

Dokumenttyp Checklista	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 1	Antal sidor 2
Dokumentägare Monika Carlson Hygijensjuksköterska	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2021-12-13	Giltig t.o.m. 2023-12-13

## Självskattning hygienrutiner personliga assistenter - följsamhet till hygienrutiner

**Gäller för:** Personliga assistenter inom Kommunal vård och omsorg

Självskattningen gäller under ett arbetspass

Använde du:	Ja	Nej	Om nej, varför?	Inte aktuellt
<ul style="list-style-type: none"> <li>• handdesinfektion omedelbart före varje vård- och omsorgsmoment?</li> <li>• handdesinfektion omedelbart efter varje vård- och omsorgsmoment?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• handdesinfektion omedelbart före användning av handskar?</li> <li>• handdesinfektion omedelbart efter användning av handskar?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• handskar endast vid kontakt med, eller risk för kontakt med, kroppsvätskor?</li> </ul>				
<b>Engångsplastförkläde till exempel vid:</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• byte av inkontinensskydd/blöjor?</li> <li>• toalettbesök?</li> <li>• personlig omvårdnad?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• bäddning?</li> <li>• av- och påklädning?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• såromläggning?</li> <li>• KAD / RIK?</li> <li>• enteral nutrition?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• hantering av smutsvätt/avfall?</li> <li>• städning?</li> <li>• avemballering?</li> </ul>				
<b>Arbetade du:</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• i rena arbetskläder?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• i överdel med kort ärm som slutar ovanför armbågen?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• utan ring/ringar?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• utan armband/armbandsur?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• utan plåster, bandage, förband, stödskenor eller motsvarande?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• med korta naglar, utan nagellack /lösnaglar/konstgjorda naglar/konstgjort material?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• i kort eller uppsatt hår/skägg?</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• i uppsatt eller instoppad huvudduk?</li> </ul>				

**Dina kommentarer:**

Tack för din medverkan, lämna blanketten till din chef.

Datum:

\_\_\_\_\_

Namn:

\_\_\_\_\_

Arbetsplats:

\_\_\_\_\_

**Dokumentet är utarbetat av: Monika Carlson**