

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 2	Antal sidor 3
Dokumentägare Anette Andersson Smittskyddsadministratör	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2025-05-05	Giltig t.o.m. 2028-05-05

Registrering av basala hygienrutiner och klädregler - Forms

Gäller för: Folk tandvården Värmland, Hälso- och sjukvård

Gör så här:

- Klicka på länken: [Inmatning i Forms](#)

Du hittar även länken på Smittskydd Värmlands webbplats vid [Vårdhygien, Basala hygienrutiner, Inmatning av följsamhetsmätningar i Forms](#).

- Välj (1.) **området** som din enhet tillhör genom att klicka på pilen och markera namnet.
- Tryck sedan på **Nästa**.



The screenshot shows a Microsoft Forms interface. At the top, there is the Region Värmland logo and the title 'Mätning av följsamhet basala hygienrutiner och klädregler'. Below the title, it says 'Observatör skickar in ett svar per observerad person.' The main content area has a light blue background and contains the following elements:

- A greeting: 'Hej, När du skickar in det här formuläret ser ägaren ditt namn och din e-postadress.'
- A note: '* Obligatoriskt'
- A question: '1. Område *'
- A dropdown menu with the text 'Välj ditt svar' and a downward arrow.
- A dark blue button labeled 'Nästa'.
- The Microsoft 365 logo.
- Footnote text: 'Det här innehållet skapas av ägaren till formuläret. De data du skickar skickas till formulärägaren. Microsoft ansvarar inte för sina kunders sekretess- eller säkerhetsrutiner, inklusive de som gäller för den här formulärägaren. Lämna aldrig ut ditt lösenord.'
- Footer text: 'Microsoft Forms | AI-baserade undersökningar, test och omröstningar [Skapa ett eget formulär](#)
Sekretess och cookies | [Användningsvillkor](#)

- Välj därefter
 - (2.) **verksamhet** som din enhet tillhör, *till exempel Slutenvården sjukhuset Arvika*
 - namn på din (3.) **avdelning/enhet**, *till exempel Vårdavdelning 79.*

1. Område *

Medicinska specialiteter, SE162321000156... ▼

2. Verksamhet (G) *

Slutenvården sjukhuset Arvika, SE1623210... ▼

3. Ange avdelning/enhet där observation utfördes (G8) *

Vårdavdelning 76, SE162321000156-3QG6

Vårdavdelning 79, SE162321000156-3QG5

Akutmottagningen Arvika, SE162321000156-3QWG

Arbetsterapimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-3T5C

Cytostatikamottagningen och palliativa teamet sjukhuset Arvika, SE162321000156-4WR7

Endoskopimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-52P9

Fysioterapimottagningen sjukhuset Arvika, SE162321000156-3TBZ

Medicinmottagningen Arvika, SE162321000156-3Q9S

Nästa

- Tryck på **Nästa** för att komma vidare.
- Fortsätt mata in:
 - observationsdatum
 - yrkeskategori
 - fyra frågor om hygienrutiner:
 - korrekt desinfektion av händer före
 - korrekt desinfektion av händer efter
 - korrekt användning av handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor
 - korrekt användning av plast/patientbunden skyddsrock
 - fyra frågor om klädregler:
 - korrekt arbetsdräkt
 - fri från ringar, klockor, armband, bandage och skyddsskenor
 - naglar korta och fria från nagellack och konstgjort material
 - kort eller uppsatt hår

Om något moment inte ingår i yrkesrollen fyll i Ja-alternativet.

* Obligatoriskt

Observation

Totalt 10 observationer ska genomföras.

4. Observationsdatum *

Ange datum (yyyy-MM-dd)



5. Ange yrkeskategori *

Välj ditt svar



6. Hygienrutiner: Korrekt desinfektion av händer före *

Ska utföras i rummet där patient/rent gods finns.

Ja

Nej

7. Hygienrutiner: Korrekt desinfektion av händer efter *

Ska utföras i rummet där patient/rent gods finns.

Ja

Nej

8. Hygienrutiner: Korrekt användning av handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor *

Handskar ska användas vid risk för direktkontakt med urin, avföring, blod, sårvätska och kräkning.

Ja

Nej

9. Hygienrutiner: Korrekt användning av engångsförkläde av plast/patientbunden skyddsrock *

Plastförkläde ska användas vid:

- vård/undersökning av patient i säng
- vård/undersökning av patient på brits vid moment som riskerar att stänka, till exempel hantering av sår och rektoskopi.

Ja

Nej

10. Klädregler: Korrekt arbetsdräkt *

Kortärmad T-shirt/linne under arbetsdräkt är tillåten.

Ja

Nej

11. Klädregler: Fri från ringar, klockor, armband, bandage och skyddsskenor *

Armskena, stödförband med mera får inte förekomma.

Ja

Nej

12. Klädregler: Naglar korta och fria från nagellack och konstgjort material *

Gelnaglar och andra nagelförlängningar får inte förekomma.

Ja

Nej


13. Klädregler: Kort eller uppsatt hår *

Hår/skägg ska vara uppsatt när det riskerar att falla ner eller störa i arbetsfältet.

Ja

Nej

Skicka ett e-postkvitto för mina svar till mig


 Microsoft 365

Det här innehållet skapas av ägaren till formuläret. De data du skickar skickas till formulärägaren. Microsoft ansvarar inte för sina kunders sekretess- eller säkerhetsrutiner, inklusive de som gäller för den här formulärägaren. Lämna aldrig ut ditt lösenord.

Microsoft Forms | AI-baserade undersökningar, test och omröstningar [Skapa ett eget formulär](#)

[Sekretess och cookies](#) | [Användningsvillkor](#)

- Kryssa i om du vill ha ett e-postkvitto för dina registrerade svar (valfritt).
- Klicka på **Skicka** när du är klar med din inmatning.
- Meddelande visas att "Ditt svar har skickats".



Ditt svar har skickats.

En viktig sak du kan göra härnäst

[Skicka ett svar till](#)

- Klicka på **Skicka ett svar till** vid ny inmatning.

Ovanstående instruktion gäller för varje observation (tio per månad).

Kontaktuppgifter till Smittskydd Värmland:

Mejl: smittskydd@regionvarmland.se
Telefon: 010-839 13 00

Dokumentet är utarbetat av: Anette Andersson