

## Lathund till "Checklista - Egenkontroll för "God vårdhygienisk standard" inom kommunal vård och omsorg i Region Gävleborg.

### För att svara ja:

#### 1. Övergripande aspekter

- 1.1 Det ska finnas en utsedd funktion (ej personbunden) som bevakar befintliga vårdhygieniska rutiner via respektive vårdhygiens hemsida samt informerar om förändringar och nyheter.  
Det ska finnas en beskrivning/rutin för verksamhetschefens ansvar att information om Vårdhygien förmedlas till all personal och att vårdhygiens webbsida och kommunala hygienrådet är kända.
- 1.2 a All personal skall ha information om basala hygienrutiner och klädregler därför ska det vara med i introduktion av nyanställd personal och studenter, t ex i form av checklista.
- 1.2 b Struktur ska finnas för hur utbildning i och uppdatering av vårdhygieniska rutiner genomförs, t ex tidsplan för utbildning av personal.
- 1.3 a Det ska finnas av ansvarig chef utsedd person/er med formellt och definierat uppdrag. Hygienombudet ska ha genomgått basutbildning i vårdhygien.
- 1.3 b Hygienombudets roll, funktion och mandat ska finnas nedskrivet.
- 1.3 c Det ska finnas ett aktivt samarbete mellan ansvarig chef och hygienombud.
- 1.4 Rekommendationen är minst 2 ggr/år men kan göras oftare t ex 1 gång/mån.
- 1.5 a Resultat efter varje mätning analyseras och återförs till alla personalkategorier som deltar i det nära omvårdnadsarbetet. Eventuellt behov av förbättringsåtgärder, diskuteras på möte där alla personalkategorier finns representerade, t ex APT.
- 1.5 b Det ska finnas möjlighet att ta upp vårdhygieniska frågor till diskussion på möten där all berörd personal är representerad.
- 1.6 När förbättringsområde identifieras/handlingsplan upprättas och man ser behov av att tillsätta en arbetsgrupp, ska det finnas krav på tvärprofessionellt deltagande av samtliga personalkategorier, i de fall man identifierat att det krävs.

#### 2. Basala hygienrutiner

- 2.1 För att förhindra smittspridning ska arbetskläder ha kort ärm enligt SOSFS 2015:10, oavsett om arbetskläderna tillhandahålls av arbetsgivaren eller arbetstagen.
- 2.2 Arbetskläder är de kläder man arbetar i och de ska bytas dagligen och vid behovenligt SOSFS 2015:10
- 2.3 Handdesinfektionsmedel ska finnas lätt åtkomligt, nära arbetsområdet, för ytterligare info se Bygghälsa och Vårdhygien (BOV) Handdesinfektion utförs enligt Basal hygien inom hälso- och sjukvård mm SOSFS 2015:10 och God arbetsmiljöpraxis AFS 2005:1, 2012:7

- 2.4 För att skydda personalens händer och kläder ska handskar och engångsplastförkläden finnas lätt åtkomligt, nära arbetsområdet, för ytterligare info se Bygghälsa och Vårdhygien (BOV) och Basal hygien inom hälso- och sjukvård mm SOSFS 2015:10 och God arbetsmiljöpraxis AFS 2005:1, 2012:7.
- 2.5 Man måste kunna desinfektera händer och vb underarmar, därför får inget finnas som kan hindra det. Konstgjort material i naglar innebär större risk än naturella naglar. Hår och huvudduk som släpar i arbetsfältet utgör en smittrisk. SOSFS 2015:10. Om inte allt är uppfyllt är svaret - Nej.

2.6 Känd rutin för påföljd vid bristande följsamhet bör finnas.

### **3. Tvätthantering/tvättprocess**

- 3.1 För hygieniskt arbetssätt ska handdesinfektionsmedel, handskar och engångsplastförkläden samt ytdesinfektionsmedel finnas lätt åtkomligt, nära arbetsområdet, och med fördel vara uppsatta på väggen. Det skall finnas tvättställ/ho med tvål och pappershanddukar.
- 3.2 Det ska finnas en nedskrivna rutin för hur smutstvätt förvaras och fraktas.
- 3.3 Smutstvätt ska läggas direkt i påse/säck, inte läggas eller sorteras på golvet.
- 3.4 Det ska finnas tydligt markerat var ren tvätt hanteras.
- 3.5 Snabb torkprocess vid så hög temperatur som möjligt. Torkas avskilt från tvättprocessen, undvik att hänga i tvättstugan. Ren tvätt ska till vårdtagarnas rum/lägenhet så fort som möjligt. Ren tvätt ska hanteras med desinfekterade händer på en ren yta.

### **4. Andra angelägna vårdhygieniska områden**

- 4.1 Det ska finnas kunskap om vad som menas med riskfaktorer och vilken roll de spelar för smittspridning.
- 4.2 Det ska finnas kunskap om hur man ska agera när vårdtagarnas ytor blir förorenade av exempelvis kroppsvätskor. Vilka metoder/medel som används, dvs. rengöring och/eller desinfektion?
- 4.3 Verksamheten ska identifiera vilken städning vårdpersonal ansvarar för och vilken städning städpersonal ansvarar för. Den som utför städning ska vara utbildad i ämnet och ha kunskap om smittrening och basala hygienrutiner.
- 4.4 Sterila och höggradigt rena produkter exempelvis saxar, peanger och såromläggningsmateriel körs i diskdesinfektor och förvaras i låda med lock alt. stängt skåp, avskilt, damm- och fuktfrött och inte på golvet.
- Hemma hos vårdtagaren skall renheten kunna bevaras med hjälp av en rutin för bl a hur man transporterar rent/orent materiel till och från vårdtagaren och hur dettas omhand och förvaras i hemmet.