



Självskattning av basala hygienrutiner

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hemvård
LSS	Äldreomsorg	Hemsjukvård	Område:
Arbetsplats:	<input type="checkbox"/> Södergården	<input type="checkbox"/>
.....	Avdelning:	Sjuksköterska	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Tallgården	Sjukgymnast/ Arbetsterapeut	
	Avdelning:		
		
Anställningsform:	<input type="checkbox"/> Ordinarie	<input type="checkbox"/> Vikarie	

Mätningen gäller den första vårdtagare du hjälpte i vårdtagarnära arbete.

	JA	NEJ
Handsprit före vårdtagarnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handsprit efter vårdtagarnära arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt engångshandskar vid vård- eller omsorgsmomen där händerna riskerar att komma i kontakt med kroppsvätskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Använt engångsförkläde/skyddsrock där arbetskläder riskerar att komma i kontakt med kroppsvätskor eller annat biologiskt material (ex. bäddning säng)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetskläder med ärmarna som slutar ovanför armbågen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underarmar/händer fria från ring, klocka, armband	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Underarmar fria från bandage, förband, stödskena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naglar korta och fria från konstgjort material	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivera ditt/dina eventuella NEJ-svar:

.....

.....