

Dokumenttyp Formulär	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 3	Antal sidor 1
Dokumentägare Monika Carlson Hygijensjukvårdsköterska	Fastställare Anna Skogstam Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2022-02-24	Giltig t.o.m. 2026-02-24

## Självskattning för personal, liggande transport - mätning av följsamhet basala hygienrutiner och klädregler

**Gäller för:** Hälso- och sjukvård

Enhet: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Yrkeskategori: \_\_\_\_\_

1. Korrekt desinfektion av händer före	Ja/Nej
2. Korrekt desinfektion av händer efter	Ja/Nej
3. Korrekt användning av handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor	Ja/Nej
4. Korrekt användning av engångsförkläde av plast/patientbunden skyddsrock	Ja/Nej
5. Korrekt arbetsdräkt	Ja/Nej
6. Fri från ringar, klockor, armband, bandage och skyddsskenor	Ja/Nej
7. Naglar korta och fria från nagellack och konstgjort material	Ja/Nej
8. Kort eller uppsatt hår	Ja/Nej

**Dokumentet är utarbetat av:** Monika Carlson