



Hygienombudsutbildning

2017 – 10 – 10

Välkommen

Program

12.30	Välkommen
12.40	Influensa föreläsning Andreas Winroth, Hygienläkare
13.30	Fika
14.00	Vårdhygieniska nyheter
15.00	Calici föreläsning
15.45	Utvärdering, synpunkter
16.00	Avslut

Ny hygiensjuksköterska i Lycksele

- Inger Andersson



Kontakta Vårdhygien

Uppdaterade hygienrutiner

- www.vll.se/vardhygien

Vårdhygien

Vårdhygien i Västerbotten finns i Lycksele, Skellefteå och Umeå och arbetar för att förebygga vårdrelaterade infektioner och minska risk för smittspridning.

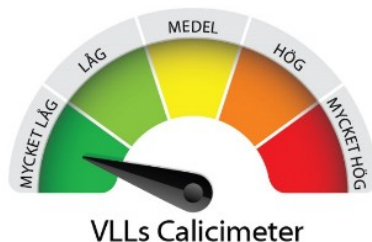
Vi övervakar infektionsläget, medverkar vid utveckling av rutiner och är rådgivande i bygg- och inköpsärenden samt medverkar i utbildningar till alla personalgrupper.

Alla kan hjälpa till med att minska smittspridning i vården

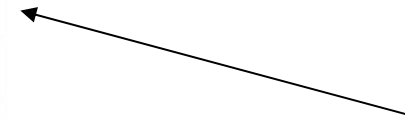
Som patient kan du minska risken för smittspridning genom noggrann personlig hygien och genom att tvätta händerna ofta, särskilt före måltider och efter toalettbesök.

Som närstående bör du undvika att göra sjukbesök om du är förkyld eller har magsjuka. Tvätta alltid händerna före och efter sjukbesök.

Som personal följer du fastställda hygienrutiner.



För vårdgivare	
Behandlingsstöd och vårdriktlinjer	-
Hjälpmedel	+
Funktionsnedsättning	
Läkemedel	+
Laboratoriemedicin	+
Vårdhygien	-
Aktuellt	
Vårdhandboken	
Hygienrutiner	
Hygienrutiner - kommunen	
Multiresistenta bakterier	
Informationsmaterial	
Mätningar	+



Ledningssystem

The image shows two screenshots of the Västerbottens läns landsting website. The top screenshot is the main navigation bar, and the bottom screenshot is the 'Ledningssystem' (Management System) page.

Top Screenshot (Navigation Bar):

- Logo: Västerbottens läns landsting
- Text: År 2020 har Västerbotten världens bästa hälsa och världens friskaste befolkning
- Buttons: Intranätet linda, Nättidningen
- Search: Sök i telefonkatalogen, Sök
- Menu: Vård, Service och stöd, Anställd, Kunskap och utveckling, Organisation, Ledningssystem
- Text: Du är här: Linda

Bottom Screenshot (Ledningssystem Page):

- Header: LITA VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
- User: Lena Lindberg | Västerbottens läns landsting | [redigera profil](#)
- Text: Leda, instruera och ta ansvar
- Section: Välkommen till vårt gemensamma ledningssystem
- Text: Här finner du de dokument och processer som hjälper oss att skapa kvalitet i arbetet och leder oss på vår väg mot visionen "År 2020 har Västerbotten världens bästa hälsa och världens friskaste befolkning"
- Search: Sök processer & dokument

Two arrows point from the right side of the page to the 'Ledningssystem' button in the top screenshot and the search bar in the bottom screenshot.

Information från Platina förvaltning 2017-04-13 kl 13:00:

En del av de dokument som fastställts efter rättning får ett felaktigt giltigt from-datum 1900-01-01. Felanmält till leverantör.

Basala hygienrutiner

Gula kortet

Förebygg smittspridning i vårdarbete genom att

- desinficera händer och underarmar före rent och efter orent arbete även om du använder handskar
- använda handskar vid kontakt med blod, urin, avföring, sekret och kemikalier
- använda plastförkläde/skyddsrock när du har direkt kroppskontakt med patient eller patientens säng
- hålla händer och underarmar fria från smycken, armbandsur, bandage, förband, stödskenor eller motsvarande
- ha korta, rena naglar utan konstgjort material eller nagellack
- ha kortärmad arbetsdräkt
- inte arbeta om sår/eksem på händer eller underarmar
- använda handbalsam för att förebygga nariga och torra händer

Punktdeinfektion och städning

	Punkt- desinfektion	Daglig städning	Slutstädning på vårdavdelning
Multi- resistenta bakterier	Alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid	Allrengörings- medel och vatten	Perform/Virkon
TBC i smitt- samt skede	Alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid	Allrengörings- medel och vatten	Allrengöringsmedel och vatten därefter alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid på säng, bord, hygienrum m.m.
Blod	Alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid. Om mycket blod använd Perform/ Virkon	Allrengörings- medel och vatten	Allrengöringsmedel och vatten om fung- erande punktdeinfek- tion. I annat fall: Perform/Virkon
Calicivirus Clostridium difficile Rotavirus	Alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid	Allrengörings- medel och vatten	Noggrann mekanisk bearbetning med allrengöringsmedel och vatten därefter Perform/Virkon på säng, bord, hygien- rum m.m.
Övrigt	Alkoholbaserad ytdeinfektion med tensid	Allrengörings- medel och vatten	Noggrann rengöring med allrengörings- medel och vatten

Punktdeinfektion ska alltid ske vid spill av smittsamt material

För mer noggranna anvisningar se www.vll.se/vardhygien

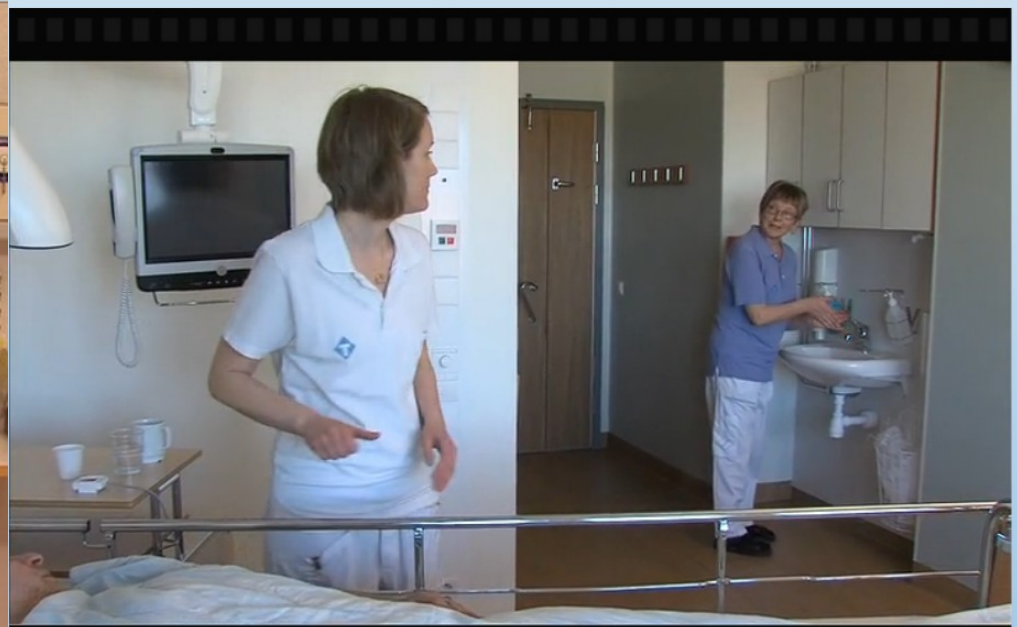
Utbildningar på Lärande landsting

Aseptisk uppdukning



Basala hygienrutiner

Läs mer



Städning- vårdpersonal- patientnära ytor



Engångsförkläde



< FÖREGÅENDE

NÄSTA >

< FÖREGÅENDE

NÄSTA >

Influensa



Andreas Winroth, hygienläkare

Vårdhygien i patientens journal

Vårdhygien Västerbotten har nära samarbete med verksamheterna och vårdhygieniska bedömningar efterfrågas ofta. För att förbättra dokumentationen och för att vi själva ska kunna ta del av varandras bedömningar har vi börjat skriva i patientjournalen.

Vår målsättning var en enkel och tydlig dokumentation för att undvika missförstånd och för att öka följsamheten till de vårdhygieniska åtgärder som vi och verksamheterna kommit överens om.

Processen

Kontakt med ansvariga för patientjournalssystemet

Utveckling av "vårdhygienjournal" i den elektroniska patientjournalen

Diskussioner vad som ska dokumenteras och hur

Vi valde termer och begrepp

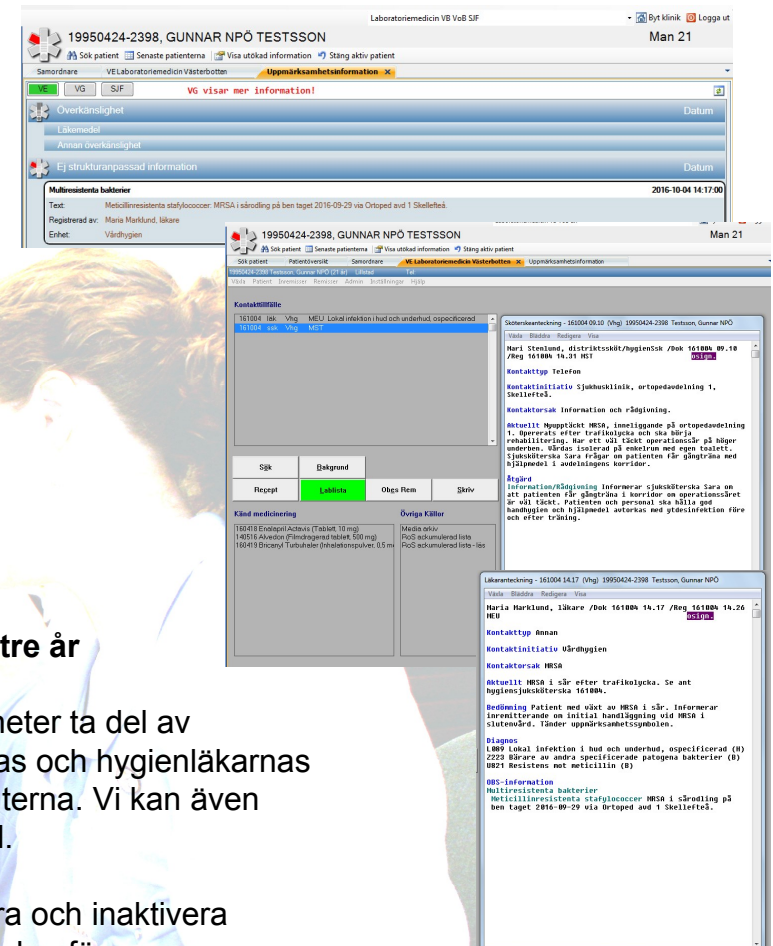
Så fungerar det efter tre år

Idag kan alla verksamheter ta del av hygiensjuksköterskornas och hygienläkarnas bedömningar av patienterna. Vi kan även ta del av varandras råd.

Vårdhygien kan aktivera och inaktivera uppmärksamhetssymbolen för multiresistenta bakterier

Det är en utmaning att nå ut med informationen om att vårdhygien skriver i patientjournalen. Alla känner inte till det ännu.

Vi har fortlöpande förändrat och förbättrat journalen och arbetet pågår fortfarande...



Titta på patientöversikten!

na funktioner

- Användarinstruktioner
- Övriga funktioner
- Belägningslista
- Dokumentregistrering
- Vårdadministration
- Vårdokumentation
- Patientöversikt**
- Samtycke
- EyeDoc Aktuell patients ärenden
- EyeDoc Nytt Ärende
- EyeDoc Ärendehantering
- Ambulansjournal
- An/Op/IVA-rapport NUS
- Blodcentral Lycksele
- Blodcentral Skellefteå
- Blodcentral Umeå
- EKG-översikt
- Egenmätningar
- Egenmätningar admin
- Klinisk fysiologi
- Labmedicin-Mikro/Imm
- Neurofysiologi
- PinPoint
- Röntgenöversikt
- VLL Läkemedelsöversikt
- Waranordination

19111111+U118, KALLE TESTPERSON Man 104

Sök patient Senaste patienterna Visa utökad information Stäng aktiv patient

Sök patient **Patientöversikt** Samordnare VE Laboratoriemedicin Västerbotten

VE VG SJF Information hämtad: 2016-09-1

2014-09-13 2015 2016 2017 2017-03-13

Remisser och svar 2014-09-13 - 2017-03-13			
Datum	Undersökning	Kategori	Utförande enhet
Inga remisser eller svar funna i det valda tidsintervallet			

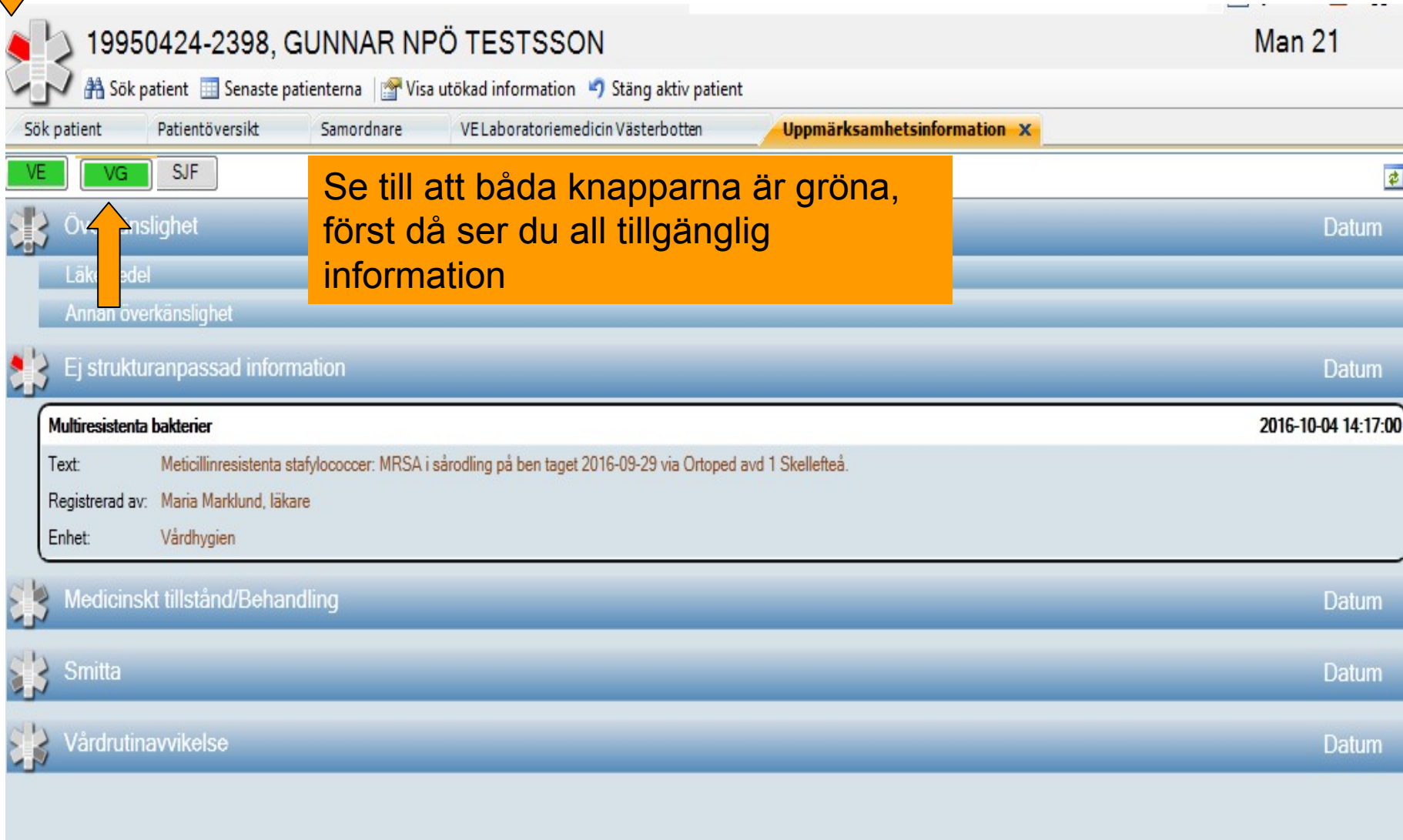
Diagnoser	
Diagnos	Datum
Z221 Bärare av andra patogena tarmbakterier	2015-12-10
B962 Escherichia coli som orsak till sjukdomar som klassificeras i andra kapitel	2015-12-10
A045 Enterit orsakad av Campylobacter	2014-10-23

Vårdhygien skriver journal

Vård- och omsorgsdokumentation 2014-09-13 - 2017-03-13			
Datum	Dokumentation	Befattning	Enhet
2016-03-15	Sköterskeanteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2015-12-29	Sköterskeanteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2015-12-18	Sköterskeanteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2015-12-10	Läkaranteckning	Läkare	Vårdhygien
2015-11-06	Läkaranteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2015-08-18	Sköterskeanteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2015-08-18	Sköterskeanteckning	Distriktssköterska	Vårdhygien
2014-10-23	Sköterskeanteckning	Sjuksköterska	Vårdhygien

Klinisk kemi och mikrobiologi	
Datum	Källa
Inga förekomster av klinisk kemi och mikrobiologi funna	

VIKTIGT! Vad finns under uppmärksamhetssymbolen?



19950424-2398, GUNNAR NPÖ TESTSSON Man 21

Sök patient Senaste patienterna Visa utökad information Stäng aktiv patient

Sök patient Patientöversikt Samordnare VELaboratoriemedicin Västerbotten **Uppmärksamhetsinformation** X

VE VG SJF

Överkänslighet Datum

Läkemedel

Annän överkänslighet

Ej strukturanpassad information Datum

Multiresistenta bakterier 2016-10-04 14:17:00

Text: Meticillinresistenta stafylococcer: MRSA i sårolding på ben taget 2016-09-29 via Ortoped avd 1 Skellefteå.

Registrerad av: Maria Marklund, läkare

Enhet: Vårdhygien

Medicinskt tillstånd/Behandling Datum

Smitta Datum

Vårdrutinavvikelse Datum

Se till att båda knapparna är gröna, först då ser du all tillgänglig information

Våra tre sjukhus är/blir byggarbetsplats!





SFVH

Svensk Förening för Vårdhygien

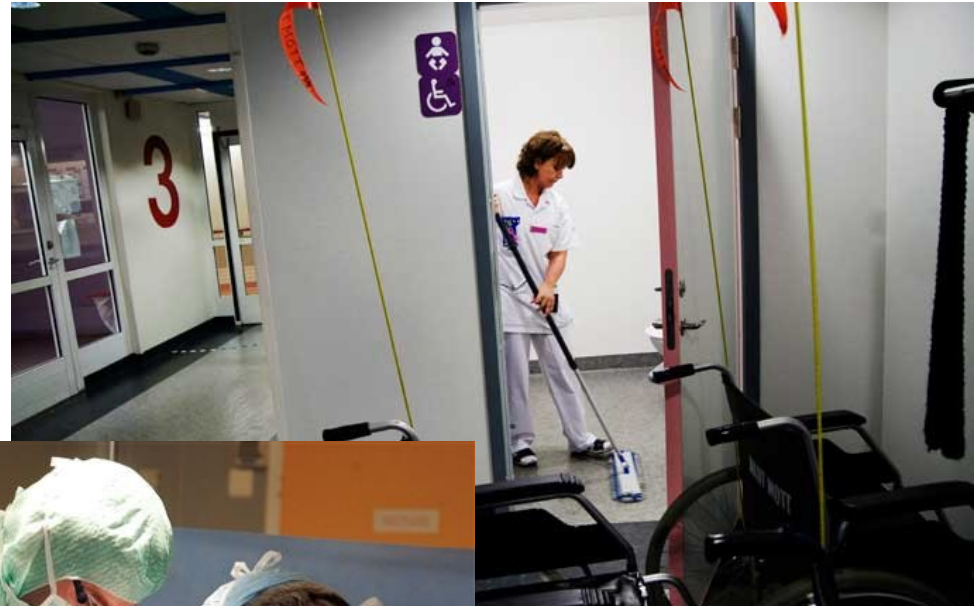
<http://www.sfvh.se/bov-bygghus-och-vardhygien>

Bygghus och Vårdhygien

Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler

3:e upplagan

Ökat städbehov på grund av ombyggnationer överallt



Mätningar



- Basala hygienrutiner och klädregler
- Vecka 42- 43
- **OBS!** sista dag för inmatning i BHKreg 13/11
- Instruktioner finns på Linda – Vård – Vårdhygien och Smittskydd – Mätningar
- Resultat på LINDA - Diverportalen

Intranätet linda

Nättidningen

Sök i telefonkatalogen



Sök

Vård

Service och stöd

Anställd

Kunskap och utveckling

Organisation

Ledningssystem

Du är här: Vård > [Vårdhygien och smittskydd](#) > [Mätningar](#) > Mätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädreglerVårdhygien och
smittskydd

- Mätningar

[Mätningar av basala
hygienrutiner](#)Mätningar av vårdrelaterade
infektioner

Smittskyddsanmälan

Utbildningsmaterial

Dokumentmapp

Mätning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler

Basala hygienrutiner och klädregler finns för att patienterna ska få en säker vård där risken för infektion är så liten som möjligt. Vårdpersonalens följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler ska mätas inom all patientnära/brukarnära verksamhet genom observationsmätningar eller självskattning.

Under 2017 ska två mätningar utföras under veckorna:

- 12-13 -- sista datum för inmatning i BHKreg är 4/4
- 42-43 -- sista datum för inmatning i BHKreg är 13/11

Öppna inmatningsformuläret genom START, välj Vårdsystem och därefter BHKreg. Den som ska registrera i programmet ska vara inloggad med sitt personliga användarnamn.

[Instruktioner till mätning-följsamhet basala hygienrutiner och klädregler](#)[Instruktioner för BHK-programinmatning](#)[Självskattning för BHK](#)[Skriv ut den här sidan](#)

Publicerad av: [Salvacion Encinares Molin](#)
Innehållsansvarig: [Salvacion Encinares Molin](#)
Senast ändrad: 2017-01-24

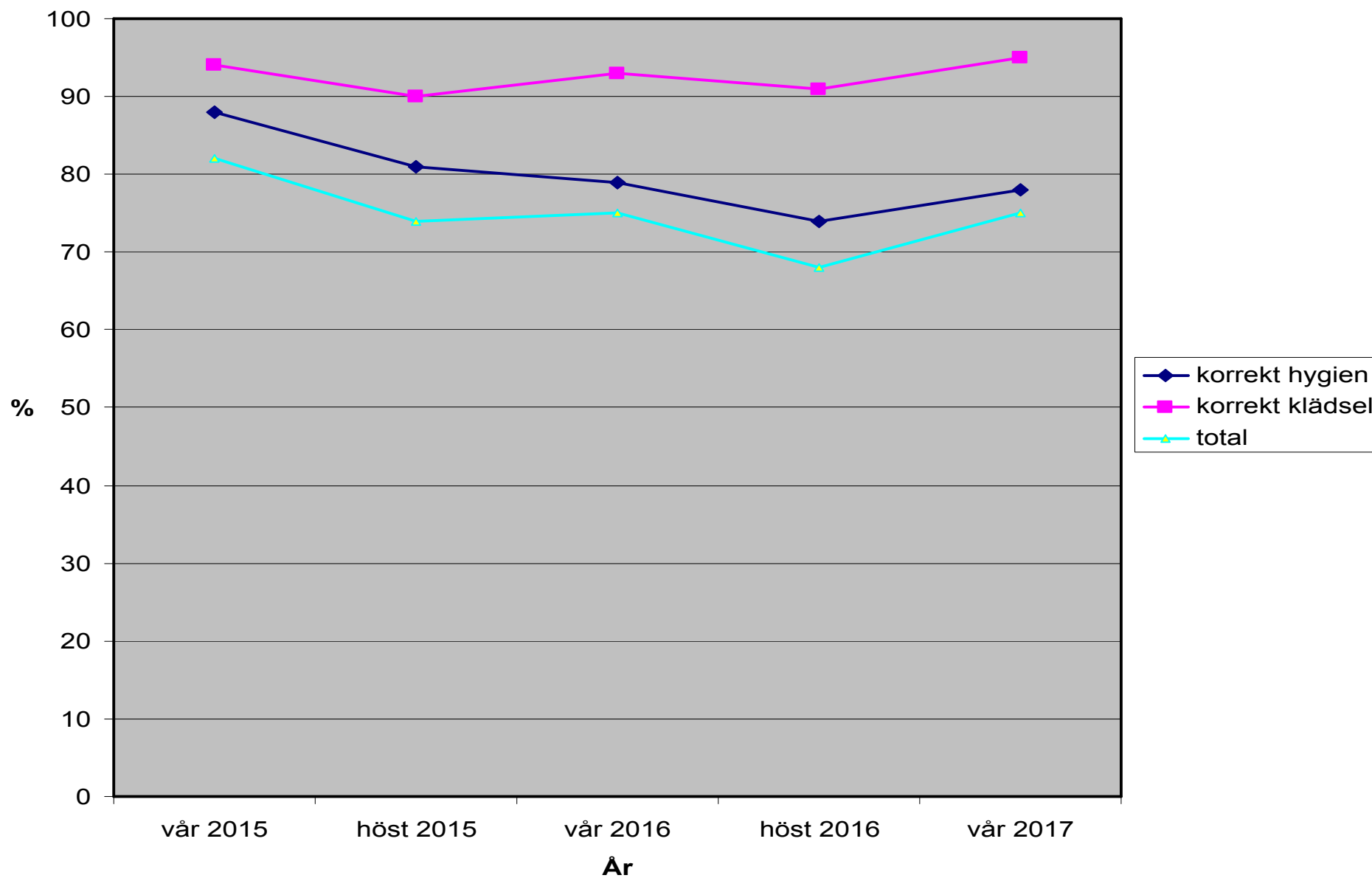
Min Profil

Logga in på intranätet med ditt siths-kort och skapa genvägar till verktyg, sidor och dokument du använder ofta.

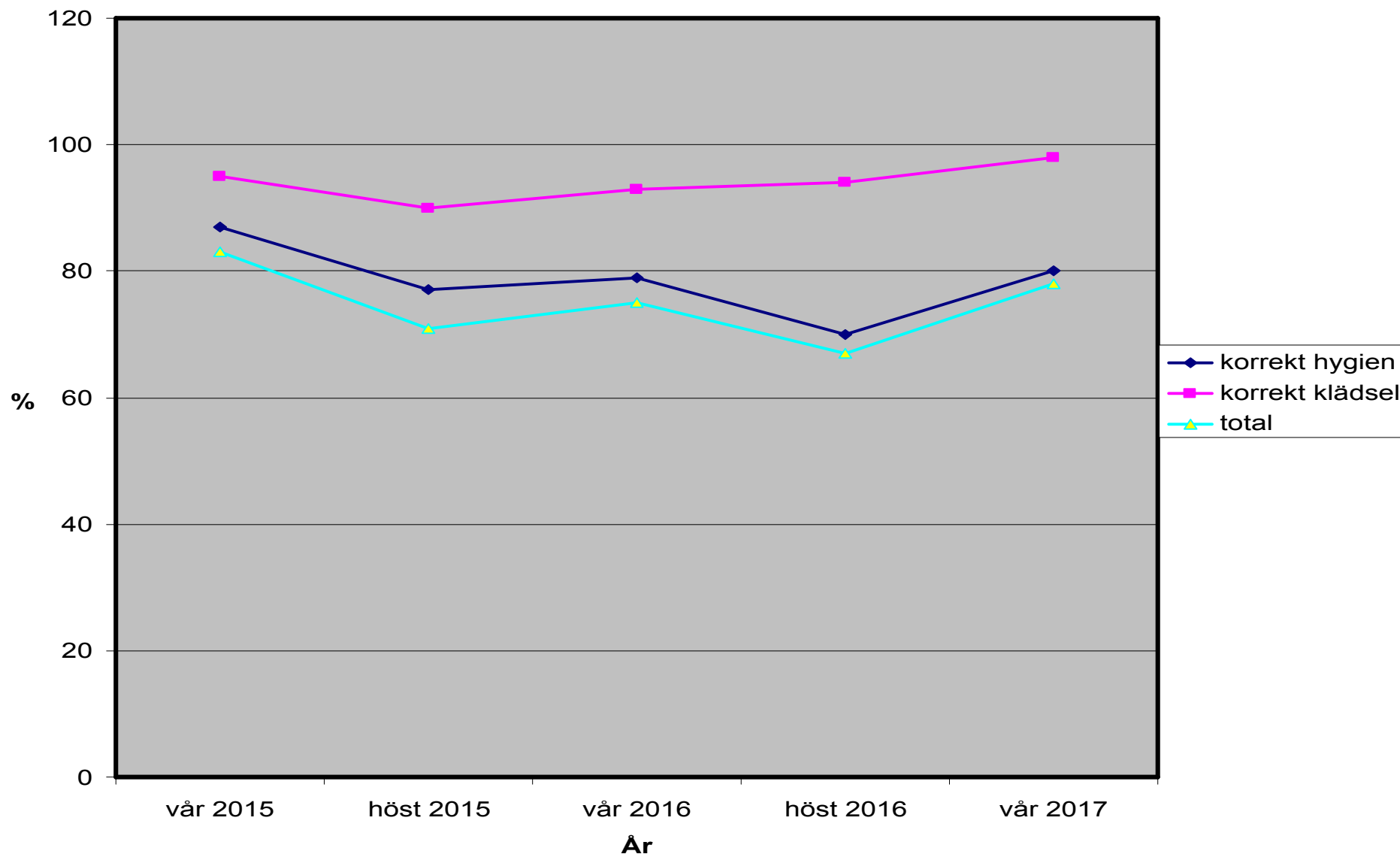
[Inloggningshjälp](#)

Logga in

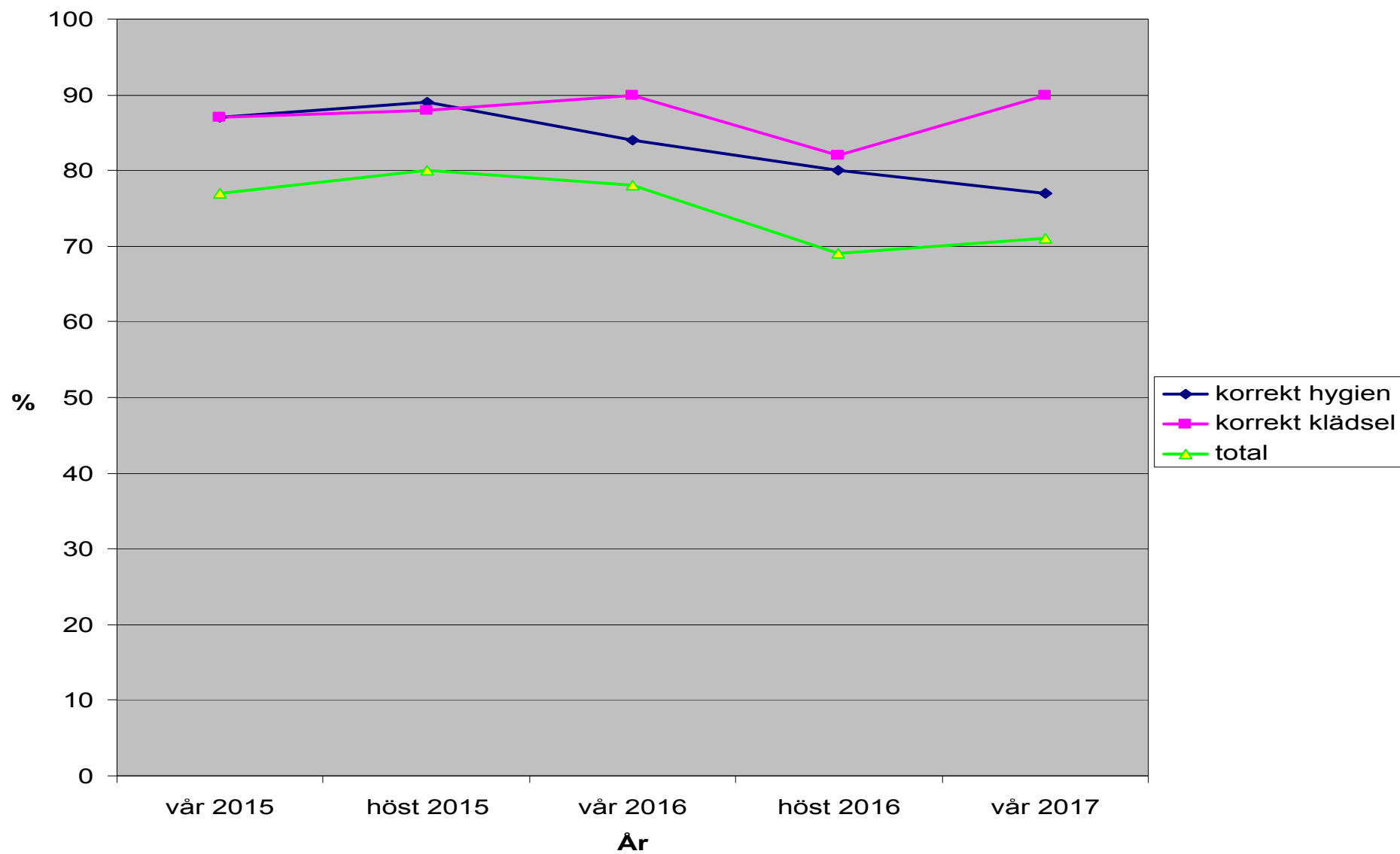
Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 2015-2017 Skellefteå



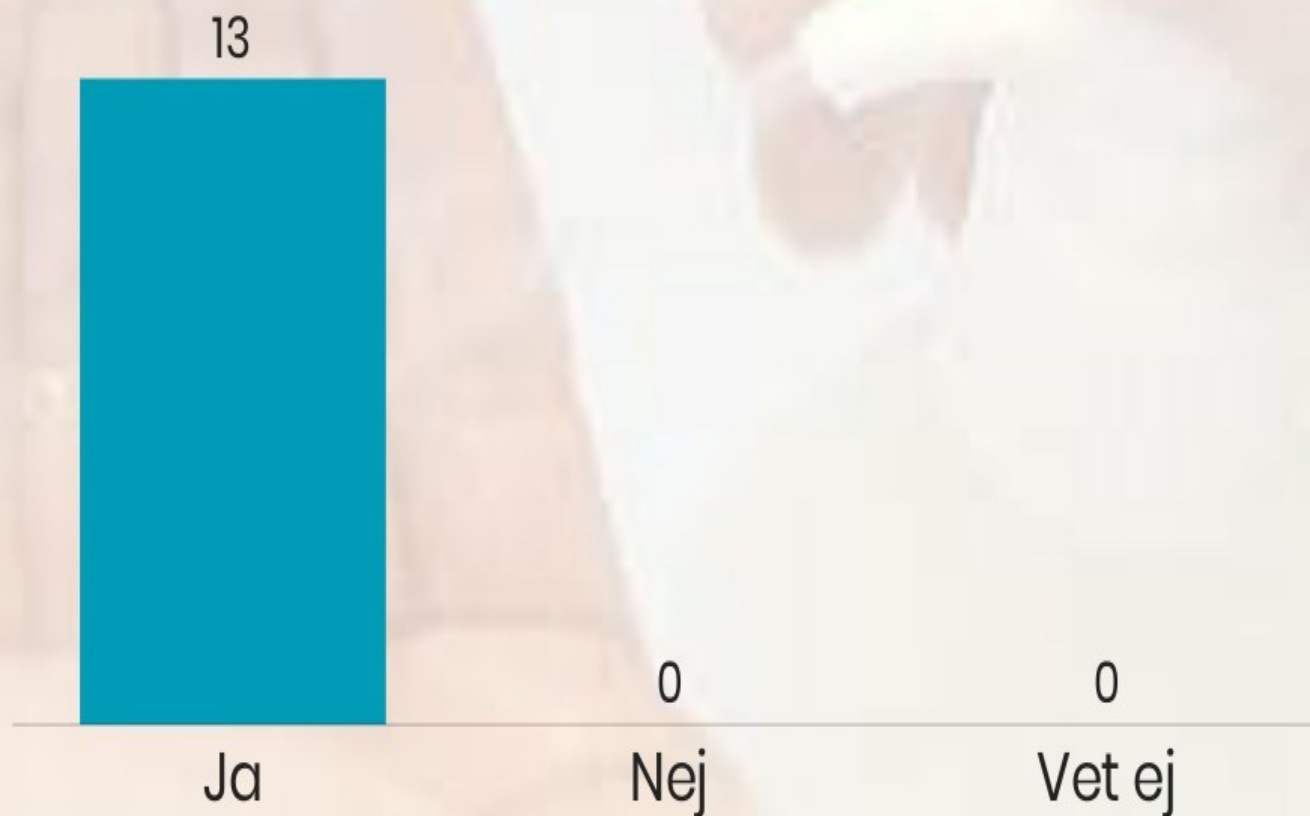
Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 2015-2017 Sjukhusvård Skellefteå



Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler 2015-2017 Primärvård Skellefteå



Får ni återkoppling på BHK -resultat?



Show image

13

Mätningar

- Vårdrelaterade infektioner, VRI
Inneliggande patienter 8:00, 18 oktober
Linda – Vård – Vårdhygien och Smittskydd
– Mätningar
- Sjuksköterska och läkare noterar i dokumentet - skickas/hämtas till Vårdhygien – sekreterare matar in till SKL
- Dokumentera i NCScross - in och utfarter vid KAD, CVK och tracheostomi

Punktprevalensmätning

Mätningar ▾

Rapportering ▾

Resultat ▾

Sök & redigera ▾

Organisationsadministration



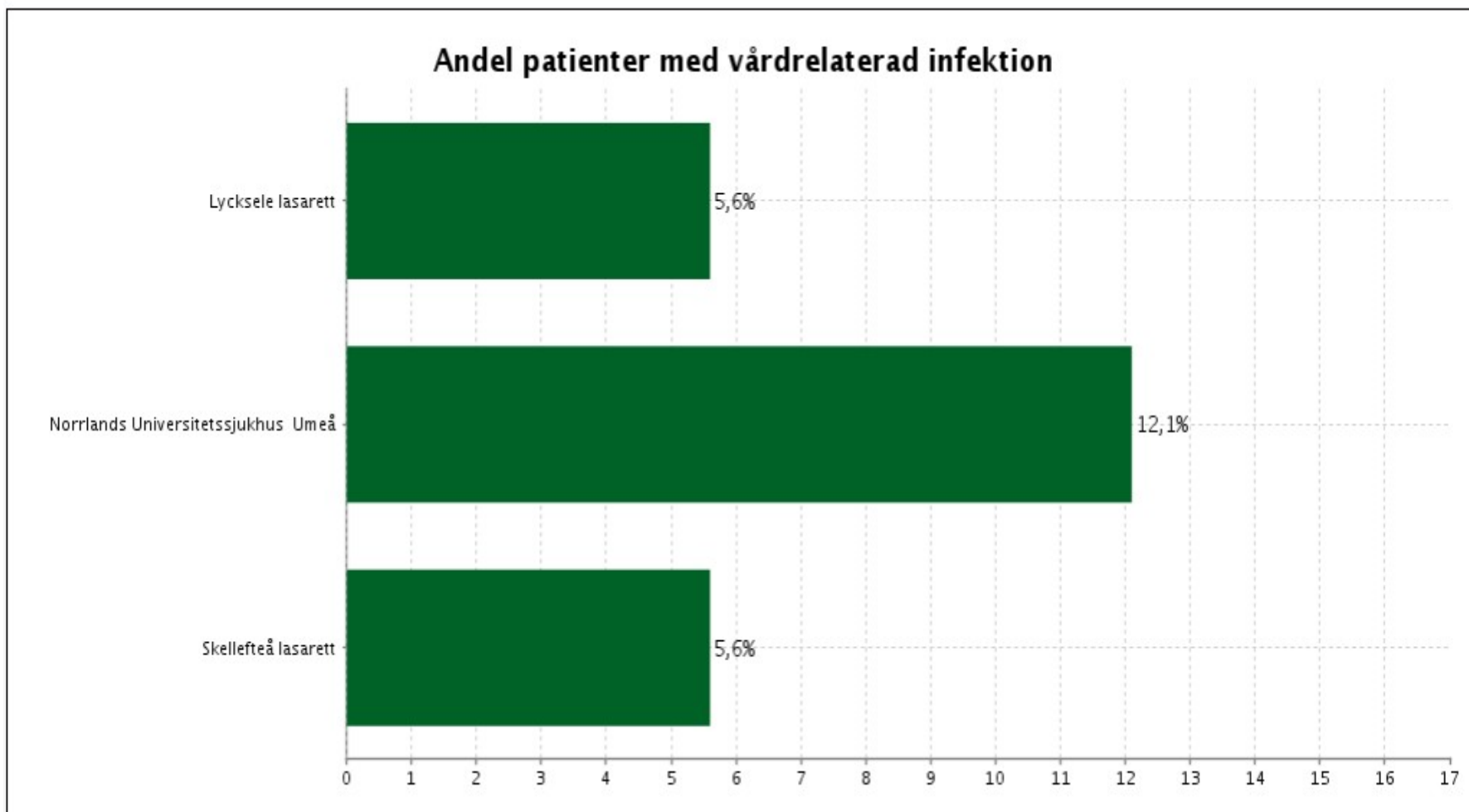
**Sveriges
Kommuner
och Landsting**

<https://ppm.vantetider.se>

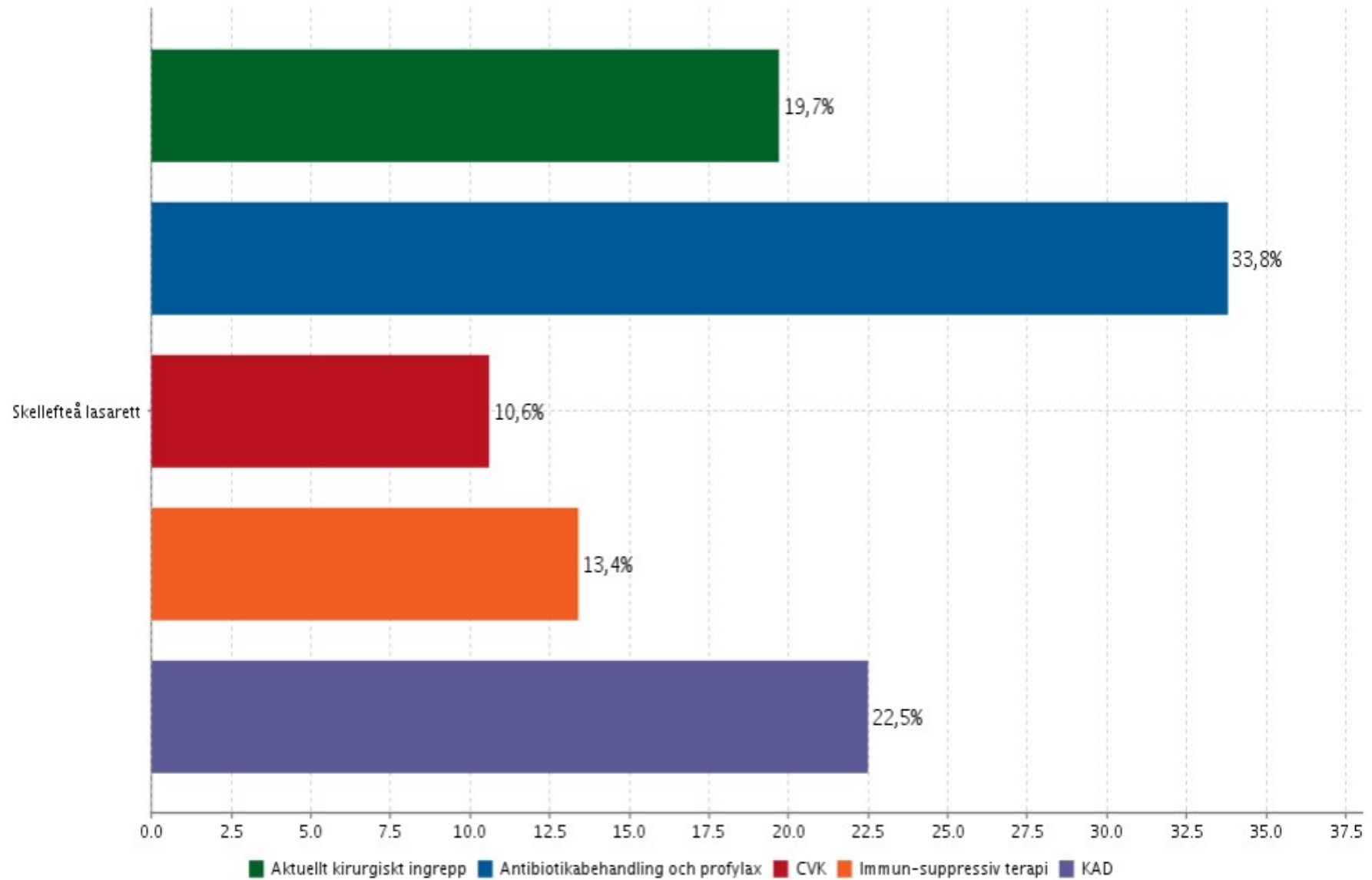
Användarnamn: Västerbotten

Lösenord: Västerbotten463

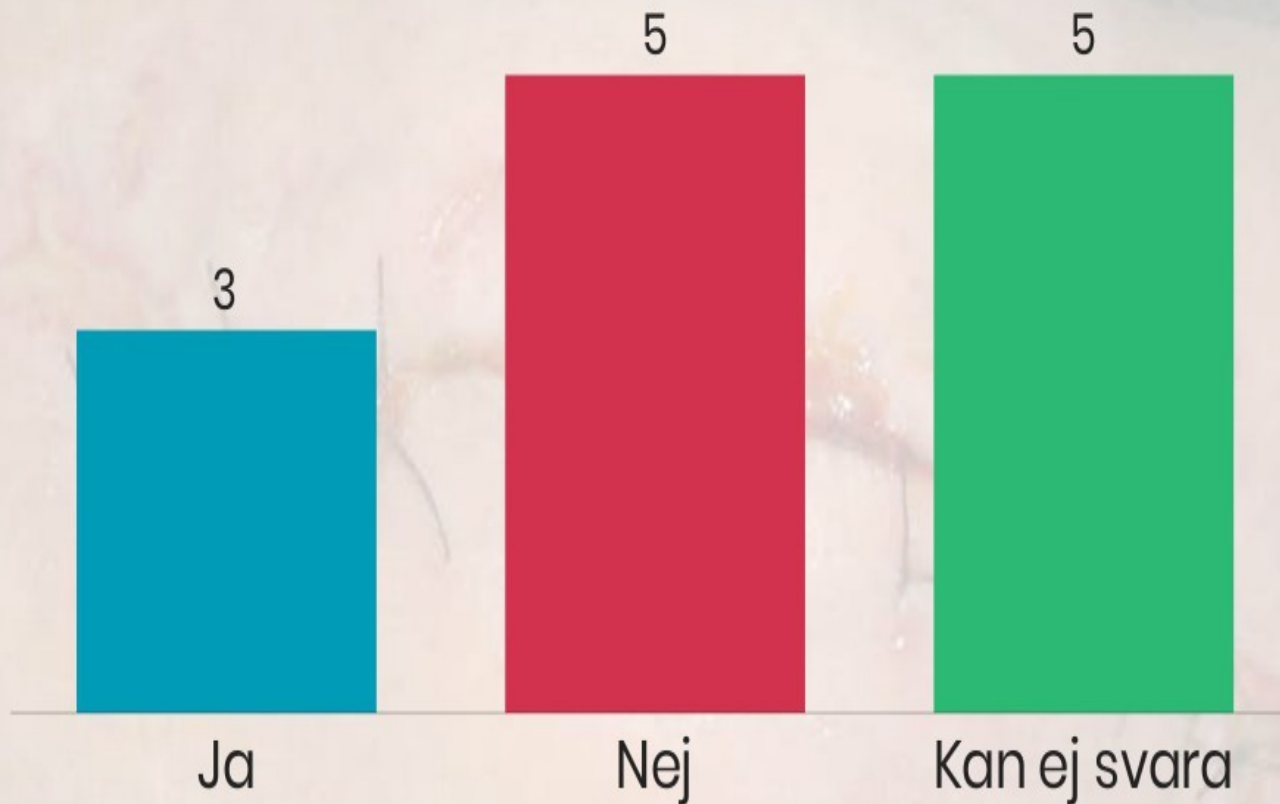
Antal patienter med VRI i länet våren 2017



Andel patienter med respektive riskfaktor



Diskuterar ni Vård Relaterade Infektioner på enhetens APT:n?



Show image

Egenkontrollprogram av vårdhygienisk standard uppdaterat

Ska fungera som ett stöd för enheternas
fortlöpande förbättringsarbete och bedömning av
den vårdhygieniska standarden

Genomförs årligen

Avdelningschef ansvarar för det praktiska
genomförandet tillsammans med medicinskt
ledningsansvarig och hygienombud inom enheten

Egenkontroll

Checklista för egenkontroll av vårdhygienisk standard

Gäller för vårdavdelningar, mottagningar och hälsocentraler inom Västerbottens läns landsting

Syfte

Kan användas som ett stöd för enheternas fortlöpande förbättringsarbete och egenbedömning av den vårdhygieniska standarden

Genomförande

Genomförs årligen. Avdelningschef ansvarar för det praktiska genomförandet tillsammans med medicinskt ledningsansvarig och hygienombud inom enheten. Vid oklarheter och behov av stöd kontaktas Vårdhygien

Underlag

"Verktyg i ett ledningssystem för god vårdhygienisk standard vid sjukhusbedriven vård" (ISBN 978-91-979918-1-0) utgivet av Svensk Förening för Vårdhygien (www.sfvh.se)

"Ledningsverktyg för god vårdhygienisk standard"

Datum:

Formuläret ifyllt av:

Klinik/sjukhus:

Avd/Mott/HC:

Verksamhetschef:

Avdelningschef:

Varje nej-svar bör leda till förbättringsarbete under ledning av ansvarig chef. Vårdhygien kan kontaktas för stöd vid planering av fortsatt arbete.

Vårdhygien Västerbotten och Strama Västerbotten är expertresurser inom Vårdhygien respektive antibiotikafrågor.

EGENKONTROLL AV VÅRDHYGIENISK STANDARD

VÅRDAVDELNINGAR, MOTTAGNINGAR OCH HÄLSOCENTRALER

1.	Kunskap och kompetens	NEJ	Kommentar	JA
1.1 Finns vid enheten:				
1.1 a	hygienombud			
1.1 b	patientsäkerhetssamordnare			
1.1 c	läkare med ledningsfunktion för antibiotikafrågor			
1.1 d	introduktionsprogram gällande basala hygienrutiner och klädregler för alla nya medarbetare som deltar i patientnära/vårdrelaterat arbete			
1.1 e	kultur att medarbetare påminner varandra om följsamhet till basala hygienrutiner			
1.1.f	möjlighet till utbildning inom det vårdhygieniska området			
1.1.g	fast regelbunden mötestid där vårdhygieniska frågor diskuteras regelbundet			
1.2 Genomförs återkommande mätning av:				
1.2 a	följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler			
1.2 b	vårdrelaterade infektioner (VRI)			
1.2 c	antibiotikaanvändning			
1.3 Återförs resultat och analys av:				
1.3 a	följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler			
1.3 b	vårdrelaterade infektioner (VRI)			
1.3 c	antibiotikaanvändning			

2.	Basala hygienrutiner	NEJ	Kommentar	JA
2.1	Bär all vårdpersonal kortärmade arbetskläder i patientnära arbete			
2.2	Finns handsprit lättåtkomligt placerat i vård-/behandlings-/undersökningsrum			
2.3	Är handskar och plastförkläden lättåtkomligt placerade i vård-/behandlings-/undersökningsrum			
2.4	Hålls händer och underarmar fria från armbandsur, smycken, bandage, förband, stödskenor eller motsvarande			
2.5	Är naglar korta och fria från konstgjorda material			

3.	Rutiner, dokumentation och information	NEJ	Kommentar	JA
3.1	Vet ni vilka VRI som finns på enheten			
3.2	Vet ni vilka riskfaktorer för VRI som finns på enheten och arbetar ni aktivt för att minska dessa			
3.3	Registreras urinvägskateter och centrala infarter i patientjournalen			
3.4	Finns möjlighet till isolering av patient på enkelrum med egen toalett			
3.5	Sker kontrollodling av patient och personal för multiresistenta bakterier (MRB) enligt VLL:s rutin			
3.6	Informeras patienten om god handhygien			
3.7	Har närmaste chef uppgifter om alla medarbetares immunitet för mässling, vattkoppor, påssjuka och röda hund, hepatit B och tbc			
3.8	Finns kännedom om rutin för åtgärd vid stick och skärskada			

†

4.	Lokaler, städning och rengöring	NEJ	Kommentar	JA
4.1	Förvaras höggradigt rena produkter/material ex. till såromläggningar i stängt skåp alternativt i försluten låda			
4.2	Fungerar egenkontrollprogram för <u>avdelningskök</u> , diskrum och matsal			
4.3	Följs enhetens skriftliga städinstruktioner			
4.5	Följs skriftliga instruktioner för rengöring och desinfektion av medicinteknisk utrustning			
4.6	Utförs årligt förebyggande underhåll av spol- och <u>diskdesinfektorer</u> av tekniker/leverantör			
4.7	Utförs och dokumenteras daglig kvalitetskontroll av spol-/ <u>diskdesinfektor</u>			
4.8	Finns <u>ytdesinfektionsmedel</u> lättåtkomligt placerat i vård-/behandlings-/undersökningsrum			

Önskemål från förra hygienombudsutbildningen

Hur rengöra ex. blodtrycksmätare,
saturationsmätare osv.?

Rengöring hjälpmedel

- Blodtrycksmanschett
- Saturationsmätare
- Bladderscanner
- Lyftbälte
- Rullstol
 - Efter varje patient
 - En gång i veckan, månaden, år
 - Vid behov
 - Aldrig

Vårdhandboken "säger"

- **Rengöring av blodtrycksmanschett och stetoskop**
- Rengör blodtrycksmanschett och stetoskop med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensider efter mätningen.

Vårdhandboken "säger"

- **Rengöring av rullstolar**
- Rullstolar rengörs en gång i veckan och vid behov. Skriv datum och signatur i en checklista [7,10].
- Kontrollera att det finns tillräckligt med luft i däcken och att bromsarna fungerar som de ska.
- Kontrollera hjulnav och framgaffelns rotation där mycket hår och annan smuts kan fastna och göra stolen svår att köra.
- Särskilt utsedd personal ansvarar för regelbunden rengöring av centralt placerade rullstolar.
- **Rengöring av personlyftar och lyftselar**
- Rengör personlyftar och lyftselar en gång i veckan eller när de är synligt smutsiga samt efter varje person.

Alla vinner på en god handhygien!

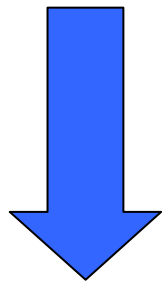


A microscopic image showing several rod-shaped, pinkish-orange Mycobacterium tuberculosis bacteria. The bacteria are arranged in a somewhat haphazard manner, with some appearing in pairs or small groups. They have a slightly textured surface and are set against a dark, granular background.

**Nya rutiner för Hälsodeklaration avseende
TBC och kontroll av BCG-status för
personal och studenter**

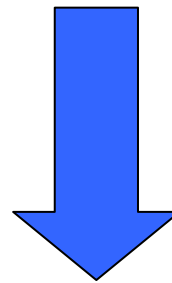
Hälsodeklaration avseende tuberkulos fylls i av alla före anställning eller praktik

Om ua.



Ingen ytterligare
åtgärd

Om ej ua



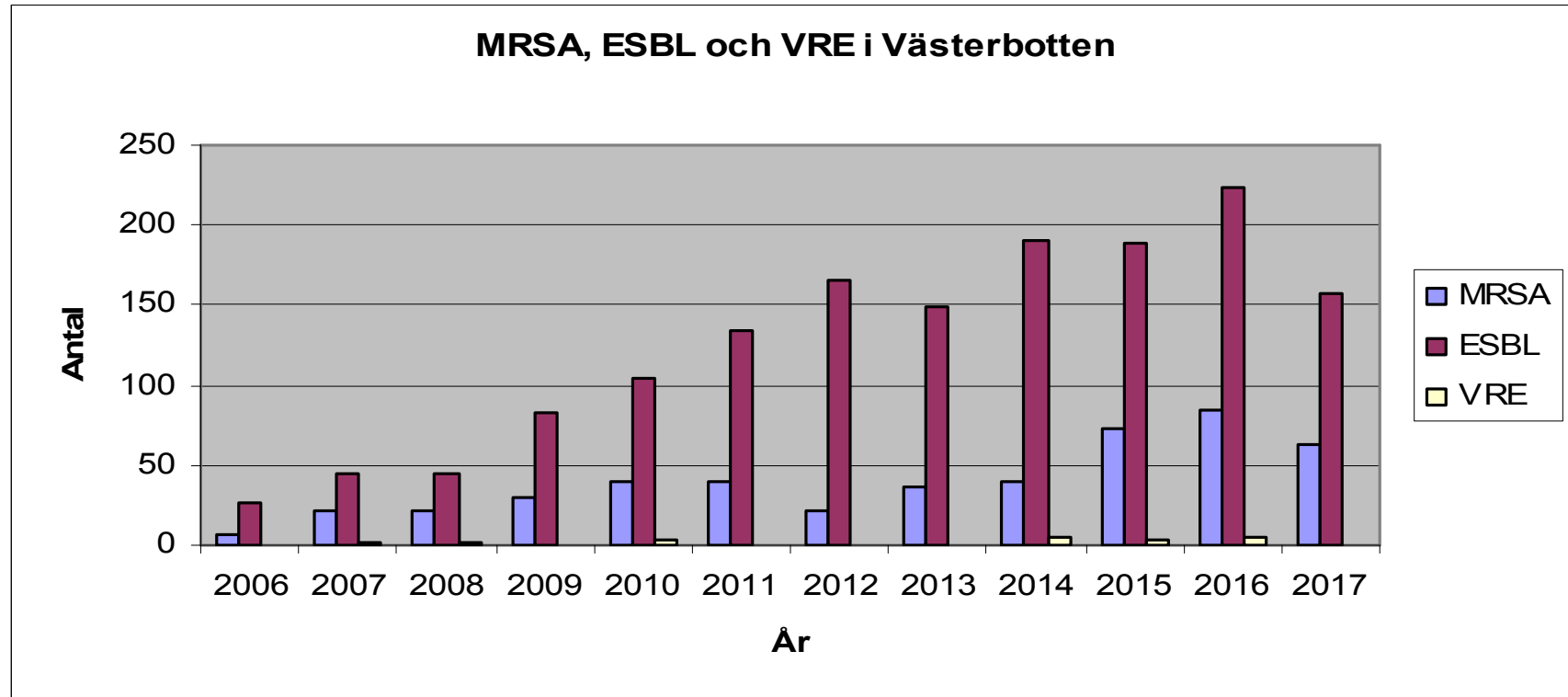
Åtgärder-beroende
på svar...

Ändrad rutin för BCG-vaccination

Enligt Socialstyrelsens nya rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos (2017) behöver inte personal och studerande inom vården BCG-vaccineras.

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/publicerat-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-for-preventiva-insatser-mot-tuberkulos-halsokontroll-smittsparning-och-vaccination/>

Exempel multiresistenta bakterier, MRB antal nya personer i Västerbotten, 2006 – 2017

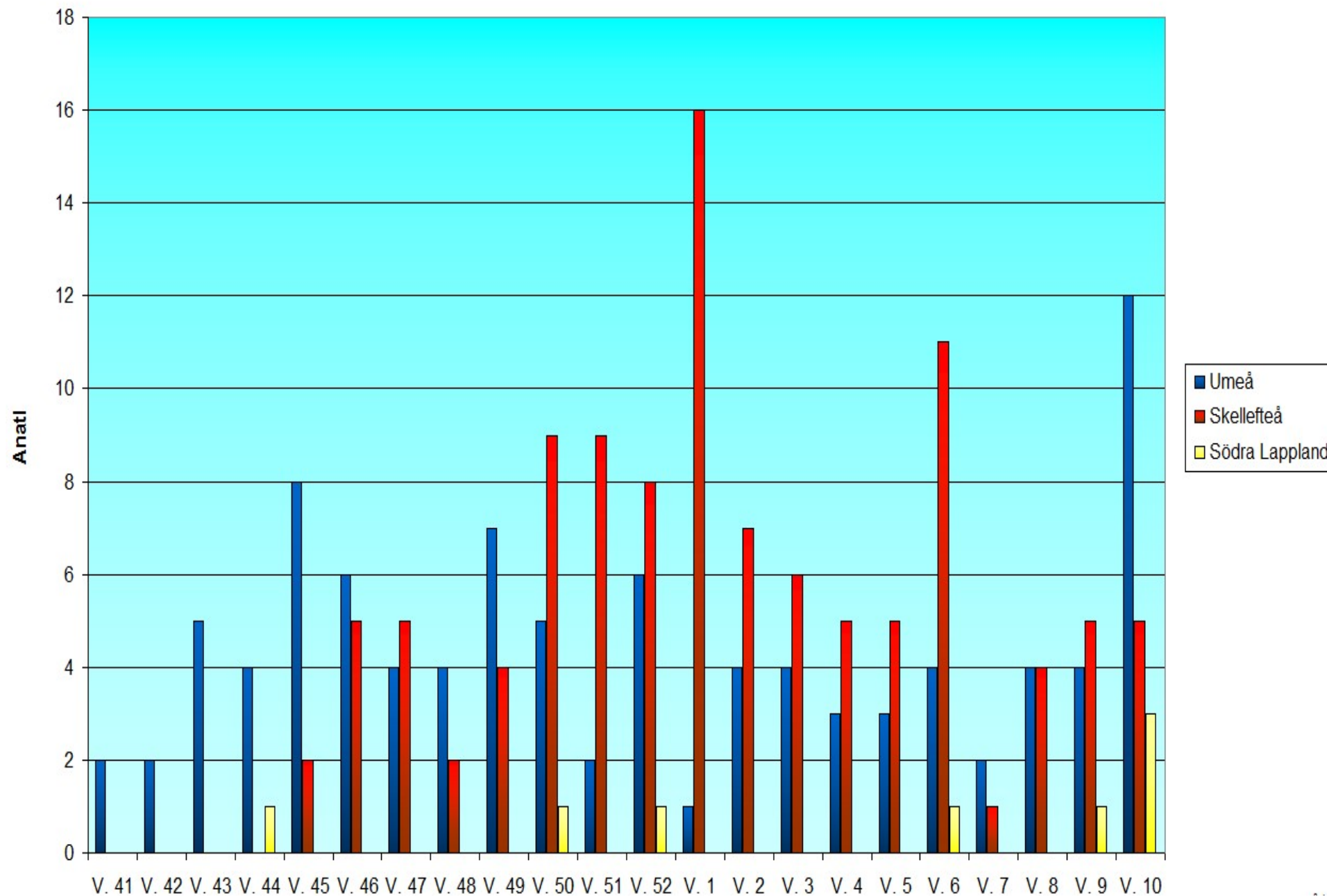


MRSA, MeticillinResistent *Staphylococcus aureus*

ESBL, Extended Spectrum BetaLactamas producerande tarmbakterier

VRE, Vancomycinresistent enterokocker

Calicivirus delar av VLL 2016 -2017



Calici föreläsning

Andreas Winroth

Utvärdering synpunkter

- Avslut 16.00

