

# RUTIN

HUR VI FÖREBYGGER OCH FÖRHINDRAR SMITTA OCH SMITTSPRIDNING PÅ NACKA SENIORCENTER

Dokumenttyp	Titel	Diarienummer	Fastställt/senast uppdaterad	Dokumentansvarig
RUTIN	Hur vi förebygger och förhindrar smitta och smittspridning på Nacka seniorcenter	Ange diarienummer.	2024-03-05	MAS

## Hur vi förhindrar smitta och smittspridning på Nacka seniorcenter

### Dokumentets syfte

Verksamheterna ska förebygga och förhindra smitta och smittspridning för att kunna säkerställa en god kvalitet i sina insatser. Denna rutin ligger som grund för framtagande av lokala rutiner på respektive verksamhet

### Dokumentet gäller för

Samtlig personal som arbetar på Nacka Seniorcenter

## Vi förebygger och förhindrar smitta genom att vi följer de basala hygienrutinerna och använder skyddsutrustning vid rätt tillfälle

### Basala hygienrutiner i vård och omsorg

Basala hygienrutiner förebygger och förhindrar smittspridning och vårdrelaterade infektioner. Vid arbetsmoment i vård- och omsorgsmiljö som innebär fysisk kontakt med en vårdtagare, ytor eller föremål ska basala hygienrutiner tillämpas i situationer där det finns risk för överföring av smittämnen

### Syftet med basala hygienrutiner är att skydda en vårdtagare mot smitta genom att förebygga och förhindra smitta och smittspridning

- från patient till personal och från personal till patient (direkt kontaktsmitta)
- mellan patienter, via personalens händer och kläder eller via ytor och föremål (indirekt kontaktsmitta)
- samt motverka att patientens egna mikroorganismer överförs från en plats på patientens kropp till en annan

## **Förutsättningar för att uppnå syftet med basala hygienrutiner är att personalens**

- hud på händerna och underarmar är hel
- naglar är korta och fria från lack och konstgjorda material
- underarmar och händer hålls fria från ringar, smycken, armbandsur, bandage, förband, stödskenor eller motsvarande
- arbetskläder har korta ärmar och att de slutar ovanför armbågen
- örhängen, andra smycken och övriga föremål inte hänger ner i arbetsfältet
- hår, skägg eller huvudduk fästs upp så att det inte riskerar att komma i kontakt med patient, ytor eller föremål. Alternativt kan huvudduk stoppas in innanför arbetsdräkten.
- Huvudbeklädnad, till exempel niqab och huvudduk ska bytas minst dagligen och tvättas fria från smittämnen.
- Händer smörjs in med handkräm vid behov på raster samt efter arbetspassets slut för att förebygga torr hud.

## **I basala hygienrutiner ingår**

Arbetskläder, handdesinfektion, handtvätt, handskar, engångsplastförkläde

### **Arbetskläder**

- ska i det patientnära arbetet bestå av en underdel samt en kortärmad överdel och eller klänning.
- ska bytas dagligen och då de blivit våta eller synligt förorenade
- ska endast bäras i arbetet. Om arbetet bedrivs på flera platser, får de dock även bäras vid färd mellan dessa
- ska förvaras åtskilda från privata kläder och smutsiga arbetskläder
- ska tvättas i minst 60°C. i kontrollerad och kvalitetssäkrad process.
- Vårdgivaren ansvarar för att hela processen för hantering av tvätt – ren som smutsig, transport och förvaring – görs på ett sätt så att arbetskläderna inte riskerar att sprida smitta

### **Handdesinfektion**

- använd alkoholbaserat handdesinfektionsmedel
  - omedelbart före och efter varje vård- och omsorgsmoment
  - före och efter handskanvändning
  - desinfektera händerna innan handskar tas ur förpackningen.
- tag rikligt, ca 2-4 ml, och fördela överallt på händerna, i handflatorna, på handryggarna och fingertopparna, runt alla fingrar, tumgrepp och ca 15 cm upp på underarmarna
- gnid in handdesinfektionsmedlet tills det har dunstat och huden känns torr. Full effekt har då uppnåtts

### **Handtvätt**

- tvätta händerna med flytande tvål och vatten
  - om du har varit i kontakt med patient med kräkning eller diarré eller
  - om händerna är, eller kan antas vara smutsiga

- torka ordentligt torrt med pappershandduk eller torkpapper
- desinfektera därefter händerna

#### **Handskar**

- använd handskar vid kontakt med, eller risk för kontakt med, kroppsvätskor samt vid desinfektion av ytor
- ska vara för engångsbruk och avsedda för ändamålet. Kasta direkt efter användning
- byt handskar mellan olika vård- och omsorgsmoment, även hos samma kund. Berör inte omväxlande smutsigt och rent

#### **Plastförkläde**

- använd engångs plastförkläde vid vård- och omsorgsmoment där det finns risk för att arbetskläderna kan förorenas -genom kontakt med en patient, dennes kroppsvätskor eller annat biologiskt material (t ex hud och hudfragment) eller vid kontakt med ytor eller föremål
- kasta skyddskläder direkt efter användning
- byt skyddskläder mellan olika vård- och omsorgsmoment, även hos samma patient

#### **Utbildning i Basala hygienrutiner**

Utför digitala utbildningen; *Basala hygienrutiner*

<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/vardhygien/digital-utbildning/>

#### **Personlig skyddsutrustning**

##### **Stänkskydd**

- använd heltäckande visir, munskydd klass IIR med visir alternativt munskydd klass IIR med skyddsglasögon vid arbete som medför risk för stänk mot ansiktet

##### **Andningsskydd**

- använd andningsskydd av klass FFP3 vid vård av vårdtagare med smitta som kan spridas luftburet t ex smittsam eller misstänkt smittsam lungtuberkulos
- Andningsskydd FFP2/N95 kan vara aktuellt i andra situationer t.ex. Covid-19, se gällanderiktlinjer/handlingsprogram.
- Andningsskyddet är en engångsprodukt och ska kasseras direkt när det tas av, därefter desinfekteras händer och underarmar.

##### **Andningsskydd-instruktionsfilm**

- <https://vardgivarguiden.se/utbildning/vardhygien/andningsskydd-instruktionsfilm>

## Smittlåda

Varje avdelning i verksamheten har en ”smittlåda” med skyddsutrustning i, som förvaras i förrådet. Så som:

- Visir
- Andningsskydd FFP2 eller FFP3
- Skyddshandskar
- Engångsförkläde.

Dessutom finns munskydd och visir i förrådet i källaren.

Hur vi hanterar skyddsutrustning finns i Q-mappen (Corona).

I varje avdelningspärm (dagplanering) samt Hygienombud pärm i personalrummet finns instruktioner på hur vi använder skyddsutrustning för respektive smitta samt bilder.

## Vi förebygger och förhindrar smitta genom kunskap om de olika smittvägarna

### 1. Smittvägar

Smittspridning kan ske både från infekterade personer och från personer med bärarskap utan symtom. Därför måste alltid vårdarbetet bedrivas så att smittspridning inte sker. Basala hygienrutiner ska alltid tillämpas.

Vårdtagare uppmanas till en god handhygien efter toalettbesök och före måltid. Egen lägenhet med toalett och dusch minskar risken för smittspridning.

### Smitta/smittämne kan spridas på olika sätt

#### Kontaktsmitta

Kontaktsmitta via händer är den vanligaste smittvägen inom all vård och omsorg.

För att bryta smittvägar behöver smittämnen avlägsnas genom god handhygien som handdesinfektions och ibland handtvätt. Även korrekt användning av arbetskläder, engångsplastförkläde, handskar och skyddsutrustning samt rengöring och desinfektion av ytor, hjälpmedel och föremål bryter smittvägar.

### **Direkt kontaktsmitta**

Smittämnet överförs via direkt kontakt mellan smittkällan (som kan vara en infekterad person eller en person utan symtom) och en mottaglig person.  
Exempel: Stafylokocker som finns i sår på handen hos personalen förs över till vårdtagarens sår vid omläggning.

### **Indirekt kontaktsmitta**

Smittämnet (från hud, sår, luftvägar, kräkning, urin, avföring eller blod) förorenar föremål, ytor, hjälpmedel, händer, kläder etc. och förs vidare till en mottagare.  
Exempel: Stafylokocker från vårdtagarens sår hamnar på sängkläderna och förs vidare med personalens händer till en mottaglig person när följsamheten till basala hygienrutiner brister.

### **Droppsmitta**

Hosta, nysningar, kräkningar och diarréer ger en dusch av stora tunga droppar som faller ned efter cirka en meter. Dropparna når direkt till mottagarens ögon, näsa eller mun när någon står nära eller faller ned på föremål och förs vidare som indirekt kontaktsmitta t ex via händer.  
Exempel: Virusinfektioner som förkylning och vinterkräksjuka.

### **Luftburen smitta**

Från luftvägarna. Små droppar sprids till luften och torkar ihop till mindre droppkärnor kan hålla sig svävande och spridas med luftströmmar, ibland mellan rum och med ventilation, och som vi sedan kan andas in till de nedre luftvägarna.

Exempel: Virusinfektioner som vattkoppor och mässling samt bakterieinfektion med misstänkt eller verifierad lungtuberkulos. Legionella kan spridas till luftvägarna via vattendroppar vid t ex dusch.

Från huden. Bakteriebärande hudpartiklar sprids till luften i rummet och faller ner på ytor och föremål. Därifrån sker den fortsatta smittspridningen via indirekt kontakt. De kan också falla ner direkt i ett sår och ge en sårinfektion eller spridas till luften och andas in. Bakterierna stannar tillfälligt i näsan och förorsakar i regel ingen infektion. Denna spridning sker enbart från personer med stora flagande hudskador t ex brännskador och kroniska hudsjukdomar

### **Tarmsmitta (fekal-oral)**

Smittämnen som utsöndras med tarminnehållet når munnen direkt via kontaminerade livsmedel eller som indirekt smitta via förorenande händer. Händer blir lätt förorenade via ytor och föremål som hjälpmedel, kranar, spolknapp och gemensamma handdukar. Exempel: Calicivirus, Clostridioides difficile, Salmonella, Hepatit A och bärarskap med VRE och ESBL.

### **Symtom vid smitta:**

Beroende på typ av smitta informerar sjuksköterskorna övrig personal om symtomen som förekommer på den aktuella smittan.

### **Rutin vid smitta eller misstänkt smitta i verksamheten**

- Personal meddelar sjuksköterska om kunden/smittan.
- Genom sjuksköterska vet vi mer om smittan och använder oss av den informationen för att utföra arbetet.
- Följ basala hygienrutinen.
- Isolera kunden och använd skyddsutrustning ”smittlåda”.
- Informera resterande personal samt verksamhetschef.

### **Information till kunder och anhöriga**

Beroende på typ av smitta informerar sjuksköterska eller personal till kund/anhöriga om aktuellt smittläge.

Affischer samt informationsblad används vid taylor/dörrar.

Verksamhetschefen informerar om hur vi förhindrar smitta och smittspridning genom Nacka seniorcenters hemsida.

### **Rengöring och desinfektion**

I vården kan smittspridning ske via använda eller ej rengjorda och desinfekterade föremål och via orena eller ej rengjorda och desinfekterade ytor. Smittämnen kan överleva från någon timme till månader på ytor, textilier etc.

### **Medicintekniska produkter**

Medicintekniska produkter är produkter som används bland annat för att påvisa, förebygga, övervaka, behandla eller lindra sjukdom samt kompensera skada eller funktionshinder.

Verksamhetschefen ansvarar för att rutin för smittrening av flergångsprodukter finns.

För medicintekniska produkter finns tre definierade renhetsgrader:

- Ren
- desinfekterad (tidigare benämns höggradigt ren)
- steril.

Det är viktigt att en medicinteknisk produkt behåller sin renhetsgrad ända fram till dess att den används.

#### **Ren:**

- Produkten ser ren ut men kan innehålla en större eller mindre mängd mikroorganismer.
- Denna renhetsgrad uppnås genom mekanisk rengöring med rengöringsmedel och vatten.

Flergångs medicintekniska produkter med renhetsgraden ren och som används till flera vårdtagare

- ska alltid rengöras och desinfekteras efter användande, t ex med ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt eller i en spoldesinfektor beroende på vad det är för produkt.

Flergångsprodukter som t ex urinflaska och som används av en person rengörs och desinfekteras efter varje användning i en spoldesinfektor medan t ex en rullstol som används av en person rengörs och desinfekteras med ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt minst dagligen och vid behov.

Rena produkter:

- Exempel; blodtrycksmanschett, stetoskop, stasband, rullstol, kryckor och träningsredskap.

### **Desinfekterad (tidigare benämnts som höggradigt ren)**

Produkten kan ha en mindre mängd mikroorganismer. Denna renhetsgrad uppnås bäst genom värmedesinfektion i diskdesinfektor.

Exempel; instrument som sax, pincett, peang och inhalationsutrustning

### **Steril**

Produkter med denna renhetsgrad är fria från levande mikroorganismer och har genomgått någon typ av steriliseringsprocess; ångsterilisering, gammasterilisering etc

Exempel; sprutor, kanyler, infusionsaggregat, kirurgiska instrument och urinkateter.

## **Desinfektionsmetoder för medicintekniska produkter**

### **Värmedesinfektion**

Värmedesinfektion utförs i en spol- eller diskdesinfektor som är placerad i ett desinfektionsrum.

#### **Spoldesinfektor:**

- har en kort process som tömmer, sköljer, rengör, desinfekterar och torkar (om funktionen finns).
- Efter avslutad process har produkten renhetsgraden ren och hanteras med nydesinfekterade händer.
- Spoldesinfektor är till för produkter som bäcken, urinflaskor, sugflaskor, tvättskålar och städhinkar.
- Porösa material som textilier, tvättsvampar och skumplast ska inte köras i en spoldesinfektor.

Verksamhetschef ansvarar för att dagliga funktionskontroller enligt checklista görs på spoldesinfektor av särskilt utbildad person avseende att produkten blir ren, diskmedelsåtgång m.m. Alla kontroller dokumenteras och signeras i loggbok eller checklista för varje maskin. Förebyggande underhåll och upprepade processkontroll ska göras minst en gång per år av behörig tekniker. Enligt standard SS-EN ISO 15883:2009 får spoldesinfektor inte användas för desinfektion av instrument.

## Diskdesinfektor

Har en lång process som sköljer, rengör, desinfekterar och torkar (om funktionen finns).

Efter avslutad process har produkten renhetsgraden desinfekterad och hanteras med nydesinfekterade händer.

Diskdesinfektor är till för produkter som rondsåkålar, saxar, peanger, pincetter, rörformat såsom nebulisatorordelar

Porösa material som textilier, tvättsvampar och skumplast kan inte köras i en diskdesinfektor.

Diskdesinfektor har ingen utslagsfunktion och därför ska inga vätskor hållas ut i en diskdesinfektor.

Verksamhetschef ansvarar för att dagliga funktionskontroller enligt checklista görs på diskdesinfektor av särskilt utbildad person avseende att produkten blir ren, bottensil, diskarmar, dysor, kammare, diskmedelsåtgång m.m. Alla kontroller dokumenteras och signeras i loggbok eller checklista för varje maskin. Förebyggande underhåll och upprepad processkontroll ska göras minst en gång per år av behörig tekniker.

## Desinfektionsrum

Tillämpa basala hygienrutiner och använd stänkskydd vid risk för stänk mot ansiktet.

Desinfektionsrummet organiseras så att

- orent och rent inte blandas.
- Oren yta är närmast dörren, därefter placeras desinfektorerna och ren yta efter dem, eller på motsatt sida så att man lätt kan hålla rena föremål på ren yta separerade från orena föremål på oren yta.
- Desinfektionsrummet ska ha ingång från korridor och ha en lätt tillgänglig placering.
- Desinfektionsrummet ska inte användas som förråd för t ex desinfekterade instrument/produkter, papper och textilier. Om produkter, som processats i spoldesinfektor, behöver förvaras i desinfektionsrummet ska det ske i skåp med stängda dörrar (t ex tvättskål, bäcken och urinflaskor).
- Rummets arbetsytor och utrustning ska rengöras och desinfekteras dagligen, samt före rena och efter orena arbetsmoment.
- Se till att skriftlig rutin för upprättas.
- Fördelaktigt om särskilt ansvarig för desinfektionsrummet utses.
- Golven rengörs dagligen enligt lokal rutin.

## Rengöring av rullstolar, liftar, förflyttningshjälpmedel, gånghjälpmedel, griptänger, toalettstolsförhöjning, duschvagn etc.

- Rengöring och desinfektion av tagytor på hjälpmedel utförs dagligen och vid behov
- Vårdtagarbundna hjälpmedel används i första hand.
- Hjälpmedel som används av flera vårdtagare rengörs och desinfekteras mellan varje vårdtagare.



- Innan hjälpmedel ställs in i lagringsutrymme (förråd) ska hjälpmedlen alltid vara rengjorda och desinfekterade, för att säkerställa att detta genomförs kan en signering noterad på hjälpmedlet underlättas.
- Om hjälpmedlet förorenas med kroppsvätskor, se rubrik *Desinfektion av mindre/större ytor*
- Avtagbar klädsel som förorenats tvättas i minst 60°C
- Hjul rengörs med rengöringsmedel och vatten vid behov.

### **Desinfektions av ytor**

- I vården kan smittspridning ske via orena ytor. Ytor som skadats försvårar rengöring och desinfektion. De behöver uppmärksammas, rapporteras och åtgärdas.
- Tillämpa basala hygienrutiner, använd handskar vid användning av rengöringsmedel och ytdesinfektionsmedel.
- Använd i första hand alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt alternativt oxiderande desinfektionsmedel med rengörande effekt (Virkon®) till ytor som ofta berörs med händer, så kallade tagytor, till exempel sängbord, sänggrindar, kranar, dörrhandtag. Även till synes rena ytor kan vara förorenade med mikroorganismer och därför behövs även dessa ytor desinfekteras.
- Ytor som är synligt smutsiga måste först bearbetas med rengöringsmedel och vatten, och vara torra, innan de desinfekteras. Använd därefter alkoholbaserat ytdesinfektion med rengörande effekt.
- Oxiderande ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt (Virkon®) används vid vissa smittämnen, exempelvis calicivirus s.k. vinterkräksjuka, då den typen av virus är mindre känsliga mot alkoholbaserade desinfektionsmedel och har därmed bättre effekt vid t ex calicivirus.
- Det är viktigt med rätt metod vid ytdesinfektion. Mekanisk bearbetning måste ske och ytan ska behållas fuktig efter avtorkning så att det kemiska desinfektionsmedlet får tid att verka. En torkduks hållbarhet är begränsad, behov kan finnas att byta ut duken vid den mekaniska bearbetningen av stora ytor. Använd alltid desinfektionsmedel i originalförpackning och sätt på/stäng korken på flaskan efter användning.

### **Desinfektion av mindre ytor, punktdesinfektion**

- Mindre spill och stänk av blod eller andra kroppsvätskor torkas upp med torr engångstorkduk som genast läggs i en soppåse. Därefter tas en ny engångstorkduk väl fuktad/indränkt med ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt och den orena ytan bearbetas mekaniskt. När ytan är synligt ren och torr är den desinfekterad

### **Desinfektion av större ytor**

Vid större mängder av blod eller andra kroppsvätskor torkas det först upp med absorberande material. Vid behov används rengöringsmedel och vatten.

Därefter används engångsduk med i första hand alkoholbaserat ytdesinfektionsmedel med rengörande effekt alternativt oxiderande desinfektionsmedel med rengörande effekt (Virkon®) på den rengjorda ytan.

Se mer i; *Rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö*

<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/vardhygien/hygienrad/rengoring-och-desinfektion/>

Utför digitala utbildningen; *Desinfektionsguiden*

- <https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/vardhygien/digital-utbildning/>

Se mer i; *SODA utbildningspaket för spol- och diskdesinfektioner*

- <https://sfvh.se/soda-utbildningspaket-for-spol-och-diskdesinfektorer>

## Städ

Städning minskar mängden mikroorganismer i miljön och är en viktig faktor för att förebygga smittspridning och vårdrelaterade infektioner.

### Allmänna utrymmen

Spritas dagligen, sprita av tagytor så som handtag, bordsskivor, kylskåp, diskbänk, vattenkranar, vagnar, hissknappar, dörrkarmar, bordsskivor mm. Torka av golven med Allrent och vatten med engångsmopp på kvällen.

### Sköljen

Spritas dagligen, alla hyllor, tagytor, flaskor, städvagnen, handtag på sopnedkastet mm.

Torka av golven med Allrent och vatten med engångsmopp.

### Tvättstuga

Spritas dagligen, alla tagytor, tvätt vagn, handtag samt tvättmaskin.

Torka av golven med Allrent och vatten med engångsmopp.

### Förråd

Städas 1 gång i månaden. Städ av tagytor, Använd Allrent och vatten, låt torka. Torka sedan av ytorna med ytdesinfektion. Tagytor som handtag, hyllor, skåp och dörrkarmar.

Städ av golv, moppa golvet med Allrent och vatten.

Finns Signeringslista i varje avd. förråd.

### Lägenheter

I varje kunds lägenhet finns det en dammsugare som kunden själv äger. För att kunna förhindra smitta.

*Städ av tag ytor* Använd Allrent och vatten, låt torka. Torka sedan av ytorna med ytdesinfektion. Tagytor som handtag, stolsryggar, bordsskivor,

dörrkarmar, handtag på lådor och skåp, sänggram, hjälpmedel, larmknappar mm.

*Städ av golv*, använd engångsmopp samt Allrent och vatten. Städa alla golvytor och ta badrummet sist. Börja längst in i rummet och arbeta ut mot dörren. Använd principen gå från rent till smutsigt. Torka av med yt-desinfektion på de platser det behövs.

*Städ toaletter*, Använd Allrent och vatten, låt torka. Torka sedan av ytorna med ytdesinfektion. Så som handfat, kran, eventuell spegel, toalett (byt toalettborste vid slutstädning av rum) samt rengör golv sist med engångsmopp.

Denna städning skall göras en gång om dagen. Slutstädning av rummet görs på samma sätt. Använd alltid engångsmaterial och ytdesinfektion med tensid.

Hur vi hanterar städrutiner finns i Q- mappen samt i varje avdelningspärm (dagplanering) och Hygienombud pärm i personalrummet.

Signeringslistor finns upphängda i varje tvättstuga samt sköljrum, städas dagligen.

Signeringslista för städ i lgh finns i avdelningspärmarna, städas dagligen samt i Q-mappen (hygienombud)

Vårdutbildade städare eller kunnig städpersonal hittar informationen om städrutin i allmänna utrymmen i personalrummet, pärm (Hygienombud).

Signeringslista för städ i förråd finns i Q-mappen (hygienombud).

Rutinerna i Q-mappen samt pärmarna:

- Städning kunds lägenhet Covid-19.
- Städ rutin allmänna utrymmen.
- Rutin för städning i lgh.
- Lokal rutin för städning av tvättstugor & sköljrum.
- Lokal rutin för städning av tvättstuga i källaren.

## Tvätt

Tillämpa basala hygienrutiner. Använd engångsplastförkläde och vid behov handskar vid hantering av oren tvätt. Handhygien utförs före rena arbetsmoment och efter orena arbetsmoment.

### Allmänna tvätt rutiner

- Tvätten läggs direkt i tvättkorg.
- Tvätten förvaras i tvättkorg eller motsvarande i kundens lägenhet.
- Lägg aldrig tvätt på golvet.
- Ha gärna en plastpåse eller tyg säck inuti tvättkorgen. Påse/säck knyts sedan ihop och tas till tvättstugan. Om tvätt säck i tyg används bör den tvättas efter varje användning d.v.s. när tvätt tömts i tvättmaskin. Tvättkorg ska kunna rengöras och desinfekteras.
- Varje kunds kläder/textilier tvättas separat, om möjligt i minst 60°C
- Textilier, t ex dynor och lyftselar som används av flera vårdtagare ytdesinfekteras alternativt tvättas i minst 60°C efter användning.
- Efterbehandlingen är lika viktig som tvättprocessen. Kvarvarande mikroorganismer växer till i fuktig tvätt. Torkprocessen ska vara kort, torka den rena tvätten i torktumlare eller torkskåp. Tvätt ska inte lufttorkas i tvättstugan.
- Ytan på tvättmaskin, torktumlare och torkskåp rengörs och ytdesinfekteras dagligen samt vid behov.

### Tvätt med stora mängder kroppsvätskor och/eller tvätt från kund med smitta

- Tvätt läggs i tvättsäck som knyts ihop omedelbart och transporteras till tvättstuga där den tvättas så snart som möjligt.
- Tvätta kundens tvätt separat, i 60° C.
- Kraftigt förorenad tvätt bör tvättas utan föregående sortering för att minska risken för smittspridning.
- Använd skyddshandskar och plastförkläde vid hantering av smutsig tvätt. Smutstvätt läggs i tvättkorg/säck som försluts i lägenheten hos kunden.
- Tänk på att desinfektera tagytor som luckan till tvättmaskinen, tvättmedelsfack etc. efter avslutat arbete.

### **Tvätta arbetskläder**

- Byt arbetskläder omgående.
- Lägg de smutsiga arbetskläder i en påse.
- Tvätta de smutsiga arbetskläderna separat i 60° C. Efter ditt arbete.

Hur vi hanterar tvätt rutiner finns i Q-mappen (Covid) samt i mappen rutin vid tvätt hos kund.

### **Personal som blir sjuk på arbetsplatsen**

Skickas hem omgående. Administratör/bemannare samt verksamhetschef/ biträdande verksamhetschef sjukas personal och får vara åter i arbete när hen är smittfri.