och såriga bröstvårtor som riskfaktorer.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Diarré</li><li>- Kräkningar</li><li>- Enterostomi – läckande eller svåromlagd</li><li>- Inkontinens – KAD, RIK, suprapubiskateter</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Hosta</li><li>- Snuva</li><li>- Halsont</li><li>- Endotrakealtub / trakeostomi</li></ul>                                                                                                     | <p>Kognitiv förmåga att hantera smittvägar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Demenssjukdom</li><li>- Språk/ kommunikationssvårigheter</li><li>- Syn- och hörselnedsättning</li><li>- Psykisk sjukdom</li><li>- Små barn</li></ul> |
| Placering av patient : Bedöm behovet av <b>enkelsal &amp; eget hygienutrymme</b> utifrån vilka riskfaktorer som finns.<br>Är patienten utlandsvårdad? Infektionskänslig?                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Vid vistelse i allmänna utrymmen skall sår &amp; infarter vara täckta med rena förband.</li><li>- Vid misstanke om luftburen smitta isoleras patienten på eget rum.</li></ul>                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"><li>- Vid diarré eller kräkningar vårdas patient på enkelsal med eget hygienutrymme.</li></ul>                                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>- Patienter med misstänkt eller verifierat smittsam luftvägsinfektion vårdas, så långt det är möjligt, i ett eget rum med stängd dörr.</li><li>- Påminn om vikten av god handhygien.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- Bedöm patientens förmåga att följa och förstå instruktioner.</li></ul>                                                                                                                               |

Vägledning till  
åtgärd

# Riskfaktorer för smittspridning

- **Stora sår, hudinfektioner och hudlesioner, exempelvis eksem eller brännskador, bölder**
- **Hudpartiklar kan också falla ned i öppna sår och ge sårinfektioner**
- **När luftburna bakteriebärande partiklar faller ner på ytor och föremål kan de ge upphov till indirekt kontaktsmitta**

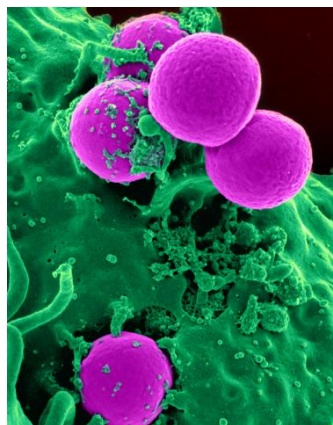


# För smittspridning krävs..

Smittämne

Smittväg

Mottaglig  
individ



MRSA





# Basala hygienrutiner är en förutsättning för att förebygga smittspridning



REGION  
SÖRMLAND



# Att arbeta aseptiskt – vad är det?

- Bevara föremålets ursprungliga renhetsgrad.
- Förvara & hantera så att renhetsgraden behålls hela vägen fram till användning hos patient.
- Engångs och flergångsmaterial hanteras alltid med desinfekterade händer



# Renhetsgrader definitioner

## ●Rena produkter

- För ögat synligt rena produkter som används mot hel hud
- tex. Blodtrycksmanschett



# Renhetsgrader definitioner

- **Desinfekterad (ersätter höggradigt rent)**

- Fria från sjukdomsalstrande mikroorganismer
- Produkter som kommer i kontakt med hela slemhinnor eller skadad hud eller intakta slemhinnor utan att skära igenom.

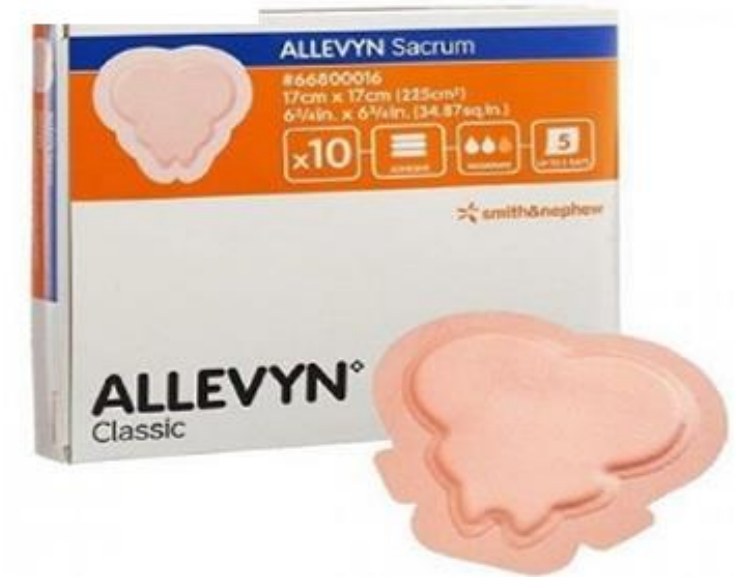
**Tex kompresser som ej är styckförpackade**



# Renhetsgrader definitioner

## ● Sterila produkter

- Är fria från sjukdomsalstrande mikroorganismer
- Produkter som penetrerar hud och slemhinnor eller kommer i kontakt med normalt sterila områden i kroppen





# Förvaring

- Sterilt, desinfekterad (ersätter höggradigt rent) och fabriksrent material förvaras torrt & dammfritt
- Förrådsrum på hyllor, i stängda skåp eller lådor
  - rengörs en gång/månad
- Avskilt från andra produkter av annan renhetsgrad
- I sin avdelningsförpackning
- Instrument ska förvaras i låda med lock
  - rengörs en gång/v
- Handsprit ska finnas lättillgängligt i anslutning till materialet





# Transportförpackningar..



Ska inte  
tas in i  
förrådet!

Transportförpackningar av wellpapp tillverkas av återvinningspapper och kan innehålla stora mängder mögelsporer.

# Sterilt material ska inte förvaras så här...



Många händer kommer att beröra dessa produkter...



# Förbered sårbehandlingen

- Förbered genom att sprita av ytan du ska använda, tex en vagn eller bricka.
- Ta fram det material du behöver
- Tappa upp kroppsvarmt kranvatten
- Tänk igenom de moment du skall utföra innan du börjar, säkerställ att allt är med.
- Aseptisk teknik under hela omläggningsmomentet



Exempelvis så här

# Kranvatten



## Är du i patienten/brukarens hem?

- Vattenkvalitén är oftast bra om man har kommunalt vatten
- Vatten från egen brunn fungerar ofta, om man kan dricka eller duscha utan att bli sjuk.

## Att beakta om kranvatten

- Stillastående vatten kan innehålla stora mängder mikroorganismer
- Spola gärna ur tappstället 1-2 min och låt vattnet bli kroppsvarmt
- Tvättställ i vårdlokaler är en bakteriesamlare
- Tvättställs kran och avlopp kan vara orsak till utbrott av tex ESBL bildande tarmbakterier.





# Salvor och kompresser

- Ta det som behövs av salvan i en mugg, på en spatel eller kompress. Ta inte med salvtuben till patienten.
- Använd pincett som tagits fram till aktuell omläggning för att plocka upp kompresser



Gör aldrig så här, vad växer på tuben?

# Undvik att klippa i förband, men om du måste...



Vilken sax använder du? Är den fri från sjukdomsalstrande mikroorganismer?

# Hos patienten



- Desinfektera händerna
- Använd handskar och engångsförkläde
- Handskar byts mellan orena och rena moment



# Efter omläggning

- Kasta överblivet material
- Flergångsmaterial tex sax & peang diskas i diskdesinfektor
- Även rondskål etc. skall diskas i diskdesinfektor
- Viktigt att placera korrekt i diskdesinfektor – annars blir godset inte rent!





# Kom ihåg att..



**Desinfektera händerna  
direkt efteråt!**



**Desinfektera ytan på  
vagnen/brickan**



**Även patientbritsen om  
det använts!**

# I vårdtagarens hem

## Vårdväskor / ryggsäckar

- Skall kunna vara avtorkningsbar och tåla ytdeinfektion med tensider eller vara tvättbar i 60 grader
- Rutiner ska finnas, som är kända av alla – Vem är ansvarig för påfyllning, rengöring, hur hanteras väskan?
- Rengöring ska ske;
  - alltid vid nedsmutsning
  - det skall finnas en skriftlig rutin för regelbunden tvättning / desinfektion





# Finns det risker med närförråd?



# Patientnära vagnar med material

**Risken för att materialet blir förorenat ökar:**

- om det förvaras på vårdrummet
- om det transporteras
- om det förvaras i genomgångsrum
- om det förvaras utanför sin avdelningsförpackning





# Högre krav på ordning, rengöring och hantering vid förvaring av material i vagnar som används i vårdrum, korridorer och behandlingsrum

- Förvara så lite material som möjligt i vagnen, inte mer än en veckas behovs
- Fyll på ofta, alltid med nydesinfekterade torra händer
- Låt materialet ligga kvar i avdelningsförpackningen
- Håll materialet dammfritt t ex genom att använda lådor
- Organisera vagnen så du kan ta det du behöver utan att vidröra annat material
- Städa, rengör och desinfektera vagnen minst en gång i veckan

**Tips:**  
**Sårsmart® | Förbättra din sårdiagnostik  
och sårbehandling**



# Hygienombud Vårdhygienisk egenkontroll





Arbets- och miljömedicin

Asyl- och migranthälsa



Avgiftshandboken

Barnhälsovården



E-hälsa

För dig som vaccinerar

Hjälpmedel



Hälsoval - Vårdval  
vårdcentral



Lokala anvisningar till  
Vårdhandboken



Lokala programområden



Läkemedel



Länsgemensamma  
vårdöverenskommelser

MittVaccin - vaccinjourn

Nationella läkemedelslistan

Nära vård och hälsa i  
samverkan



Privata vårdgivare



Samverkanswebben / För vårdgivare / Smittskydd och vårdhygien / Vårdhygien / Hygienombud / Material för hygienombud och chefer

## Material för hygienombud och chefer

Här finns material att använda för dig som vill undervisa/ informera och arbeta med vårdhygien på din arbetsplats. Materialet syftar till att höja kunskap och medvetenhet om vårdhygiens betydelse inom vård och omsorg. Vi hoppas att detta material ska hjälpa till att skapa intressanta och verksamhetsnära diskussioner på er arbetsplats.

Har du ideér om material är du varmt välkommen att höra av dig.

E-post: [vardhygien@regionsormland.se](mailto:vardhygien@regionsormland.se)

Vårdhygieniskt årshjul



Filmer



Mätningar av följsamhet till BHK



Självskattning



Tipspromenad



HandCheck



Förrådshantering



Affischer



Material från Folkhälsomyndigheten



# Hygienombud

Hygienombudet är en nyckelperson i det vårdhygieniska arbetet. Här hittar du information om uppdraget: arbetsuppgifter, hygienronder, nätverk samt registrering av följsamhetsmätningar.

Hygienombud utses av den egna verksamheten. Alla enheter har av Hälso- och sjukvårdschefen fått i uppdrag att utse ett hygienombud för sin verksamhet. Ledningsbeslut om hygienombud, nr 2014-021.

## Vad innebär det att vara hygienombud?

Hygienombuden är verksamheternas förlängda arm avseende vårdhygien. Uppdraget innebär att erforderlig tid måste kunna avsättas. Hygienombudet ges av Hälso- och sjukvårdschefen i uppdrag att:

- Bistå vårdenhetschefen i kvalitetssäkringsarbetet inom vårdhygien
- Bistå vårdenhetschefen vid smittspridning på enheten
- Vara kontaktperson till Smittskydd/Vårdhygien Sörmland
- Fånga upp vårdhygieniska problem/frågor i den egna verksamheten
- Introducera Lokala anvisningar, Vårdhandboken och Kompetensportal-kursen "Basala hygienrutiner och klädregler i Region Sörmland" för alla medarbetare på den egna enheten samt även fortlöpande förmedla vårdhygienisk information
- Introducera nyanställd personal i Region Sörmlands hygienregler samt hålla övriga medarbetare uppdaterade
- Genomgå fortlöpande utbildning i vårdhygien samt hålla sig informerad om utveckling inom området
- Vara delaktig vid hygienronder

## Hygienombud i Regionen

För att anmäla nytt hygienombud maila till: [vardhygien@regionsormland.se](mailto:vardhygien@regionsormland.se)

## Hygienombud i kommunal verksamhet

Om du arbetar i kommunal verksamhet och är hygienombud hittar du din uppdragsbeskrivning här:

- [Rutin - Uppdrag för Hygienombud](#) (pdf)

## Material för hygienombud

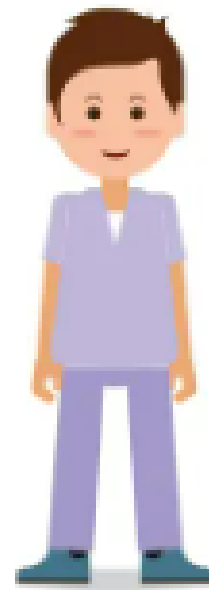
[> Material för hygienombud](#)

# Hygienombud

Alla enheter skall ha ett hygienombud

Hygienombud utses av chef

Det behöver finnas avsatt tid



Chefs  
förlängda arm i  
hygienfrågor

**Vårdhygienisk eftermiddag**  
Utbildning på teams 2 gånger / termin

# Hygienombudets uppdrag

| Dokumenttitel                                                                                                                                        | Dokumenttyp                                                                | Giltig från | Granskas senast | Sida 1 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|--------|
| Rutin – Uppdrag för Hygienombud                                                                                                                      | Rutin                                                                      | 2023-05-01  |                 |        |
| Ansvarig<br>Medicinskt ansvarig sjuksköterska i Sörmlands<br>alla 9 kommuner                                                                         | Gäller för:<br>Länsövergripande.<br>Beslut taget av MAS nätverket 23-04-28 |             |                 |        |
| Hälso- och sjukvårdslagen HSL 2017:30, Basal hygien i vård och omsorg SOSFS 2015:10,<br>Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete SOSFS 2011:9 |                                                                            |             |                 |        |

## Rutin – Uppdrag för Hygienombud

### Syfte

Avsikten med denna uppdragsbeskrivning är att tydliggöra hygienombudens roll i den egna verksamheten samt i kommunens övergripande hygien- och kvalitetsarbete.

### Bakgrund

Hygienarbetet skall vara i fokus i det dagliga omvårdnadsarbetet, för att kunna bedriva god och säker vård. All personal skall arbeta enligt basala hygienrutiner för att förhindra smittspridning och förebygga infektioner. Det är angeläget att säkerställa att alla medarbetare får såväl introduktion som fortlöpande utbildning och information inom det vårdhygieniska kunskapsområdet.





# Chefen ansvarar för att:

- Utse hygienombud
- Hygienombuden ges tid för att uppfylla sitt uppdrag
- Vara uppdaterad på styrdokument inom vårdhygien
- Det finns lokala rutiner
- All personal är uppdaterade på gällande rutiner och riktlinjer
- Gällande hygienregler följs av all personal
- Bedriva förbättringsarbete för att säkra hygienkvalitet
- Egenkontroller genomförs
- Ansvarar för och deltar i den årliga hygienronden

# Hygienombudets ansvar:

Är enhetens kontaktperson  
i vårdhygieniska frågor

Avsätta tid för  
hygienarbete, på uppdrag  
av enhetschef

Vara uppdaterad på  
styrdokument inom  
hygienområdet

Överföra teoretiska  
kunskaper till det praktiska  
omvårdnadsarbetet  
introducera arbetskamrater  
kring ovanstående  
rutiner/riktlinjer

Hygienisk introduktion för  
nyanställd personal och  
genomgång av  
vårdhygieniska rutiner

Regelbunden genomgång  
av vad basala hygienrutiner  
innebär och hur de  
tillämpas, med  
arbetskamrater t ex APT

Fånga upp vårdhygieniska  
problem/frågor och  
informera enhetschef och  
sjuksköterska

Delta i nätverksträffar med  
Vårdhygien

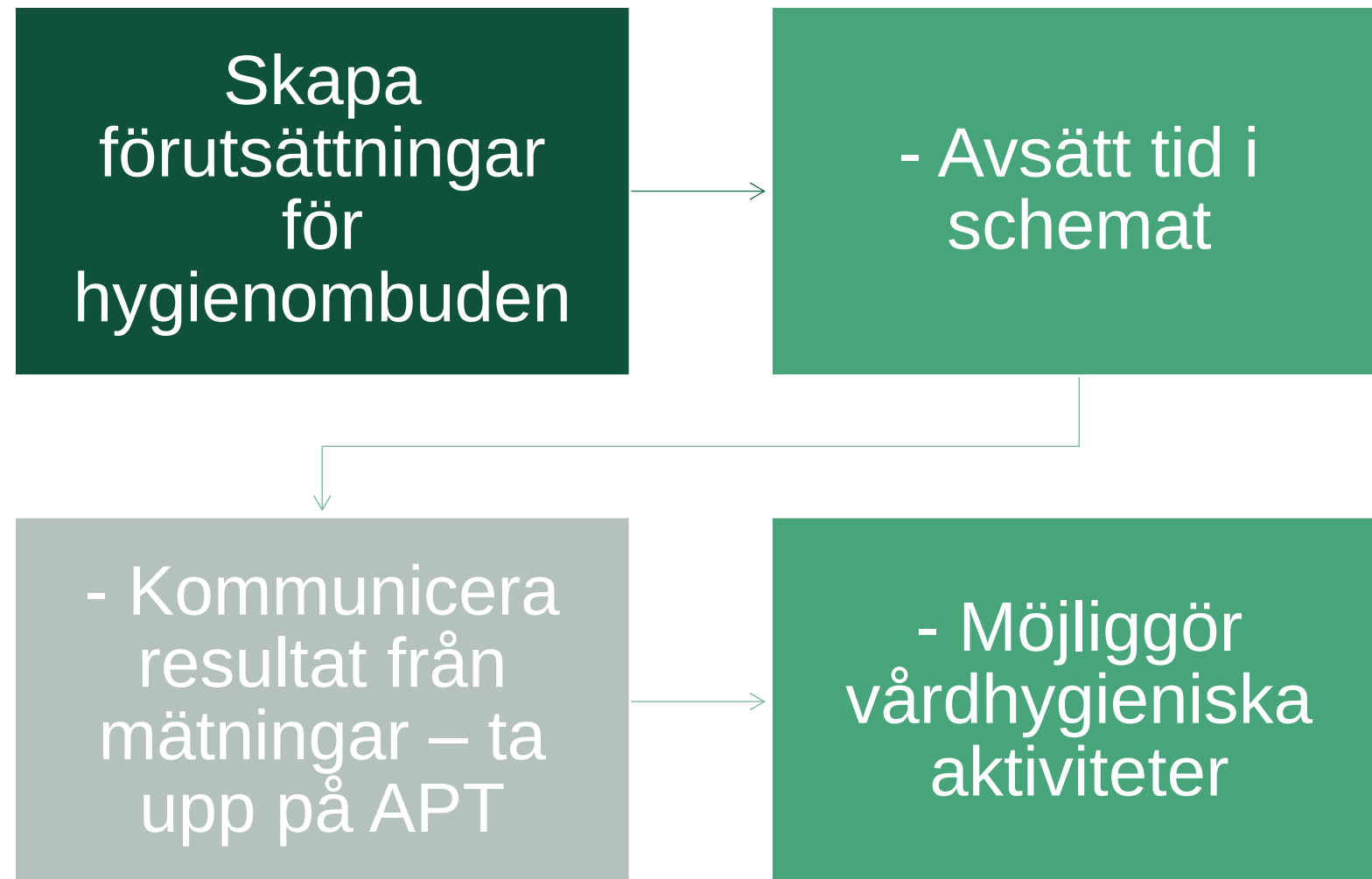
Genomgå fortlöpande  
utbildning i vårdhygien  
samt hålla sig informerad  
om utveckling inom  
området samt förmedla  
detta till arbetskamrater

Bistå enhetschef i  
kvalitetsarbetet kring  
vårdhygien t ex PPM  
mätningar

I samråd med enhetschef  
genomföra egenkontroller  
och utifrån resultat, planera  
och genomföra nödvändiga  
förbättringsåtgärder

Medverka vid den årliga  
hygienronden

# Använd era hygienombud

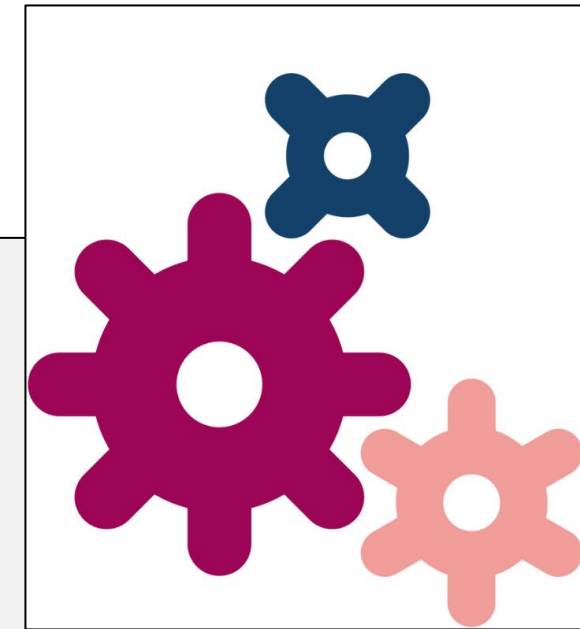


**Stor enhet?  
Samverka**

# Hygienrond av vårdhygien

Genomgång av verksamheten där man tittar på:

- Lokaler
- Utrustning
- Arbetsrutiner
- Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler



På uppdrag av MAS

Enheten får en återkoppling som ska resultera i en åtgärdsplan





Arbets- och miljömedicin

Asyl- och migranthälsa



Avgiftshandboken

Barnhälsovården



E-hälsa

För dig som vaccinerar

Hjälpmedel



Hälsoval - Vårdval  
vårdcentral



Lokala anvisningar till  
Vårdhandboken



Lokala programområden



Läkemedel



Länsgemensamma  
vårdöverenskommelser

MittVaccin - vaccinjournel

Nationella läkemedelslistan

Samverkanswebben / För vårdgivare / Smittskydd och vårdhygien / Vårdhygien / Vårdhygienisk egenkontroll (VEK)

## Vårdhygienisk egenkontroll (VEK)

**Att förebygga vårdrelaterade infektioner (VRI) och smittspridning är en viktig del i patientsäkerhetsarbetet. Enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30) ska hälso- och sjukvårdsverksamhet bedrivas så kraven på en god vård uppfylls, vilket bland annat innebär att vården ska vara av god hygienisk standard.**

**För att hålla en god hygienisk standard ska lokaler, utrustning och verksamheten utformas så att risken för infektioner och smittspridning blir så liten som möjligt. För att tillgodose de krav och mål som gäller enligt lagar, föreskrifter och beslut är vårdgivare ålagda att bedriva systematiskt kvalitetsarbete.**

Vårdhygienisk egenkontroll är ett stöd för systematiskt förbättringsarbete i syfte att upprätthålla god hygienisk standard och på så sätt förebygga smittspridning och vårdrelaterade infektioner. Den vårdhygieniska egenkontrollen används för att identifiera eventuella brister inom viktiga vårdhygieniska områden.

Varje verksamhet går själva igenom checklista och upprättar vid behov en handlingsplan för hygienarbetet. Använd dokumenten nedan avsedda för din verksamhet. Här finns dokument för att göra vårdhygienisk egenkontroll inom Regional hälso- och sjukvård samt kommunal vård och omsorg.

Regional hälso- och sjukvård



Kommunal vård och omsorg



# Vårdhygienisk egenkontroll



**Verktyg för strukturerat  
ledningsarbete inom  
kommunal vård och  
omsorg**

Framtaget för  
verksamheter som  
bedriver:

Hemtjänst och hälso-  
och sjukvård i ordinärt  
boende

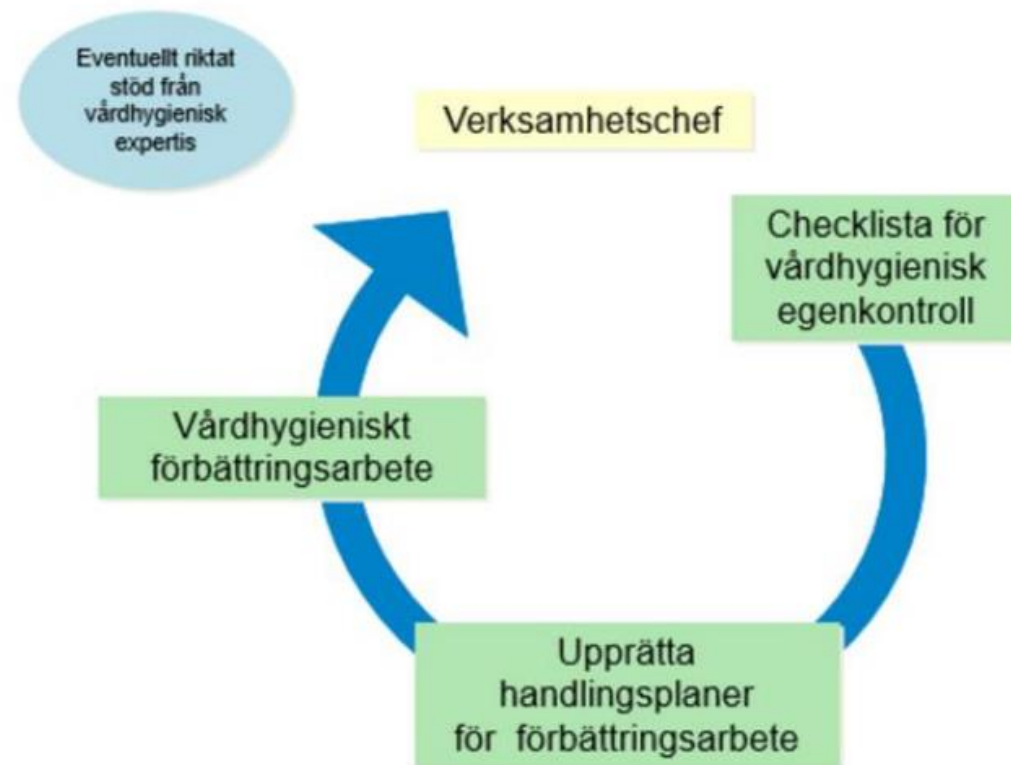
Hälso- och sjukvård  
samt insats  
korttidsplats och  
särskilt boende enligt  
SoL och LSS

# Vad är syftet med egenkontrollen?

Stöd för en strukturerad  
genomgång av verksamheten  
och det vårdhygieniska  
förbättringsarbetet

Förebygga och minska  
smittspridning och  
vårdrelaterade infektioner

# Genomförande



Beslut av verksamhetschef eller motsvarande

Genomgång av verktygets olika delar och dess arbetsgång

Integreras i befintliga rutiner/årshjul

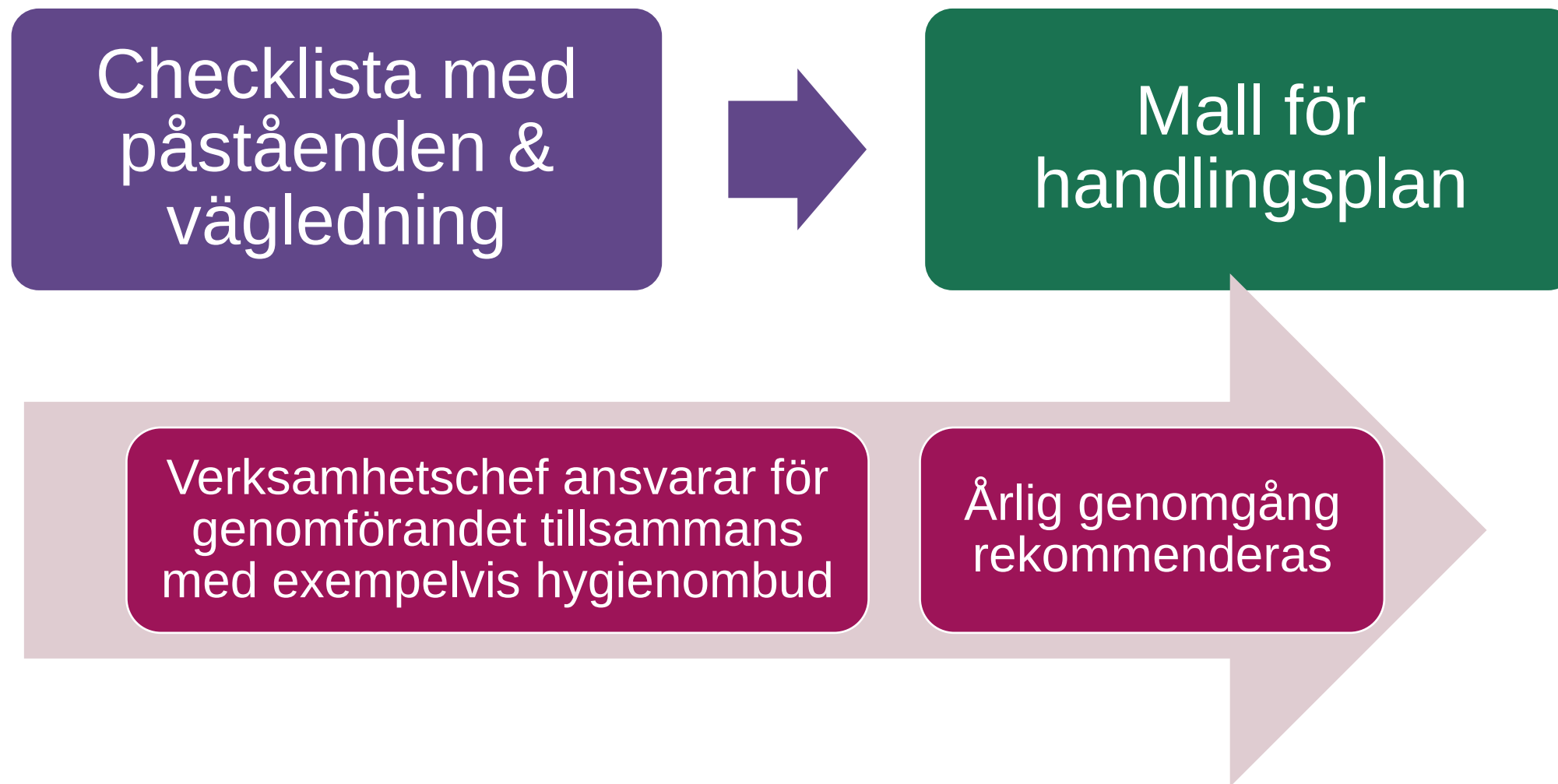
Rutin för genomgång av handlingsplan

Tydlighet om hur och till vem resultat redovisas

Plan för uppföljning

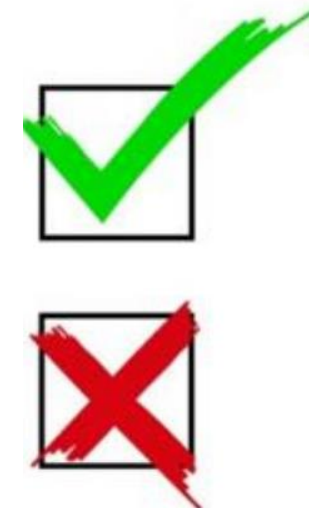


# Vad innehåller egenkontrollen?



# Genomförande checklista

| 1   | Övergripande förutsättningar för smittförebyggande arbete                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ja                       | Nej                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.1 | <b>Systematiskt arbetssätt finns för att säkerställa god hygienisk standard</b><br>Linjechef ansvarar för att det finns ett systematiskt arbetssätt för att säkerställa god hygienisk standard på enheten som minst omfattar: <ul style="list-style-type: none"> <li>• regelbunden vårdhygienisk egenkontroll (checklista och handlingsplan) förslagsvis årligen</li> <li>• utvärdering av egenkontroll och vidtagna åtgärder</li> <li>• återkoppling och information till personal.</li> </ul> <a href="#">Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)</a> , SKR <a href="#">Vägledning för vårdhygieniskt arbete</a> , omr 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 | <b>Vårdhygieniska riktlinjer och rutiner är kända och följs av alla personalkategorier</b><br>Tydliga informationsvägar finns för att göra vårdhygieniska riktlinjer och rutiner tillgängliga och kända för all personal som vistas på enheten. Till exempel lokala rutiner, riktlinjer från vårdhygienisk enhet, Vårdhandboken eller föreskrifter som berör vårdhygien.<br>SKR <a href="#">Vägledning för vårdhygieniskt arbete</a> , omr 2.                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 | <b>Person med definierat ansvarsområde vårdhygien finns på enheten, till exempel hygienombud</b><br>Utsedd person med ansvar att hålla sig uppdaterad inom ämnet vårdhygien finns. Uppdrag och mandat är tydligt, med skriftlig uppdragsbeskrivning.<br>Finns ingen utsedd person faller detta uppdrag på linjechef.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 | <b>Utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges för all ny personal på enheten</b><br>Skriftlig rutin finns som beskriver när utbildningen ges och av vem. Utbildningen innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Den utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.<br><a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , 6 § <a href="#">HSLF-FS 2022:44</a> (SoL, LSS), SKR <a href="#">Vägledning för vårdhygieniskt arbete</a> , omr 3.                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 | <b>Återkommande utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges till all personal på enheten</b><br>Skriftlig rutin finns för återkommande utbildning, förslagsvis årligen, som innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Utbildningen utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.<br><a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , 6 § <a href="#">HSLF-FS 2022:44</a> (SoL, LSS), SKR <a href="#">Vägledning för vårdhygieniskt arbete</a> , omr 3.                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 | <b>Linjechef, omvårdnadspersonal och sjuksköterska har ett aktivt samarbete inom området vårdhygien</b><br>Det finns en tydlig ansvarsfördelning och planering av verksamhetens hygienarbete. Regelbundna samarbetsmöten finns. Ett aktivt samarbete är grundläggande för god vårdhygienisk standard.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 | <b>Mätningar avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler sker regelbundet</b><br>Observationer eller självskattning genomförs i den omfattning som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



# Forts...

| 2   | Basala hygienrutiner och klädregler <a href="#">SOSFS 2015:10</a> , SKR <a href="#">Vägledning för vårdhygieniskt arbete</a> omr 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ja                       | Nej                      |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 | <b>All personal bär kortärmade arbetskläder i direkt och indirekt vård- och omsorgsarbete</b><br>Arbetsklädernas ärmar är korta och slutar ovanför armbågen så att korrekt handdesinfektion av händer och underarmar kan utföras. Det gäller även eventuell undertröja.<br><a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , Vårdhandboken <a href="#">Klädregler</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 | <b>Förutsättningar finns för att byta arbetskläder dagligen samt vid behov</b><br>Arbetskläderna tas av vid arbetsdagens slut samt byts om de blivit våta eller förorenade. Arbetskläder (överdel och byxa eller klänning) finns i tillräcklig mängd. Omklädningsrum finns.<br>§ 16 <a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , <a href="#">Arbetsplatsens utformning (AFS 2020:1)</a> , <a href="#">Bygghälsan och vårdhygien (BoV)</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 | <b>Rutin för hantering av arbetskläder finns och är känd av all personal</b><br>Skriftliga rutiner finns och innefattar följande: <ul style="list-style-type: none"> <li>• arbetskläder bärs endast i arbetet. Om arbetet bedrivs på flera platser får de även bäras vid färd mellan dessa</li> <li>• arbetskläder förvaras rent och åtskilt från andra kläder</li> <li>• smutsiga arbetskläder läggs direkt i avsedd tvättkorg eller liknande</li> </ul> arbetskläder tvättas i minst 60 grader (ej snabbprogram) och torkas i torktumlare eller torkskåp<br>arbetsgivaren ansvarar för hela tvättprocessen.<br><a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , Vårdhandboken <a href="#">Tvätthantering</a> , <a href="#">Klädregler</a> . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 | <b>Handdesinfektionsmedel finns lättåtkomligt där direkt och indirekt vård- och omsorgsarbete utförs</b><br>Handdesinfektionsmedel finns: <ul style="list-style-type: none"> <li>• i vårdtagarens bostad eller tas med</li> <li>• i verksamhetens utrymmen såsom i förråd för rent och sterilt material, desinfektionsrum och träningslokal.</li> </ul> <a href="#">Smittrisker (AFS 2018:4)</a> , <a href="#">Bygghälsan och vårdhygien (BoV)</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.7 | <p><b>All personal i direkt och indirekt vård- och omsorgsarbete har obeklädda och osmyckade händer och underarmar med hel hud</b></p> <p><i>Händer och underarmar måste kunna desinfekteras för att förhindra smittspridning och är därför fria från armbandsur, aktivitetsarmband, smycken, bandage, förband och stödskenor. Naglarna är korta och fria från konstgjort material. Personal med infekterade sår, eksem på händer och underarmar deltar inte i vård- och omsorgsarbete.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 | <p><b>Handskar används vid risk för kontakt med kroppsvätskor</b></p> <p><i>Handskar ersätter inte handdesinfektion utan används för att skydda händerna från kroppsvätskor. Handskar blir förorenade vid användning och sprider smittämnen på samma sätt som en smutsig hand. Handskar tas av direkt efter avslutat arbetsmoment.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.9 | <p><b>Engångsförkläde används när det finns risk för att arbetskläderna kommer i kontakt med kroppsvätskor och biologiskt material</b></p> <p><i>Engångsförkläde finns där direkt och indirekt vård- och omsorgsarbete utförs. Engångsförkläde används då arbetskläderna kan förorenas, vilket kan ske vid flera olika arbetsmoment, till exempel vid hantering av smutstvätt, bäddning, hjälp med vårdtagarens personliga hygien och sårvård.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3   | <b>Andra smittförebyggande åtgärder</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ja                       | Nej                      |
| 3.1 | <p><b>Riskbedömning av riskfaktorer för smittspridning hos vårdtagare görs i det dagliga arbetet och smittförebyggande åtgärder vidtas vid behov</b></p> <p><i>Exempel på riskfaktorer för smittspridning kan vara hosta, vätskande sår, kräkning, diarré och bristande handhygien. Smittförebyggande åtgärder som har särskild betydelse för att förhindra smittspridning:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>personal stannar hemma vid symtom på smittsam sjukdom, exempelvis magsjuka eller luftvägsinfektion</i></li> <li><i>skyddsutrustning finns tillgänglig och används enligt rutin hos vårdtagare med riskfaktor för smittspridning</i></li> <li><i>händerna tvättas med tvål och vatten vid omvårdnad av vårdtagare med kräkning eller diarré.</i></li> </ul> <p><i>Vårdhandboken <a href="#">Smitta och smittspridning</a>, <a href="#">Vårdrutiner</a>.</i></p>                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | <p><b>Rutin finns för rengöring av hjälpmedel samt medicinteknisk utrustning</b></p> <p><i>Skriftlig rutin finns avseende rengöring och desinfektion av hjälpmedel samt medicinteknisk utrustning som flyttas mellan vårdtagare, (exempelvis vårdbälte, lyftskynke, blodtrycksmanschett, saturationsmätare). I rutinen framgår hur ofta rengöring och desinfektion utförs, med vad och av vem. I ordinärt boende ansvarar användaren för den regelbundna skötseln av hjälpmedlet i första hand därefter närstående eller personal. Hjälpmedel sköts och underhålls enligt tillverkarens anvisning. Hjälpmedel som återlämnas till hjälpmedelscentral ska vara synligt rena vid återlämning. Hjälpmedel som används av flera personer rengörs och desinfekteras efter varje användning. Vårdhandboken <a href="#">Desinfektion</a>, <a href="#">Hjälpmedel vid fysiska funktionsnedsättningar</a>, <a href="#">Säng och sängutrustning</a>.</i></p> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



# Handlingsplan



## Handlingsplan för vårdhygienisk egenkontroll

|                    |  |
|--------------------|--|
| Datum:             |  |
| Enhet/ verksamhet: |  |
| Linjeförordnande:  |  |
|                    |  |

| Punkt i<br>checklistan | Identifierat<br>förbättringsområde | Åtgärd | Ansvarig | Planerat<br>slutdatum |  |
|------------------------|------------------------------------|--------|----------|-----------------------|--|
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |
|                        |                                    |        |          |                       |  |

En handlingsplan  
upprättas utifrån de nej-  
svar som framkommer

Enhetschef tillsammans  
med verksamhet  
prioriterar arbetet

Följ upp, utvärdera &  
återkoppla regelbundet

# Frågor!

