**Hygienrond - Protokoll för rehabiliteringsenhet**

**Gäller för:** Hälso- och sjukvård

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Specialitet och enhet: |  | | |
| Hygienrond | | | |
| Datum: |  | Deltagare: |  |
| Uppföljande hygienrond med Smittskydd Värmland | | | |
| Datum: |  | Deltagare: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Enhetens utformning: |  |
| Antal behandlingsrum totalt: |  |
| Antal s.k. kombinationsrum: |  |
| Antal dagsjukvårdsplatser: |  |
| Antal rum med sluss: |  |

Innehåll

[Specialitet och enhet: 1](#_Toc256000002)

[Enhetens utformning: 1](#_Toc256000003)

[1. Organisation 2](#_Toc256000004)

[2. Uppföljning 2](#_Toc256000005)

[3. Behandlingsrum/undersökningsrum 2](#_Toc256000006)

[4. Förebyggande av legionella 3](#_Toc256000007)

[5. Patienttoalett 3](#_Toc256000009)

[6. Tvättstuga 3](#_Toc256000010)

[7. Tvättförråd/Allmänförråd 3](#_Toc256000011)

[8. Administrativa lokaler 3](#_Toc256000012)

[9. Korridor 4](#_Toc256000013)

[10. Rengöring/desinfektion av hjälpmedel 4](#_Toc256000015)

[11. Bassäng(bad) 4](#_Toc256000016)

[Hygienrond – planerade åtgärder 5](#_Toc256000017)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | |  | | Ja | | Nej | | | | Kommentar | | Inte aktuellt | |
| 1. Ingår genomgång av basala hygienrutiner och klädregler i introduktionsprogram för all ny vårdpersonal på enheten? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 1. Finns på enheten medarbetare med ansvars-område vårdhygien, till exempel hygien-ombud? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 1. Diskuteras regelbundet hygienfrågor på ett systematiskt sätt, till exempel på APT? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 1. Implementeras nya hygienrutiner och hygien-information till medarbetarna? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 1. Har alla genomfört E-learning om basala hygienrutiner? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| Uppföljning | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Ja | | Nej | | | | Kommentar | | Inte aktuellt | |
| 1. Sker månatliga mätningar av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| * 1. Om nej, hur ofta? | |  | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Följer all personal basala hygien-rutiner? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| * 1. Finns förutsättningar för att byta arbetskläder dagligen? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| 1. Diskuteras resultat på verksamhetens ledningsmöten? | |  | |  | |  | | | |  | |  | |
| Behandlingsrum/undersökningsrum | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | Ja | | Nej | | | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Finns tillgång till tvättställ? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Om ja, är tvättstället fritt från föremål? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns tillgång till handsprit? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Om ja, är den uppsatt på vägg? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns tillgång till handskar? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns tillgång till plastförkläde? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Om ja, är de uppsatta på vägg? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns förvaringsskåp? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Är ytor rena från produkter så avtorkning lätt kan ske? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Rengörs undersökningsbritsen mellan varje patient? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Finns avtorkningsbart örngott? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Är ytskiktet på britsen intakt och lätt att rengöra? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns ytdesinfektionsmedel lätt tillgänglig? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns datorskärm och tangentbord? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| * 1. Om ja, är tangentbordet avtorkningsbart? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Är rummet rent från blommor, prydnads-föremål med mera? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns klocka med sekundvisare uppsatt på vägg? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| Förebyggande av legionella |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | Ja | | Nej | | | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Rutinen ”Legionella - förebyggande rutin (RUT-10035)” är känd och följs. |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| Patienttoalett |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | Ja | | Nej | | | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Städas toaletten dagligen? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Finns handsprit uppsatt vid tvättställ eller i dess närhet? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
| Tvättstuga |  | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | Ja | | Nej | | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Finns tvättstuga på enheten? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * 1. Finns separata ytor för hantering av ren respektive oren tvätt? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * 1. Är ytor rena från föremål så avtorkning kan ske? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * 1. Förvaras enbart produkter som tillhör tvättprocessen i tvättstugan? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * 1. Finns torktumlare eller torkskåp? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * + 1. Om nej, hur torkas tvätten? | |  | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Är tvättstugan enbart avsedd till tvättning av textilier? | |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| * + 1. Om nej, vilka övriga funktioner finns? | |  | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Vilka produkter tvättas i tvättstugan? | |  | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Var förvaras de tvättade produkterna? | |  | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Är ytbeläggningen i rummet intakt? | |  | |  | | |  | | | |  | |  |
| Tvättförråd/Allmänförråd | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Ja | | | Nej | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Är golvet fritt från föremål så städning kan ske? | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| Administrativa lokaler | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | Ja | | | Nej | | Kommentar | | | Inte aktuellt | |
| 1. Är sladdar uppsatta så en bra städning kan genomföras? | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| Korridor | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | Ja | | | Nej | | | Kommentar | | Inte aktuellt | |
| 1. Är korridoren fri från föremål så städning kan genomföras? | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| Rengöring/desinfektion av hjälpmedel | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Ja | | | Nej | | | Kommentar | | Inte aktuellt | |
| 1. Finns det tydliga rengöringsrutiner för hjälp-medel? | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 1. Vid inköp av nytt material/hjälpmedel ställs det då krav på leverantör att produkten kan rengöras enligt vårdhygieniska krav? | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| Bassäng(bad) | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
|  | |  | | Ja | | | Nej | | | Kommentar | | Inte aktuellt | |
| 1. Provtas bassängvattnet enligt nationella riktlinjer? | |  | |  | | |  | | |  | |  | |
| 1. Rengörs bassängen enligt nationella riktlinjer? | |  | |  | | |  | | |  | |  | |

# Hygienrond – planerade åtgärder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Enhet/verksamhet: | Chef: | Datum: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Punkt i check-listan** | **Identifierat förbättringsområde** | **Åtgärd** | **Ansvarig person** | **Planerat slutdatum** | **Resultat** | **Datum och signatur vid uppföljning** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Punkt i check-listan** | **Identifierat förbättringsområde** | **Åtgärd** | **Ansvarig person** | **Planerat slutdatum** | **Resultat** | **Datum och signatur vid uppföljning** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Dokumentet är utarbetat av:** Helen Jansson , Monica Carlson och Hannah Brevik