

# Hygienombudsträff våren 2026

Vårdhygien Södra Älvsborg



# Dagens program

- Omvärldsbevakning
- Nyheter och information
- Övriga frågor



# Omvärldsbevakning

Vad pågår globalt, nationellt och lokalt som skulle kunna påverka oss?

- Luftvägssmittor
- Tarmsmitta
- Resistenta bakterier



# Luftvägssmittor

- Pågående tuff säsong
- Smittförebyggande åtgärder
  - BHR
  - Riskfaktorer, observans symtom, provtagning

Plus vid behov:

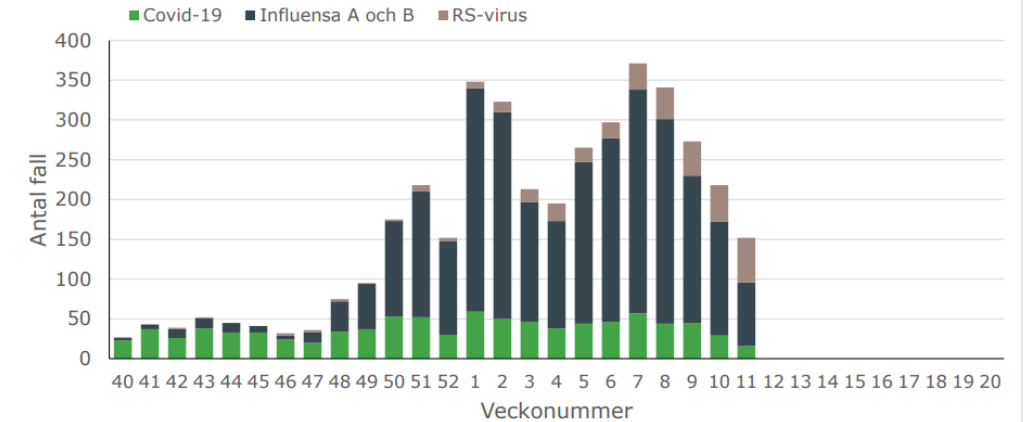
- Fysisk distansering
- Source control, nivå 1-3

[Statistik för Covid-19, influensa och RS-virus](#)

## Covid-19, Influensa och RS-virus

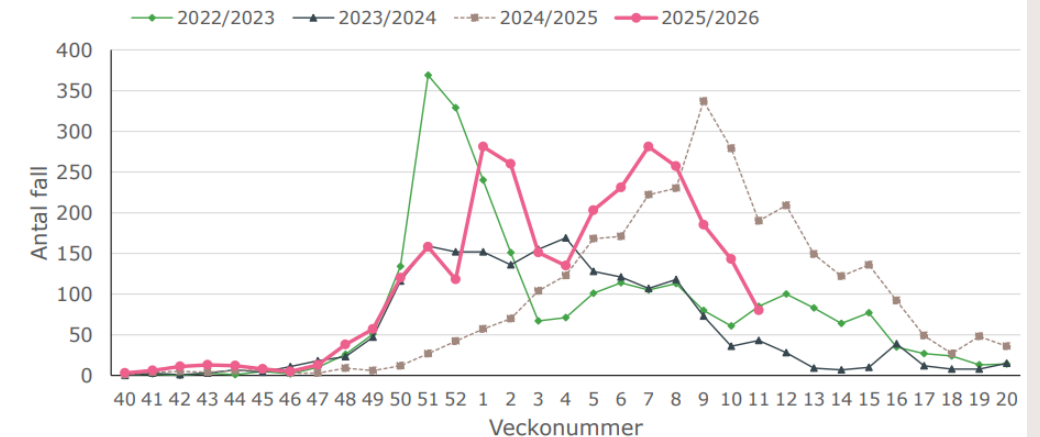
Antal fall som rapporterats till Smittskydd Västra Götaland per vecka, säsong 2025-2026.

Källa: Folkhälsomyndigheten och Sminet.



## Influensa A och B

Antal fall som rapporterats till Smittskydd Västra Götaland per vecka, de fyra senaste säsongerna.



# Generella åtgärder mot smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner i vård och omsorg

## Syfte

Förebygga smittspridning av virusorsakade luftvägsinfektioner i vård och omsorg.

### Smittförebyggande strategier

- Begränsa smittspridning från personal
  - Säkerställ att anställda inte kommer till arbetet med nyttillkomna symtom på virusorsakad luftvägsinfektion och att de lämnar arbetsplatsen vid debut av sådana symtom.
  - Grundregel för återgång till arbetsplats är minst ett feberfritt dygn och allmän förbättring.
- Utbilda personal i att identifiera misstänkt smittsamma patienter/omsorgstagare (på mottagning exempelvis genom triagering) och att rapportera till medicinsk ansvarig eller ansvarig chef så att smittförebyggande åtgärder kan vidtas.
  - Patient/omsorgstagare med misstänkt virusorsakad luftvägsinfektion vårdas/vistas på eget rum (gäller mottagningar, vårdavdelningar och korttidsboenden).
  - Personal använder munskydd IIR och visir eller skyddsglasögon vid patient-/omsorgstagarnära arbete hos person med misstänkt virusorsakad luftvägsinfektion.
- Säkerställ kompetens om smittvägar och hur dessa bryts. Det innebär att all personal har
  - fullgoda kunskaper i basala hygienrutiner, inklusive punktdesinfektion och städrutiner samt förutsättningar att följa dessa.
  - tillgång till adekvat skyddsutrustning samt kunskap om när och hur den ska användas.
- Organisera verksamheten så att risk för smitta minskar.
  - Undvik att flytta patient från en vårdplats eller enhet till en annan om det inte finns medicinska skäl för detta.
  - Begränsa personalomsättning inom enheten så att personal vårdar ett begränsat antal patienter/omsorgstagare.
  - Begränsa personalomsättning mellan enheter.
  - Organisera lokaler för personalens rast och återhämtning samt omklädningsrum så att risken för smittspridning är låg.

Vid risk för ökad smittspridning, lägg till:

- håll avstånd
- source control

# Skyddsutrustning hos vårdtagare med luftvägssymtom

Bildstöd som komplement till Grundläggande vårdhygieniska rutiner



Luftvägssymtom när vi inte vet orsak och exempelvis vid influensa, covid-19 eller RS-virus

Vätskeavvisande munskydd IIR och heltäckande visir eller skyddsglasögon



- Utifrån riskbedömning - särskilt i trånga utrymmen, vid kraftig hosta, långvarig kontakt t.ex. vid vak eller nyinsjuknad vårdtagare
- Vid sugning av nedre luftvägar

Andningsskydd FFP2/ FFP3 (tas på och av utanför rummet) och heltäckande visir



Vid mässling, vattkoppor eller smittsam tuberkulos

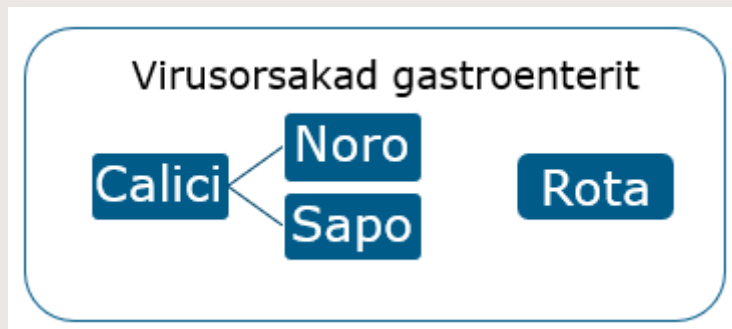
Andningsskydd FFP3 (tas på och av utanför rummet) och heltäckande visir



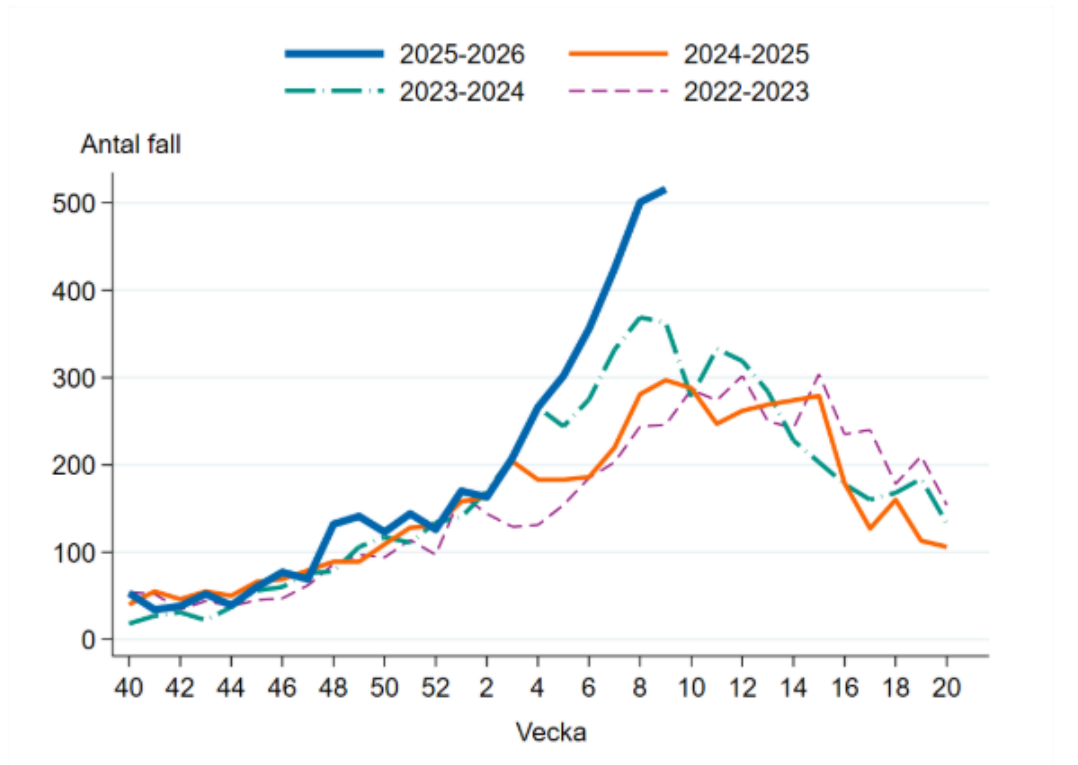
# Tarmsmitta

Pågående tuff säsong. Vad kan vi göra?

- Följsamhet till BHR
- Hänsyn till riskfaktorer
- Snabbt och kraftfullt agerande misstänkt/bekräftat fall och vid befarat utbrott



Figur 2a. Antal laboratorieverifierade fall av calicivirus säsong 2022–2023, 2023–2024 och 2024–2025 samt fram till aktuell rapportvecka säsong 2025–2026.



[Aktuell lägesrapport om vinterkräksjuka — Folkhälsomyndigheten](#)

### Vårdtagarna nära åtgärder

- Vårdtagare med symtom ska vistas på sitt rum, gärna med stängd dörr och med egen/avdelad toalett. Alla måltider intas på rummet till och med 48 timmar efter symtomfrihet.
- Följ [Grundläggande vårdhygieniska rutiner](#), observera att handdesinfektion alltid ska kompletteras med handtvätt med tvål och vatten vid diarré och eller kräkning.
  - Skyddsutrustning enligt basala hygienrutiner gäller. Heltäckande visir används hos vårdtagare under period med kräkning, vid behov kombinerat med vätskeavvisande munskydd IIR.
- Allt material som behövs ska finnas inne hos varje vårdtagare
  - Handdesinfektionsmedel
  - Flytande tvål
  - Pappershanddukar
  - Handskar
  - Engångsplastförkläde
  - Virkon eller andra upphandlade oxiderande desinfektionsmedel
- Påminn och hjälp vårdtagare att tvätta händerna regelbundet, särskilt före måltid och efter toalettbesök.
- När vårdtagare tillfrisknat, duscha och byt kläder/sängkläder, handdukar, toaletttrulle.

### Personal

- Avdela personal som enbart sköter vårdtagare med misstänkt vinterkräksjuka. Den personalen får inte hantera livsmedel och inte heller ta hand om andra friska vårdtagare. Gäller dygnets alla 24 timmar och avslutas efter 48 timmars symtomfrihet. Personalen kan äta egen medhavd mat eller äta i gemensam personalmatsal. Drycker från förpackningar, termos eller kaffeautomat går bra att dricka.
- Avdela personal som enbart arbetar i köket och fortsatt med det ytterligare 3 dagar efter att sista vårdtagaren har tillfrisknat.
- Personal som arbetar på enhet med utbrott av vinterkräksjuka bör inte arbeta på annan enhet samma dag. Extrapersonal, exempelvis timanställda, studenter med flera, bör inte vårda sjuk vårdtagare.

### Livsmedel

- Personal som hanterar mat bör inte delta i omvårdnadsarbetet.
- Ingen bufféserving eller kaffevagn. Plocka bort alla småkakor, frukt och chokladaskar som eventuellt står framme på enheten.
- När flera vårdtagare insjuknar på enheten avbryts gemensamma måltider i matsalen.
- Överväg möjligheten att beställa färdigbredda smörgåsar till frukost och övriga måltider från centralkök (om detta finns), eller få hjälp av personal från avdelning utan vinterkräksjuka. Ha så lite mathantering som möjligt på enheten.

[Åtgärdslista vid vinterkräksjuka – hemsjukvård och hemtjänst](#)

[Åtgärdslista vid vinterkräksjuka – särskilt boende enligt SOL och LSS samt korttidsenhet](#)

### Städning och punktdesinfektion

- Använd Virkon eller andra upphandlade oxiderande desinfektionsmedel.
- Bearbeta, gnugga alla ytor noggrant!
  - Ytor som ofta berörs med händerna torkas av dagligen samt vid behov. Till exempel kranar, handtag, hållare för papper och hjälpmedel.
- Utöka städning av gemensamma utrymmen på enheten samt rengör och desinfektera gemensamma toaletter flera gånger per dag. Förslagsvis via checklista.
- Bedöm om engångsmaterial som exempelvis handskar, förkläden, toalettrulle och inkontinenshjälpmedel kan ha förorenats av personalens, vårdtagarens eller anhörigas händer. Ta ställning till vad som behöver kasseras.

### Tvätt och avfallshantering

- Sortera och hantera all tvätt i vårdtagarens rum/lägenhet. Placera tvätten i vattenlöslig tvättsäck eller plastpåse innan transport till gemensam tvättstuga. Lägg eller töm därefter direkt i tvättmaskin.
- Tvätta vid minst 60 grader, normallångt program.
- Kraftigt förorenad tvätt tvättas separat och snarast möjligt.
- Desinfektera ytor som ofta berörs med händerna till exempel bänk, kran och lucka till tvättmaskin, tvättmedelsfack med Virkon eller andra upphandlade oxiderande desinfektionsmedel.
- Avfall läggs i soppåse som knyts ihop inne på rummet och därefter hanteras som vanliga sopor. Använd dubbla påsar vid risk för läckage. Kasta smutsiga handskar i avfallspåsen innan den knyts ihop.

## Loggbok vid gastroenterit (magsjuka)

Enhet/ avdelning..... År: ..... Månad: .....

Vårdplats	Namn	Markera i respektive ruta tillsammans med klockslag: <b>K</b> = Kräkning, <b>D</b> = Diarré, <b>A</b> = Normal avföring <b>P</b> = Provtagning, <b>pos</b> respektive <b>neg</b> , <b>F</b> = Frisk, symtomfri i 48 timmar							Övrigt
		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	

## Antimikrobiell resistens (AMR)

- Ett av vår tids största globala hot mot hälsa och livsmedelsproduktion.
- Minskad möjlighet att behandla infektioner hos människor och djur → ökad sjuklighet, dödlighet och omfattande samhällsekonomiska konsekvenser.
- Hotar att underminera hela den moderna sjukvården.

AMR=Antimikrobiell resistens  
MRB=Multiresistenta bakterier

10-års strategi skapar  
förutsägbarhet och uthållighet i  
det fortsatta arbetet.





### Sveriges mål för förebyggande insatser

- Barnvaccinationstäckningen ska inte understiga den nuvarande nivån av 95 procent och i enlighet med WHO:s rekommendationer eftersträvas en god vaccinationstäckning hos riskgrupper mot bland annat influensa och covid19.
- Förmågan att upprätthålla ett gott djurhälsoläge har bibehållits.
- Det vårdhygieniska och infektionsförebyggande arbetet inom djurens hälso- och sjukvård samt inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och LSS-verksamhet inom humansektorn har gjort att risken för smittspridning och vårdrelaterade infektioner minskat.

➤ Vaccinationer

➤ Vårdhygien och infektionsprevention

## Målområde 6

Minskad uppkomst och spridning av infektioner inklusive vårdrelaterade infektioner bland människor



### Sveriges mål för vårdrelaterade infektioner

- Genomsnittet för andelen vårdrelaterade infektioner hos människor (i enlighet med ECDC:s definition) mellan 2026–2035 har minskat med en tredjedel, jämfört med 2023-års data från ECDC:s punktprevalensmätning genomförd i Sverige.

- Förebyggande gott vårdhygieniskt arbete
- Löpande uppföljning



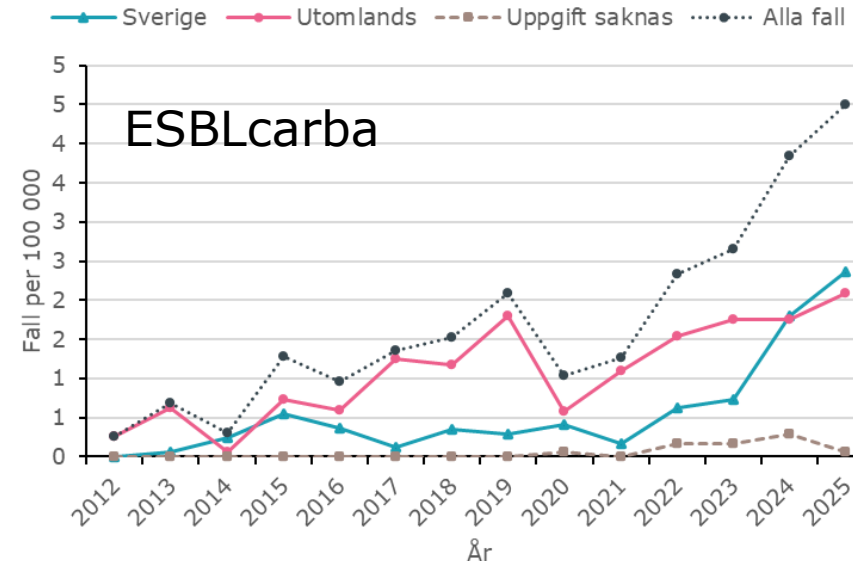
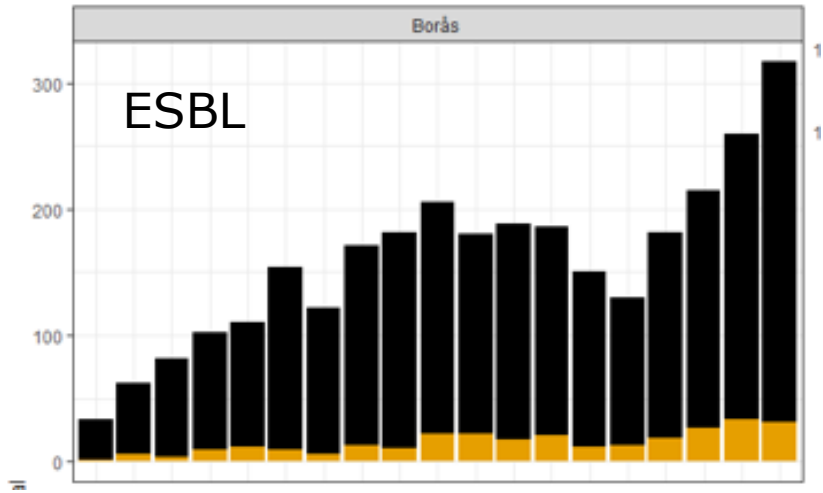
Målområdet innebär att förebyggande arbete inom olika sektorer bidrar till en god och jämlik hälsa i hela befolkningen och till minskade infektioner, bland annat genom nationella vaccinationsprogram samt vaccinationer som erbjuds av regionerna. Inom hälso- och sjukvård, socialtjänst, LSS-verksamhet samt tandvård genomförs förebyggande arbete för att begränsa uppkomst och smittspridning av vårdrelaterade infektioner och för att bidra till patientsäker vård och insatser av god kvalitet bland annat genom ett gott vårdhygieniskt arbete. Förekomst, insatser, åtgärder och utfall följs upp löpande och utvecklingsarbete behövs för att använda och utveckla automatiserade och standardiserade digitala verktyg för att mäta och kunna förebygga vårdrelaterade infektioner.

# MRB (multiresistenta bakterier) statistik 2025

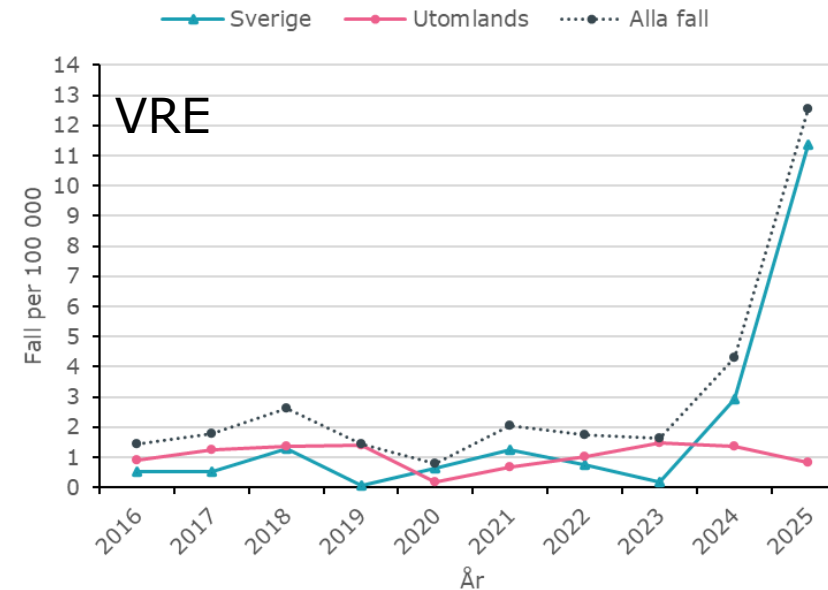
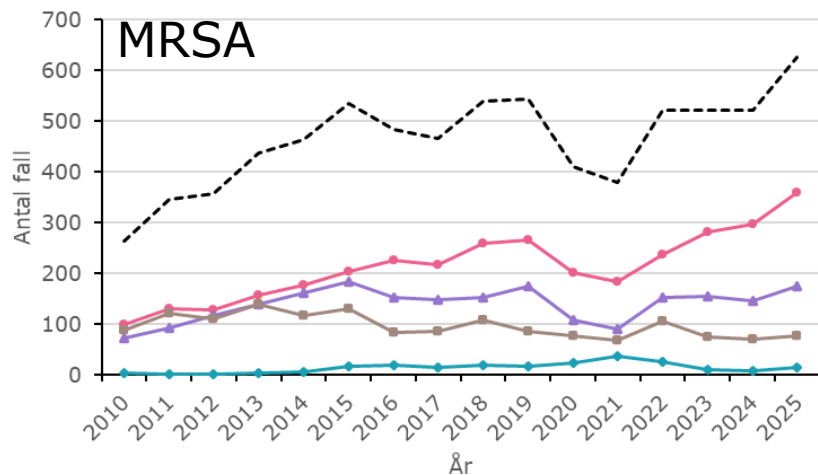
Källa: Smittskydd VGR

Antal fall med ESBL per år

Från 2007 till och med 2025



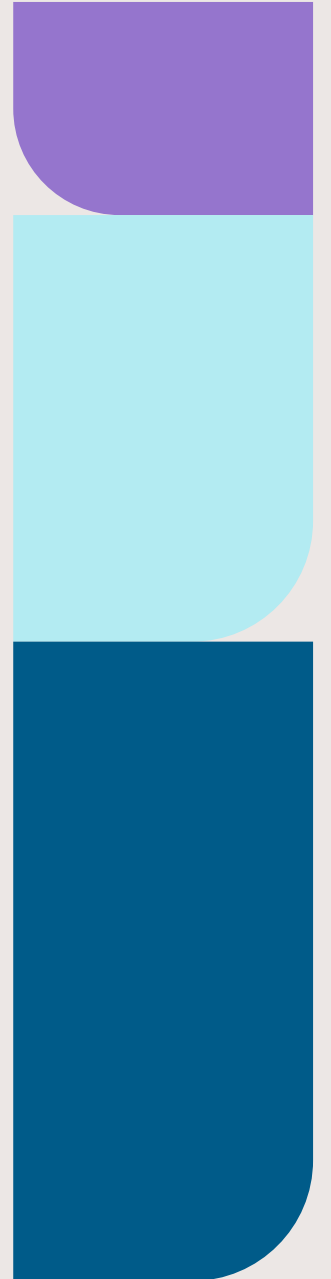
- Utredning av sjukdomssymtom
- Screening p.g.a. utlandsvård
- Smittspårning
- Uppgift saknas/Annan
- Totalt antal fall



# MRB, multiresistenta bakterier → AMR, antimikrobiell resistens

Besökt boende med resistenta bakterier, får frågan om vilka extra rutiner man ska ha... Vi ska **alltid** ha goda rutiner för att undvika all smittspridning

- Basala hygienrutiner bryter alltid smittvägar – följs rutinerna?
- Städning och desinfektion – finns rutiner?
- Har individen riskfaktorer?



# Paus



# Vårdhandboken

- Basala hygienrutiner
- Städning och rengöring
- Tvätthantering
- Medicintekniska produkter och mikrobiell renhet



[Prenumerera på nyhetsbrev - Vårdhandboken](#)

# BHR – basala hygienrutiner

Uppdatering i Vårdhandboken:

	Arbetskläder
→	Händer och underarmar
→	Hår, skägg och piercing
	Handhygien
	Skyddshandskar
	Plastförkläde
	Personlig skyddsutrustning
→	Punktdeinfektion



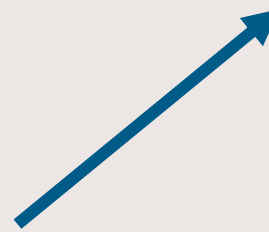
# Vårdhandboken, reviderat kapitel

## *Städning och rengöring*

- Punktdesinfektion
- Vårdhygieniska riskfaktorer
- Dagligt städ och slutstäd
- Städning och rengöring inom kommunal verksamhet

Översikt
Vanliga begrepp inom städning och rengöring
Ansvar för städning och rengöring
Metoder för städning och rengöring
Kemtekniska medel och städutrustning
Arbetsbeskrivning för städning och rengöring i vårdlokal
Kvalitetsuppföljning
Lokala anvisningar
Referenser och regelverk

➔ Regelbunden städning och rengöring
➔ Slutstädning av vårdplats
➔ Städning och rengöring inom kommunala vårdformer



- Befolkningen blir äldre och antalet äldre ökar
- Antibiotikaresistens ökar
- Vårt mål är att minska infektioner och smittspridning

Vi behöver agera tillsammans här och nu!  
Som hygienombud har du en viktig roll!

**Agera**  
för säker vård



# Handhygien också hos era vårdtagare



# Tips till dig som hygienombud!

- Utbilda och träna dina kollegor, skapa små träningsstationer:
  - låna handcheck och träna på handdesinfektion
  - träna på skyddsutrustning – när och hur den ska användas
  - hur städar man, vilka medel ska användas
- Kommunikation och feedback – hitta forum där ni lyfter vårdhygieniska frågor:
  - APT eller andra regelbundna möten
  - i fikarummet
  - vid rapportering



# Tips till dig som hygienombud!

Visuell påminnelse för att påminna dina kollegor – använd planscher och sätt upp på anslagstavla eller toalettdörr.

Byt planscher med jämna mellanrum.



# Nya och uppdaterade rutiner

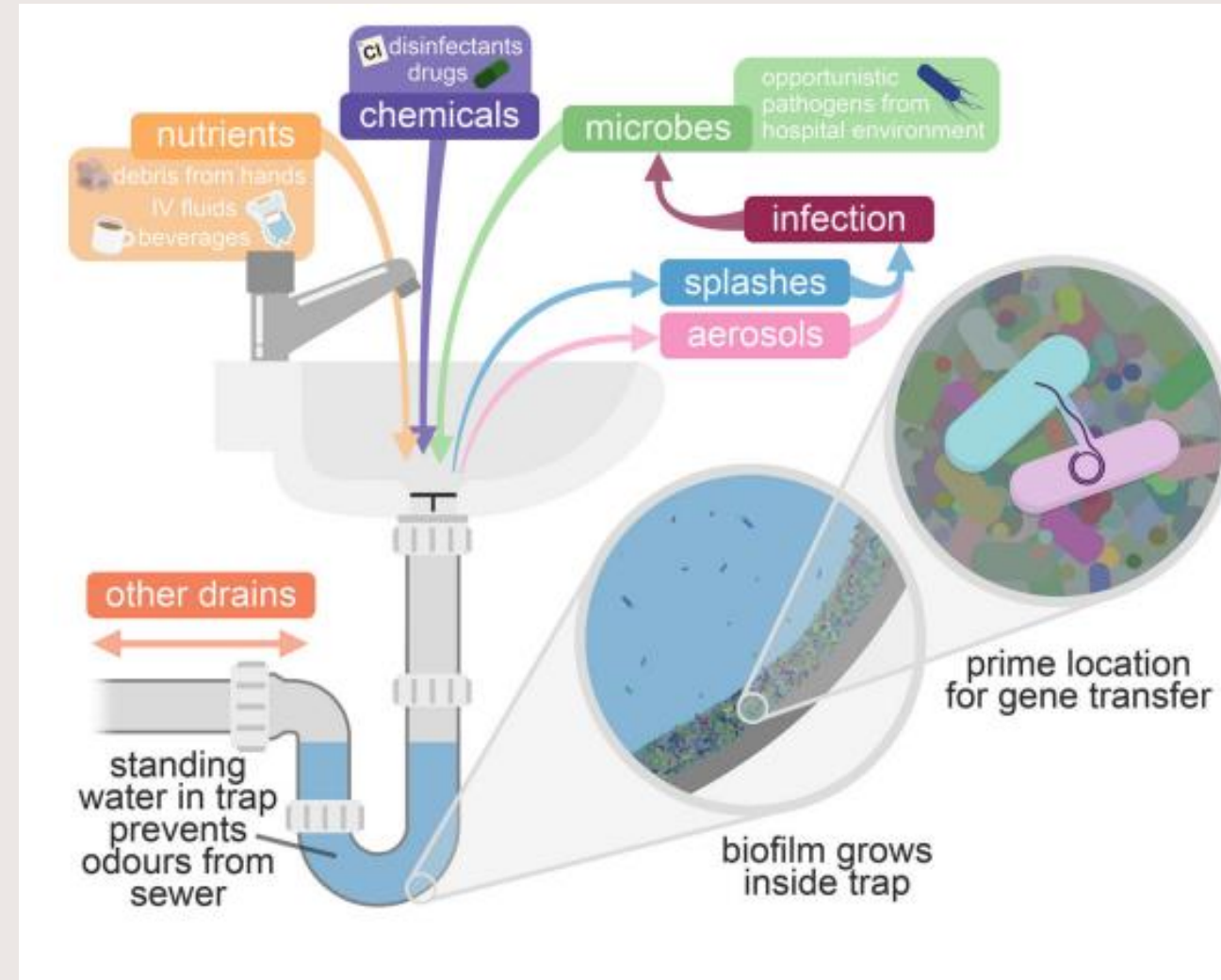
Affisch Handfatsanvändning

Affischer om vårdhygieniska grundprinciper

Legionella

# Handfatsanvändning

- Tvättställ, framförallt avlopp och vattenlås, innehåller mycket bakterier
- Bakterier trivs i fuktig miljö och lever ofta tillsammans i så kallad biofilm
- Stänk från avlopp eller dålig avrinning innebär risk för spridning av de bakterier som finns i avloppets biofilm.



# Handfatsanvändning

Denna affisch kan man använda på korttider som ett bildstöd

[Handfatsanvändning KVO 2026.pdf](#)

## Använd handfatet rätt

Handfat kan sprida smitta om de används fel.

Följ nedanstående råd för att minska risk för smittspridning.

### Ja!

- Tvätta händerna
- Borsta tänderna
- Ta dricksvatten

### Nej!

- Häll inte ut dryck
- Häll inte ut kroppsvätskor
- Förvara inte saker runt handfatet



## Del 1

### BHR, Basala hygienrutiner

BHR skall följas av alla vårdens medarbetare i allt patientnära arbete eller annat vårdrelaterat arbete, exempelvis hantering av rent gods, städning, arbete i läkemedelsrum, desinfektionsrum eller avelningskök. Följsamhet till BHR innebär ett skydd, både för patient och medarbetare, oavsett om det finns en känd smitta eller inte.



- Fäst upp/stoppa in långt hår, skägg eller huvudduk. Smycken ska inte hänga ner i arbetsfältet.
- Bär kortärmad arbetsdräkt. Byt dagligen, eller oftare vid behov.
- Håll hud på händer och underarmar hel och fri från klocka, smycken, stödskenor, plåster etcetera.
- Håll naglar korta och fria från konstgjort material, exempelvis nagellack.

#### Desinfektera händerna

- före patientkontakt, rent eller aseptiskt vård/vårdrelaterat moment
- före du tar på handskar och efter du tagit av dem
- efter patientkontakt, kontakt med yta i patientens närmiljö samt efter orent vård/vårdrelaterat moment.

#### Tvätta händerna

- när de känns eller ser smutsiga ut
- efter kontakt med patient/patientens närmiljö vid kräkning eller diarré
- om händerna blivit förorenade med kroppsvätskor
- desinfektera händerna efter handtvätt.

Använd skyddshandskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor. Desinfektera händerna före/efter handskar tas på/av. Byt skyddshandskar mellan olika vård/vårdrelaterade moment.

Använd plastförkläde vid vård/vårdrelaterade moment där arbetsdräkten riskerar att förorenas av kroppsvätskor eller annat biologiskt material.

Använd stänkskydd för ansikte

zonemed SÅS 2026-02

## Del 2

### Vårdhygieniska riskfaktorer, patientrelaterade

Patient med vårdhygieniska riskfaktorer kan ha ökad risk att sprida smitta, men även ökad risk att förvärva en vårdrelaterad infektion (VRI).

#### Riskfaktorer för smittspridning

**Hud: Sår, eksem, fjällande hud, blåsor**  
Skadad hud innebär ökad risk både att sprida och plocka upp smittämnen.

- Täck sår vid vistelse i allmänna utrymmen. Utslag/blåsor i kombination med feber kan vara luftburna smitta.
- Vård på isoleringsrum för luftburna smitta.

**Utsöndringar: Diarré, kräkning, läckande stomi, läckande inkontinens, blödning**  
Innehåller mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.

- Diarré och/eller infektiös kräkning, vård på enkelrum med egen toalett.

**Luftvägar: Hosta, snuva, halsont, trakeostomi**  
Luftvägssekret innehåller mikroorganismer som kan spridas till omgivningen.

- Ge information och förutsättningar för god host- och handhygien.
- Misstanke om luftvägsinfektion, vård på enkelrum.

**Kommunikation/kognitiv förmåga: Demens, kommunikativa svårigheter, syn- och hörselnedsättning, beteende**

- Ökad risk att sprida och plocka upp smittämnen, särskilt i kombination med andra riskfaktorer.
- Ge anpassat stöd vid förekomst

#### Riskfaktorer för VRI

**Sår, drän, kärlinfart**  
Påverkar barriärfunktion i hud och slemhinna. Ökad risk för infektion i kringliggande vävnad och blodbanor.

- Förebygg trycksår, säkerställ och följ sårbehandlingsplan, inspektera infart/dränage, byt vid behov, avveckla om möjligt.

#### KAD, blåsoverfylnad

Ökad risk för urinvägsinfektion.

- Bedöm risk för blåsoverfylnad, förebygg residualurin, utvärdera behov av KAD och avveckla om möjligt.

#### Endotrakealtub, trakeostomi

Ökad risk för pneumoni.

- Sterila lösningar för befuktning av luftvägar och slutsköjning av andningshjälpmedel som rengjorts manuellt.

#### Immobilisering

Ökad risk för pneumoni, residualurin, trycksår.

- Tidig mobilisering, andningssymnastik, munvård, höjd huvudända (obs trycksårskrisk).

#### Antibiotikabehandling

Ökad risk för tarminfektion med clostridioides difficile samt tillväxt av resistenta bakterier.

- Följ stramariktlinjer.

zonemed SÅS 2026-02

## Del 3

### Rena vårdlokaler, ren utrustning

Smittspridning i vården sker oftast via händer och ytor. En ren vårdmiljö minskar risk för vårdrelaterade infektioner och smittspridning. Alla utrymmen och all utrustning behöver rengöras regelbundet. Ibland behöver rengöringen kompletteras med desinfektion.



Vårdpersonal, lokalvårds- och servicepersonal ansvarar för olika delar

- Ha koll på vad som gäller på just din arbetsplats.
- Även patienten kan bidra
- Informera, om möjligt, exempelvis om att hålla undanplockat på sängbord och liknande ytor, för att underlätta rengöring.

#### Ytor

Behöver vara av-torkningsbara, ha helt ytskikt och vara lätta att komma åt. En sliten eller trasig yta går inte att hålla tillräckligt ren. En yta med mycket föremål på är svår att komma åt.

- Träsiga/slitna ytskikt bör repareras eller bytas ut.
- Ett minimum av föremål som ligger framme

#### Punktrensning

Innebär att spill, exempelvis saft eller kaffe, torkas upp direkt med ytdesinfektionsmedel. Kan inte lämnas till nästa ordinarie städtillfälle.

- En avgörande del i att hålla vårdens lokaler och utrustning rena!

#### Punktdesinfektion

Innebär att spill av kroppsvätskor torkas upp direkt med ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt. Kan inte lämnas till nästa ordinarie städtillfälle.

- En avgörande del i att hålla vårdens lokaler och utrustning rena!

#### Mekanisk bearbetning

För att en rengöring eller desinfektion ska vara effektiv krävs alltid mekanisk bearbetning, oavsett vilket medel som används. Syftet är att avlägsna smuts och mikroorganismer, det sker inte bara genom att applicera medlet.

- Effektiv rengöring/desinfektion

zonemed SÅS 2026-02

## Del 4

### Grundläggande aseptik i vård och omsorg

**Aseptik** handlar om att inte förorena, att exempelvis bevara renhetsnivån på en medicinteknisk produkt i hela kedjan ända fram till och med användande hos patient.



Det uppnås genom goda rutiner kring förordshandling, uppdukning och all annan hantering av materialet. Renhetsnivån på en produkt bibehålls bara så länge den inte förorenas av omgivningen eller våra händer. **Hela kedjan är viktig!**

#### Renhetsnivå och infektionsrisk

Inom vård och omsorg används medicintekniska produkter med olika renhetsnivå för undersökning, vård och behandling. Vilken renhetsnivå som krävs beror på infektionsrisk.

Infektionsrisk	Användningsområden	Lägst renhetsnivå på material	Exempel
Hög	Penetrerar hud/slemhinna.	Sterilt material som genomgått validerad process.	Kompress, urin kateter, kanyl, förband
	Genomströmmas av vätskor till/från områden som normalt är sterila.		
Låg	Implantat.	Desinfekterat material som genomgått process för säker användning i ett visst sammanhang, exempelvis i diskdesinfektor.	Pincett, rondskål
	Berör slemhinna eller skadad hud	Icke-sterilt engångsmaterial som är gjorda så att risk att infekteras minimeras.	Spåtel, spekulum, förband
	Berör hel hud.	Rengjort material.	Stetoskop, blodtrycksmanschett, pulsoximeter

zonemed SÅS 2026-02

## Del 5

### Patientmedverkan vårdhygien

Patientens delaktighet är en central del i en god och säker vård och spelar en viktig roll i att minska risk för smittspridning och vårdrelaterade infektioner.

Du som vårdpersonal bör

- Informera patienten om att vårdmiljön är annorlunda jämfört med hemmiljön.
  - Det finns mycket sjukdomsframkallande bakterier i miljön på grund av många sjuka människor och mycket antibiotika på liten yta, som gör att andra hygienrutiner än hemma är nödvändiga (Exempel: Handfatsrutin).
- Informera om och ge patienten möjlighet till god handhygien.
  - Exempel: Alltid tvätta händerna efter toalettbesök, före måltid, innan beröring av eventuella slangar och förband.
- Informera patienten om att vara uppmärksam på tecken till infektion och ökad risk för smittspridning, samt att påtala dessa för vårdpersonal om de uppkommer.
  - Exempel: Rodnad eller obehag vid insticksställe, nyttillkomna förkylningssymtom, kräkning, diarré.

- Gör ni patienten delaktig i att minska risk för smittspridning och vårdrelaterade infektioner?

- I så fall på vilka sätt och i vilka situationer?



zonemed SÅS 2026-02



Ha med de vårdhygieniska grundprinciperna och de tre perspektiven *Skydda patienten – Skydda mig själv – Skydda nästa patient/omgivningen* i ditt dagliga arbete.

# Vårdhygien – Legionella

## Regiongemensam vårdhygienisk rutin

Regional rekommendation för sjukhusvård, primärvård samt kommunal vård och omsorg i Västra Götalandsregionen. Framtagen i samarbete mellan vårdhygienenheter i Västra Götaland.

- Förebyggande åtgärder
  - Spolning
  - Provtagning
  - Vem gör vad
- Vad göra vid ett patientfall?
- Mer utförlig rutin som främst vänder sig till vårdgivare och fastighetsägare

**Övriga frågor?**



## Tips!

- [Vårdhygien i hemmiljö](#) – utbildningsmaterial från Skåne
- [Handskar i äldreomsorgen – vad gäller? Testa dina kunskaper i våra quiz – Socialstyrelsen](#)

Ha koll på vår hemsida på nyheter, där kommer datum för höstens träffar och där kan du prenumerera på vårt nyhetsbrev.

# Kontakt med Vårdhygien



Telefon: 033-616 29 04

Susanne Roos: 033-616 29 11



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

[susanne.roos@vgregion.se](mailto:susanne.roos@vgregion.se)



Webb: [Vårdhygien - Södra Älvsborgs Sjukhus](#)



Instagram: [sas\\_for\\_vardpersonal](#)