

Följsamhetsmätning i Basala hygienrutiner och klädregler (BHK)

Innehåll

Bakgrund och syfte	1
Definitioner	1
Ansvar	1
Verksamhetschef	1
Enhetschef	2
Vårdhygien	2
Tillvägagångssätt	2
Observationsmätning	2
Självskattning	2
Mät månader	2
Inför varje mät månad	2
Inregistrering av resultat	2
Resultat	2
Referenser	3

Bakgrund och syfte

Verksamhet som omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och tandvårdslagen (1985:125) ska tillämpa Socialstyrelsens föreskrift om basal hygien (2015:10) för att begränsa risken för vårdrelaterade infektioner. Enligt Socialstyrelsens föreskrift om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (2011:9) ska varje vårdgivare bedriva egenkontroll och upprätta system för kvalitetssäkring och uppföljning.

Målet är att uppnå en följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler på 100 %.
Dörutsättning för tillförlitliga och jämförbara data är deltagande vid alla mättillfällen.

Syftet med detta dokument är att beskriva tillvägagångssätt, frekvens och ansvar för mätning och rapportering av följsamhet till BHK.

Definitioner

Observation: En/ flera personer som arbetar i verksamheten och som tilldelats uppdraget, t.ex. hygienombud, genomför iakttagelser av följsamhet till BHK vid patientnära arbete.

Självskattning: En enskild arbetstagare graderar sin egen följsamhet till BHK **efter** patientnära arbete.

Patientnära arbete: Exempelvis omvårdnad, undersökning, behandling med **patient närvarande**.

Ansvar

Verksamhetschef

Verksamhetschefen ansvarar för att det finns rutiner för mätning av följsamhet till BHK, rapportering av resultat till medarbetare, åtgärdsförslag samt uppföljning.

Enhetschef

Enhetschefen ansvarar för genomförande, rapportering av resultat till medarbetare, åtgärdsförslag samt uppföljning.

Vårdhygien

Vårdhygien ansvarar för påminnelseutskick om när mätning är samt när resultat finns tillgängligt, utbildning inom följsamhetsmätningar för hygienombud, för överblick över mätningar, för åtgärdsförslag vid önskemål från verksamheten samt sammanställning av resultat till HSN:s årliga patientsäkerhetsberättelse.

Tillvägagångssätt

Observationsmätning

Inom slutenvården genomförs mätningen genom observation av minst **20 personer/mättillfälle** från **flera yrkeskategorier**. Som hjälpmedel används formulär i Docpoint, v.g. se [Observation av basala hygienrutiner och klädregler \(STY-04632\)](#). Den observerade ska inte veta om att den kommer observeras/har observerats.

Självskattning

Inom öppenvård (tandvård, primärvård och mottagningar) genomförs mätningen av minst **20 personer/mättillfälle** från **flera yrkeskategorier** helst genom observationsmätning om möjligt, annars genom självskattning. Som hjälpmedel används formulär i Docpoint, v.g. se [Självskattning i basala hygienrutiner och klädregler \(STY-04631\)](#) eller rutinen ovan.

Det är viktigt att självskattningsblanketten delas ut *efter* ett patientnära tillfälle, och *inte innan*, för att få så realistisk bedömning av följsamhet som möjligt.

Det går bra att ha både observations- och självskattningsmätningar i samma mätperiod.

Mät månader

Enheternas hygienombud eller annan utsedd genomför mätningen var tredje månad: mars, juni, september och december.

Inför varje mät månad

Inför varje mätning ansvarar chef eller annan av chef utsedd, att informera medarbetarna om att det är mät månad.

Enhetschefen ansvarar för att schemalägga för mätning och inrapportering så att ombuden kan genomföra dem.

Inregistrering av resultat

Resultaten rapporteras in av ombuden senast i slutet av mät månaden, via formuläret [Inregistrering av observationer/självskattningar](#).

Resultat

Resultaten redovisas översiktligt på [Power BI Report Server](#).

Resultaten ska diskuteras fortlöpande på arbetsplatsträffar, i dialogmöten mellan verksamhetschef och sjukhuschef samt i dialogmöten mellan chefsjuksköterska och chefläkare.

Resultaten efter varje mätning ska också återkopplas till alla medarbetare. Detta är viktigt för att bibehålla motivation och förståelse till varför mätningarna görs och varför de är viktiga. Återkopplingen kan i sin tur också då leda till bättre resultat.

Vårdhygien kontaktas vid behov för stöd och hjälp till förbättringsåtgärder.

Referenser

SOSFS 2015:10 Basala hygienrutiner

SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Hälsa- och sjukvårdslag (2017:30)

Tandvårdslag (1985:125)

[Socialstyrelsen - Stöd i arbetet med basala hygienrutiner](#)

[Socialstyrelsen - Egenkontroll av följsamhet till basala hygienkrav och rutiner](#)