**SKJEMA FOR KARTLEGGING AV HÅNDHYGIENEFASILITETER I SYKEHJEM**

#  Hvorfor?

* Gode håndhygienefasiliteter er avgjørende for å oppnå god håndhygiene blant helsepersonell.
* Kartlegging av håndhygienefasiliteter er viktig for å avdekke eventuelle mangler med tanke på tilgjengelighet og plassering.

# Hvordan?

* Kartleggingsskjemaet er todelt. Første del tar for seg hele institusjonens fellesrom og fylles ut av utpekt person. Andre del er for den enkelte avdeling, og kopieres opp etter antall avdelinger. Fylles ut eller samles inn av den som har fått ansvaret for kartleggingen.
* Det anbefales at kartlegging utføres av smittevernpersonell eller annen ressursperson innen smittevern (hygienekontakt) eller avdelingsleder.

#  Bakgrunnsinformasjon

**Data/år:**

**Enhet:**

**Fylt ut av (navn):**

# Systemer for å sikre gode håndhygienefasiliteter i intitusjonen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Spørsmål** | **Ja** | **Nei** | **Kommentar** |
| **1** | Er hånddesinfeksjonsmiddelet som benyttes ved enheten i henhold til nasjonale anbefalinger: etanolbaser (70-90 %), flytende eller gel? |  |  |  |
| **2** | Er det oppnevnt fast person/yrkesgruppe som har ansvar for å fylle på med hånddesinfeksjonsmiddel,såpe og tørkepapir? |  |  |  |
| **3** | Har alle ansatte tilgang til hånddesinfeksjon i lommeformat? |  |  |  |
| **4** | Er såpen som benyttes ved enheten mild, flytendeog dosert fra engangsbeholdere? |  |  |  |
| **5** | Har alle ansatte lett tilgang til god håndkrem? (ikke fra tube) |  |  |  |

Skjema til kartlegging av håndhygienefasiliteter i ***fellesområder***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivelse**  | **Tellerubrikk**Hjelperute for å telle underveis | **Antall** | **Merknad til eget bruk**Noter for eksempel hvor det er behov for justeringer |
| Antall hovedinnganger og innganger til avdelinger ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall hovedinnganger og innganger til avdelinger ***uten*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall medisinrom ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall medisinrom ***uten*** håndhygienefasiliteter (heller ikke håndvask) |  |  |  |
|  Antall desinfeksjonsrom ***med***veggmontert hånddesinfeksjon  |  |  |  |
| Antall desinfeksjonsrom ***uten*** håndhygienefasiliteter (heller ikke håndvask) |  |  |  |
| Antall spiserom, buffeer eller lignende ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall spiserom, buffeer eller lignende ***uten*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall fellesrom for beboere (stuer, foaje o.lign.) ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall fellesrom for beboere (stuer, foaje, o.lign) ***uten***  veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall rene lager ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon ved inngangsdør |  |  |  |
| Antall rene lager ***uten*** veggmontert hånddesinfeksjon ved inngangsdør |  |  |  |
| Antall behandlingsrom ***med***veggmontert hånddesinfeksjon |  |  |  |
| Antall behandlingsrom ***uten*** håndhygienefasiliteter (heller ikke håndvask) |  |  |  |

Skjema til kartlegging av håndhygienefasiliteter i ***den enkelte avdeling***

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** |  |
| **Avdeling** |  |
| **Sign** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beskrivelse**  | **Tellerubrikk**Hjelperute for å telle underveis | **Antall** | **Merknad til eget bruk**Noter for eksempel hvor det er behov for justeringer |
| Antall beboerrom ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon like innenfor døra |  |  |  |
| Antall beboerrom ***uten*** veggmontert hånddesinfeksjon like innenfor døra |  |  |  |
| Antall senger ***med*** hånddesinfeksjon innen en meters rekkevidde fra senga |  |  |  |
| Antall senger ***uten*** hånddesinfeksjon innen en meters rekkevidde fra senga |  |  |  |
| Antall beboerrom ***med*** veggmontert hånddesinfeksjon på utsiden av rommet |  |  |  |
| Antall beboerrom ***uten*** veggmontert hånddesinfeksjon på utsiden av rommet |  |  |  |
| Antall bad/toalett ***med*** håndvask, flytende såpe fra engangsbeholder og papirhåndklær |  |  |  |
| Antall beboerrom ***uten*** håndhygienefasiliteter (heller ikke håndvask) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Andre kommentarer/spørsmål om håndhygienefasiliteter:**  |