Vårdhygienisk egenkontroll, riktade insatser och hygienrond

**Syfte**

Egenkontroll, riktade insatser och hygienrond är verktyg för verksamheten att använda i arbetet med att kvalitetssäkra och följa upp den vårdhygieniska standarden.

**Ansvar**

Verksamhetschef ansvarar för att det finns rutiner för att årliga egenkontroller utförs och följs upp.

Enhetschef ansvarar för att egenkontroller genomförs, gärna i samarbete med hygienombud, att eventuella åtgärder vidtas samt att återrapportering sker till verksamhetschef och personal. Enhetschef kontaktar Vårdhygien vid behov av riktade insatser eller hygienrond.

Vid frågor och behov av stöd i förbättringsarbetet kontaktas Vårdhygien.

**Definitioner**

Egenkontroll: årlig checklista, genomförs under första kvartalet varje år. Fokusområden kan variera för olika år.

Riktade insatser: görs vid brister som framkommit i egenkontrollen eller om verksamheten har behov av andra förbättringsåtgärder och behöver stöd. Vårdhygien kontaktas.

Hygienrond: genomförs utifrån verksamhetens behov och önskemål tillsammans med Vårdhygien och är en systematisk hygienrevision av lokaler, utrustning och arbetssätt. Protokoll skrivs och handlingsplan upprättas. Protokollen sparas på enheten tills nästa hygienrond är genomförd.

**Referenser**

[RVN:s Handlingsplan för ökad följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK)](https://intranat.rvn.se/globalassets/platina/376295)

[Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2015:10)](https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2015-5-10.pdf)

Checklista för årlig egenkontroll, vårdhygienisk standard 2021.

Verksamhet: Klicka eller tryck här för att ange text.

Enhetschef: Klicka eller tryck här för att ange text.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Basala hygienrutiner och klädsel (BHK)** | **Ja**  | **Nej** | **Ej aktuellt** | **Kommentar/åtgärd** | **Ansvarig** |
| Ingår genomgång av BHK i introduktion för all ny personal? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Får all personal möjlighet till regel-bunden vårdhygienisk utbildning? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Genomförs observationsmätning av följsamheten till BHK enligt handlingsplan? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Analyseras och återförs resultaten till medarbetarna? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Vid resultat <90% total följsamhet till BHK ska en handlingsplan skrivas för att öka följsamheten. Har en handlingsplan utformats? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Beskriv hur ni arbetar för att bibehålla/öka följsamheten till BHK? | Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| **Disk- och spoldesinfektorer** | **Ja**  | **Nej** | **Ejaktuellt** | **Kommentar/åtgärd** | **Ansvarig** |
| Finns rutin för daglig/ veckokontroll av spoldesinfektor? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Finns rutin för daglig/ veckokontroll av diskdesinfektor? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Finns tydlig markering för olika ytors renhetsgrader i desinfektionsrummet? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Informeras ny personal om arbetssätt i desinfektionsrummet? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Något att förändra/förbättra? | Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| **Rena/sterila rutiner** | **Ja**  | **Nej** | **Ej****aktuellt** | **Kommentar/åtgärd** | **Ansvarig** |
| Har verksamheten nedskrivna rutiner för när ren/steril rutin används? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Finns rutin för hantering av höggradigt rent gods/ instrument? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Rengörs och desinfekteras förbandssaxar efter användning? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| **Avvikelsehantering** | **Ja**  | **Nej** | **Ejaktuellt** | **Kommentar/åtgärd** | **Ansvarig** |
| Skrivs avvikelse när vårdhygieniska riktlinjer inte kan följas? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |
| Skrivs avvikelse vid upptäckt av vårdrelaterad infektion? |[ ] [ ] [ ]  Klicka eller tryck här för att ange text. |  |