

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 1	Antal sidor 3
Dokumentägare Anette Andersson Smittskyddsadministratör	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2024-07-24	Giltig t.o.m. 2027-07-24

Registrering av basala hygienrutiner och klädregler - Forms

Gäller för: Folk tandvården Värmland, Hälso- och sjukvård

Gör så här:

- Klicka på länken: [Mätning av följsamhet basala hygienrutiner och klädregler \(Forms\)](#)
Du hittar även länken på Smittskydd Värmlands webbplats vid [Vårdhygien, Hygienombud och plusboxen Följsamhetsmätning basala hygienrutiner och klädregler \(BHK\)](#).
- Välj (1.) **området** som din enhet tillhör genom att klicka på pilen och markera namnet.
- Tryck sedan på **Nästa**.



 **Region
Värmland**

Mätning av följsamhet basala hygienrutiner och klädregler

Observatör skickar in ett svar per observerad person.

Hej, [redacted]. När du skickar in det här formuläret ser ägaren ditt namn och din e-postadress.

* Obligatoriskt

1. Område *

Välj ditt svar

Nästa

 **Microsoft 365**

Det här innehållet skapas av ägaren till formuläret. De data du skickar skickas till formulärägaren. Microsoft ansvarar inte för sina kunders sekretess- eller säkerhetsrutiner, inklusive de som gäller för den här formulärägaren. Lämna aldrig ut ditt lösenord.

Microsoft Forms | AI-baserade undersökningar, test och omröstningar [Skapa ett eget formulär](#)

[Sekretess och cookies](#) | [Användningsvillkor](#)

- Välj därefter
 - (2.) **verksamhet** som din enhet tillhör, *till exempel Slutenvården sjukhuset Arvika*
 - namn på din (3.) **avdelning/enhet**, *till exempel Vårdavdelning 79.*

1. Område *

Medicinska specialiteter, SE162321000156... ▼

2. Verksamhet (G) *

Slutenvården sjukhuset Arvika, SE1623210... ▼

3. Ange avdelning/enhet där observation utfördes (G8) *

Vårdavdelning 76, SE162321000156-3QG6

Vårdavdelning 79, SE162321000156-3QG5

Akutmottagningen Arvika, SE162321000156-3QWG

Arbetsterapimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-3T5C

Cytostatikamottagningen och palliativa teamet sjukhuset Arvika, SE162321000156-4WR7

Endoskopimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-52P9

Fysioterapimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-3TBZ

Medicinmottagningen Arvika, SE162321000156-3Q9S

Nästa

- Tryck på **Nästa** för att komma vidare.
- Fortsätt mata in:
 - observationsdatum
 - yrkeskategori
 - fyra frågor om hygienrutiner:
 - korrekt desinfektion av händer före
 - korrekt desinfektion av händer efter
 - korrekt användning av handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor
 - korrekt användning av plast/patientbunden skyddsrock
 - fyra frågor om klädregler:
 - korrekt arbetsdräkt
 - fri från ringar, klockor, armband, bandage och skyddsskenor
 - naglar korta och fria från nagellack och konstgjort material
 - kort eller uppsatt hår

Om något moment inte ingår i yrkesrollen fyll i Ja-alternativet.

* Obligatoriskt

Observation

Totalt 10 observationer ska genomföras.

4. Observationsdatum *

Ange datum (yyyy-MM-dd)



5. Ange yrkeskategori *

Välj ditt svar



6. Hygienrutiner: Korrekt desinfektion av händer före *

Ska utföras i rummet där patient/rent gods finns.

Ja

Nej

7. Hygienrutiner: Korrekt desinfektion av händer efter *

Ska utföras i rummet där patient/rent gods finns.

Ja

Nej

8. Hygienrutiner: Korrekt användning av handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor *

Handskar ska användas vid risk för direktkontakt med urin, avföring, blod, sårvätska och kräkning.

Ja

Nej

9. Hygienrutiner: Korrekt användning av engångsförkläde av plast/patientbunden skyddsrock *

Plastförkläde ska användas vid:

- vård/undersökning av patient i säng
- vård/undersökning av patient på brits vid moment som riskerar att stänka, till exempel hantering av sår och rektoskopi.

Ja

Nej

10. Klädregler: Korrekt arbetsdräkt *

Kortärmad T-shirt/linne under arbetsdräkt är tillåten.

Ja

Nej

11. Klädregler: Fri från ringar, klockor, armband, bandage och skyddsskenor *

Armskena, stödförband med mera får inte förekomma.

Ja

Nej

12. Klädregler: Naglar korta och fria från nagellack och konstgjort material *

Gelnaglar och andra nagelförlängningar får inte förekomma.

Ja

Nej


13. Klädregler: Kort eller uppsatt hår *

Hår/skägg ska vara uppsatt när det riskerar att falla ner eller störa i arbetsfältet.

Ja

Nej

Skicka ett e-postkvitto för mina svar till mig

 Microsoft 365

Det här innehållet skapas av ägaren till formuläret. De data du skickar skickas till formulärägaren. Microsoft ansvarar inte för sina kunders sekretess- eller säkerhetsrutiner, inklusive de som gäller för den här formulärägaren. Lämna aldrig ut ditt lösenord.

Microsoft Forms | AI-baserade undersökningar, test och omröstningar [Skapa ett eget formulär](#)

[Sekretess och cookies](#) | [Användningsvillkor](#)

- Kryssa i om du vill ha ett e-postkvitto för dina registrerade svar (valfritt).
- Klicka på **Skicka** när du är klar med din inmatning.
- Meddelande visas att "Ditt svar har skickats".



- Klicka på **Skicka ett svar till** vid ny inmatning.

Ovanstående instruktion gäller för varje observation (tio per månad).

Kontaktuppgifter till Smittskydd Värmland:

Mejl: smittskydd@regionvarmland.se
Telefon: 010-839 13 00

Dokumentet är utarbetat av: Anette Andersson