|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokumenttyp  Checklista | Ansvarig verksamhet  Smittskydd Värmland | Organisation  Region Värmland | Version  4 |
| Dokumentägare  Monika Carlson  Hygiensjuksköterska | Fastställare  Anna Skogstam  Smittskyddsläkare | Giltig fr.o.m.  2025-08-28 | Giltig t.o.m.  2027-08-28 |

Hygienrutiner personliga assistenter

**Gäller för:** Kommunal vård och omsorg

Checklistan kan användas som ett komplement för att säkerställa att verksamheten har rätt förutsättningar för att kunna arbeta på ett smittsäkert sätt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organisation |  | Ja | Nej |
| * Följs reglerna för:   + handhygien |  |  |  |
| * + handskar |  |  |  |
| * + plastförkläde |  |  |  |
| * + kortärmad arbetsdräkt |  |  |  |
| * + avsaknad av smycken/nagellack/konstgjorda naglar |  |  |  |
| * + uppsatt hår/huvudduk |  |  |  |
| * Ingår genomgång av basala hygienrutiner i introduktionsprogram för personal? |  |  |  |
| * Finns rutin för information om nya/ändrade rutiner? |  |  |  |
| * Tillhandahåller arbetsgivaren arbetskläder? |  |  |  |
| * + Om ja, gäller det även vikarier? |  |  |  |
| * Finns förutsättningar att byta arbetskläder dagligen? |  |  |  |
| * Finns förutsättningar att tvätta arbetskläder på arbetsplatsen? |  |  |  |
| * + Om nej, finns skrivna rutiner hur arbetskläder ska hanteras? |  |  |  |
| Utrustning |  | Ja | Nej |
| * Finns tillgång till:   + handdesinfektion |  |  |  |
| * + flytande tvål |  |  |  |
| * + handskar, plastförkläde, munskydd, visir |  |  |  |
| * Är tvättställ fritt från föremål så rengöring av tvättställ kan genomföras? |  |  |  |
| * Tvättas städmoppar efter varje användning? |  |  |  |
| Rutiner | Ja | Nej | Inte aktuellt |
| * Har personalen kunskap om regler för hantering av sterila produkter? |  |  |  |
| * Förvaras förbandsmaterial skyddat från damm och fukt i låda med lock? |  |  |  |
| * Har personalen kunskap om sugteknik? |  |  |  |
| * + Byts sugkateter efter varje användning? |  |  |  |
| * Har personalen kunskap om hantering av peg/knapp/sondnäring? |  |  |  |
| * Har personalen kunskap om hantering av CVK/subcutan venport? |  |  |  |

Har någon fråga besvarats med nej? Upprätta en handlingsplan. Kommentar:

|  |
| --- |
|  |

**Utarbetad av:** Monika Carlson