

# VÅRDHYGIENISK EGENKONTROLL FÖR TANDVÅRD I SVERIGE

Martina Ågren, Enheten för smittskydd och vårdhygien, Region Västmanland

Linda Thuresson, Smittskydd Vårdhygien, Region Jönköpings län

Caroline Backlund, Folktandvården, Region Jönköpings län

[martina.agren@regionvastmanland.se](mailto:martina.agren@regionvastmanland.se)

[linda.thuresson@rjl.se](mailto:linda.thuresson@rjl.se)

[caroline.backlund@rjl.se](mailto:caroline.backlund@rjl.se)



Bild: Egentagen bild, Folktandvården Region Jönköpings län



## Innehåll:

- Författningsstöd för vårdhygieniskt arbete
- Metod för framtagandet av egenkontroll
- Hur egenkontrollen ska användas
- Resultatet

# Bakgrund till projektet



Bild: Region Jönköping läns bildbank

- Förebygga vårdrelaterade infektioner (VRI) och förhindra smittspridning - systematiskt vårdhygieniskt arbete
- Tandvårdslagen (1985:125) och Patientsäkerhetslagen (2010:659)
- God hygienisk standard
- Krav på hygienrutiner
- Linjechef – systematiskt kvalitetsarbete
- Krav och mål enligt lagar, föreskrifter och lokala beslut



Bild: Egentagen bild, Folktandvården Region Jönköpings län

# Vårdhygienisk egenkontroll (VEK)

- Stöd till verksamhetens ledning i dess arbete att säkerställa god vårdhygienisk kvalitet

## Vårdhygienisk egenkontroll

Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom Tandvården.

God vårdhygien är en avgörande del av god patientsäkerhet. Det finns ett omfattande författningsstöd för det vårdhygieniska arbetet i:

- Patientsäkerhetslagen (2010:659)
- Tandvårdslagen (1985:125)
- Smittskyddslagen (2004:168)
- Socialstyrelsens föreskrift, Basal hygien i vård och omsorg (SOSFS 2015:10)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Enligt patientsäkerhetslagen, så ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i tandvårdslagen (1985:125) upprätthålls. Lag (2017:62). Tandvård ska bedrivas med en god hygienisk standard. Detta berör lokaler, utrustning, samt hur vården planeras och organiseras, enligt Tandvårdslagen 1985:125.

Vårdhygienisk egenkontroll (VEK) är ett stöd för klinikchefen att systematiskt kontrollera att vården inom sitt verksamhetsområde bedrivs på ett sådant sätt att god vårdhygien uppfylls.

VEK är tänkt att genomföras på 1:a linjechefsnivå förslagsvis 1 gång per år. Dokumentet innehåller frågor med påstående som ska vara uppfyllda för att kryssa i rutan för ja. För de eventuella brister som identifieras upprättas handlingsplaner för förbättringsarbete.

Enhet/verksamhet: ..... Datum: .....  
Linjechef.....

# Varför en VEK för tandvården?

- Det finns nationella VEK:ar för slutenvård, primärvård och kommunal vård och omsorg - ingen nationell för tandvård



Bild: Region Jönköping läns bildbank

# Syfte och mål

- Syfte - skapa en vårdhygienisk egenkontroll anpassad mot tandvården
- Mål - skapa en tydlighet för alla inom tandvården till att uppnå god hygienisk standard

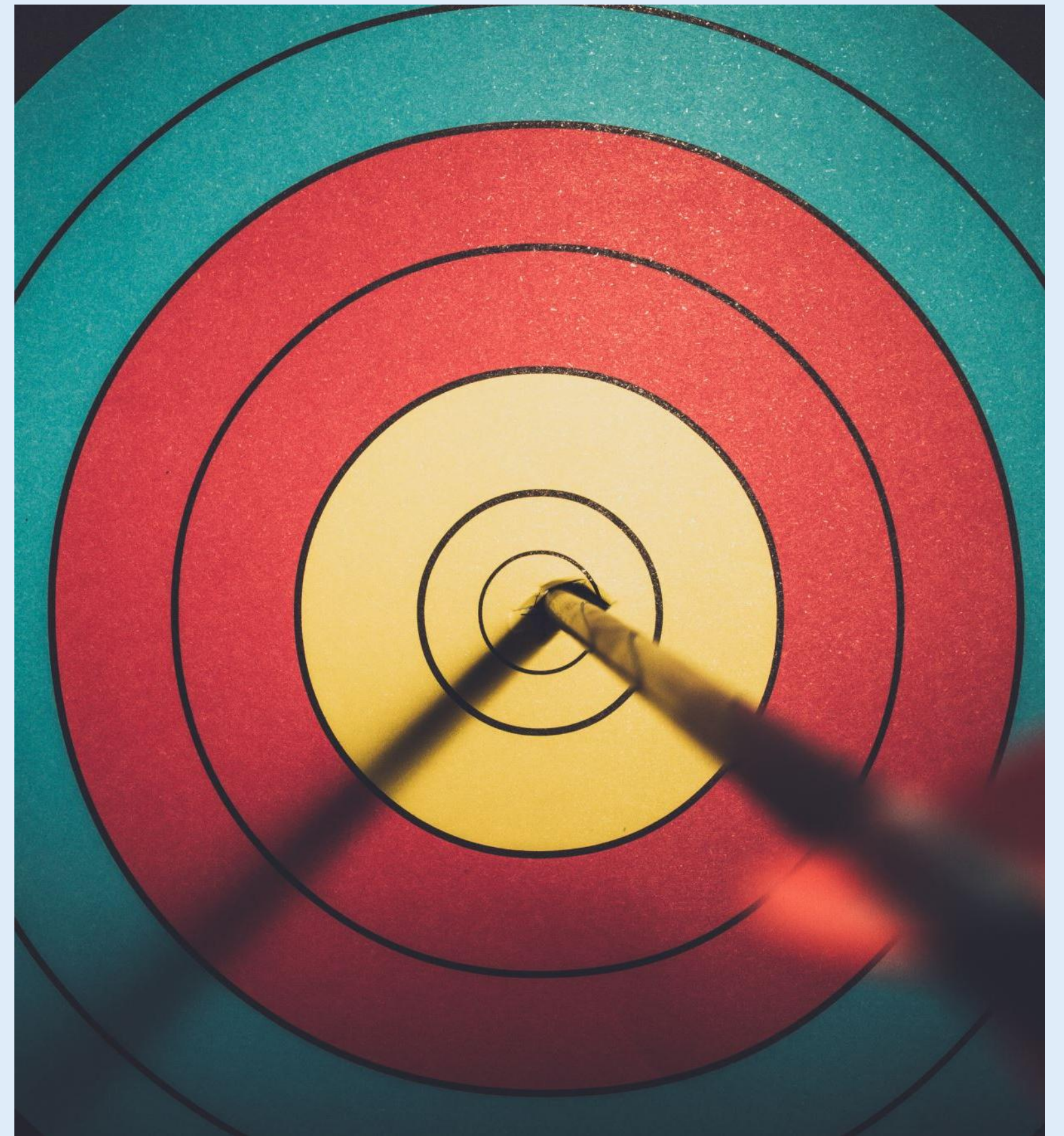
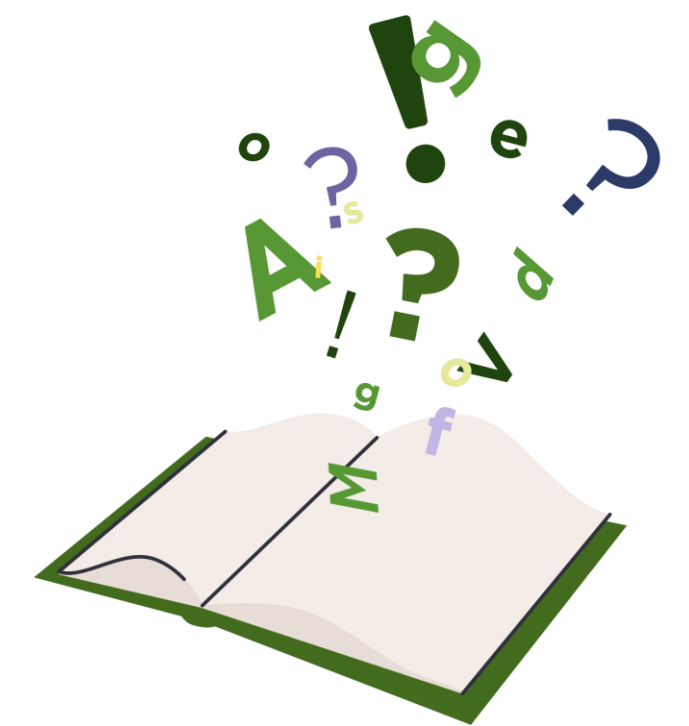


Bild: Vida Vinkel, Region Västmanlands bild- och mediabibliotek

# Författningsstöd för vårdhygieniskt arbete i Sverige

# Lagstiftning och föreskrifter:

- Tandvårdslagen (1985:125)
- Hälsa- och sjukvårdslagen (HSL)
- Patientsäkerhetslagen
- Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien i vård och omsorg
- SOSFS 2011:9 – Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
- Smittskyddslagen
- Arbetsmiljöverkets föreskrifter



# Tandvårdslagen (1985:125)

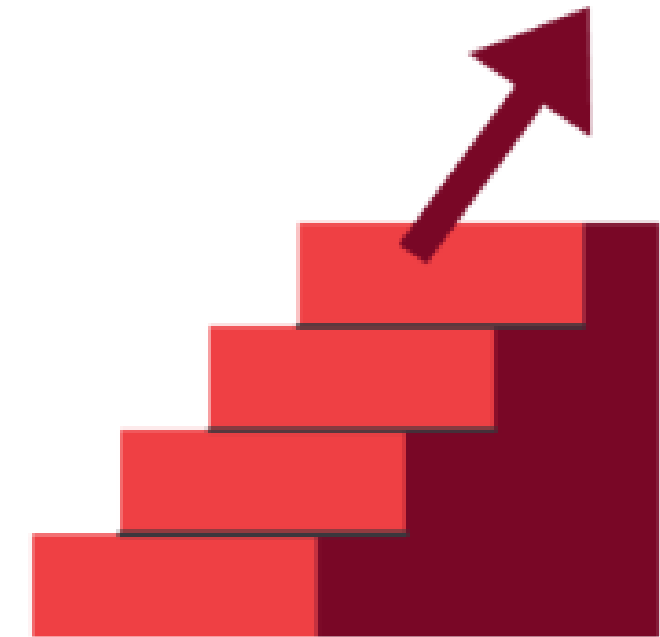
- Tandvård ska bedrivas så att den uppfyller kraven på en god tandvård
- Det innebär bland annat att den ska:
  - vara av god kvalitet med en god hygienisk standard
  - lägga särskild vikt vid förebyggande åtgärder
  - tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen



Bild: Egentagen bild, Folktandvården Region Jönköpings län

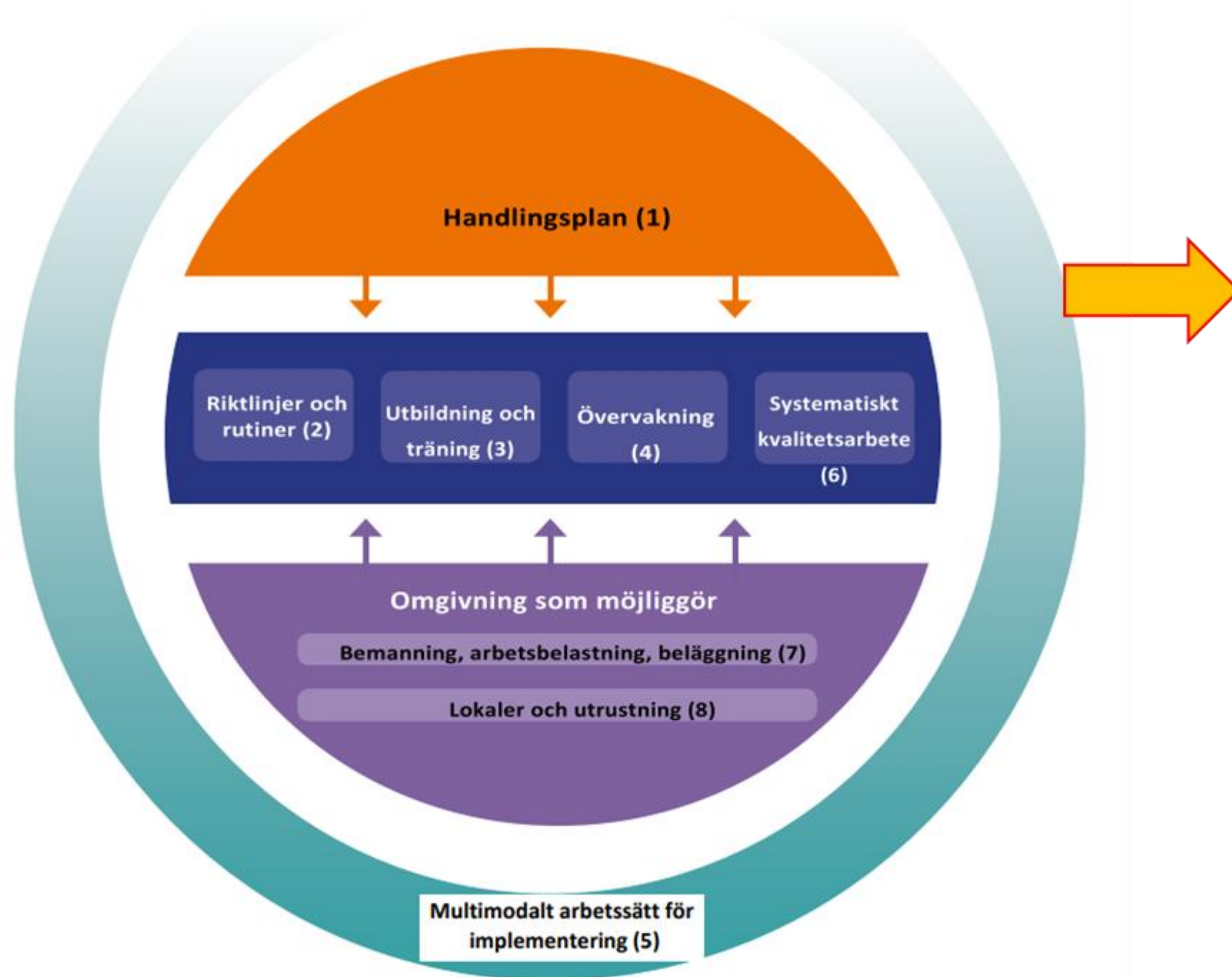
# Vårdgivarens ansvar

- SOSFS 2011:9 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
  - vårdgivaren ... ska ansvara för att det finns ett ledningssystem
  - ledningssystemet - systematiskt säkra verksamhetens kvalitet
  - vårdgivaren ... ska utöva egenkontroll



# God hygienisk standard

- Lokaler, utrustning och hela verksamheten ska utformas så att risken för infektioner och smittspridning minimeras
- Det omfattar bland annat:
  - vårdens organisation och planering
  - vårdhygienisk kompetens
  - vårdlokaler
  - utrustning i vården



**Figur 1.** Visuell presentation av de 8 områdena i *Vägledning för vårdhygieniskt arbete* som visar hur dessa samverkar.

Figuren är en svenskspråkig version av den figur som används i *Interim Practical manual supporting national implementation of the WHO Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control programmes* (World Health Organization 2017).

# Vägledning för vårdhygieniskt arbete

Hur svensk vård och omsorg kan uppfylla de krav som berör det vårdhygieniska området i de befintliga författningar som rör hälso- och sjukvården och i delar även omsorgen.

## Checklista och vägledning för vårdhygienisk egenkontroll

För verksamheter som bedriver insatsen hemtjänst och hälso- och sjukvård i ordinarie boende

Enhet/verksamhet: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Deltagare: \_\_\_\_\_

Linjechef: \_\_\_\_\_

1	Övergripande förutsättningar för smittförebyggande arbete	Ja	Nej
1.1	<b>Systematiskt arbetssätt finns för att säkerställa god hygienisk standard</b> <i>Linjechef ansvarar för att det finns ett systematiskt arbetssätt för att säkerställa god hygienisk standard på enheten som minst omfattar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>regelbunden vårdhygienisk egenkontroll (checklista och handlingsplan) förslagsvis årligen</li> <li>utvärdering av egenkontroll och vidtagna åtgärder</li> <li>återkoppling och information till personal.</li> </ul> <i>Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 6.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	<b>Vårdhygieniska riktlinjer och rutiner är kända och följs av alla personalkategorier</b> <i>Tydliga informationsvägar finns för att göra vårdhygieniska riktlinjer och rutiner tillgängliga och kända för all personal som vistas på enheten. Till exempel lokala rutiner, riktlinjer från vårdhygienisk enhet, Vårdhandboken eller föreskrifter som berör vårdhygien.</i> <i>SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 2.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3	<b>Person med definierat ansvarsområde vårdhygien finns på enheten, till exempel hygienombud</b> <i>Utsedd person med ansvar att hålla sig uppdaterad inom ämnet vårdhygien finns. Uppdrag och mandat är tydligt, med skriftlig uppdragsbeskrivning. Finns ingen utsedd person faller detta uppdrag på linjechef.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	<b>Utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges för all ny personal på enheten</b> <i>Skriftlig rutin finns som beskriver när utbildningen ges och av vem. Utbildningen innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Den utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.</i> <i>Smittrisker (AFS 2018:4), 6 § HSLF-FS 2022:44 (SoL, LSS), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 3.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	<b>Återkommande utbildning i basala hygienrutiner, klädregler och smittförebyggande åtgärder ges till all personal på enheten</b> <i>Skriftlig rutin finns för återkommande utbildning, förslagsvis årligen, som innefattar att förebygga och förhindra smitta och smittspridning i verksamheten samt basala hygienrutiner och klädregler. Utbildningen utformas på ett sådant sätt att personal kan omsätta kunskapen i det praktiska arbetet.</i> <i>Smittrisker (AFS 2018:4), 6 § HSLF-FS 2022:44 (SoL, LSS), SKR Vägledning för vårdhygieniskt arbete, omr 3.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	<b>Linjechef, omvårdnadspersonal och sjuksköterska har ett aktivt samarbete inom området vårdhygien</b> <i>Det finns en tydlig ansvarsfördelning och planering av verksamhetens hygienarbete. Regelbundna samarbetsmöten finns. Ett aktivt samarbete är grundläggande för god vårdhygienisk standard.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	<b>Mätningar avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler sker regelbundet</b> <i>Observationer eller självskattning genomförs i den omfattning som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

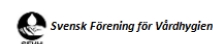
# Metod för framtagandet av egenkontroll

# Arbetsgrupp

- Hygiensjuksköterskor, Smittskydd Vårdhygien
  - Linda Thuresson
  - Martina Ågren
- Hygienteam, Folktandvården
  - Caroline Backlund, tandhygienist
  - Elisabeth Lundberg, tandhygienist
- Verksamhetsutvecklare och tandläkare, Folktandvården
  - Anna Hultén
- Utvecklingschef, cheftandläkare och klinikchef, Folktandvården
  - Gabriella Acar



# Underlag till egenkontrollen



## Vårdhygienisk egenkontroll

Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom sjukhusvård med tillhörande mottagningar.

Version 2.1 – Uppdaterat 2025-12-11 – länkar uppdaterade

### Arbetsgrupp:

Carina Andersson, hygiensjuksköterska, Region Skåne  
Berith Carlsson, hygiensjuksköterska, Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Linda Thuresson, hygiensjuksköterska, Region Jönköping  
Karoline Johansson, hygiensjuksköterska, Region Jönköping  
Martina Ågren, hygiensjuksköterska, Region Västmanland

Version 2.1 – Uppdaterat 2025-12-11



## Vårdhygienisk egenkontroll

Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom primärvård

Version 1.1 – Uppdaterat 2025-12-11 – länkar uppdaterade

### Arbetsgrupp:

Carina Andersson, hygiensjuksköterska, Region Skåne  
Berith Carlsson, hygiensjuksköterska, Vårdhygien Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
Linda Thuresson, hygiensjuksköterska, Region Jönköping  
Karoline Johansson, hygiensjuksköterska, Region Jönköping  
Martina Ågren, hygiensjuksköterska, Region Västmanland

Version 1.1-Uppdaterat 2025-12-11

## God hygienisk standard

En god hygienisk standard berör alla som arbetar och vistas inom vård, tandvård och omsorgs verksamhet. Det gäller både vård- och omsorgstagare, personal, närstående och besökare. Lokaler, utrustning och hela verksamheten ska utformas så att risken för infektioner och smittspridning minimeras.

Hälso- och sjukvårdslagen och tandvårdslagen ställer krav på att vården ska vara av god hygienisk standard. Det omfattar bland annat:

- Vårdens organisation och planering
- Vårdhygienisk kompetens
- Vårdlokaler
- Utrustning i vården

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



## Riktlinjer för vårdhygien inom svensk tandvård

2:a upplagan  
Arbetsgruppen  
HOBIT

2019-04-10 1:a upplagan  
2022-11-17 2:a upplagan  
2024-03-04 2:1 upplagan avsnitt "Bakterieprov på unitens vatten" samt "Tandtekniska arbeten".

### Reviderad av:

Projektledare:  
Linnea Nilsson, hygiensamordnare, Folk tandvården Region Örebro Län

Christina Karlsson, Vårdhygiensamordnare, Folk tandvården Västra Götaland  
Louise Jönsson, Vårdhygiengruppen, Folk tandvården Skåne AB



## Förrådshandling inom tandvård

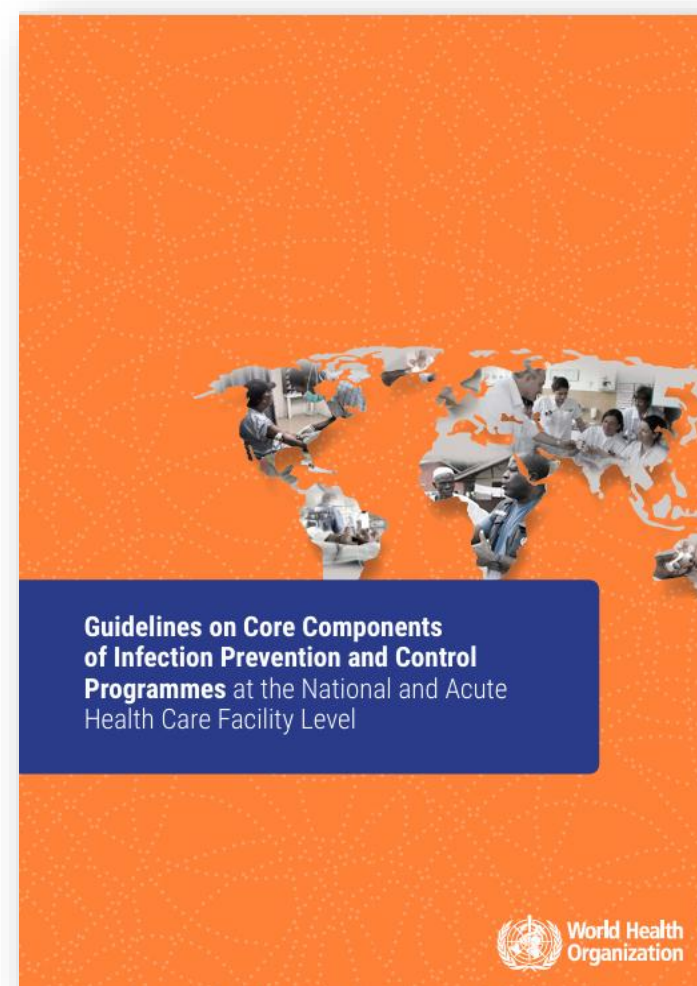
1:a upplagan 2024

### Arbetsgrupp

Projektledare:  
Sara Åkerlund, vårdhygiensamordnare, tandsköterska, Folk tandvården Stockholm

Cecilia Lindbäck, vårdhygiensansvarig, tandläkare, Folk tandvården Skåne  
Maria Minneborn Wessel, hygienråd, tandsköterska, Folk tandvården Region Uppsala  
Maria Madison, kvalitetshandläggare, tandsköterska, Praktikertjänst AB  
Therese Satorow, vårdhygiensamordnare, tandsköterska, Folk tandvården Region Halland  
Åsa Goransson, hygiensjuksköterska, Vårdhygien Region Skåne

2024-04-22



## Vägledning för vårdhygieniskt arbete

Hur svensk vård och omsorg kan uppfylla de krav som berör det vårdhygieniska området i de befintliga författningar som rör hälso- och sjukvården och i delar även omsorgen.

## Vårdrelaterade infektioner

FRAMGÅNGSFAKTORER SOM FÖREBYGGER



# Vägen dit 2024-2025

- Februari 2024 – började prata om behovet
- Mars-april 2024 - samarbetspartners
- Oktober 2024 - första mötet
- Oktober 2024 - januari 2025 – utkast egenkontroll
- Januari 2025 - workshop
- Våren 2025 - färdigställande av egenkontroll
- Hösten 2025 – skapade lokala rutiner



# Workshop: chefer Folktandvården

## ● Deltagare:

- tre klinikchefer
- fyra enhetschefer
- fyra övertandsköterskor

## ● Syfte



# Workshop

- Utkast via mejl
- 2 h lång
- 2-3 deltagare/grupp
- Diskussion i små grupper sen i stor grupp
- Synpunkter dokumenterades



## Efter workshop


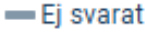



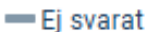









- Arbetsgruppen gjorde ändringar
- Feedback:
  - § otydliga frågor
  - § ord behövde förklaras
  - § saknade exempel



# Införande av egenkontroll i Region Jönköpings län 2026

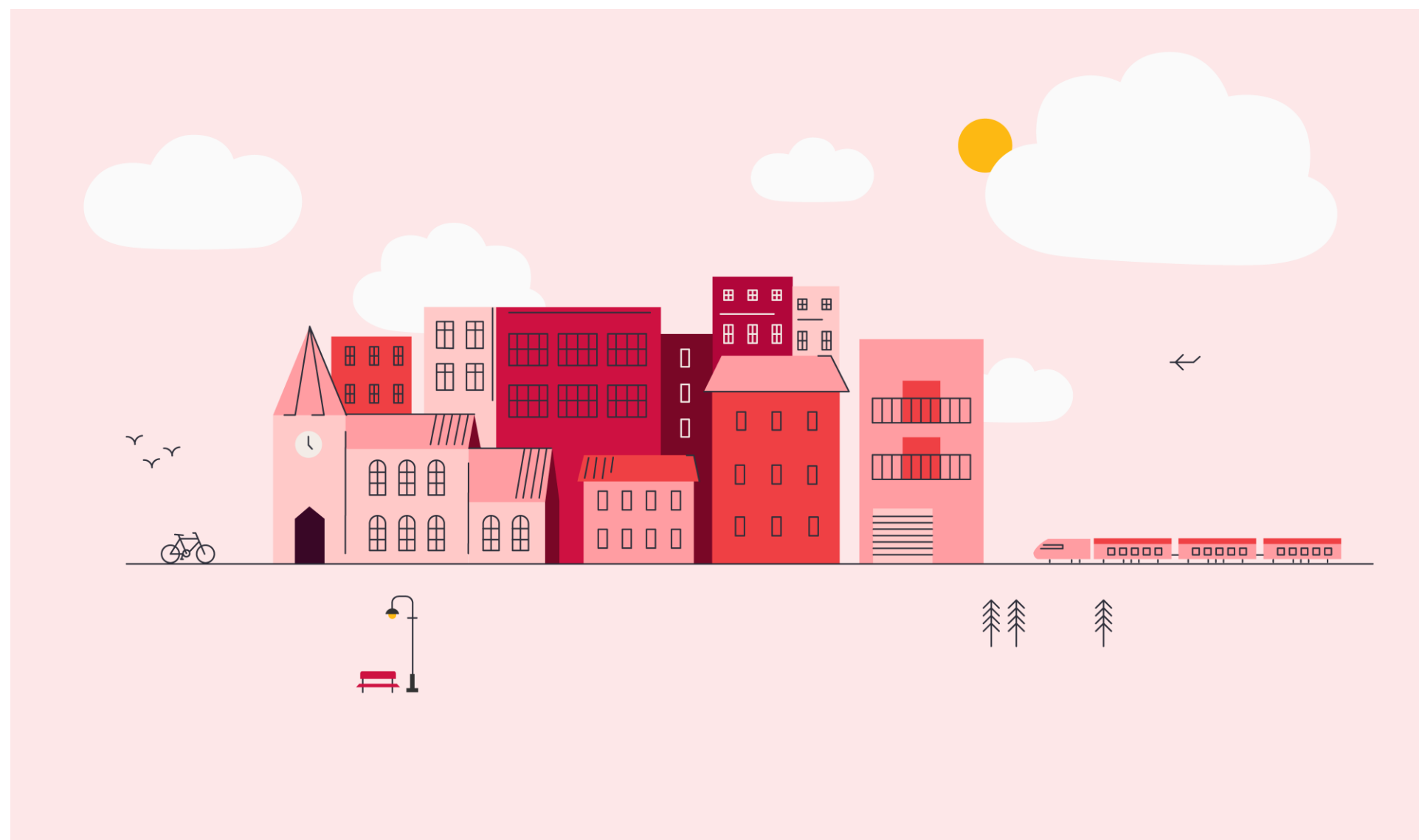
- Digitalt i Stratsys, regionens ledningssystem, februari 2026
- Folktandvårdens ledningsstab, februari 2026



Checklista	Period	Område	Frågor	Svar	Analys	Åtgärder	Startdatum + Slutdatum	Ansvarig chef
Vårdhygienisk egenkontroll – tandvård	2025	1. Organisation, ledning och styrning	<b>1.1 Leder du som linjefeje kontinuerligt en diskussion med medarbetare för att främja en robust patientsäkerhetskultur ur ett vårdhygieniskt perspektiv?</b>	  Ej svarat  				
			<p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•uppmärksamma och diskutera vårdhygieniska rutiner kontinuerligt.</li> <li>•det finns forum där alla personalkategorier diskuterar och beskriver egna erfarenheter och identifierar situationer som kan medföra risk för smittspridning.</li> <li>•det råder en kultur där medarbetare kan och vågar uppmärksamma varandra om rutiner inte följs.</li> <li>•hygienombud finns på enheten</li> </ul> <p>Se länkar för material.</p>					
			<b>1.2 Finns ett hygienombud på enheten?</b>	  Ej svarat  				
			<p>•utsedd person med ansvar att arbeta fördjupat med hygienfrågor på arbetsplatsen, i enlighet med uppdragsbeskrivning för hygienombud.</p> <p>Se länk för material.</p>					
			<b>1.3 Möjliggör du som linjefeje praktisk träning för alla medarbetare i vårdhygieniska moment?</b>	  Ej svarat  				
			<p>Exempelvis;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•hur man bibehåller aseptiken vid undersökning eller för verksamheten relevant moment.</li> <li>•hantering av gods med specificerad renhetsgrad från diskdesinfektor till förråd.</li> <li>•hantering av gods med specificerad renhetsgrad från autoklav till förråd.</li> <li>•hantering av gods med specificerad renhetsgrad från DAC till förråd.</li> <li>•på- och avklädning av skyddsutrustning.</li> </ul> <p>Se länkar för material.</p>					
			<b>1.4 Säkerställer du som linjefeje att nya medarbetare introduceras i ämnet vårdhygien?</b>	  Ej svarat 				
			<p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•det finns en checklista över vad som ska ingå och vem som är ansvarig.</li> <li>•medarbetare får kännedom om vårdhygieniska riktlinjer</li> </ul>					

# Införande av egenkontroll i Region Västmanland 2026

- Start tandvården Västmanland 2026



## Vårdhygienisk egenkontroll Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom Tandvård.

Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom Tandvård.

God vårdhygien är en avgörande del av god patientsäkerhet. Det finns ett omfattande författningsstöd för det vårdhygieniska arbetet i:

- Patientsäkerhetslagen (2010:659)
- Tandvårdslagen (1985:125)
- Smittskyddslagen (2004:168)
- Socialstyrelsens föreskrift, Basal hygien i vård och omsorg (SOSFS 2015:10)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Enligt patientsäkerhetslagen, så ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i tandvårdslagen (1985:125) upprätthålls. Lag (2017:62). Tandvård ska bedrivas med en god hygienisk standard. Detta berör lokaler, utrustning, samt hur vården planeras och organiseras, enligt Tandvårdslagen 1985:125.

Vårdhygienisk egenkontroll (VEK) är ett stöd för verksamhetschefen att systematiskt kontrollera att vården inom sitt verksamhetsområde bedrivs på ett sådant sätt att god vårdhygien uppfylls.

VEK är tänkt att genomföras på 1:a linjechefsnivå förslagsvis 1 gång per år. Dokumentet innehåller frågor med påstående som ska vara uppfyllda. För de eventuella brister som identifieras upprättas handlingsplaner för förbättringsarbete.

1. Leder du som linjechef kontinuerligt en diskussion med medarbetare för att främja en robust patientsäkerhetskultur ur ett vårdhygieniskt perspektiv?

Det innebär att:

- uppmärksamma och diskutera vårdhygieniska rutiner kontinuerligt.
- det finns forum där alla personalkategorier diskuterar och beskriver egna erfarenheter och identifierar situationer som kan medföra risk för smittspridning.
- det råder en kultur där medarbetare kan och vågar uppmärksamma varandra om rutiner inte följs.
- hygienombud finns på enheten

# Hur har det varit att göra den?



[VEK - Vårdhygienisk egenkontroll - Region Västmanland](#)

# Hur egenkontrollen ska användas

# Genomförande

- Linjechef ansvarar för genomförandet
- Gå gemensamt igenom och reflektera kring varje punkt
- Utifrån nej-svar skapas handlingsplan



# Resultatet

# Vårdhygienisk egenkontroll

Verktyg för strukturerat ledningsarbete inom Tandvården.

God vårdhygien är en avgörande del av god patientsäkerhet. Det finns ett omfattande författningsstöd för det vårdhygieniska arbetet i:

- Patientsäkerhetslagen (2010:659)
- Tandvårdslagen (1985:125)
- Smittskyddslagen (2004:168)
- Socialstyrelsens föreskrift, Basal hygien i vård och omsorg (SOSFS 2015:10)
- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Enligt patientsäkerhetslagen, så ska vårdgivaren planera, leda och kontrollera verksamheten på ett sätt som leder till att kravet på god vård i tandvårdslagen (1985:125) upprätthålls. *Lag (2017:62)*. Tandvård ska bedrivas med en god hygienisk standard. Detta berör lokaler, utrustning, samt hur vården planeras och organiseras, enligt Tandvårdslagen 1985:125.

Vårdhygienisk egenkontroll (VEK) är ett stöd för klinikchefen att systematiskt kontrollera att vården inom sitt verksamhetsområde bedrivs på ett sådant sätt att god vårdhygien uppfylls.

VEK är tänkt att genomföras på 1:a linjechefsnivå förslagsvis 1 gång per år. Dokumentet innehåller frågor med påstående som ska vara uppfyllda för att kryssa i rutan för ja. För de eventuella brister som identifieras upprättas handlingsplaner för förbättringsarbete.

Enhet/verksamhet: ..... Datum: .....

Linjechef.....

	<b>Organisation, ledning och styrning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
<b>1:1</b>	<p><b>Leder du som linjefej kontinuerligt en diskussion med medarbetare för att främja en robust patientsäkerhetskultur ur ett vårdhygieniskt perspektiv?</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uppmärksamma och diskutera vårdhygieniska rutiner kontinuerligt.</li> <li>• det finns forum där alla personalkategorier diskuterar och beskriver egna erfarenheter och identifierar svåra situationer som kan medföra risk för smittspridning.</li> <li>• det råder en kultur där medarbetare kan och vågar uppmärksamma varandra om rutiner inte följs.</li> <li>• hygienombud finns på enheten</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1:2</b>	<p><b>Finns ett hygienombud på enheten?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• utsedd person med ansvar att arbeta fördjupat med hygienfrågor på arbetsplatsen, i enlighet med uppdragsbeskrivning för hygienombud.</li> </ul> <p>Lokala rutiner</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1:3</b>	<p><b>Möjliggör du som linjefej praktisk träning för alla medarbetare i vårdhygieniska moment?</b></p> <p>Exempelvis;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hur man bibehåller aseptiken vid undersökning eller för verksamheten relevant moment.</li> <li>• hantering av gods med specificerad renhetsgrad från diskdesinfektor till förråd.</li> <li>• hantering av gods med specificerad renhetsgrad från autoklav till förråd.</li> <li>• hantering av gods med specificerad renhetsgrad från DAC till förråd.</li> <li>• på- och avklädning av skyddsutrustning.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1:4</b>	<p><b>Säkerställer du som linjefej att nya medarbetare introduceras i ämnet vårdhygien?</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det finns en checklista över vad som ska ingå och vem som är ansvarig.</li> <li>• medarbetare får kännedom om vårdhygieniska riktlinjer.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1:5	<p><b>Beaktas vårdhygieniska perspektiv vid risk- och konsekvensanalys i samband med förändring i arbetsrutin eller organisation?</b></p> <p>Exempelvis vid;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sammanslagning av verksamheter eller förändrat antal behandlingsrum.</li> <li>• förändrad personalsammansättning/kompetens i verksamheten.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1:6	<p><b>Beaktas vårdhygieniska perspektiv vid risk- och konsekvensanalys i samband med ny- och ombyggnation?</b></p> <p>Exempelvis;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• förråd</li> <li>• lokaler för rengöring, desinfektion och sterilisering</li> <li>• för att förhindra spridning av smitta via byggdamm vid om- och nybyggnation samt renovering av vård- och omsorgslokaler tillämpas riktlinjen Riskbedömning och förebyggande åtgärder vid byggarbeten i vårdmiljö, se länk.</li> </ul> <p><u>Bygghälsa och Vårdhygien (BoV)</u> <u>Förrådshantering i tandvården</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1:7	<p><b>Mätningar avseende följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK) sker regelbundet i den omfattning som krävs för att säkra verksamhetens kvalitet.</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• mätningens resultat analyseras, följs upp och återkopplas till medarbetare.</li> <li>• avvikelser i resultatet kopplas till förbättringsarbete.</li> </ul> <p><u>Basala hygienrutiner och klädregler</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1:8	<p><b>Beredskap finns för att hantera patienter med misstänkt eller bekräftad smittsam sjukdom för att undvika smittspridning.</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• patienter med exempelvis övre luftvägsinfektion eller blåsor tas in direkt i behandlingsrum och undviker väntrum.</li> <li>• tandvårdspersonal har kunskap kring att välja relevant skyddsutrustning utifrån symtom.</li> </ul> <p>Lokala rutiner</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.	Klinikens hygienrutiner	Ja	Nej
2:1	<p>Arbetar du som linjechef för att skapa en kultur där vårdrelaterade infektioner (VRI) ses som något undvikbart samt att medarbetarna ser en tydlig koppling mellan eget agerande och risken för uppkomst av VRI?</p> <p>Det innebär bland annat att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diskussion förs i det dagliga arbetet om hur uppkomsten av VRI kan förhindras, exempelvis på APT. En vårdrelaterad infektion är en infektion som uppkommer hos person under sluten vård eller till följd av åtgärd i form av diagnostik, behandling eller omvårdnad inom övrig vård och omsorg eller som personal som arbetar inom vård och omsorg ådrar sig till följd av sin yrkesutövning.</li> <li>• forum finns där alla personalkategorier diskuterar och identifierar situationer som kan medföra risk för uppkomst av VRI.</li> <li>• diskutera vad ett aseptiskt arbetssätt innebär i det praktiska arbetet och hur produkternas renhetsgrad bevaras genom hela processen. Exempelvis hantering av sterilt material från leverans till användning samt hur arbetsflöde och rutiner i desinfektionsrum ser ut.</li> <li>• synergi skrivs vid uppkommen VRI.</li> </ul> <p><a href="http://VRI-smart.se">VRI-smart.se</a></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2:2	<p>All tandvårdspersonal följer klädregler i direkt och indirekt patientnära arbete.</p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• arbetsklädernas ärmar är korta och slutar ovanför armbågen så att korrekt handdesinfektion av händer och underarmar kan utföras.</li> <li>• all tandvårdspersonal använder avsedda arbetskläder i direkt och indirekt patientnära arbete, privata kläder och arbetskläder blandas inte.</li> <li>• förutsättningar finns för tandvårdspersonal att kunna byta arbetskläder dagligen samt vid behov.</li> <li>• arbetskläderna får endast användas på arbetsplatsen, om arbetet bedrivs på andra platser får arbetskläderna även bäras vid färd mellan arbetsplatserna.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2:3	<p>All tandvårdspersonal utför korrekt handdesinfektion i direkt och indirekt patientnära arbete.</p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• händer (inkl. naglar) och underarmar hålls fria från främmande material exempelvis armbandsur, smycken, plåster, lösnaglar, nagellack, bandage och stödskenor samt att naglar ska hållas korta.</li> <li>• tandvårdspersonal med sår/eksem på händer och underarmar deltar inte i direkt och indirekt patientnära arbete.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2:4	<p><b>Handskar och förkläden används enligt Socialstyrelsens föreskrift om basala hygienrutiner.</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• handskar används endast vid kontakt med kroppsvätskor, vid stick- och skär samt vid kemikaliehantering.</li> <li>• händerna ska desinfekteras före och efter användning av handskar.</li> <li>• handskar byts mellan orent och rent vårdmoment.</li> <li>• förkläde används vid patientnära arbete, om kläderna riskerar att komma i kontakt med kroppsvätska eller annat biologiskt material.</li> <li>• förklädet får inte lämna behandlingsrummet och ska kastas direkt efter användning.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2:5	<p><b>Munskydd och visir/skyddsglasögon används vid arbetsmoment med risk för stänk av kroppsvätskor mot ansikte.</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2:6	<p><b>Följs hygienrutiner vid datorarbete?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tangentbord och mus som är avsedda för vårdmiljö ska användas. Tangentbord och mus ska desinfekteras mellan varje patient med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.</li> <li>• extraoral fotografering bör utföras med assistans för att uppfylla vårdhygieniska krav.</li> <li>• tillverkarens anvisningar för rengöring och desinfektion av fotoutrustning följs.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	<b>Städning, rengöring och desinfektion</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
3:1	<p><b>Finns det kunskap och skriftliga rutiner för städning mellan patienter på behandlingsrum?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det ska framgå i rutinerna vad som gäller innan första patienten för dagen, under patientbehandling, mellan patienter samt efter dagens sista patient. Det ska även framgå hur och vilka metoder som ska användas.</li> <li>• det finns en ansvarsfördelning mellan städ- och tandvårdspersonal för vem som städar vad.</li> <li>• linjeförordningen följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p>Lokala rutiner  Riktlinjer för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)  Vårdhandboken - Rengöring och städmetoder  SIV städning i vårdlokaler</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3:2	<p><b>Finns det kunskap och skriftliga rutiner för hur rengöring och desinfektion av medicinsktekniska produkter för flergångsbruk ska utföras enligt tillverkarens anvisning?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det finns en förteckning med tillhörande rengöringsrutin över enhetens medicinsktekniska produkter för flergångsbruk och hur ofta det ska utföras. Exempelvis instrument, hand- och vinkelstycken, turbiner.</li> <li>• medarbetarna har kunskap om vad som är en engångs- respektive flergångsprodukt. Engångsprodukter markerade med en överstruken tvåa återanvänds inte.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p><u>Vårdhandboken Medicinteknisk produkt med specificeras mikrobiell renhet</u>  <u>Vårdhandboken - Ren och steril rutin utanför operationsenheter</u>  Lokala rutiner</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3:3	<p><b>Finns det kunskap om skriftliga rutiner för utförande av kvalitetskontroller och sker handhavande av desinfektionsapparaturl enligt tillverkarens anvisning?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• daglig funktionskontroll genomförs enligt rutin och signering dokumenteras</li> <li>• regelbunden kontroll och underhåll sker för alla typer av diskdesinfektorer.</li> <li>• medarbetarna har kunskap om handhavande samt placerar gods i diskdesinfektorer så att fullgod desinfektion uppnås.</li> <li>• insatser finns till håliga rörformade instrument (i första hand spolbrygga) i diskdesinfektor.</li> <li>• det finns det en kvalitetssäkrad process för håliga rörformade instrument, exempelvis dac?</li> <li>• medarbetarna har kunskap om att produkter som rengjorts i DAC kyls av på en yta så att renhetsgraden bevaras.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p><u>Vårdhandboken- Desinfektionsapparaturl</u>  <u>Utbildningsmaterial för spol- och diskdesinfektorer</u>  <u>Riktlinjer för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>3:4</b></p>	<p><b>Finns det kunskap och skriftliga rutiner för hur sterilisering av medicinsktekniska produkter för flergångsbruk ska utföras enligt tillverkarens anvisning?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det finns en förteckning med tillhörande rengöringsrutin samt sterilisering över enhetens medicinsktekniska produkter för flergångsbruk och hur ofta det ska utföras. Exempelvis extraktionstänger, luxatorer, skalpeller och hävlar.</li> <li>• medarbetarna har kunskap om hur sterila produkterna ska bibehålla sin renhetsgrad. Det innebär krav på förpackningsmaterial, förpackningsmetod och sterilförvaring.</li> <li>• i samband med steriliseringsprocessen märks förpackningen med sista utgångsdatum. Används giftfri märkningspenna eller stämpel sker markering av datum utanför sterilpåsens svetsrand, används godkänd klisterlapp för ämnat syfte kan den placeras på påsens plastsida.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p><u>Förrådshantering i tandvården</u>  <u>Riktlinjer för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</u>  <u>Vårdhandboken Desinfektion-och-sterilisering/medicintekniska-produkter</u>  <u>Instrumenthantering i Folktandvården-Folkhälsa och sjukvård</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>3:5</b></p>	<p><b>Finns det en kvalitetssäkrad process för att säkerställa sterilisering av sterilt gods?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• verksamheten säkerställer att gällande standarder för sterilisering följs i verksamheten</li> <li>• dagliga kontroller enligt autoklavens prestanda</li> <li>• dagliga kontroller dokumenteras enligt prestanda</li> <li>• förpackningar kontrolleras vid urlastning, även vid avkylning.</li> <li>• medarbetarna har kunskap om handhavande samt placerar gods i autoklav så att fullgod sterilisering uppnås.</li> <li>• årlig processkontroll genomförs enligt tillverkarens anvisning.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p>Lokala rutiner -  <u>Microsoft Word - bruksanvisning_helixstest[1].doc (daglig)</u>  <u>991416ca-965c-4359-b94d-b8b3161f6d74 (veckovis)</u>  <u>Hygienrutiner i Folktandvårdens rengöringsrum-Folkhälsa och sjukvård</u>  <u>Riktlinjer för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3:6	<p><b>Finns det en kvalitetssäkrad process för ultraljudsapparat?</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• temperaturen på vattnet bör ej överstiga 50 grader för att undvika koagulering.</li> <li>• ultraljudsbadet ska inte överlastas.</li> <li>• vätskan byts minst 1 gång per dag eller vid behov oftare, behållaren rengörs vid vätskebyte.</li> <li>• kontroll av ultraljudsbadets funktion utförs enligt tillverkarens anvisning.</li> <li>• följ tillverkarens anvisning avseende tid och avgasning.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3:7	<p><b>Kemisk desinfektion av medicintekniska produkter utförs enligt tillverkarens anvisning.</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• gods som ej tål värmedesinfektion placeras i ett bad av kemiskt desinfektionsmedel under en inverkningsstid och ska alltid föregås av rengöring.</li> <li>• följa anvisning från tillverkaren av produkten.</li> <li>• följa anvisning från tillverkaren av kemiska desinfektionsmedel.</li> </ul>		
3:8	<p><b>Finns det en kvalitetssäkrad process för tvätt av vårdtextilier och arbetskläder?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det inkluderar även en kvalitetssäkrad process av transport, hantering och förvaring av tvätt.</li> </ul> <p><u>Vårdhandboken-Tvätthantering</u> <u>Städning i vårdlokaler - SIV - Utgåva 2.0</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<b>Lokaler</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
4:1	<p><b>Finns material för att tillämpa basala hygienrutiner på behandlingsrum eller där annat vårdrelaterat arbete förekommer, exempelvis i desinfektionsrum och rengöringsrum?</b></p> <p>Det innebär att;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det finns tvättställ, handdesinfektionsmedel, flytande tvål, torkpapper, handskar i relevanta storlekar, plastförkläde och ytdesinfektionsmedel.</li> <li>• visir/skyddsglasögon och munskydd IIR ska finnas tillgängligt. Andningsskydd FFP3 finns tillgängligt på enheten.</li> <li>• material för att tillämpa basala hygienrutiner ska vara standardiserat uppsatt för att underlätta följsamhet.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

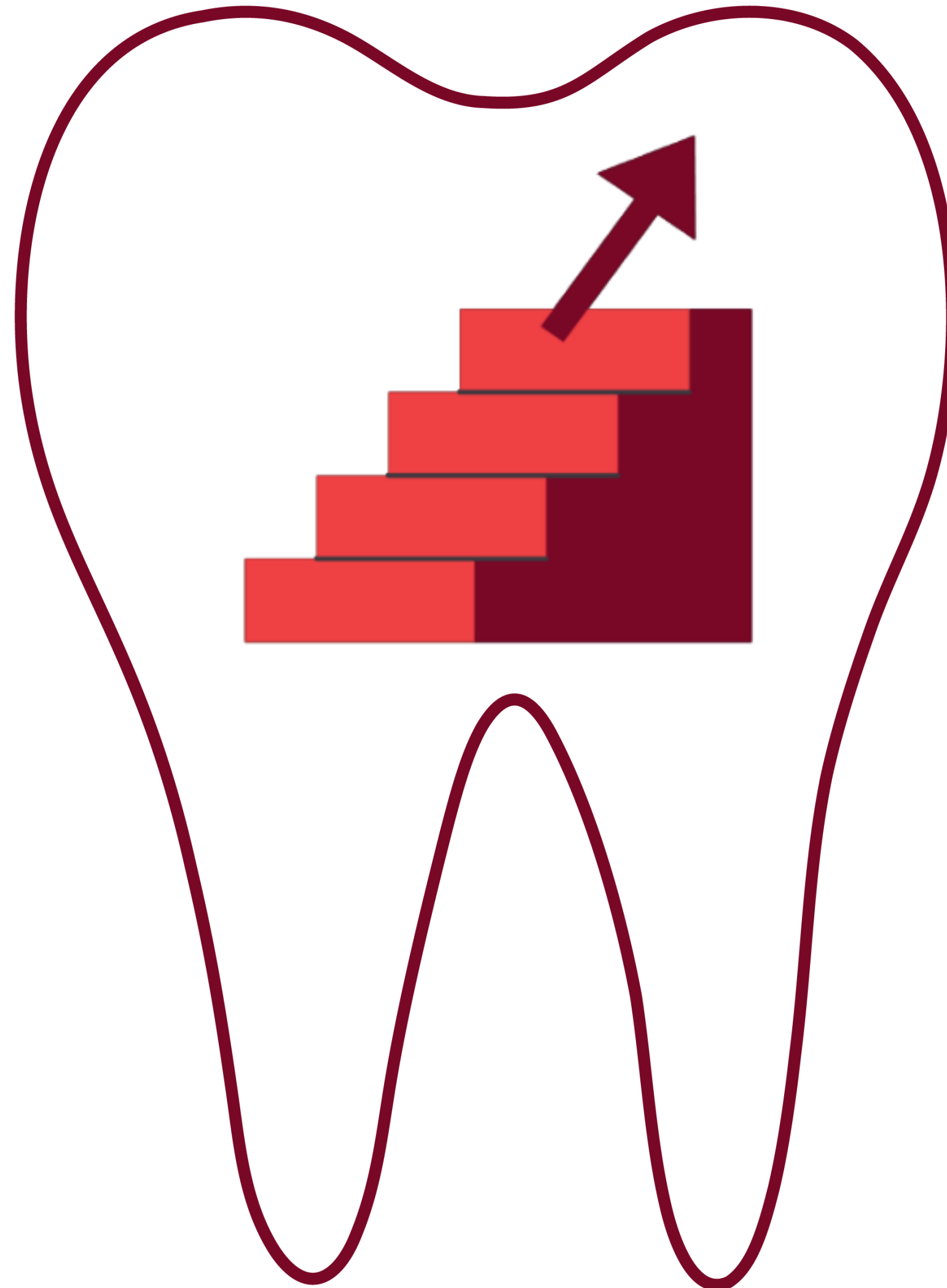
4:2	<p><b>Följs rutiner för arbete i behandlingsrum innan dagens första patient?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• regional rutin är känd och följs av all tandvårdspersonal</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner</li> </ul> <p>Lokala rutiner  <a href="#">Riktlinier för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</a></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:3	<p><b>Följs rutiner för arbete i behandlingsrum efter varje patient?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• regional rutin är känd och följs av all tandvårdspersonal.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p>Lokala rutiner  <a href="#">Riktlinier för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</a></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:4	<p><b>Följs rutiner för arbete i behandlingsrum efter dagens sista patient?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• regional rutin är känd och följs av all tandvårdspersonal.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner.</li> </ul> <p>Lokala rutiner  <a href="#">Riktlinier för vårdhygien inom svensk tandvård (HOBIT)</a></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:5	<p><b>Finns och följs lokala spolningsrutiner för att minska risken för biofilm och tillväxt av Legionella och andra vattenlevande mikroorganismer?</b></p> <p>se lokala rutiner.  <a href="#">Vårdhandboken-Legionella</a></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:6	<p><b>Finns rutiner för bakterieprov på unitens vatten?</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• följa tillverkarens anvisning av analys av unitens vattenprover.</li> <li>• vattenprover utförs minst en gång per år.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4:7	<p><b>Det finns en rutin för förrådshantering på enheten som är känd och följs.</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• det finns beskrivet hur hantering och förvaring av rena och höggradigt rena medicintekniska produkter samt sterila medicintekniska engångsprodukter och sterila medicintekniska flergångsinstrument ska ske.</li> <li>• det finns beskrivet hur ofta förråd och lokaler för lagerhållning ska städas och med vilken metod.</li> <li>• linjechef följer återkommande upp följsamhet till rutiner</li> </ul>		
4:8	<p><b>Lokaler för lagerhållning av rena och desinfekterade medicintekniska produkter är utformad så att renhetsgraden bevaras på produkterna.</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• produkterna förvaras i en stängd lokal som inte är genomgångsrum och är försedd med dörr.</li> <li>• rengöring och desinfektion av orent gods utförs inte i lokalen.</li> <li>• produkterna utsätts inte för solljus, hög och låg luftfuktighet, snabba temperaturväxlingar eller damm.</li> <li>• material och inredning tål alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider</li> <li>• fönstren är inte öppningsbara samt är försedda med solskydd. Fönster får inte vara försedda med gardiner eller utanpåliggande persienner inne i rummet.</li> <li>• material på golv och väggar ska vara lättstädade.</li> <li>• undertak är slätt och lätt att torka av.</li> <li>• golvbrunn får inte förekomma.</li> <li>• om sterila produkter förvaras i samma förråd förvara de i stängda skåp.</li> <li>• om öppna hyllor används i förråd för lagerhållning ska hyllplanet vara minst 45 cm från golv och tak samt 5 cm från vägg och skyddas med hel bottenplatta.</li> <li>• handdesinfektion ska finnas tillgängligt.</li> </ul> <p><u>Städning i vårdlokaler - SIV - Utgåva 2.0</u>  <u>Vårdhandboken – Förvaring</u>  <u>Förrådshantering i tandvården</u>      Teknisk rapport SIS-TR 57:2020 Handbok för grundläggande rekommendationer för lagerhållning, hantering och transport av sterila medicintekniska produkter inom hälso- och sjukvård, tandvård och djursjukvård</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>4:9</b></p>	<p><b>Lokaler för lagerhållning av sterila medicintekniska engångsprodukter och sterila medicintekniska flergångsinstrument är utformad så att renhetsgraden bevaras på produkterna.</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• förvaring sker i en stängd lokal som inte är genomgångsrum och är försedd med dörr.</li> <li>• produkter lagerhålls avskilt från produkter med annan renhetsgrad, antingen i separat rum eller i skåp/olika hyllplan.</li> <li>• förvaring kan ske på öppna hyllor i rummet om det endast är sterila medicintekniska produkter som förvaras i utrymmet.</li> <li>• förvaring sker på ett sätt som medför att produkterna inte utsätts för solljus, hög och låg luftfuktighet, snabba temperaturväxlingar eller damm. Lokal där rengöring och desinfektering sker uppfyller inte kraven på korrekt lagerhållning.</li> <li>• material och inredning i rummet ska tåla alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider.</li> <li>• produktförpackningar ska behållas i sin originalförpackning i avdelningsförpackningen för att tillverkarens märkning för utgångsdatum ska gälla, gör vårdgivaren avsteg från dessa märkningar övergår tillverkaransvaret till verksamheten.</li> <li>• En öppnad avdelningsförpackning bör återförslutas och därför ska locket ej rivas av. Undvik att försluta med tejp då förpackningen kan skadas när den återöppnas.</li> <li>• Tillverkarens datummärkning gäller vid korrekt återförsluten avdelningsförpackning som förvaras i kontrollerad miljö/luftmiljö.</li> <li>• Förpackningar placeras så att den äldsta tas först.</li> <li>• Möjlighet att kunna desinfektera händerna ska finnas i eller i anslutning till utrymmet.</li> </ul> <p><u>Städning i vårdlokaler - SIV - Utgåva 2.0</u>  <u>Vårdhandboken – Förvaring</u>  Teknisk rapport SIS-TR 57:2020 Handbok för grundläggande rekommendationer för lagerhållning, hantering och transport av sterila medicintekniska produkter inom hälso- och sjukvård, tandvård och djursjukvård</p> <p><u>Förrådshantering i tandvården</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>4:10</b></p>	<p><b>Lokal eller yta för mottagning och avemballering av transportförpackning</b></p> <p>Det innebär att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• avemballering av transportförpackning görs i särskilt utrymme endast avsett för detta.</li> <li>• innan avemballering sker ska ytor rengöras och desinfekteras med alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensid.</li> <li>• arbetsdräkten skyddas med skyddsförkläde och handdesinfektion utförs innan avdelningsförpackningen hanteras.</li> </ul> <p><u>Förrådshantering i tandvården</u></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4:11	<b>Behandlingsrum</b> Det innebär att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ytor är rena och fria från instrument och material.</li> <li>• instrument och material förvaras i stängda skåp och lådor för att undvika stänk samt för att lätt kunna desinfektera ytor.</li> <li>• möbler ska vara avtorkningsbara och tåla alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid.</li> <li>• behandlingsrummet är fritt från gardinlängder, utanpåliggande persienner, draperier och mattor.</li> <li>• fläktar och portabla klimataggregat ska ej användas på behandlingsrum eller där gods av specificerad renhetsgrad hanteras och där sådant gods förvaras.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:12	<b>Teknikrum</b> Det innebär att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nytt putsmedel och pimpsten används till varje tandtekniskt arbete.</li> <li>• trissor och borrar hanteras enligt rutin för borrar till höggradigt rent.</li> <li>• Handstycke, slangar, bänkar och dragskåp rengöres och desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid mellan olika tandtekniska arbeten.</li> <li>• Arbetet desinfekteras innan utprovning i patientens mun.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:13	<b>Rengöringsrum/desinfektionsrum</b> Det innebär att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• alla bänkytor och tagytor desinfekteras med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid innan uppstart och efter avslut på dagen.</li> <li>• Rena och orena ytor ska vara åtskilda. Flödet ska vara från orent till rent.</li> <li>• ytor är rena och fria från instrument och material.</li> <li>• avlastningsytan avsedd för gods mellan rengöringsprocesserna desinfekteras.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4:14	<b>Vilrum</b> Det innebär att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rummet ska vara utrustat med tvättställ, vägghängt alkoholbaserat handdesinfektionsmedel och flytande tvål samt munskydd, handskar och skyddsförkläde.</li> <li>• Säng och kudde i vilrummet ska vara avtorkningsbara.</li> <li>• Engångslakan eller lakan som tvättas av certifierat tvätterier ska bytas mellan varje patient.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimera leksaker, förekommer leksaker ska de kunna desinfekteras med alkoholbaserat desinfektionsmedel med tensider.</li> </ul>		
4:15	<b>Röntgen</b> Det innebär att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfektera huvudströmbrytaren, exponeringsknapp, röntgenriktmedel, röntgenkragen och i förekommande fall separat röntgenstol, med alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med tensid efter varje patientbehandling.</li> <li>• För olika röntgenundersökningar se lokala rutiner.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Framåt



# Frågor?

