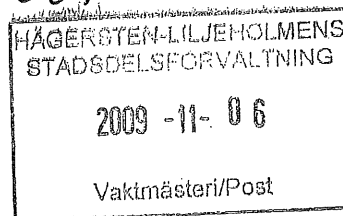


Dnr 572-09-001

Vårdpersonal
Rosengården
Attendo care
Valborgsmässövägen 20
Hägersten



091014

Hygiensjuksköterska
Södersjukhuset
Sjukhusbacken 10
118 83 Stockholm

Socialstyrelsen
106 30 Stockholm

Vi som är anställda på Rosengårdens äldreboendet i Hägersten har under flera år haft Attendo care som arbetsgivare. Då flertalet av personalen arbetat i många år och haft ett flertal arbetsgivare, har vi tyvärr bevittnat den försämring som skett gällande basala hygienrutiner. Därför sänder vi detta brev med en uppmaning och en vädjan om ett agerande och eventuella åtgärder som kan förbättra miljön.

Nedan följer några exempel på de försämringar som skett.

1. Rosengårdens lokaler saknar sköljrum. Detta innebär att det inte finns möjlighet att desinficera instrument eller patientrelaterade hjälpmedel, såsom urinflaskor och tvättskålar. Inte heller används sprit eller mekanisk rengöring. Trots att de boende t.ex. ska ha egna urinflaskor saknas möjligheten att rengöra dessa ordentligt regelbundet. Sjuksköterskor rengör instrument i toaletten, där en skål med sprit är placerad. En bestämd plats att placera föremål som tillhör en skölj finns inte. Avsaknaden av en skölj är extra viktigt då vi vårdar boende som är smittade med MRSA, VRE och ESBL.
2. Adekvat rengöringsutrustning samt dammsugare saknas. Detta leder bl.a. till att golven inte blir ordentligt rengjorda. Då de skurtrasor som används lämnar golven blöta, leder detta till en ökad olycksrisk för de boende.
Avdelning 2 har så smutsigt golv att man fastnar i det. Det finns inga riktiga bordtrasor att torka borden eller diskbänken i matsalen. Rutiner saknas för regelbunden rengöring av kylskåp.
Det kan ta väldigt långt tid innan de boende får storstädning på sitt rum. Attendo care anlitar endast städföretag för storstädning av rum när boende flyttar eller avlider.
Golven i korridorerna är smutsiga. Då det saknas sopvagnar syns smutsiga spår på golven efter soppar.
Städfirman städar alla andra utrymmen och gör ett bra arbete.
3. Information om smittosamma sjukdomar är bristfällig. Först efter två veckor när en ny boende flyttat in, fick personal på avd A information om dennes MRSA smitta.

Nya boende eller de som åker till sjukhuset smitttestas inte rutinmässigt. Ansvarig sjuksköterska tar inte reda på de boendes smittosamma sjukdomar vid anamnes. Information och handledning om hur man vårdar en MRSA patient saknas från ansvarig sjuksköterska på avdelning 2.

Avsaknaden av en hygienundersköterska innebär att personalen inte ges möjlighet till handledning samt teoretisk kunskap hur man praktiskt tar hänsyn till hygien på de boendes rum.

Information till anhöriga om smitta är obefintlig. Detta leder till att anhöriga kan ha en bristande handhygien och därmed inte respekterar hygienrutiner. Detta blir extra aktuellt då anhöriga kan komma till köket för att ta mat eller hämta porslin.

Ett annat ex är att en anhörig som själv har VRE och som är medveten om hygienrutiner med ändå inte visar ansvar de övriga boende i korridoren.

4. Det saknas möjlighet att tvätta händerna på de boendes toalett. Handfatet är för litet för att ha både de boendes och personalens handhygienartiklar på, så som tvål och sprit.

Boendes diskbänk är för boendes porslin, inte för att personalen ska tvätta sina händer.

Samtliga avdelningar har saknat skyddshandskar under vecka 33 till 37. Endast beställning av storlek XS har skett. Samma handskar har använts till alla boende under en hel dag. Det har även varit stor brist på underlägg, tvättlappar, handdukar samt rätt storlek på blöjor.

5. Tvättkorgar saknas på de boendes rum. Personalen tar ut tvätten öppet, lägger det på golvet utan för rummet. Bär sedan tvätten till tvättstugan i famnen, öppet genom korridoren. Blöjor läggs på golvet med både urin samt avföring.

Tvätttrummen är ofta mycket smutsiga de olika avdelningarna. Ansvarig undersköterska saknas för tvätttrummet under dagens olika arbetspass. Tvättställ i tvätttrummet saknas för att tvätta händerna efter hantering av smutsig tvätt. Tvättmedlet är inlåst i förrådet men är oftast slut.

6. Endast fyra personaltoaletter finns i hela huset. Ingen av dem är rena eller hygieniska. Golvet är smutsigt och det saknas tvål och handsprit.

7. Enlig en av sjuksköterskorna förvaras sterila vårdinstrument och utrustning ihop rena instrument. På avdelningen har man t.ex. sterila såromläggningsmaterial ett fuktigt duschrum eller på diskbänken. Det finns öppna förpackningar inne på de boendes rum. Man tar t.o.m. förpackningar tillbaka till sterila förrådet från de boende efter att det inte finns något behov av såromläggningsmaterialet. Många engångsartiklar är inlåsta och man måste be att få dem.

8. Personalrummet är nere i källaren. Diskmedel att rengöra porslin med saknas. Herrarnas omklädningsrum är mycket smutsig, både golv och duschrum. Klädkåp saknas till all personal, varpå kläder ligger på golvet.

9. Diskmaskinen på avd 4 var trasig i flera veckor under sommaren. Det finns ingen extra maskin eller service som tar hand om trasiga apparater. Mathygien blir försämrad. Att handdiska porslinet innebär en ökad arbetsbelastning för personalen. Avdelningen fick vänta länge för att få service på deras diskmaskin.

10. Hygienrutiner följs inte upp när boende har vinterkräksjuka.

Personal måste cirkulera runt i hela huset om det saknas personal på de olika avdelningarna. Smittosam sjukdom sprider sig runt i hela huset. Betald sjukdag beviljas ej, även med läkarintyg, trots att smittan erhållits på arbetsplatsen. Istället tvingas personalen att utnyttja sina karensdagar.

Detta är bara några av de exempel av missförhållanden som finns. Personalen vågar inte träda fram och berätta om hur de upplever sin arbetssituation. Om någon ur personalen vågar göra det, leder det till att personen i fråga kallas till privat samtal med enhetschefen Monika Grzeskowiak. Personen i fråga får då höra att denne arbetar mot företaget och själv är det största problemet på avdelningen. Försök har gjorts genom att inta ett positivt och konstruktivt sätt att diskutera på. Frågeställningar som berörs vid arbetsplatsträffar bemöts av en fråga tillbaka. Hur kan du göra arbetet effektivare? Ska det gå så långt att personal ska ta handskar hemifrån till arbetet! Alla har känslan av att man får sluta på arbetet om man vågar prata högt eller påpeka fel som man har på Rosengården. T.ex. vågar inte personalen på avdelning 2 berätta för enhetschefen Monika att de boende inte får duscha på grund av personalbrist. Det råder personalbrist på samtliga avdelningar, vilket resulterar i minskad vårdkvalitet och försämrad arbetsmiljö. Det ogillas att incidentrapporter skrivs, fram för allt relaterade till händelser på avdelningen på grund av personalbrist. Dessa uppgifter ska stanna på Rosengården och ej komma till ledningens kännedom. Medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, får alla incidentrapporter och vårdplatsens statistik. Personalen misstänker att enhetschefen Monika far med osanning och därmed förskönar rapporterna. T.ex. finns det inte så många undersköterskor på Rosengården som hon rapporterar. Utbildad personal är mycket billigare. Företaget har ett bonussystem till enhetschefen som gör bra ekonomiskvinst. Detta utnyttjas för egen vinning när enhetschef förstår att hon kan utnyttja detta system. Sparandet har gått för långt och t.ex. hygien har blivit mycket sämre på grund av brist på rutiner och metoder, brist på utbildad personal och kunskaper, brist på material och utrustning. Hygienrutiner är bra på papper men i praktiken fungerar ingenting. Man skall fråga vårdpersonal hur det är, inte bara tror på vad enhetschef säger.

Vi är flera som inte vill skriva under detta brev då vi inte vågar. Men vi önskar en kontroll av rutiner och metoder på Rosengården så att det blir bättre arbetsmiljö för personalen och förbättrad hygien för de boende. Att riktiga resurser och utrustning att arbeta med ges. Att vinsten inte styr för mycket i vårdarbetet och att det finns utbildad personal som tar hand om våra boende.

Vår önskan är att hålla kostnaderna nere utan att minska på kvaliteten.

Med Vänliga Hälsningar

Yttrande diarienummer 44-11007/2009

1. Sköljrum saknas på Rosengården. All utrustning såsom urinflaskor o. dylikt är personbundet och skall rengöras i brukarens lägenhet, mekaniskt med rengöringsmedel samt ytdesinfektion.

Numera används vacutainerhållare av engångstyp.

2. Rosengårdens lokaler städas av egen lokalvårdare. Här finns två stora städvagnar med de tillbehör som kan tänkas behövas för detta ändamål. Vardera avdelning (8st) har en sopvagn samt en vagn avsedd för tvättsäckar. Det finns skriftliga rutiner för regelbunden rengöring av kök och kylskåp (bil.1).

Golven i avdelningarnas matsal skall rengöras av omvårdnadspersonal 1g/dag i enlighet med rutin (bil.2).

Lägenheterna städas av lokalvårdare varannan vecka, däremellan ansvarar kontaktmannen för tillsynsstädning, vilket innebär städning av ytor, golv och hygienutrymme (bil.3).

3. Gällande ny brukare med MRSA – i samband med inflyttningen tas enligt gällande rutiner prov för MRSA, i detta fall rör det sig om en person som kommer från ett sjukhus och har sår. Då provsvaren påvisar MRSA informerades personalen av undertecknad samt omvårdnadsansvarig sjuksköterska.

Brukare som vårdats på sjukhus smittestas alltid. Anhöriga till brukare med smitta informeras alltid.

Vi har avtal med vårdhygien, vi använder oss av basala hygienrutiner, detta finns i pappersform i våra rutinpärmar. Vi har också en folder "Rätt klädd och rena händer inom vård och omsorg" tillgänglig på arbetsstationerna (bil.4).

2 av sjuksköterskorna samt ett antal i omvårdnadsgruppen har tagit del av utbildning i vårdhygien anordnad av landstingets vårdhygiensektion. 4 personer i omvårdnadsgruppen är s.k. hygienombud, deras uppgift är att informera och handleda övriga i sina arbetsgrupper. De gör också i samarbete med ledningen uppföljningar av följsamheten av hygienrutinerna enligt en särskild checklista. Ledning, sjuksköterskor och hygienombud informerar både muntligen och skriftligen till all personal vid nyanställning och återkommande på APT-möten. Kontakt tas alltid med hygiensköterska vid förekomst av multiresistenta bakterier hos brukare. Vi har också haft hygiensköterska här och informerat personal. Vid aktuella situationer bjuder vi hit hygiensköterska för information och undervisning i arbetsgrupperna, det har dock förekommit att de har avböjt.

Det har inte genomförts någon hygienrond här de senaste åren, skrivelsen som inkommit till har genererat att vi har genomfört en hygienrond.

4. Varje brukare har egen toalett med flytande tvål i dispenser samt torkpapper, fylls på vid behov. Samtlig personal har handdesinfektionsmedel, finns enligt rutin att hämta hos sjuksköterska.

Under hösten har vi bytt leverantör av förbrukningsvaror, nya leverantören har inledningsvis haft problem med att möta upp våra behov av vissa varor, bl.a. vinylhandskar, vi för en dialog med leverantören och har fått en förbättring i detta. Vi har dock aldrig varit helt utan, vi har

under den aktuella perioden hänvisat till att använda plasthandskar i de situationer vinylhandskar inte är nödvändigt enligt riktlinjer från vårdhygien.

5. Anhöriga till brukare uppmanas att införskaffa tvättkorg till brukares personliga kläder, för de som inte har finns det tvättpåsar att tillhandahålla på Rosengården. Samtliga avdelningar har tvättsäck i en ställning på hjul avsedd för brukares sängkläder och handdukar. I varje lägenhet finns sopkorgar avsedd bl.a. för sophantering i samband med omvårdnadsarbete. Tvättmedel finns i varje tvättstuga tillhörande en avdelning, nytt hämtas vid behov från vaktmästare. I syfte att förenkla den processen har vi tagit bort ett led i denna hantering, vilket innebär att varje avdelning ansvarar för beställning och förvaring av alla förbrukningsartiklar.

6. Det finns 10 st toaletter på Rosengården, varav 3 st är i omklädningsrum. I dessa finns tvål som vid behov fylls på av lokalvårdare.

7. De sterila instrument som finns på Rosengården är engångsprodukter, övriga sterila instrument tas vid behov med av läkare från Team Äldredoktorn. Omläggingsmaterial som används till brukare som får regelbunden sårvård förvaras i dennes lägenhet, öppnade förpackningar kastas då dessa inte längre förmodas användas.

8. Det finns 3 omklädningsrum med klädsåk på Rosengården, ett för kvinnor, ett för män och ett för timanställda. All fast anställd personal har eget omklädningsåk, timanställd personal samt studenter har tillgång till skåk, det har införskaffats 30 nya skåk till den sistnämnda gruppen sedan 2 månader tillbaka.

9. Det finns avtal med vitvaruföretag för service av diskmaskiner, vaktmästaren ombesörjer detta då han får information om att behov uppstår.

10. På Rosengården har man länge arbetat med att förankra basala hygienrutiner, och det finns rutiner för hur man skall hantera en vinterkräksjuka eller annan smitta. Häri ingår barriärvård, alla sjuksköterskor är väl förtrogna med vad det innebär, och hur man hanterar det. Detta ämne tas regelbundet upp på APT-möten och närståendemöten f.f.a. då det är aktuellt. Vi strävar normalt efter att begränsa antalet vårdgivare för brukare, då misstänkt eller konstaterad smitta uppstår gör vi det än mer.

De åtgärder vi arbetar med idag är:

- en genomförd hygienrond med hygiensköterska och smittskyddsläkare den 5/11-2009
- hygienombuden arbetar mer intensivt med uppföljning av följsamhet av basala hygienrutiner i samarbete med verksamhetschefer.
- sjuksköterskor och verksamhetschefer ser över sköterskeexpeditionerna, dels gällande förrådsutrymmen och läkemedelsförvaring.
- verksamhetschef kallar till möte med fastighetsägare för att se över möjligheten att utrusta tvättstugorna med handfat samt möjlighet till sköljrum med spoldesinfektor.
- målsättning att alla sjuksköterskor och så många som möjligt av omvårdnadspersonalen skall genomgå utbildning anordnad av vårdhygien.
- tätare uppföljning av verksamhetschefer, hygienombud och kostombud gällande signeringslistorna.
- det omläggingsmaterial som behövs vid varje omläggning plockas med sig från förråd vid varje enskilt tillfälle av sjuksköterska.



Vi inväntar rapport från hygienronden för vårt vidare arbete i att utveckla och förbättra hygienrutinerna på Rosengården.

Monika Grzeskowiak Verksamhetschef

Mary Babok Verksamhetschef

Rosengården, Attendo Care AB
Valborgsmässovägen 20
126 37 Hägersten

Avd. för smittskydd och vårdhygien
Vårdhygien Stockholms län

Rose-Marie Grönquist
Hygiensjuksköterska
Telefon 08 737 48 91
E-post rose-marie.gronquist@sll.se

2009-11-19

Rapport gällande genomförd hygienrond vid Rosengården i Hägersten och som drivs av Attendo Care

**Hygienronden initierades av verksamhetschef Monika Grzeskowiak.
Hygienronden genomfördes, den 5 november 2009**

Hygienronden omfattar följsamhet till basala hygienrutiner, klädpolicy, vårdtagares hygienutrymme, sjuksköterskeexpeditioner, avdelningsförråd, tvättstugor, tvätthantering och omklädningsrum. Sköljrum saknas.
Avdelningsköken, kommer att nämnas i rapporten men rutiner för dessa lämnas för handläggning till den/de som ansvarar för livsmedelshanteringen vid Rosengården.

Hygienrapporten har sänts till, verksamhetschef Monika Grzeskowiak och verksamhetschef Mary Babok.

Kopia till: Intern MAS Annette Sjöberg, smittskyddsläkare Ingegerd Hökeberg, hygienöverläkare Ann-Christine Karell och hygiensjuksköterska Anita Johansson

Hygienronden inleddes med ett gemensamt möte, för genomgång av, ifyllt Protokoll för vårdhygienisk standard i särskilda boendeformer
(Svensk Förening för Vårdhygien, SFVH).

Närvarande vid mötet var verksamhetscheferna Monika Grzeskowiak och Mary Babok, intern MAS Annette Sjöberg, vårdbiträde Amsa Bah, sjuksköterska Kerstin Dahlgren, hygienöverläkare Ann-Christine Karell och hygiensjuksköterska Rose-Marie Grönquist.

Vid det gemensamma mötet och vid hygienronden lämnades vårdhygieniska råd och rekommendationer om *omgående åtgärder för att förbättra den vårdhygieniska standarden.*

Vid den praktiska hygienronden gjordes besök i ett till två av ovan nämnda rum på plan 1 och 2.

Se rekommendationer om vårdhygieniska förbättringsåtgärder, sidan 2 – 6.

Uppföljning/ar av hygienronden skall initieras av intern MAS och/eller verksamhetschef.

Rekommendationer om förbättringsåtgärder, avseende vårdhygienisk standard, vid Rosengården	Omgående åtgärd (lämnad vid hygienrond)	Påbörja process/ åtgärda
Rekommenderade åtgärder angående boendets utrustning: <i>Strukturera/organisera enligt nedan.</i> <i>Tag bort handskpaket mm som förvaras på vårdtagares diskbänk.</i> Utrusta <i>alla</i> vårdtagares hygienutrymmen enligt nedan: * Vägghasta hållare för engångsdispenser med pump, för flytande (rek. oparfymerad) tvål och alkoholbaserad handdesinfektion * Vägghasta hållare för engångspapper/handduk * Vägghasta hållare för undersökningshandskar i tre storlekar * Vägghasta hållare för engångs plastförkläden * Två stycken långärmade engångsplastförkläden som är styckeförpackade, för vård- och omvårdnads situationer med behov. * Stänkskydd, exempelvis visir, används vid vård- och omvårdnads situationer när risk för stänk av kroppsvätskor eller utsöndringar finns. * Alkoholbaserad ytdesinfektion med tensid (rengörande verkan) <i>Plasthandskar rekommenderas endast vid korta och torra vårdmoment.</i> <i>I de boenden det anses att skyddsutrustning enligt ovan inte kan förvaras framme i vägghasta hållare, rekommenderas ett låsbart hygienskåp, med plats för väggupphängd skyddsutrustning.</i> Rekommenderade åtgärder angående basala hygienrutiner: * Ge förutsättningarna genom att utrusta enligt ovan vilket bör leda till ökad följsamhet. <i>Det blir lätt att arbeta rätt.</i> * Inför rutin kring nolltolerans och uppföljning av rutin gällande ringar, armbandsur, långa naglar, långt hängande hår och färgat nagellack, enligt nedan: Rekommenderar att uppföljning av följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler sker, till exempel genom egenkontrollprogram. Att personalen anonymt utför självskattning av sin följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler samt att observationsstudier utförs regelbundet, se Vårdhygien Stockholm län´ hemsida www.vardhygien.nu under dokument/särskilt boende /egenkontrollprogram. Utfallet av egenkontrollprogrammet med målet 100 % följsamhet kan diskuteras som stående punkt på verksamhetens arbetsplatsmöten och ingår i verksamhetens kvalitetsledningssystem.	Ja Ja Ja	Ja Ja Ja

* Inför rutiner gällande personal med nagelbandsinfektioner, sår och eksem	Ja	
* <i>Inför rutiner</i> som säkerställer att vårdtagare får hjälp med handhygien (handtvätt med tvål och vatten) efter toalettbesök, kontakt med blöjor/KAD och före alla måltider	Ja	Påbörjat
* Utarbeta informationsblad, till vårdtagare och närstående inför inflyttning, om att basala hygienrutiner tillämpas vid enheten	Ja	Ja
* Planera in vårdhygiens utbildningar för alla yrkeskategorier. (se kursutbud på vårdhygiens hemsida, www.vardhygien.nu)	Ja	Önskemål, om utbildning på arbetsplatsen framfördes av verksamhetscheferna
Rekommenderade åtgärder angående arbetsdräkt och omklädningsrum:	Ja	
* <i>Att tillräckligt antal arbetsplagg köps in</i>		
* <i>Att extern cirkulationstvätt införs.</i> Om "inre" cirkulation införs bör tvätthanteringsrutiner och förrådshållning kvalitetssäkras.		
* Att rena arbetskläder förrådshålls på hyllor i skåp i omklädningsrum. Sorterade efter storlek.		
* Vägghållare för engångsdispenser med pump, för alkoholbaserad handdesinfektion i närhet av skåp/hyllor ovan och vid tvättsäck för rena arbetskläder.		
* Ställ med hjul för tvättsäck		
* Att personal har möjlighet att byta arbetsdräkt dagligen samt vid behov.		
* Att extrapersonal har samma tillgång och rutiner gällande arbetsdräkten		
* <i>Att korta och långa textilförkläden som bärs utanpå arbetsdräkt byts varje dag och vid behov</i>		
* <i>Att privata kläder inte mixas med arbetsdräkt</i>		
Rekommenderar att alla personaltoaletter utrustas med:	Ja	
* Vägghållare för engångsdispenser med pump, för flytande (rek.oparfymerad) tvål och alkoholbaserad handdesinfektion		
* Vägghållare för engångspapper/handduk		
Rekommenderar att toaletter inte används som desinfektionsrum	Ja	
Rekommenderade åtgärder angående tvättstuga/or	Ja	
* Tag bort städmaskinen och annat som inte används		
* Ha inte förrådshållning i tvättstugor		
* Strukturera flödet inkl oren yta och en rena yta		

*Kvalitetssäkra tvätthanteringsrutiner *Väggfasta hållare för skyddsutrustning som - engångsdispenser med pump, för flytande (rek.oparfymerad) tvål och alkoholbaserad handdesinfektion, engångspapper/handduk - undersökningshandskar i tre storlekar - engångs plastförkläden - stänkskydd, exempelvis visir, för situationer när risk för stänk av kroppsvätskor finns. *Alkoholbaserad ytdesinfektion med tensid på hylla i skåp		
Rekommendation angående spol- och diskdesinfektor * Spoldesinfektor rekommenderas till varje plan och att ett skölj/desinfektionsrum per plan iordningställs. * <i>Att personal inte rengör eventuella urinflaskor/bäcken/handfat inne i vårdtagarens hygienutrymme.</i> * Inventera behovet av en diskdesinfektor. * <i>Säkerställ rutiner för rengöring och desinfektion för höggradigt rena instrument</i>	Ja	Ja
Rekommenderade åtgärder angående rengöring, ytdesinfektion, punktdesinfektion och städ: * Upparbeta rutiner för rengöring och ytdesinfektion, gällande blodtrycksmanschetter, stetoskop, vagnar och städhinkar samt rullstolar som används av flera vårdtagare. * Använd alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med <i>tensid</i>. <i>Oxiderande ytdesinfektion med rengörande verkan (Virkon) vid större spill och för tagtytor vid virusorsakade gastroenteriter samt enligt gällande handlingsprogram för VRE och ESBL</i>	Ja	
* Städtrum rekommenderas på varje plan, med tappställe och utrustning för tömning av städhink samt handfat. * Utrusta befintligt och nya städtrum med skyddsutrustning som: - Väggfasta hållare för engångsdispenser med pump, för flytande (rek. oparfymerad) tvål och alkoholbaserad handdesinfektion - Väggfast hållare för engångspapper/handduk - Väggfasta hållare för undersökningshandskar i tre storlekar - Väggfasta hållare för engångs plastförkläden		Ja
* Inför lägenhetsbunden städustrustning * Iordningställ skåp/yta i lägenhet för städustrustning * Upparbeta och kvalitetssäkra städrutiner.	Ja	Ja
* Upparbeta rutin för att kvalitetssäkra antalet tvättar av fiberdukar för golv * Upparbeta rutiner för desinfektion av städustrustning efter varje användning	Ja	Ja

Rekommenderade åtgärder angående förrådshållning: * <i>Strukturera upp i förråden</i> * Inventera vilka förråd som verkligen behövs * Inför påfyllnadsrutiner till lägenheterna * Tag inte in transportförpackningar i förråden * Använd inte golv som förvaringsyta. * Förvara inte påbörjade/öppna förpackningar i förråden * Vägghasta hållare för engångsdispenser med pump, för alkoholbaserad handdesinfektion i alla förrådsutrymmen.	Ja	Ja
Sjuksköterskeexpeditioner * <i>Rekommenderar, att omorganisera till en sjuksköterskeexpedition.</i> - Det rummet behöver inte ha handfat. - Den andra expeditionen, kan användas för läkemedelshantering på ena sidan och förvaring av medicintekniska produkter på den andra sidan. I det rummet skall finnas handfat, t ex med ledningar från vattenlås i intilliggande wc. * Iordningställ arbetsyta och /eller vagn med slät rostfri yta för uppdukningar inför bland annat såromläggningar och insättning av KAD. * <i>Strukturera upp i skåp med förvaring av medicintekniska produkter.</i> * Förvara MTP i stängd avdelningsförpackning i skåp och efter renlighetsgrad * <i>Strukturera provtagningsvagn efter renlighetsgrad och med en ren och en oren yta och tag alltid med punktionssäker hållare för stickande/skärande</i> * Utrusta rummet tills handfat finns med: - Vägghasta hållare för engångsdispenser med pump, för alkoholbaserad handdesinfektion vid båda sidorna. - Alkoholbaserad ytdesinfektion med tensid för bänkar och inför uppdukning av MTP * <i>Utför inte kontroll av urin med sticka i detta/dessa rum.</i> Det skall utföras i skölj/desinfektionsrum eller i vårdtagarens hygienutrymme. Detsamma gäller för hantering av urinodlingar * Inhandla kylskåp för gemensam förvaring av odlingar inför transport till laboratorium (entréplan?) * <i>Förvara inte privata väskor i läkemedelsskåp/rum</i>	Ja Ja Ja Ja Ja Ja Ja Ja Ja Ja Ja	Ja
* <i>Rekommenderar att desinfektions rum kan inredas i intilliggande wc. Plats skall då finnas för en bänkdiskdesinfektor samt oren och ren yta på vardera sidan av diskdesinfektorn. På orena sidan skall en ho finnas i bänk. Plats för handfat, väggupphängd skyddsutrustning (se hygienutrymme) och litet kylskåp för odlingar. Då skall toalettstol tas bort och ingång till rummet vara utifrån korridor.</i>		Ja

HYGIENRUTINER

Nuläge mål/mått	Aktivitet/åtgärd	Konsekvens/effekt	Status/uppföljning			Ansvarig
FÖRRÅDSHÅLLNING						
Brutna förpackningar, fp på golvet, transportfp i avdelningsförråden.	Skriftlig rutin för förrådshållning. Där ska framgå hur det ska se ut i förråden samt vad som ingår i förrådsansvaret.	Bibehållen renhetsgrad, lättare att övervaka utgångsdatum, godare översikt över förråden.	20/1-2010	22/3-2010		Vc/F.a.
Som ovan	1 förrådsansvarig per arbetsgrupp beställer och ser över förråden. Märker upp ordentligt i förråden.	Ökad kontroll över förbrukningmaterial och förrådshållning, ökat ansvar och kompetens hos medarbetare.	20/1-2010	22/3-2010		Vc/F.a.
SSK-EXP						
Instrument rengörs ej enligt vårdhygieniska riktlinjer.	Rengöring av instrument (saxar) i särskilt utrymme. Skriftlig rutin för rengöring av instrument. Vacutainerhållare av engångstyp	Instrument hanteras och renörs enligt vårdhygieniska riktlinjer.	28/1-2010	26/1-2010		V.c/Ssk
Artiklar med olika renhetsgrad blandas på ssk-vagnen.	Översikt över vad som ska finnas på ssk-vagnen och var. Inplastas och fästs på vagnen.	Ssk-vagn strukturerad efter renlighetsgrad.	15/1-2010	15/2-2010		V.c/Ssk
Urinprover med urinsticka utförs på ssk-exp's handfat.	Urinprover utförs framöver enligt ny rutin i separat utrymme, där man har tillgång till handtvätt.	Lättare och säkrare hantering av provmaterial.	15/1-2010	15/2-2010		V.c/Ssk

HYGIENRUTINER

Nuläge mål/mått	Aktivitet/åtgärd	Konsekvens/effekt	Status/uppföljning			Ansvarig
Prover i kyl förvaras tillsammans med annat som kylförvaras.	Ett kylskåp avsett för prover placeras i receptionen.	Rena produkter förvaras separerat från orena	20/12-2009	22/1-2010	Klar	V.c/vaktmästare
HYGIENRUTINER M.A.						
Basala hygienrutiner efterlevs inte till 100%.	Egenkontroll följsamhet hygienrutiner 1g/mån, självskattning varannan månad. Statistik över följsamheten redovisas regelbundet på APT och följs upp av hygienombud och v.c. Nolltolerans.	Ökad medvetenhet och kompetens gällande hygienrutiner.	20/1-2010	Löpande		Vc/H.o.
Skyddsutrustning förvaras inte på enhetligt utrymme, i vårdtagares hygienutrymme.	1 fp handskar M+L, 1 fp plastförkläden i varje lgh:s hygienutrymme.	Optimalt användande av skyddsutrustning	31/1-2010	28/2-2010		H.o/k.p.
Ej optimal hantering av personalkläder ur hygienisk synpunkt	Skriftlig rutin om användning, tvätt och förvaring i skåp av personalkläder.	God tvätt och klädhantering	31/1-2010	31/3-2010		V.c.

V.c: verksamhetschef

F.a: förrådsansvarig

Ssk: sjuksköterska

H.o: hygienombud

K.p: kontaktperson.

HYGIENRUTINER

Nuläge mål/mått	Aktivitet/åtgärd	Konsekvens/effekt	Status/uppföljning			Ansvarig
Avsaknad av handfat i tvättstugor	Kontakt med fastighetsägare för möjlighet till tvättfat i tvättstugor samt på avd 4.	Möjlighet till god handhygien	31/1-2010			V.c.
Tvål, handduk och handdesinfektion saknar väggfåstanordning i vissa gemnsamma utrymmen	Väggfast tvål, torky samt handdesinfektion i omkl.rum, tvättstugor samt ssk-exp.	Möjlighet till god handhygien	31/1-2010			V.c/vaktmästare
Anhöriga och besökare saknar kännedom om basala hygienrutiner på Rosengården	Komplettera informationsbrochyren med info om hygienrutiner och hur vi arbetar med det.	Anhöriga ska känna till hygienrutiner och hur vi arbetar med det, respektera kökets zon.	28/2-2010			V.c.
Vissa brister i kunskapen kring hygienrutiner hos medarbetare	Stöd från Vårdhygien med utbildning/föreläsning här, utbildning via vårdhygiens kurser.	Öka kompetensen gällande hygienfrågos hos m.a.	Q1	Q2		V.c.
Som ovan	Komplettering av nuvarande rutiner och därefter genomgång på APT	Att hygienrutiner samt rutiner för städning och tvätt är väl kända av alla m.a.	Q1	Q2		V.c.