

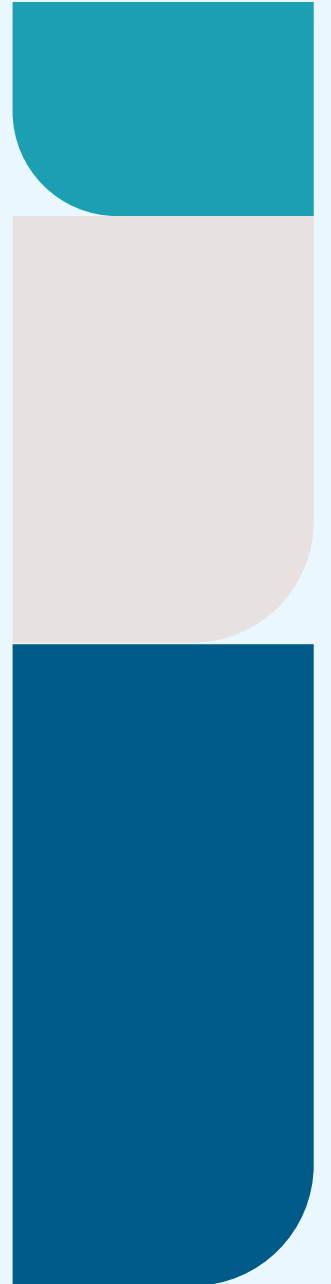
# Hygienombudsträff för primärvård våren 2023

Vårdhygien Södra Älvsborg



# Dagens program, 13:00-15:30

- Omvärldsbevakning, nyheter och information
- Fikapaus
- Publikens val
- Övriga frågor, kommande utbildningar och nästa träff



# Omvärldsbevakning Covid-19

Inom vård och omsorg är det fortsatt viktigt att förebygga smittspridning.

Inom vård och omsorg finns de mest sårbara grupperna där risken för allvarliga konsekvenser vid covid-19 är som störst.

Att förebygga risken för smittspridning inom dessa verksamheter är viktigt utifrån ett patientsäkerhets- och kvalitetsperspektiv och en viktig del i att minska belastningen på vården.

# Provtaging covid-19

- Patienter med nytillkomna luftvägssymtom ska provtas avseende covid-19 enligt VGR:s provtagningsindikation:

	Har inte haft covid-19 de senaste tre månaderna
Vuxna och barn i samhället utan behov av sjukvård	Nej
Person med behov av läkarvård inom öppenvården, där covid-diagnos har betydelse för fortsatt handläggning	Ja
Person med behov av slutenvård oavsett sökorsak	Ja
Brukare på SÄBO, LSS*, med hemtjänst eller inom daglig verksamhet*	Ja
Personal inom vård, LSS*, daglig verksamhet* samt äldreomsorg	Nej

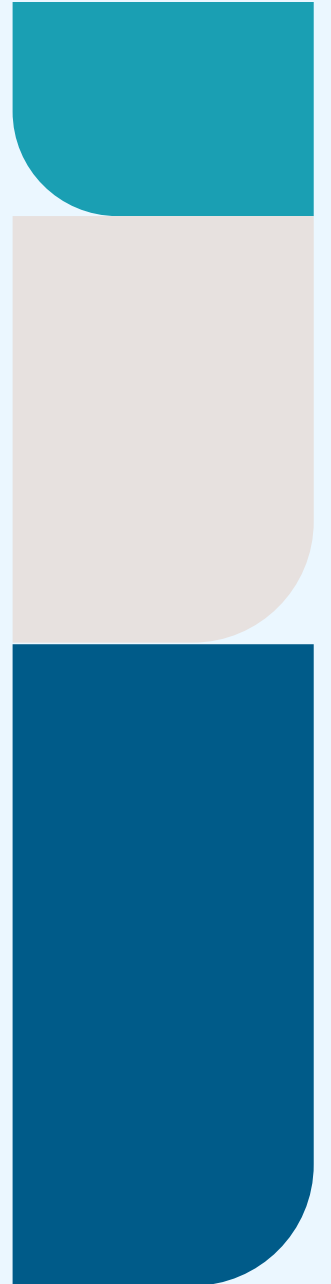
\* Undantag kan göras inom verksamheter utan personer med hög risk för allvarlig covid-19

# Vaccination covid-19

- Vaccinationen mot covid-19 ger ett gott skydd mot allvarlig sjukdom och bidrar till att smittspridningen i samhället minskar.
- Folkhälsomyndigheten rekommenderar att alla som är 50 år och äldre vaccinerar sig och personer som är 18 år och äldre om de tillhör en riskgrupp för allvarlig covid-19.
- Om du är vuxen och inte har vaccinerat dig enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer bör du vara särskilt försiktig. Undvika trängsel och stora folksamlingar inomhus. Ovaccinerade som tillhör en medicinsk riskgrupp löper större risk att bli allvarligt sjuka.

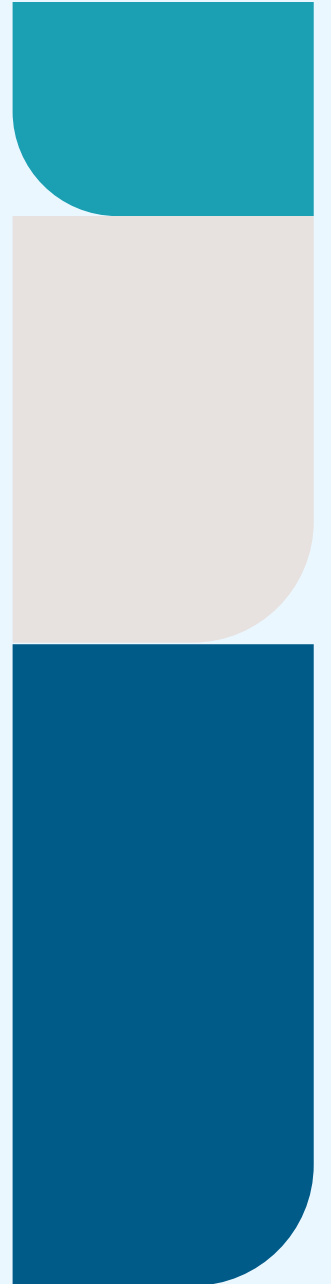
# Vad gäller för dig som medarbetare?

- Stanna hemma och undvik nära kontakt med andra om du är sjuk och har luftvägssymtom.
- Det gäller också om du har tagit ett antigen test i form av ett självtest, oavsett testresultat.



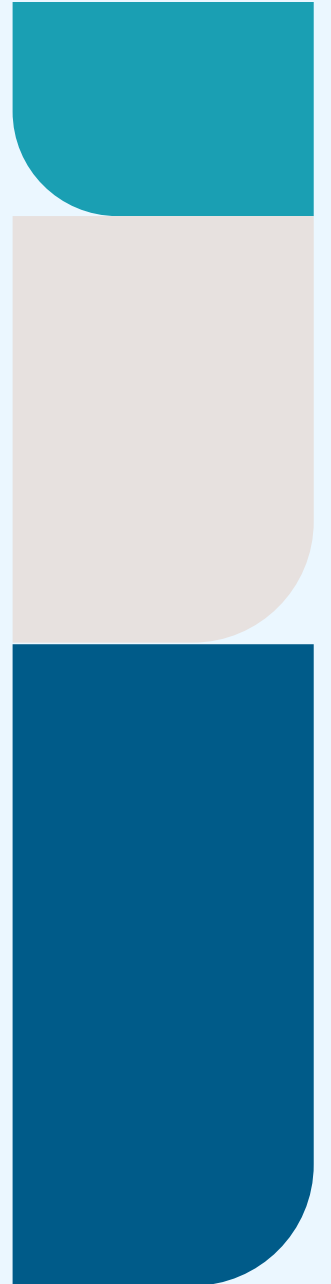
# Covid-19 och vårdhygien

- Regional rutin Vårdhygien covid-19
  - Kraftigt avskalad, version 30, gäller endast bekräftat fall
  - Smittvägar
  - Personlig skyddsutrustning
  - Smittspårning/kartläggning



# Covid-19 och vårdhygien

- Generella åtgärder för att minska smittspridning av covid-19 inom hälso- och sjukvård och tandvård
  - Frisk på jobbet
  - Uppmärksamhet på symtom hos patient
  - Kunskap om hur smittvägar bryts
  - Source control

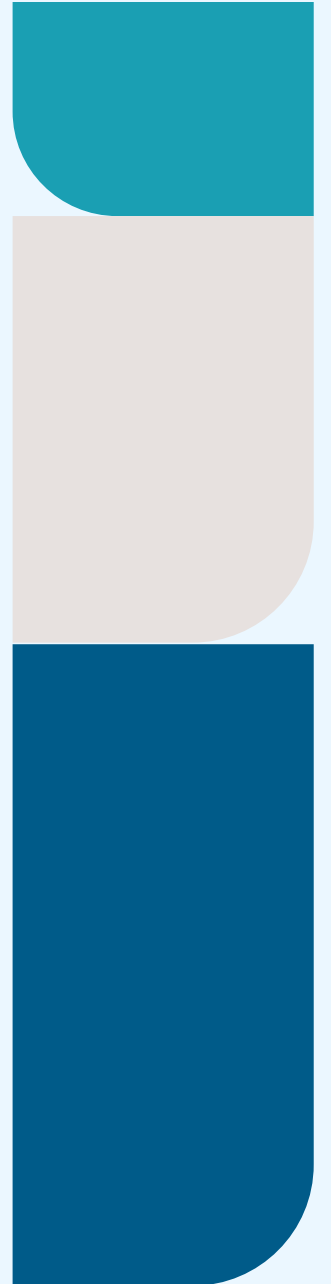


# Omvärldsbevakning

## Grupp A-streptokocker

Ökat antal infektioner orsakade av grupp A streptokocker senaste månaderna.

- Är den streptokockart som orsakar flest infektioner och de allvarligaste infektionerna hos människa.
  - Är den vanligaste orsaken till halsfluss, scharlakansfeber, hudsjukdomarna rosfeber och svinkoppor samt blodförgiftning och allvarliga mjukdelsinfektioner.
- Luftvägsinfektioner skadar slemhinnor- väg in för bakterier

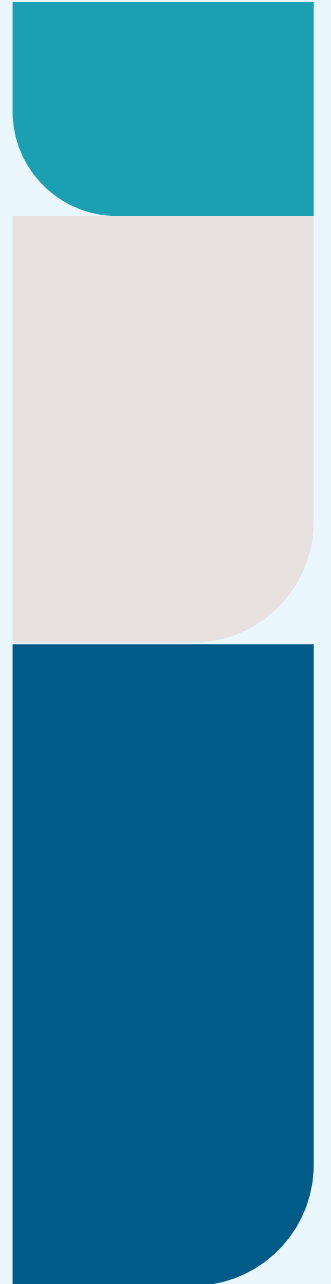


# Forts Grupp A-streptokocker

- De invasiva streptokockerna tillhör alla en speciell art, *Streptococcus pyogenes* – betahemolyserande streptokocker grupp A – GAS.
  - Blodförgiftning, nekrotiserande fascit, barnsängsfeber, glomerulonefrit
- Kan spridas genom direktkontakt från människa till människa eller indirekt via föremål eller som droppsmitta.

# Forts Grupp A-streptokocker

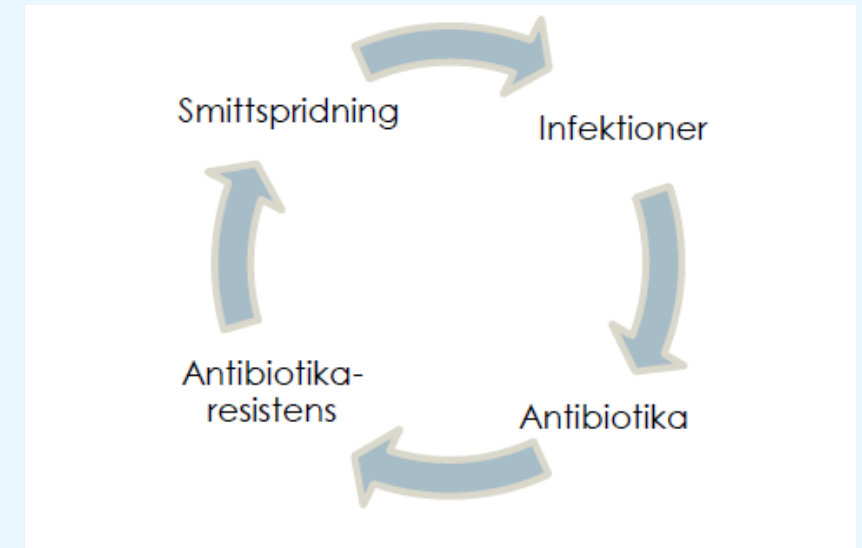
- Invasiv infektion med betahemolytiska grupp A-streptokocker (GAS) är anmälningspliktig
- Streptokockinfektioner kan spridas i förlossningsverksamhet
- Det finns inget vaccin mot GAS.
- Handhygien, hel hud, aseptik



# Omvärldsbevakning: arbete mot antibiotikaresistens i Sverige

- Kartläggning av svenska arbetssätt
- Sverige: låg antibiotikaförbrukning, lägre förekomst av resistenta bakterier än i södra europa
- Att minska vårdrelaterade infektioner (VRI) är en avgörande pusselbit i arbetet mot antibiotikaresistens.

**- Vaccinationer!**  
**- Säkrare sex!**



# Omvärldsbevakning Influensa

## Läget i Sverige

Influensa B fortsätter öka och står för hälften av de rapporterade fallen v11-12

Influensa A har avtagit i intensitet

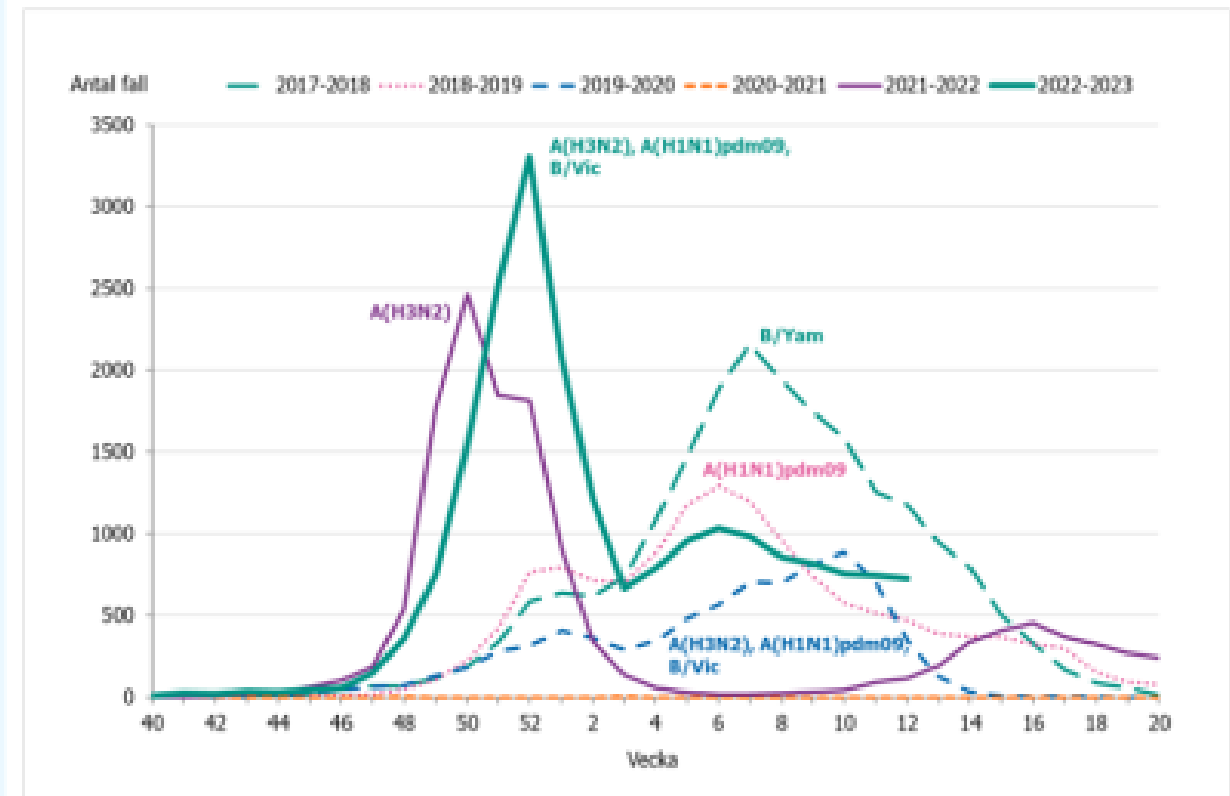
Både A och B ses i sluten- och intensivvård

Utredning i region Örebro län pågår fortfarande avseende fall at influensa B med komplikationer (hjärtmuskel- och hjärnhinneinflammation).

Enstaka fall med allvarliga komplikationer i spridda regioner.

Både barn och vuxna.

Figur 1A. Antal laboratorieverifierade influensafall (alla typer) per vecka, denna säsong och tidigare säsonger. I diagrammet anges vilken subtyp eller linjetyp som dominerade respektive säsong.



# Omvärldsbevakning nytt från vårdhandboken

Använd Vårdhandboken!

- Ny film om [suturtagning](#)
- Nytt uppdaterat avsnitt om *infektionskänsliga patienter/vårdtagare*
  - Läs gärna avsnittet [Omhändertagande](#)
- Uppdaterat avsnitt om *stick- och skärskador samt exponering för blodburen smitta hos personal*
  - Se över på er enhet om ni har [förebyggande rutiner](#)

# Bensträckare

# Omvärldsbevakning uppdaterade rutiner och riktlinjer

Uppdaterad rutin om vårdhygieniska riskfaktorer.

Skriv gärna ut och använd på din enhet.

## Vårdhygieniska riskfaktorer kommun

### Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning

Vårdtagare med vårdhygieniska riskfaktorer kan innebära ökad risk för smittspridning men även ökad risk att förvärva vårdrelaterad infektion (VRI). Utvärdera riskfaktorer kontinuerligt.

Fölsamhet till grundläggande hygienrutiner inklusive basala hygienrutiner, oavsett känd eller okänd smitta, minskar risker.

#### Nyttillkomna riskfaktorer?

Ta kontinuerlig ställning och bedöm åtgärder kopplade till detta, se vägledning nedan.

#### På korttidsenhet

Bedöm riskfaktorernas omfattning och ta ställning till behov av eget rum.

#### Exempel på riskfaktorer hos vårdtagare

Hud	Utsöndringar	Luftvägar	Kommunikation/ Kognitiv förmåga
<p>Hudskada, hudsjukdom, fjällande hud t.ex. eksem</p> <p><b>Sår:</b> vätskande, svårläkta, omlägningskrävande</p> <p><b>Infart:</b> KAD, PEG, CVK, PVK, dränage, trakeostomi</p> <p>Utslag/blåsor i samband med feber</p>	<p>Diarré</p> <p>Kräkning, misstänkt infektiös Stomi – svårbandagerad/läckage</p> <p>Inkontinens – läckage</p> <p>KAD/Suprapubiskateter</p> <p>Blödning</p>	<p>Hosta</p> <p>Snuva</p> <p>Halsont</p> <p>Trakeostomi</p>	<p>Demens</p> <p>Språk-/kommunikations-svårigheter</p> <p>Syn- och hörselnedsättning</p> <p>Beteende – t.ex. stoppar leksaker i munnen</p>
<p>Skadad hud innebär ökad risk både för att sprida och plocka upp smittämnen.</p> <p>Utslag/blåsor i kombination med feber kan vara luftburn infektionssjukdom.</p>	<p>Utsöndringar kan innehålla mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p>	<p>Luftvägssekret innehåller mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p> <p>Nyttillkomna luftvägsbesvär kan vara tecken på luftvägsinfektion.</p>	<p>Nedsatt kognitiv förmåga kan innebära ökad risk att sprida och plocka upp smittämnen, särskilt i kombination med andra riskfaktorer.</p>
<p>Vid diarré eller uttalade andra riskfaktorer bör vårdtagare på korttidsenhet ha eget rum och egen toalett.</p>			
<p>Vid vistelse i allmänna utrymmen ska sår vara täckta.</p> <p>Medicinsk bedömning vid nyttillkomna utslag/blåsor feber.</p>	<p>Vid diarré och/eller misstänkt infektiös kräkning ska vårdtagaren vistas på rummet.</p> <p>Personal som vårdar vårdtagare med diarré och/eller kräkning ska inte hantera oförpackade livsmedel, läkemedel, eller mata andra vårdtagare.</p>	<p>Informera och ge förutsättningar för god host- och handhygien.</p> <p>Vid misstanke om luftvägsinfektion bör vårdtagare vistas på rummet och undvika gemensamhetsutrymme.</p>	<p>Bedöm individens förmåga att följa och förstå instruktioner.</p> <p>Ge anpassad stöd vid förekomst av riskfaktorer t.ex. påminnelse om handhygien.</p>

#### Vägledning till åtgärd

# Vårdhygieniska riskfaktorer för smittspridning

Vårdtagare med vårdhygieniska riskfaktorer kan innebära ökad risk för smittspridning men även ökad risk att förvärva vårdrelaterad infektion (VRI). Utvärdera riskfaktorer kontinuerligt.

Följsamhet till grundläggande hygienrutiner inklusive basala hygienrutiner, oavsett känd eller okänd smitta, minskar risker.

## Nyttillkomna riskfaktorer?

Ta kontinuerlig ställning och bedöm åtgärder kopplade till detta, se vägledning nedan.

## På korttidsenhet

Bedöm riskfaktorenas omfattning och ta ställning till behov av eget rum.

### Exempel på riskfaktorer hos vårdtagare

Hud	Utsöndringar	Luftvägar	Kommunikation/ Kognitiv förmåga
<p>Hudskada, hudsjukdom, fjällande hud t.ex. eksem</p> <p><b>Sår:</b> vätskande, svårläkta, omlägningskrävande</p> <p><b>Infart:</b> KAD, PEG, CVK, PVK, dränage, trakeostomi</p> <p>Utslag/blåsor i samband med feber</p>	<p>Diarré</p> <p>Kräkning, misstänkt infektiös</p> <p>Stomi – svårbandagerad/läckage</p> <p>Inkontinens – läckage</p> <p>KAD/Suprapubiskateter</p> <p>Blödning</p>	<p>Hosta</p> <p>Snuva</p> <p>Halsont</p> <p>Trakeostomi</p>	<p>Demens</p> <p>Språk-/kommunikations-svårigheter</p> <p>Syn- och hörselnedsättning</p> <p>Beteende – t.ex. stoppar leksaker i munnen</p>
<p>Skadad hud innebär ökad risk både för att sprida och plocka upp smittämnen.</p> <p>Utslag/blåsor i kombination med feber kan vara luftburen infektionssjukdom.</p>	<p>Utsöndringar kan innehålla mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p>	<p>Luftvägssekret innehåller mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.</p> <p>Nyttillkomna luftvägsbesvär kan vara tecken på luftvägsinfektion.</p>	<p>Nedsatt kognitiv förmåga kan innebära ökad risk att sprida och plocka upp smittämnen, särskilt i kombination med andra riskfaktorer.</p>
<p>Vid diarré eller uttalade andra riskfaktorer bör vårdtagare på korttidsenhet ha eget rum och egen toalett.</p>			
<p>Vid vistelse i allmänna utrymmen ska sår vara täckta.</p> <p>Medicinsk bedömning vid nyttillkomna utslag/blåsor feber.</p>	<p>Vid diarré och/eller misstänkt infektiös kräkning ska vårdtagaren vistas på rummet.</p> <p>Personal som vårdar vårdtagare med diarré och/eller kräkning ska inte hantera oförpackade livsmedel, läkemedel, eller mata andra vårdtagare.</p>	<p>Informera och ge förutsättningar för god host- och handhygien.</p> <p>Vid misstanke om luftvägsinfektion bör vårdtagare vistas på rummet och undvika gemenshetsutrymme.</p>	<p>Bedöm individens förmåga att följa och förstå instruktioner.</p> <p>Ge anpassat stöd vid förekomst av riskfaktorer t.ex. påminnelse om handhygien.</p>

### Vägledning till åtgärd

# Vårdhygieniskt nyhetsbrev

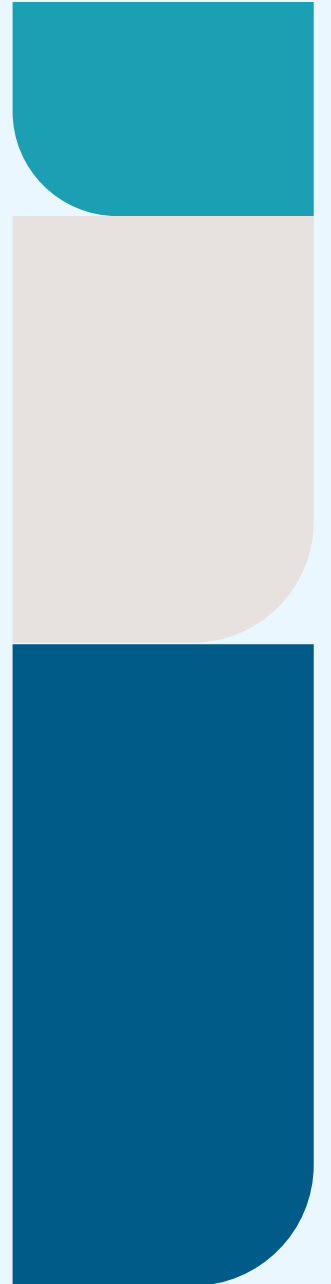
Du som jobbar inom vård och omsorg, prenumerera på nyhetsbrev för att få regelbundna uppdateringar om vad som är nytt och uppdaterat inom vårdhygien.

Anmäl din mailadress via länken nedan.

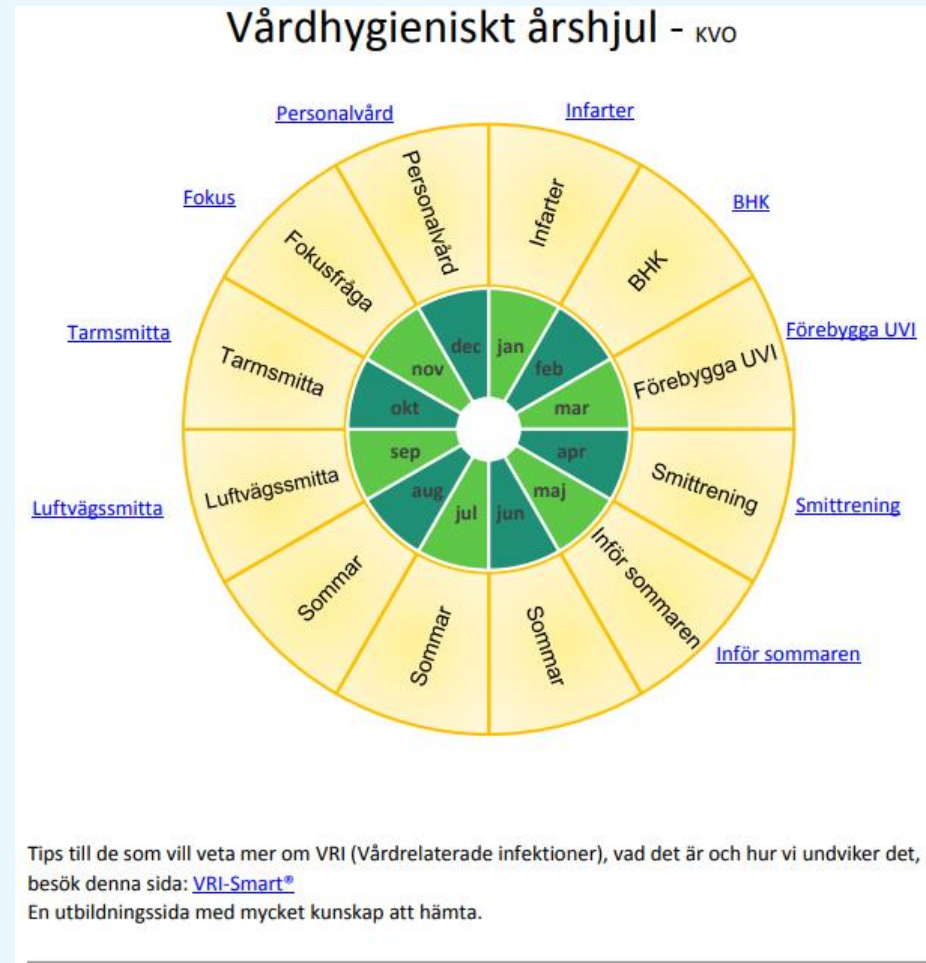
[Vårdhygieniskt nyhetsbrev - Södra Älvsborgs Sjukhus  
\(vgregion.se\)](https://vgregion.se)

# Uppdaterade rutiner och nytt informationsmaterial

[Vårdhygien - Södra Älvsborgs Sjukhus \(vgregion.se\)](https://vgregion.se)



# Vårdhygieniskt årshjul



# Exempel från årshjul- Februari

## En av tio klär sig fel

- En av tio klär sig fel på jobbet, det visar SÄS siffror för 2022. Varje månad utför hygienombuden på SÄS mätningar av följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler (BHK). Målet är 100% rätt klädd, men det nåddes inte någon av månaderna under året som gick.
- Författningen som styr hur personal inom vård ska vara klädda har funnits sedan många år, så det borde inte vara några nyheter för vårdens medarbetare hur de ska vara klädda på arbetet. Genom att dessutom vänligt påminna varandra om någon missat en klocka eller hårbandet borde 100%-målet lätt gå att nå under 2023.
- BHK är fokusområdet i det vårdhygieniska årshjulet under februari månad. Här hittar du länkar till affischer, filmer och quiz om BHK.

# Exempel från årshjul- Mars

## Ett dygn mindre med urinkateter kan göra skillnad

Att vi vårdar patienter/vårdtagare i onödan med en urinkateter är en patientsäkerhetsrisk eftersom det ökar risken att drabbas av en vårdrelaterad urinvägsinfektion (VUVI). Detta i sin tur leder till onödigt lidande och onödiga antibiotikabehandlingar.

Med rätt rutiner och kunskaper kan vi tillsammans göra förändringar. Ställ dig gärna dessa frågor nästa gång du möter en patient där det är aktuellt/finns en urinkateter.

- Behövs urinkatetern?
- Finns det alternativ? RIK (ren intermitterent katetrisering) alternativ stöd till toalettbesök var 4:e timma
- Kan vi dra katetern så att behandlingstiden begränsas (<48h)?

# Exempel från årshjul - april

Många sjuka  
Mycket antibiotika  
+ Liten yta  
= Mycket smittämnen i miljön

## En ren vårdmiljö är avgörande för patientsäkerheten

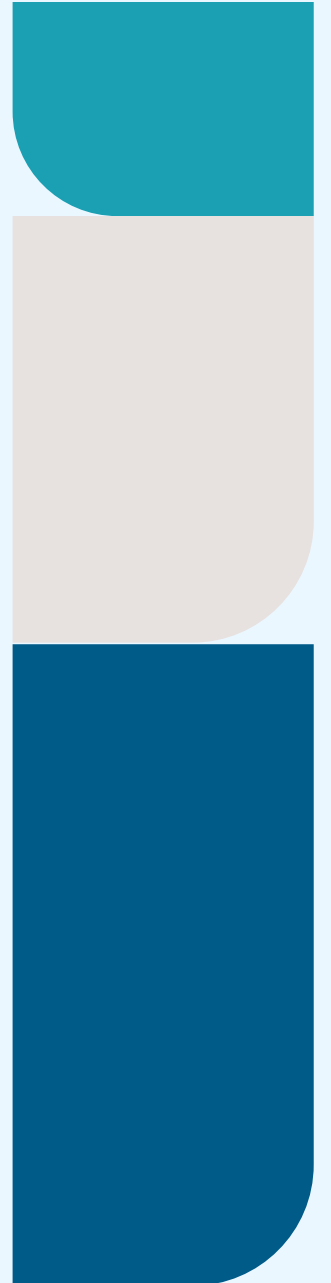
- "Lite skit rensar magen" gäller inte i vårdmiljö, snarare äventyrar det patientsäkerheten.
- För att vårdmiljön ska kunna hållas ren behövs tydlighet och struktur.
  - Vem gör vad, på vilket sätt och när är frågor som måste klargöras på alla vårdenheter.
- Studier visar att samma antibiotikaresistenta smittämnen förekommer på patienters händer som i vårdmiljön för övrigt.
  - Se till att patienterna kan hålla en god handhygien.

# Britspapper – hiss eller diss?

- Ingen funktion ur ett vårdhygieniskt perspektiv.
- Rengöring och smittrening behöver ske oavsett bruk av britspapper.
- Hantering - vårdhygienisk risk?
- Miljöperspektiv

[Hållbar vårdcentral slutrapport.pdf](#)

[Rutin rengöring av britsar.pdf](#)



# Handskanvändning - miljöhänsyn



- Film

[VGRplayer - I vilka situationer använder du och dina kollegor engångshandskar?](#)  
([vgregion.se](http://vgregion.se))

- APT-material [Använd handskar på rätt sätt](#)

När använder du och dina kollegor  
engångshandskar?

APT material





Fikapaus



Alt.1 - Patientflöden

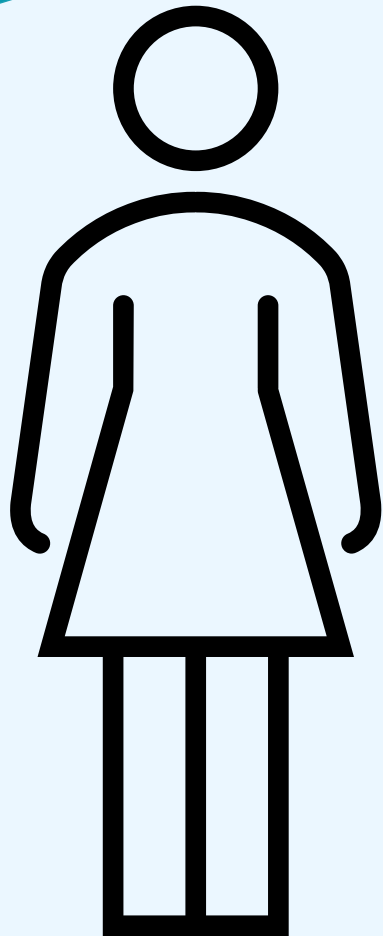
Alt.2 - Ren och steril rutin

# ***”Men hon är ju alldeles prickig”***

Patientflöden i primärvård  
Vårdhygienisk lunchföreläsning  
2023-03-02



Välkommen till vårdcentralen  
Pestilen



## Möt Maja 20 år

---

Klockan är 10 en måndag i mars och Maja 20 år kommer till vårdcentralen Pestilens reception och ber om hjälp.

---

Har lätt torrhosta, känner sig "trött i ögonen" och feber sedan ett par dagar.

---

Får komma in på ett undersökningsrum efter 20 minuter i väntrum.

---

Sjuksköterskan som gör en första bedömning får veta att Maja för 2 veckor sedan kom hem från volontärarbete i Polen, vid Ukrainska gränsen.

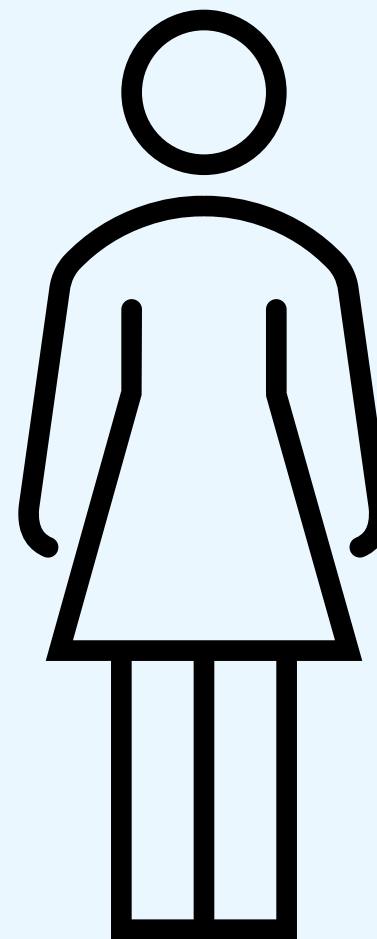
---

Vid en närmare titt noterar sjuksköterskan ljusröda utslag på kinderna och ner mot halsen som Maja glömt berätta om.

---

## Maja forts...

- Nu ringer alla varningsklockor.
- Kan det röra sig om mässling?
- Tyvärr är det så.
- Vi har nu en stor mängd patienter med oklar immunitet som exponerats för mässling i vårdcentralen Pestilens lokaler.



Hur ser era förutsättningar ut för att inte hamna i den här situationen?

## Kontaktvägar?

- Telefon
- SMS/mail
- Ringklocka
- Något mer sätt?

## Entréer och väntrum

- Bokade besök
- Infektion
- Drop-in
- Lab
- Rehab
- Barnhälsovård



**SPRID INTE SMITTA!**

**Stop the spread of germs!**

ساهم في توقيف انتشار العدوى!



**Utslag/prickar?**

Särskilt i kombination med feber.



**Hosta eller förkylning?**



**Diarré eller kräkning?**



**Ring på dörrklockan så kommer personal och hjälper dig.**

Rash? Cough or cold? Diarrhea/vomiting?  
Press the doorbell, staff will come and help you.

طفح جلدي؟ سعال أو زكام؟ إسهال/تقيؤ؟ اكبس على زر جرس الباب وسيحضر مستخدمي الرعاية لمساعدتك

## Budskap vid entréer?

- [Skylt gällande misstänkt smitta för utskrift eller beställning från Regiontryckeriet](#)

- Har ni sådana?
- Kända av all personal?

"Red flags" vid första kontakt?

<input type="checkbox"/> Nej - vital	<input type="checkbox"/> Ja - delvis - sårbar	<input type="checkbox"/> Ja - helt - skör	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja - sårbar	<input type="checkbox"/> Har trycksår	Kontaktd: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Symtom med smittorisk</b>	<b>Luftburen smitta</b>	<b>Vattkopps exponerad</b>	<b>Bärare av känd smitta</b>	<b>Värdats utomlands inom 12 månader</b>		
<input type="checkbox"/> Luftvägssymtom --> Enkelrum	<input type="checkbox"/> Feber + utslag --> Isoi, rum (TB, mässling, vattkoppor)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> med riskfaktor --> Enkelrum 1 ex sår, eksem, diarré, stomi, KAD, peg	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Diarré/kräkning --> Enkelrum		<input type="checkbox"/> Haft vattkoppor		<b>AMLS (ambulans)</b> Onset		

---

Kontaktvägar

---

Entréer och väntrum

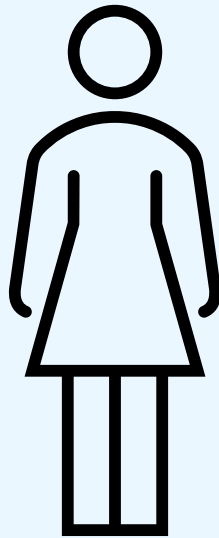
---

Skyltning

---

"Red flags"

# Maja, alternativ 2...



- Som tur är har Maja inte drabbats av mässling!
- Man hittar ingen annan förklaring till Majas besvär än någon ospecifik virusinfektion.
- Finns risk för smittspridning?
  - Droppsmitta
  - Kontaktsmitta

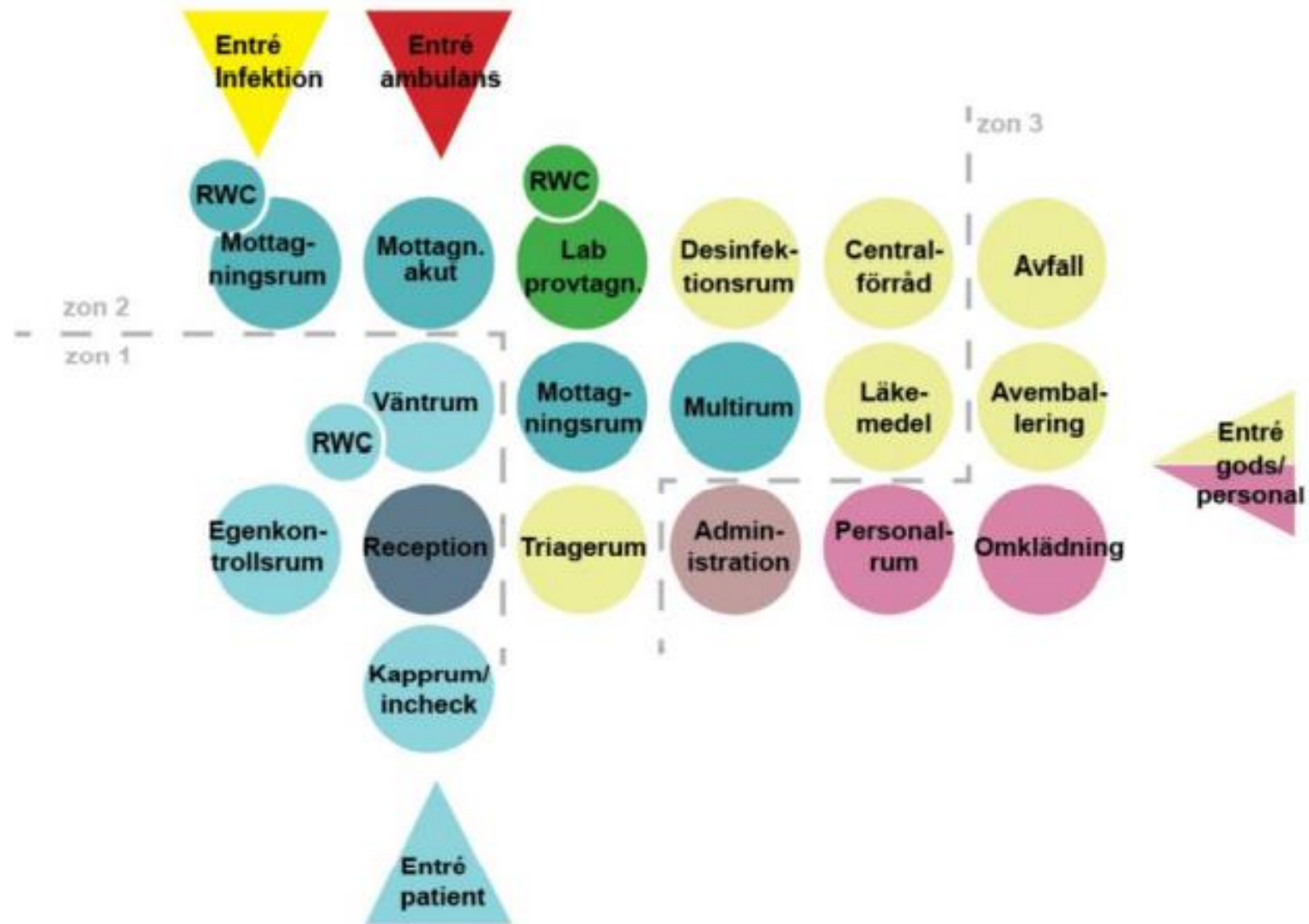
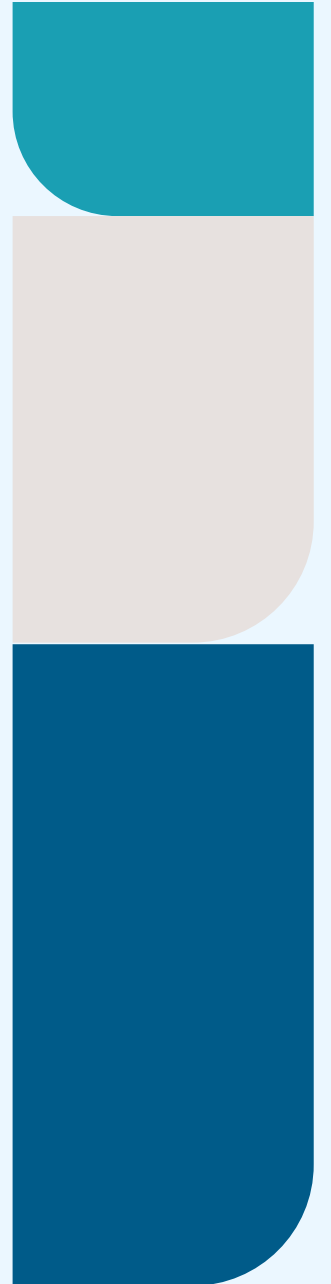


Bild från: *Konceptprogram, lokaler för primärvård med fokus på vård och hälsocentraler 2022-05-20, Chalmers Centrum för vårdens arkitektur.*

# Hur sprider ni er kunskap?

- Dialog med chefen
- Återkommande punkt för vårdhygien på möte
- Vårdhygieniskt årshjul
- Prioriterade områden
- Upprepning, konkreta exempel, koppla till inträffade händelser, dialog i arbetsgrupp



# Fler utbildningar i vår och till hösten

## Vår:

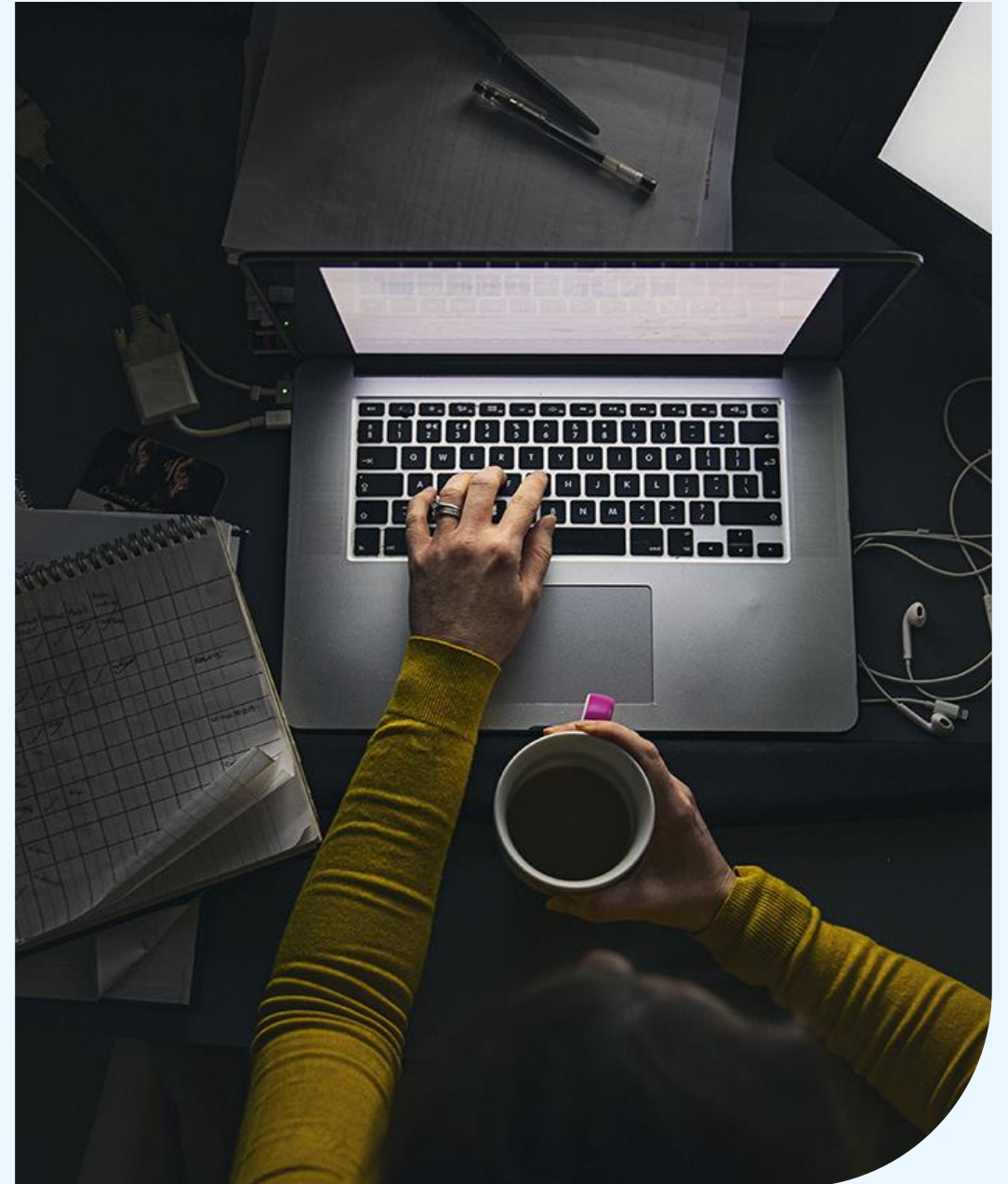
Lunchföreläsning primärvård – 1/6 kl. 12.30 (tema renhetsgrader/aseptik)

## Höst:

Grundutbildning – 5/9 och 12/9

HYO-träffar

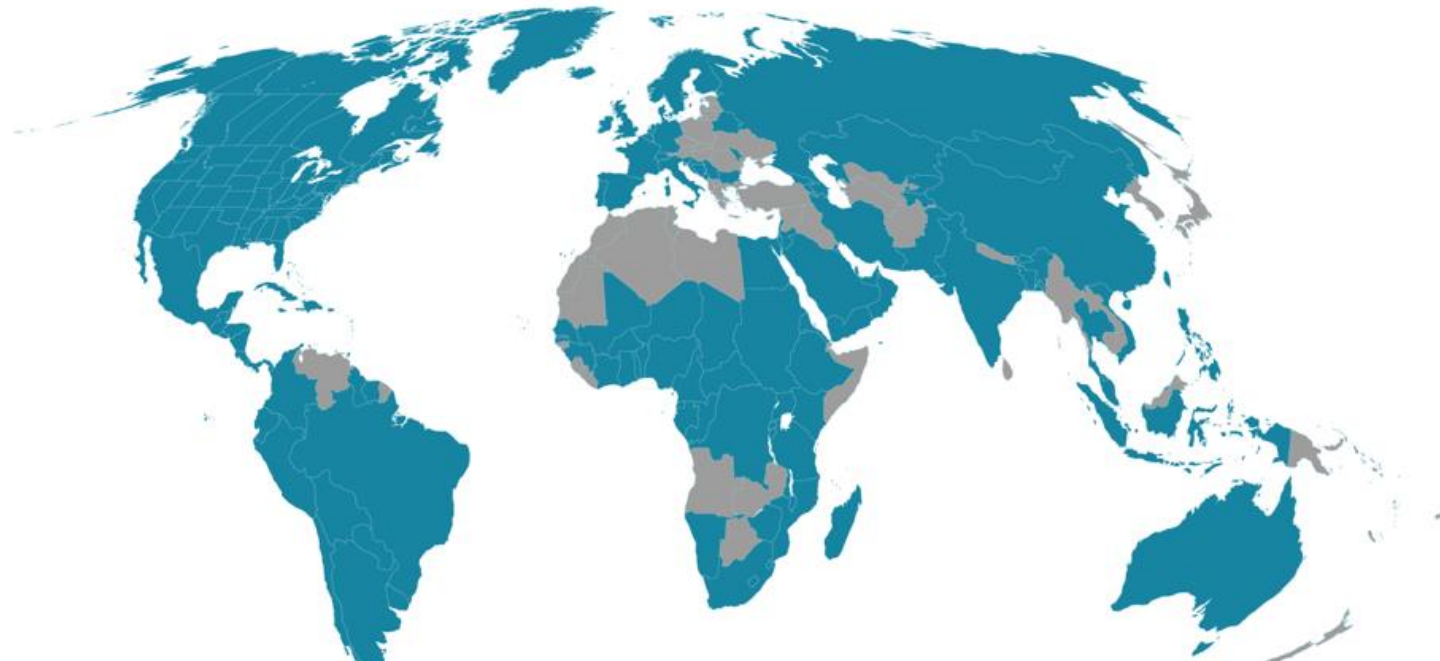
- Kommunal vård 3/10
- Primärvård 17/10
- SÄS 26/10



Du glömmet väl inte...?

# Handhygienens dag 5/5

**WHO:s globala handhygiendag 5 maj**





Vårdhygien Södra Älvsborg

Tel: 033-616 2904

[sas.vardhygien@vgregion.se](mailto:sas.vardhygien@vgregion.se)

# Ren och steril rutin, vårdhygien i primärvård



# Aseptik, ett centralt begrepp

- **Aseptik** syftar till att förhindra uppkomsten av sjukdomsframkallande mikroorganismer, till exempel genom rengöring, desinfektion och sterilisering.
- Ett **aseptiskt** arbetssätt innebär att man bevarar materialets renhetsgrad i hela kedjan, ända fram till patient.
- Möjliggörs genom följsamhet till VH-rutiner i hela kedjan
  - Basala hygienrutiner och klädregler
  - Rena lokaler och inventarier
  - Förråds- och materialhantering
  - Uppdukning, assistans, utförande
  - Medvetenhet!



# Ren eller steril rutin?



Typ av behandling eller  
ingrepp avgör.



Riskenivå avgör krav på  
renhetsgrad.

# Ren rutin

Kan användas vid

- kontakt med hel slemhinna,
- rengöring och behandling av akuta ytliga sårskador,
- rengöring och behandling av kroniska sår som redan är kontaminerade.



# Ren rutin

För att tillämpa ren rutin behövs

- Produkter som genomgått kontrollerad process i diskdesinfektor och/eller fabriksrena engångsprodukter (tidigare benämning höggradigt rena). *"Fria från sjukdomsframkallande mikroorganismer."*
- Kommunalt kranvatten (alternativt sterila lösningar).
- Funktions- och kvalitetssäkrad diskdesinfektor.
- Aseptisk hantering.

# Diskutera 1

Kalle 14 år har kört omkull med cykeln. Skrapat upp höger underben, blöder och är rikligt med grus/sand i skrapsåret.

Hur går ni tillväga för att rengöra och lägga om såret?

Ren eller steril rutin?

Hela kedjan?



# Steril rutin

Steril rutin ska användas då hud eller slemhinna penetreras. *"Inte tillföra mikroorganismer till steril vävnad"*

- Flergångsprodukter som rengjorts, desinfekterats och steriliserats, företrädesvis på sterilcentral.
- Sterila engångsprodukter.

Exempel då steril rutin används utanför operationsenhet är

- Mindre kirurgiska och gynekologiska ingrepp.
- Behandling av sår i förbindelse med steril kroppshåla eller led.



Det här fotot av Okänd författare licensieras enligt CC BY-SA

# För att tillämpa steril rutin behövs

- Sterila engångs- och/eller flergångsprodukter.
- Sterila lösningar.
- Funktions- och kvalitetssäkrad diskdesinfektor för rengöring och desinfektion.
- Validerad och kontrollerad steriliseringsprocess för flergångsprodukter. Bör ske på sterilteknisk enhet.
- Aseptisk hantering.



## Diskutera 2

Anna-Maja kommer till vårdcentralen för omläggning av CVK.

Hur går ni tillväga?

Ren eller steril metod?

Hela kedjan?

# Hur uppnås renhetsgraden?



# Hur bevaras renhetsgraden?

## Hela kedjan

- Transport
- Mottagande av gods
- Uppackning
- Förvaring
- Uttagande ur förråd
- Hantering på väg till patient
- Hantering hos patient



Bakteriefilmen - YouTube

# Förrådshantering

- **Höggradigt rent och sterilt material** förvaras rent, torrt, dammfritt och skyddat från solljus och stora temperaturväxlingar
- Förrådsrum eller skåp
- Sterilt och höggradigt rent material ska förvaras **åtskilda** i förråd/skåp.
- Förvara i avdelningsförpackning.
- Flergångsmaterial förvaras så att förorening inte sker när instrument plockas för användning.
- Äldsta produkten används först.



# Förrådshantering forts...

- Desinfekterade händer.
- Kontroll av förpackning (torr, hel, ren för ögat, utgångsdatum).
- Produktförpackningen öppnas i direkt anslutning till att produkten används.
- Lägg inte tillbaka artiklar som varit utanför förrådet.



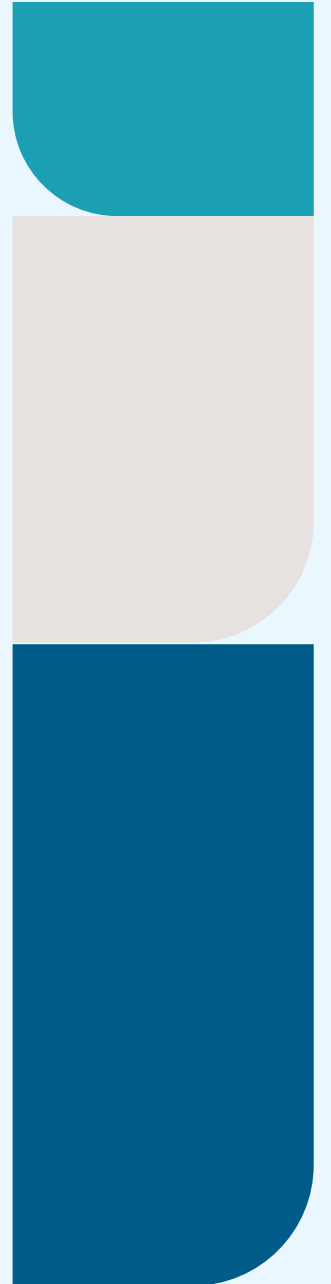
# För ögat rent (Ej definierad renhetsgrad)

- Används på hel hud
- Rutin för regelbunden rengöring.
- Desinfekteras vid behov.



# Hur sprider ni er kunskap?

- Dialog med chefen
- Återkommande punkt för vårdhygien på möte
- Vårdhygieniskt årshjul
- Prioriterade områden
- Upprepning, konkreta exempel, koppla till inträffade händelser, dialog i arbetsgrupp



# Fler utbildningar i vår och till hösten

## Vår:

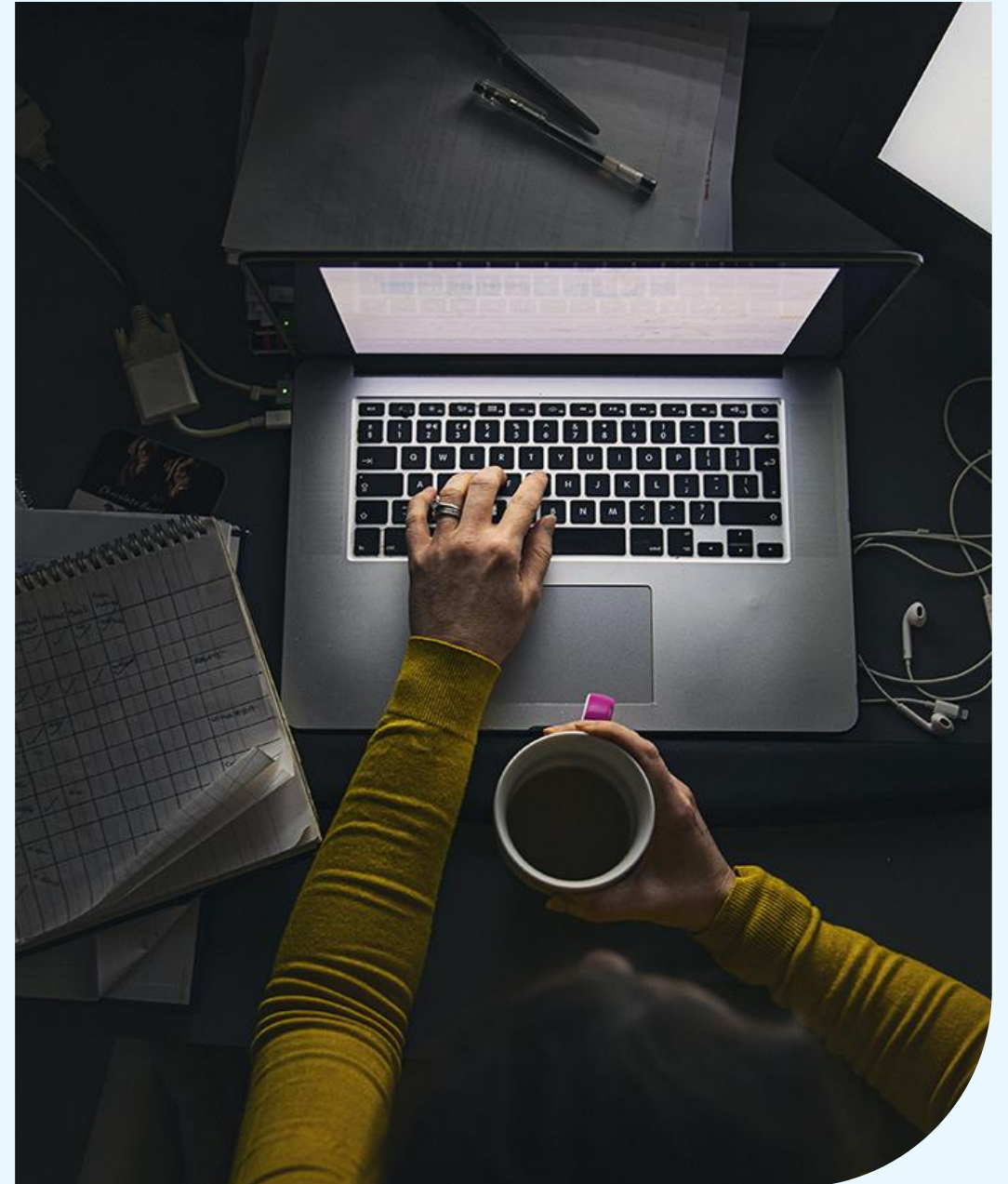
Lunchföreläsning primärvård – 1/6 kl. 12.30 (tema renhetsgrader/aseptik)

## Höst:

Grundutbildning – 5/9 och 12/9

HYO-träffar

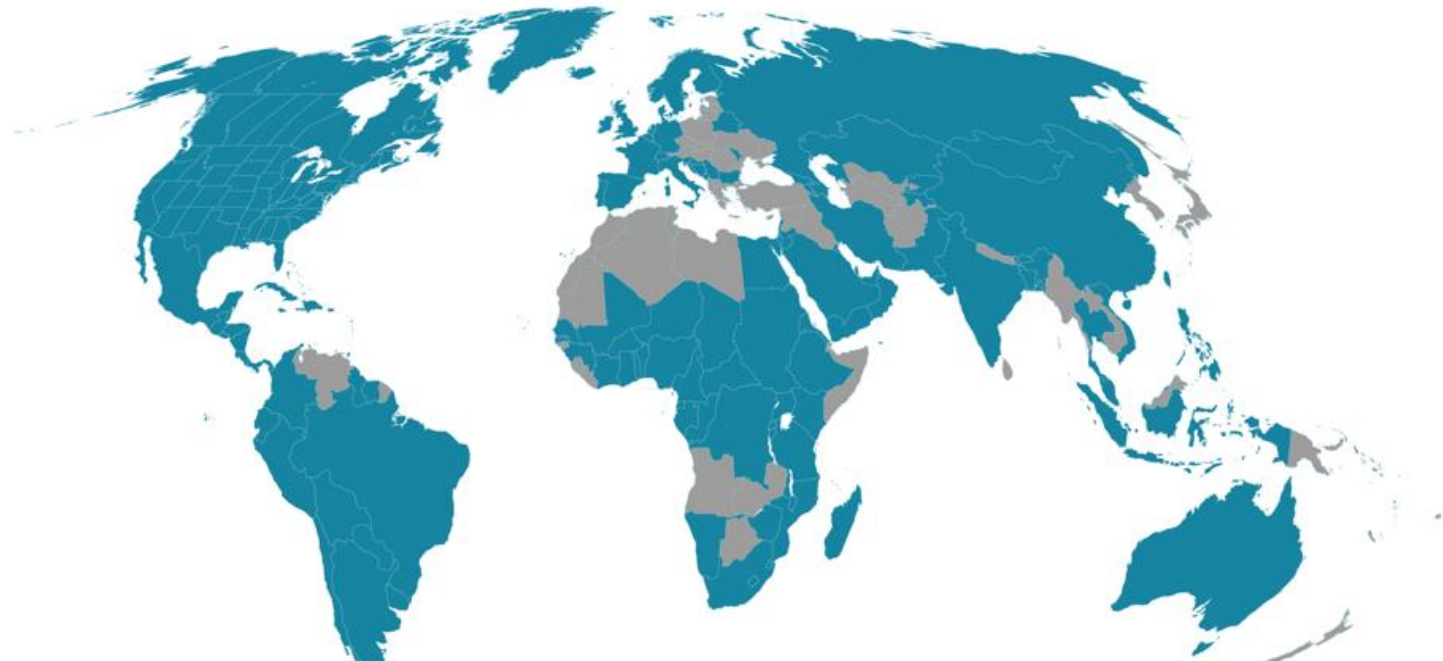
- Kommunal vård 3/10
- Primärvård 17/10
- SÄS 26/10



Du glömmet väl inte...?

# Handhygienens dag 5/5

**WHO:s globala handhygiendag 5 maj**





Vårdhygien Södra Älvsborg

Tel: 033-616 2904

[sas.vardhygien@vgregion.se](mailto:sas.vardhygien@vgregion.se)