

Standardbetegnelse - DDKM: 2.6.1 Hygiejne	Dokumentstyring: SBSYS sagsnr.: 29.00.00-P23-2-19 Delforløb: Hygiejne	Gyldighedsperiode: Juni 2021 – Juni 2024
Anvendelsesområde og målgruppe: Teamledere og medarbejdere i Ældre & Sundhed	Godkendt af: Team Ledelse Godkendelsesdato: 15. juni 2021	Version: 2.0
Dokumentansvarlig: Folkesundhed & Udvikling - Kvalitetskonsulent	Dokumentrevision: April 2024	Dokumenttype: Klinisk retningslinje

Generelle infektionshygiejniske retningslinjer

Forebyggelse af smitte

Indholdsfortegnelse

Generelle infektionshygiejniske retningslinjer.....	1
Forebyggelse af smitte	1
1. Formål	2
2. Definitioner	2
Køkkener og håndtering af rent og urent service.....	3
3. Fremgangsmåde	3
Køkkener	3
Håndhygiejne i køkkenet.....	4
Håndtering af mad og rent service	4
Rent service	4
Håndtering af brugt bestik og service	4
Kolde drikke	5
Serveringsbord	5
Håndtering og vask af borgers tøj og linned	5
3. Fremgangsmåde	5
Vaskeordning	5
Håndtering af snavset tøj og linned	6
Håndtering af rene tekstiler.....	6
Håndtering af affald, herunder risikofyldt affald.....	6
3. Fremgangsmåde	6
Håndtering af affald	6
Klinisk risikoaffald	7
Håndtering, rengøring og desinfektion af lokaler og udstyr.....	7
3. Fremgangsmåde	7
Rengøring	7
Håndtering af brugte wiper	8
Rengøring af udstyr og instrumenter	8

Udstyr brugt ved borger	8
Rengøring - desinfektion af sengebord ved personlig pleje og behandling.....	8
Håndtering af sygepleje udstyr i borgers hjem:.....	9
Håndtering af øvrigt udstyr der anvendes af medarbejdere	9
4. Ansvar og organisering	9
5. Kvalitetsovervågning.....	9
6. Referencer.....	10

1. Formål

- At håndtering af fødevarer foregår på en måde, så risikoen for infektioner minimeres
- At borgerens tøj og linned holdes rent.
- At forebygge og reducere infektioner og smitterisiko, for borgere og medarbejdere.
- At håndtere affald således, at risikoen for infektioner minimeres.
- At forebygge at borgere, pårørende, medarbejdere og leverandører pådrager sig en infektion via inventar og udstyr.
- Rengøring sker efter Lolland Kommunes serviceniveau i et samarbejde mellem borger og medarbejder.
- Rengøringen ydes ud fra hjælp til selvhjælpsprincippet.

2. Definitioner

Tilberedning: Enhver aktiv handling, der medfører en ændring af fødevaren, f.eks. tilberedning, opvarmning, køling, frysning og optøning.

Håndtering: Håndtering er en hvilken som helst handling, der foretages med en fødevarer eller service.

Smittekilde: Rask eller syg smittebærer f.eks. sår, urin, kontaktflader, vasketøj, vaskemaskine

Smitteudgang: Der hvor bakterien forlader deres reservoir, fx fra hud, slimhinder, ekskretorer, sekreter og blod.

Smitteveje: Fra menneske til menneske, fra dyr/fødevarer til menneske. Ved direkte kontaktsmitte via blod, sekreter (fx sårsekret), ekspektorat, urin. Ved indirekte kontaktsmitte f.eks. via håndtag, vaskemaskiner, lyskontakter, vandhanegreb, sengehest, sengelinned, beklædning m.m. Luftbåren ved støv og dråber (host og nys).

Smitteindgang: Er det sted, hvor bakterier kommer ind i person/vært. Brudt hud eller slimhinder holder en indgang åben for bakterien.

Smittemodtager: En person, hvis immunforsvar ikke er i stand til at modstå bakterien og dermed kan infektion opstå. En person kan være rask smittebærer uden at der opstår infektion.

Immunforsvar: Kroppens evne til at bekæmpe infektion.

Cytostatika: Celledræbende midler virker mod forskellige funktioner i cellerne i forbindelse med deres vækst og deling.

Kemopumpe: Kemobehandlingen er koblet til en pumpe, der doserede behandlingen på bestemte tidspunkter.

Vac-pumpe: Til behandlingen anvendes en ekstern pumpe, der sikrer behandling med undertryk; Desuden en beholder til opsamling af sårsekret.

Klinisk risikoaffald: Skærende og stikkende genstande - kanyler, knive, sakse, pincetter, etc. Smitteførende affald- forbindinger, afdækninger, operationsservietter, etc. Vævsaffald- alle genkendelige vævs- og legemsdele.

Rengøring: Rengøring er en proces, der flytter bakterier. Der sker intet bakterie drab, men rengøring fjerner støv, smuds og forhindrer opformering af mikroorganismer. Efter rengøring fremstår det synlig rent for forurening.

Desinfektion: Desinfektion er en metode, der har til formål at inaktivere, dræbe eller fjerne sygdomsfremkaldende mikroorganismer, så det desinficerede kan benyttes uden risiko for infektion. Vælg desinfektion, hvis en reduktion i antallet af mikroorganismer kan mindske risikoen for infektion.

Sterilisation: Sterilisation er en procedure, der har til formål at inaktivere, dræbe eller fjerne enhver form for levende mikroorganismer – både bakterier, vira, svampe og sporer. Vælges dette, opnås total kimfrihed. Dette er nødvendigt på sårklinikker.

Køkkener og håndtering af rent og urent service

Smittækæden som kan brydes ved korrekt udført hygiejne



3. Fremgangsmåde

Køkkener

Egenkontrol

- Modtagerkøkkener skal have et egenkontrolsprogram, der sikrer kontrol med opbevaring og håndtering af fødevarer til borgere.
- Egenkontrollen skal foregå i overensstemmelse med retningslinjer på området.
- Der er krav om egenkontrol på al mad der serveres for borgere – dvs. at alle køleskabe, fryserne m.m. hvori der opbevares mad, er omfattet af kravet om egenkontrol.
- Ansvar for egenkontrollen i henhold til de enkelte opgaver skal være afklaret, herunder hvilken del af egenkontrollen der varetages af servicemedarbejdere og hvilken del der varetages af sundhedsmedarbejdere.
- Egenkontrolskemaerne skal opbevares i afsnitkøkkenet og skal til enhver tid være tilgængelig for tilsynsmyndighed.

Særlig opmærksomhed

- Medarbejdere, der medvirker ved behandling og servering af fødevarer, skal være bekendt med køkkenets/leverandørens retningslinjer og egenkontrolprogrammet for matriklen.
- Medarbejdere med smitsomme sygdomme (raske smittebærere), der kan overføres via fødevarer, samt medarbejdere med diarré eller inficerede sår på hænderne, må ikke tilberede eller håndtere fødevarer.

- Medarbejdere der inden håndtering af madvarer, har udført urene opgaver, som at hente mad på vogne, håndtering af f.eks. sodavandsflasker og kasser, skal anvende forklæde over tøjet.
- Inden spisebord dækkes, aftørres dette med vand og sæbe.
- Hvis der er et udbrud af Noro-virus i en enhed, må medarbejdere der plejer borgere med Noro-virus, ikke gå i køkkenet eller håndtere fødevarer.
- Det er teamleders ansvar, at medarbejdere, der medvirker ved behandling og servering af fødevarer er instrueret i forhold, til håndhygiejne krav til uniformshygiejne samt regler ved sygdom, som kan overføres via fødevarer.

Håndhygiejne i køkkenet

Inden medarbejder opstarter arbejde i køkken, udføres altid håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.

Der skal foretages håndhygiejne før håndtering:

- Før håndtering af fødevarer.
- Før servering af mad.
- Før håndtering af rent service.
- Før håndtering af rene transportvogne.
- Efter håndtering af brugt service og madrest.
- Efter håndtering af urene transportvogne.

Håndtering af rent og urent service

Modtager køkken

Inden medarbejder opstarter arbejde i køkken, udføres altid håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.

Tilberedning og udportionering af mad er en ren procedure:

- Der skal derfor udføres håndhygiejne inden.
- Der anvendes ikke handsker.
- I modtager køkkener anvendes aftalte wiper, til rengøring.

Håndtering af mad og rent service

Inden medarbejder opstarter arbejde i køkken, udføres altid håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.

- Når mad i emballage er taget ud fra køleskab eller skabe og emballagen er åbnet skal der udføres håndhygiejne inden maden i emballagen berøres.
- Er der brug for yderligere, fra skabe eller køleskab, gælder samme procedure med håndhygiejne inden maden igen håndteres.
- Medarbejdere der tilbereder og udportionerer mad på plejecentre, skal anvende speciel tunika og plastikforklæde.
- Servering af mad er en ren procedure og der skal derfor udføres håndhygiejne inden servering.
- Øvrige personer der tilbereder eller udportionerer mad, anvender plastikforklæde, eksempelvis frivillige, på plejecentre eller træningscentre, medarbejdere i kantine m.m., for at forebygge smitte via tøjet.
- Borgere og pårørende bør ikke have adgang til køleskab i modtager køkkener.

Rent service

Inden medarbejder opstarter arbejde i køkken, udføres altid håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.

- Håndhygiejne udføres inden borddækning, ligeledes tømning af opvaskemaskine.
- Rent service på rullevogn opbevares kun på den øverste plade.
- Håndhygiejne også af de frivillige og borgerne, når de deltager.

Håndtering af brugt bestik og service

På plejecentre hvor bestik og service deles af flere personer:

- Det brugte bestik og service vaskes og varmedesinficeres i opvaskemaskine på enten 90 grader i 1 minut, 85 grader i 3 min.
- Ved risiko for stænk og sprøjt på uniform anvendes plastikforklæde.
- Efter håndtering af brugt service skal der udføres håndhygiejne.

- Kander og serveringsbakker m.m. der deles af flere personer, vaskes i vaskemaskine efter hvert brug. Skærebæret skal enten vaskes i opvaskemaskine eller skoldes med kogende vand efter brug.
- Termokander vaskes i opvaskemaskine min. 1 gang i døgnet. Øvrige gange aftørres med rengøringsklud, efter brug.
- Opvaskemaskiner hvor der er af - tømning af vand, udføres 1 gang i døgnet.
- Opvaskemaskine filter tømmes efter hvert måltid.

Efter håndtering af brugt service, udføres altid håndvask efterfulgt af hånddesinfektion.

Kolde drikke

- Vand, juice, saft eller mælk, påsætte dato, kan stilles på bord til selvbetjening, men rester skal kasseres efter brug.
- Ved fremstilling, af drikkevarer skal benyttes tomme, rene kander, påsætte dato.
- Ved opbevaring i køleskab, tømmes og varmedesinficeres kander, minimum en gang i døgnet.
- Ved udbrud af Noro-virus stoppes al selvbetjening fra vogne og kun medarbejdere serverer drikkevarer.

Serveringsbord

- Det bør fremgå på eller ved bordet, at det skal betjenes med rene hænder. Servicet skal være placeret så forurening fra hænder eller omgivelser undgås. Hvor drikkevarer, brød og kager er frit tilgængeligt skal rester kasseres.
- Ved udbrud af Noro-virus stoppes al selvbetjening fra vognen og kun medarbejdere serverer.
- Rent service der har været anbragt på bord eller vogn, skal efterfølgende i opvaskemaskinen, også selv om det ikke har været anvendt.

Håndtering og vask af borgers tøj og linned

3. Fremgangsmåde

Vaskeordning

Borgere i Lolland Kommune kan visiteres til hjælp, til håndtering af vasketøj, og borgere tilbydes vaskeordning via ekstern leverandør.

Der forefindes materiale fra ekstern leverandør, med beskrivelser, vejledninger og prisliste, dette materiale ligger i alle team.

Praksis i ekstern vaskeordning

- Tøjet afhentes og returneres på faste dage.
- Tøjet bliver vasket klinisk/bakteriologisk rent i maskiner, tørretumblet og lagt sammen.
- Sørg altid for at den vaskepose hvor borgerens tøj lægges, tilhører adressen - kontroller oplysninger på den hvide label på posen – hver gang.
- Blå vaskepose er til tøj der tåler at blive vasket og tørretumblet, 40 grader.
- Orange vaskepose er tilkøb mod merbetaling, hvis borgeren har tilmeldt sig - uld/finvask, rens og strygetøj. Tilmelding
- Hvis der er tøj som er særlig snavset eller vådt tøj, lægges det i en plastpose med knude på, gerne tilføjet lidt vand så vasketøjet ikke tørrer ind, herefter ned i Blå vaskepose.

Særlig opmærksomhed ved smittefare og smittetøj

I tilfælde af smitte, skal man med det samme, give ekstern vaskeordning/kundeservice, besked om adresse og kundenummer.

Alt tøj skal derefter sorteres i vaskekategori – kulørtvask og lys/hvidvask, og i hver sin smeltepose, som herefter lægges i den blå vaskepose og til sidst ned i den gule plaatsæk, som lukkes med en strib.

Alt smittetøj vaskes på 60 grader.

Smelteposerne er en del af smittekitet, hvorfor man, i de enkelte teams, selv skal bestille disse smelteposer, når der bestilles smittekit til håndtering af de personlige og praktiske opgaver omkring borger.

Den ekstra sæk der skal anvendes som yderste lag ved smitte vil ekstern vaskeordningsleverandør levere.

Tilkøbsydelse

Er der ønsket om speciel håndtering af nogle artikler, fx rens af skjorte, bukser, kjole eller andet som ikke er inkluderet i basis vaskeordningen, kategoriseres dette som tilkøbsydelser. Tilkøbsydelser aftales direkte med leverandør og betales separat via Betalingsservice.

Tilkøbsydelse:

- Strygning af skjorter, bukser og nederdele.
- Vask af dyner, puder, gardiner samt ekstra kg. udover den visiterede mængde, som kommunen tillader.
- Ny vaskepose, udover den/dem der er udleveret ved opstart.
- Rens af diverse tekstiler.

Låneydelse:

- Håndklæder, lagner og pude- og dynebetræk.
- Inkontinentstykker
- Så længe linned kan være inden for borgerens visiterede kg., vil der ikke faktureres for denne ydelse.
- Enkelte borgere kan have behov for at blive visiteret til en større pose eller højere vaskefrekvens.

Håndtering af snavset tøj og linned

I borgers eget hjem:

Al snavsetøj skal betragtes som urent, der udgør en smitterisiko.

Snavsetøj håndteres så lidt som muligt – må aldrig rystes eller lægges direkte på gulv, for at undgå spredning af bakteriebærende partikler.

For at undgå at snavset tøj forurener arbejdstøjet, skal der anvendes plasticforklæde og handsker ved håndtering af urent tøj.

Håndtering af rene tekstiler

Den efterfølgende håndtering af de rene tekstiler skal sikre, at der ikke sker en forurening, da tekstiler, der opbevares eller håndteres uhensigtsmæssigt, kan indeholde et stort antal potentielt patogene mikroorganismer, som kan udgøre en smitterisiko.

Rent tøj bringes retur til borger i rene kasser eller rene poser. Rent tøj håndteres med rene hænder.

Håndtering af affald, herunder risikofyldt affald

3. Fremgangsmåde

Håndtering af affald

- Alt affald, skal sorteres, håndteres og bortskaffes infektionshygiejnisk forsvarligt, så det ikke indebærer en risiko for de medarbejdere, der efterfølgende skal håndtere det.
- Affald emballeres i plastpose, der lukkes i boligen og efterfølgende bringes til affaldsspand/container.
- Affald emballeres og sorteres i henhold til de gældende retningslinjer for matriklen og i henhold til kommunens bestemmelser om bortskaffelse af almindelig dagrenovation, dog ikke klinisk risikoaffald.
- Dagrenovations-lignende affald omfatter almindeligt affald, også betegnet som husholdningsaffald, herunder udskillelse af affaldsstoffer.
- Brug altid handsker, evt. plastforklæde, ved kontakt med borgers udskillelser og undgå sprøjt og stænk med blod, pus, sekret (fra sår, dræn, næse, mund, svælg, nedre luftveje, mavetarmsystem, genitalier, sæd) og ekskret (fæces, urin).
- Synligt rene engangs-metal-sakse kan lægges i renovations beholder med metal, hos borger.
- Klinisk risiko affalds beholdere til kemo pumper og vac-pumper m.m. der ordineres via sygehus, returneres til sygehus, via borger.
- Øvrige beholdere til klinisk risikoaffald, rekvireres på sygeplejedespot i Nakskov eller Maribo. Ved bortskaffelse, skal selvhjulpne borgere eller pårørende, bringe beholder til apotek.
- Alternativt bortskaffes beholdere under klinisk risikofyldt affald, af sundhedsmedarbejdere.

- Affaldet bringes til aflåst rum ved administrationsgangen, på Møllecenteret Nakskov eller til rum på sygeplejekontoret Søndre Boulevard 80B i Maribo. Klinisk risikofyldt affald fjernes af Alfa Specialaffald, Bøgesøvej 29, 4700 Næstved. Der kan søges yderligere information om specialaffald på www.alfa.dk.
- Håndtering af skarpe og spidse genstande, der er forurenede af borgermateriale kan udgøre en smitterisiko for medarbejdere og bør behandles med største forsigtighed i et velovervejede og roligt tempo, selv når der anvendes handsker og pincet.

Affald skal bringes ud af bolig håndteres således

1. Hånddesinfektion.
2. Handsker på den hånd, der holder på affaldsposen.
3. Affaldspose i den ene hånd, den anden hånd holdes ren til at åbne døre og skraldespandslåg med.
4. Afslut med hånddesinfektion.

Klinisk risikoaffald

- Klinisk risikoaffald som omfatter skarpe og spidse genstande f.eks. brugte kanyler, skal bortskaffes ved brugsstedet i brudsikre beholdere, som straks lukkes efter brug.

Cytostatisk affald

- Se altid vejledning der skal være medsendt fra sygehus, Brugte kemopumper skal retur via borger til sygehus.

Håndtering, rengøring og desinfektion af lokaler og udstyr

3. Fremgangsmåde

Rengøring og desinfektion af biler

- Rengøring af biler varetages af eksternt firma.
- Ethanol desinfektion foretages altid inden anvendelse af bilen.
- Påsæt dato på Ethanol desinfektions pakken ved anbrud.
- Opbevares i handskerum.

Rengøring

Der anvendes aftalte wiper/rengøringsssystem.

Rengøring anvendes i dagligdagen, når der ikke er behov for desinfektion.

Ophobning af snavs, støv og mikroorganismer skal undgås, da det udgør en smitte risiko.

Kontaktflader der berøres af mange mennesker bør rengøres dagligt.

Det er vigtigt, at der bliver gjort rent i den rigtige rækkefølge og at rengøringsmetoden er korrekt.

- Rengøringen starter i det mest rene rum derefter det næst reneste osv.
- Køkkenet rengøres således først og badeværelse/toilettet til slut.
- Gulvet er det mest urene og rengøres til sidst, der startes i køkken, stue, soveværelse og til sidst bad/toilettet.
- Alle steder ligeledes fokus på kontakt punkter og flader.

Rengøring af badeværelse

- Begynd med fællesområdet: Stikkontakt, radiator, greb
- Dernæst vask og bruseområdet: Bruser, vask, vandhane m.v.
- Dernæst området ved toilet
- Til sidst gulvet
- Anvendes der bækkenstol, skal bækkenet rengøres efter brug
- Bundprop i håndvask rengøres dagligt efter personlig pleje.
- Toiletbørster skal udskiftes ved synligt forurening, skålen til toiletbørsten skal rengøres, således at der ikke er vand, i denne, fra toilettet.

Fællesarealer, områder hvor der færdes mange mennesker

- Her skal der især være fokus på alle kontaktflader.
- Det anbefales at kontaktpunkter rengøres dagligt.

- Punkter der ofte berøres med hænder ex: Vandhaner, vandbeholdere, håndtag-døre, stikkontakt, radiator, greb på skabe/køleskab/opvaskemaskine/vaskemaskine, dørkarme, bordkanter m.m.

Rengøring af synlig forurening

- Er der tale om spild, for eksempel saftvand, er almindelig rengøring tilstrækkelig.
- Efter optørring af blod eller andre vævsvæsker skal dette fjernes med papir og herefter aftørres med overflade desinfektion - Ethanol 80%.

Håndtering af brugte wiper

- Brugte aftalte wiper, mopper og klude skal håndteres således, at de ikke udgør en smitterisiko.
- Urene klude lægges ned i en plasticpose og bringes til anden opbevaringspose udenfor borgers hjem. Kludene lægges forsigtig ned i opbevaringsposen uden at forurene yderside og uden, at der er kontakt til egen uniform.
- Håndhygiejne udføres efterfølgende.

Rengøring af udstyr og instrumenter

- Rengøring foretages med vand og sæbe eller med fugtig aftalt hygiejniske klud.
- Rengøringsudstyr som spande, moppestang m.m. skal rengøres efter hvert brug - også hos samme borger.

Udstyr brugt ved borger

- Flergangs udstyr/instrumenter der deles mellem flere borgere skal rengøres og desinficeres mellem hver borger, med wet wipe.
- Instrumenter/udstyr der er borgers eget og kun berører intakt hud og ikke slimhinder, urin, afføring eller skadet hud eller instrumenter/udstyr, der ikke forurenes med blod, sekreter og ekskretter, kan rengøres.
- Alt udstyr skal fremstå synligt rent, for eksempel borgers hjælpemidler, sengeborde, liftsejl, madras, badebænk, bækkenstol, medicinæsker, pille deler, BS måleapparat, alkoholmeter, insulinpen, kaffemaskiner, dråbetæller, tabletske, saks, pincet, diverse træningsredskaber, måtter, vægte, doseringsæsker, stole, borde, træningsbriks, hulahopringe, bolde, vaskefade og så videre.
- Såfremt flergangs udstyr/instrumenter er synlig forurenet, skal dette afvaskes med en klud med vand og sæbe.

Rengøring - desinfektion af sengebord ved personlig pleje og behandling

1. Der anvendes aldrig plasticpose til bordovertræk
2. Der anvendes handsker som skiftes mellem rengøring og inden brug af desinfektions kluden.
3. Synlig forurening tørres af med engangspapir-køkkenrulle.
4. Bordet vaskes af med vand, universalsæbe og aftørres med engangspapir.
5. Herefter desinficeres bordet med Ethanol Desinfection 80% wiper
6. Kludene lægges herefter i almindelig dagrenovation.
7. Ved behandling anvendes afdækningspapir.

Ved synligt rent og tørt sengebord efter personlig pleje og behandling

1. Der anvendes handsker.
2. Der anvendes en' Ethanol Desinfection 80% wiper, til aftørring af bordet.
3. Bordet skal fremstå fugtigt i 2 min.
4. Kluden lægges herefter i almindelig dagrenovation.

Generel rengøring og desinfektion af træningsudstyr

- Borgere der anvender åbne træningscentre, vejledes ved den første introduktion i, at desinficere træningsredskaber, inden brug.
- I åbne træningsenheder, hvor udstyr deles af flere, skal disse rengøres inden brug, f.eks. træningscykel/træningsbriks.
- Udstyr, inventar og materiale i træningsrum, der ikke skal anvendes jævnlige igennem dagen, bør fjernes fra behandlingsrummet eller placeres i lukkede skabe eller skuffer. På den måde undgår man overflødig rengøring af ting, som ikke har været anvendt i behandlingen, men som er blevet forurenet ved berøring og lign.

Håndtering af sygepleje udstyr i borgers hjem:

- Opbevaring af forbindinger og udstyr i lukket kasse, der er rengøringsvenlig.
- Kun rene ting i kassen.
- Før rene ting i kassen håndteres, udføres håndhygiejne.
- Dæk op med det rene udstyr, der skal benyttes.
- Anbrudte forbindinger eller lignende, opbevares i ren plasticpose, med påsat dato.
- Anbrudte forbindinger kasseres efter 7 dage, herefter desinficeres den lukkede kasse.
- Ved synlig forurening af lukket kasse, skal denne rengøres med vand og sæbe, som borger har indkøbt.
- Der bestilles og medbringes forbindinger til 1 uge af gangen.
- Såfremt der anvendes flergangsinstrumenter i borgerens hjem, medbringes disse i en lukket æske og opbevares i en pose til sårklinikken. Disse rengøres og varmedesinficeres efter brug i maskine, i sygeplejeklinikkerne.
- Engangsudstyr kasseres efter brug.

Håndtering af sygepleje udstyr i sårklinikker

- Udstyr og flergangsinstrumenter rengøres og varmedesinficeres efter brug.
- Anbrudte forbindinger kasseres efter 7 dage.
- Her rengøres og desinficeres mellem hver borger med wet wipes.

Varmedesinfektion udføres kun i sygeplejeklinikker:

- Instrumenter og udstyr der går gennem hud el. slimhinde - kirurgiske instrumenter eller instrumenter brugt til sår.
- Kritisk udstyr skal gennemgå en rengørings- og desinfektionsproces før sterilisering.
- Sterile artikler opbevares hver for sig i lukkede skabe eller skuffer.
- Udstyr til alle invasive indgreb, det vil sige hvor huden eller slimhinder perforeres eller er perforeret (sonde, urinkateter, nasalkatetre, kanyler, sprøjter, infusionsæt, venflon m.m.) skal være sterile.
- Udstyr der ikke tåler varmedesinfektion, desinficeres med Ethanol overflade desinfektion 80 %.
- Ethanol følsomt udstyr i sårklinikker, her anvendes gul Wet Wipe klud, denne har en low desinfektion.
- Hygiejnesygeplejersken kontaktes ved indkøb, af nyt udstyr og inventar til sygeplejeklinik.

Håndtering af øvrigt udstyr der anvendes af medarbejdere

Rengøring og desinfektion af Ipad, computere, skærme, tastaturer, telefoner og lignende inventar.

- Ved synlig rene overflader desinficeres med ethanol overflade desinfektion.
- Udfør korrekt håndhygiejne før og efter anvendelsen af udstyret.
- Der skal være særlig opmærksomhed på hygiejne og rengøring af PC, telefon, bilrat, m.m. der benyttes af flere medarbejdere.
- På ældre inventar der ikke tåler desinfektion, må der anvendes gul Wet Wipe klud, inden hver enkelt medarbejder anvender udstyret.
- Ipad eller PC anbefales placeret på et afdæknings stykke.
- Der udføres altid hånddesinfektion inden brug af Ipad eller PC.

4. Ansvar og organisering

Alle ledere og sundhedsmedarbejdere i Ældre & Sundhed er ansvarlig for at kende og anvende det retningsgivende dokument og det materiale, fra ekstern vaskeordning, der ligger i alle team.

5. Kvalitetsovervågning

- DDKM stiller krav om implementering af beskrivelse af arbejdsgange, i forhold til hygiejne og særlige hygiejniske risikoområder
- Ledere og medarbejdere kan demonstrere forholdsregler til forebyggelse og reduktion af infektioner og smitterisiko indenfor de særlige risikoområder jævnfør retningslinjer.
- Der gennemføres årligt en evaluering af medarbejderes kendskab og anvendelse af retningslinjerne.
- Metoderne kan være journalaudit, interview eller survey jf. Kvalitetsårshjulet.

6. Referencer

- IKAS, den Danske Kvalitetsmodel, 2. version, juni 2014
- Arbejdstilsynet: Vejledninger, arbejde med Cytostatik
- VAR Healthcare
- Statens Serum Institut med følgende - Generelle forholdsregler i sundhedssektoren, december 2020:
 - Håndhygiejne
 - Desinfektion i sundhedssektoren
 - Håndtering af tekstiler til flergangsbrug i sundhedssektoren
 - Rengøring i hospitals- og primær-sektoren
 - Supplerende forholdsregler ved infektion og bærertilstand i sundhedssektoren
 - Nybygning og renovering
- Servicehåndbog, Berendsen/Elis, december 2020