

Instruktioner för mätning av följsamhet till Basala hygienrutiner

1. Självsfattning – följsamhet till Basala hygienrutiner

Syfte

Att uppnå hundra procentig följsamhet till Basala hygienrutiner för att reducera infektioner och säkerställa patientsäkerheten.*

Utförande

Självsfattningsblanketten delas ut till deltagande personal med det intervall som verksamheten bestämt i sin kvalitetssäkringsplan. Blanketten ifylls anonymt och lämnas sedan till den som utsetts som mätansvarig för sammanställningen, t.ex. verksamhetschef.

Självsfattningen gäller den första patienten som den anställde haft kontakt med vid ett fastställt datum och arbetspass. Samtliga frågor besvaras *Ja/Nej* med ett kryss i respektive ruta och om nej finns utrymme för att ange *Varför*. Om en rutin inte är relevant, t.ex. användande av handskar markeras ett kryss i rutan *E.A. = Ej aktuellt*.

Sammanställning

Samtliga *Ja/Nej* frågor och *motiverade nej-svar* skall vara ifyllda för att besvara följsamheten till basala hygienrutiner. Markerade *Ej aktuellt* räknas som korrekt utfört.

Redovisning och uppföljning

Resultaten redovisas och diskuteras med alla personalgrupper vid gemensamma möten. Om följsamhet inte uppnått hundra procent skall beslut tas om åtgärder för att förbättra följsamheten. Viktigt att även uppmärksamma positiva utfall av mätningen. Vid anmärkningsvärda resultat kontaktas Vårdhygien Stockholms län.

*i dokumenten kommer fortsättningsvis patient jämföras med vårdtagare/brukare/boende

2. Observation – förutsättningar och följsamhet till Basala hygienrutiner

Syfte

Att uppnå hundra procentig följsamhet till Basala hygienrutiner för att reducera infektioner och säkerställa patientsäkerheten.

Genomförande

Observationer genomförs i det intervall som verksamheten bestämt i sin vårdhygieniska kvalitetssäkringsplan. Observationer kan väljas för:

- 1) förutsättningar för Basala hygienrutiner.
- 2) följsamhet till Basala hygienrutiner

Innan observationsstudierna påbörjas ska utsedd observatör instrueras om observations metod och användande av blanketter.

Personalen informeras om syftet med observationsstudierna och att de kommer att genomföras vid - för personalen - okända tidpunkter.

Vad och när ska man observera?

Fokusera på situationer med patientnära vårdarbete (omvårdnad/ behandling/undersökning). Genomför det antal observationer och i det intervall som fastställts i enhetens vårdhygieniska kvalitetssäkringsplan. Utöver egen personal kan även besökande konsulter observeras. Tiden man observerar kan/får variera. Endast det som finns med i formuläret och det man ser under observationstiden, bedöms och dokumenteras.

Dokumentation

Dokumentation sker i formulären

Observation – förutsättningar för Basala hygienrutiner

Observation - följsamhet till Basala hygienrutiner

Siffrorna 1-15 i vänstermarginalen anger observerade personer och personalkategori markeras. Markera med ett *Ja* för varje kolumn då rutinen är korrekt utförd. Markera *Nej* om den inte är korrekt utförd. Om rutinen inte är aktuell för observerad personalkategori, skrivs i *Ej aktuellt* i kolumnen. I sammanställningen räknas *Ej aktuellt* som korrekt utförd rutin. Efter utförd observation lämnas formulär till mättningsansvarig, t.ex. verksamhetschef för sammanställning.

Sammanställning

Samtliga *Ja/Nej* kolumner ska vara ifyllda för att besvara följsamheten till basala hygienrutiner. Markerade *Ej aktuellt* räknas som korrekt utfört.

Redovisning och uppföljning

Resultaten redovisas och diskuteras med alla personalgrupper vid gemensamma möten. Om följsamhet inte uppnått hundra procent skall beslut tas om åtgärder för att förbättra följsamheten. Viktigt att även uppmärksamma positiva utfall av mätningen.

Vid anmärkningsvärda resultat kontaktas Vårdhygien Stockholms län.

Resultat för konsulter bör delges klinikchef och eventuellt vidarebefordras till klinikchef på konsulternas hemmakliniker.