

Renhold 2.0

Laila Arnes, hygienesykepleier
Helse Førde HF

Kathrin Enebakk, smittevernrådgiver
Helse Møre og Romsdal HF



Kvalitetskontroll nr 3:		
Avdeling/eining:		
Kontroll er utført på til saman 8 pasientrom med tilhørende WC/Bad.		
[Redacted]		
Dato: Kontroll utført [Redacted]		
Kontrollert av: [Redacted]		
Tall kontrollerte einingar: 8		
Profil: A og B jmf NS 6600.		
Tall kontrolerte kontakt punkt i profil:		
A= 4*8= 32		
B= 3*8= 24		
Tall godkjent/ikkje godkjent:		
Profil:	Godkjent	Ikkje godkjent
A	23	9
B	20	4
Kvalitetskontroll Profil A er ikkje godkjent .		
Kvalitetskontroll Profil B er ikkje godkjent		

Observasjonar syner

- Brukar lite mekanisk bearbeiding med kluten



- Bretter kluten feil



- Ei avdeling - ingen avvik



Korleis blir resultata brukt i forbetningsarbeid?

- Reinhaldar får tilbakemelding rett etter kontroll
 - individuell tilbakemelding
 - resultata blir presentert på avdelingsmøte
 - viser korleis ein bruker kluten ved reingjering av dusjkraner og dørhandtak
 - går gjennom prosedyrane og opplæringsplan; er det noko som må endrast




Intervju - skjema

2 tilsette med fagbrev og 7 tilsette uten fagbrev (tilfeldig utvalde)

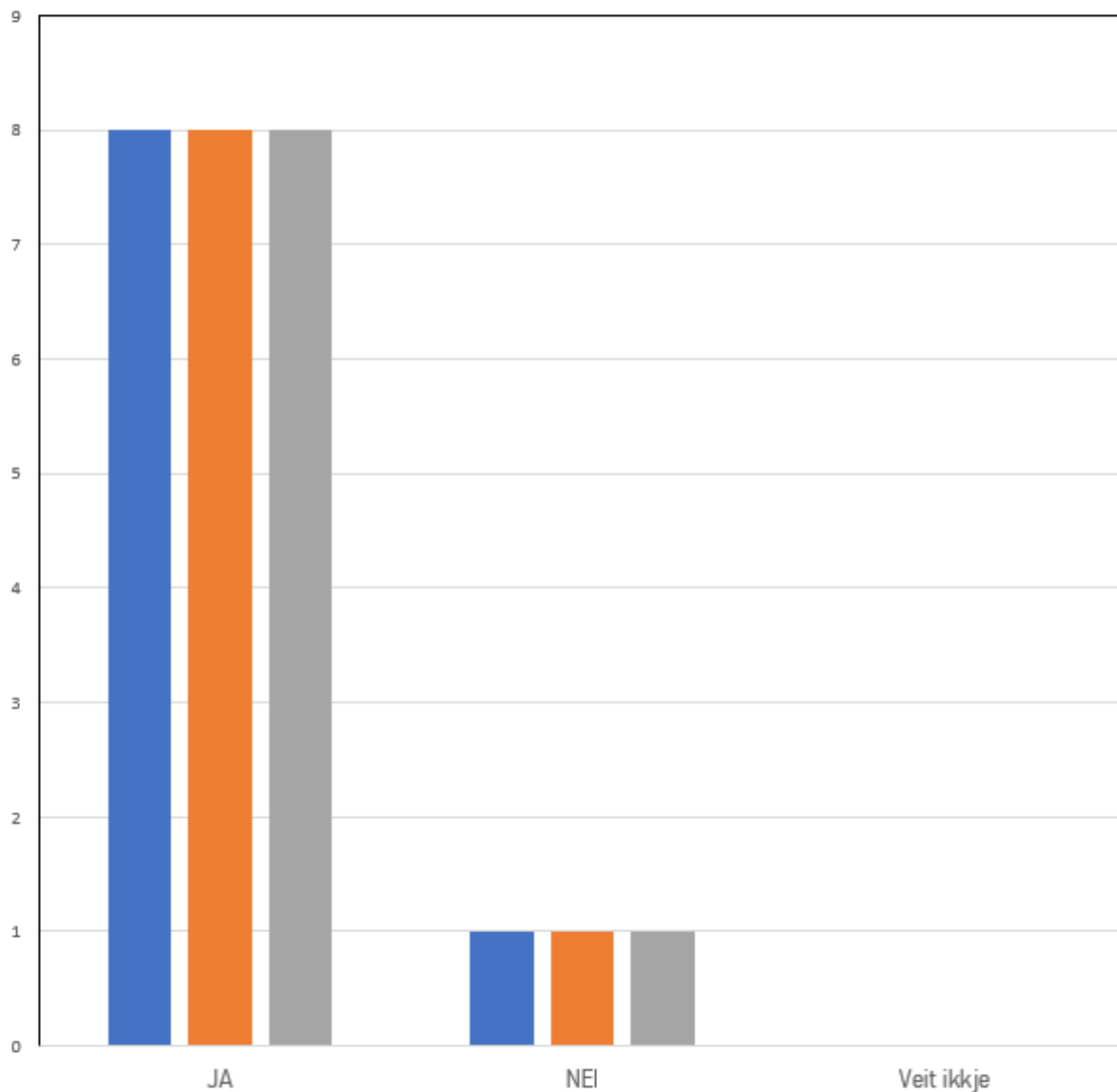
Spørsmål

Kva er mest utfordrande i jobben din og som påverkar kvaliteten på reinhaldet?

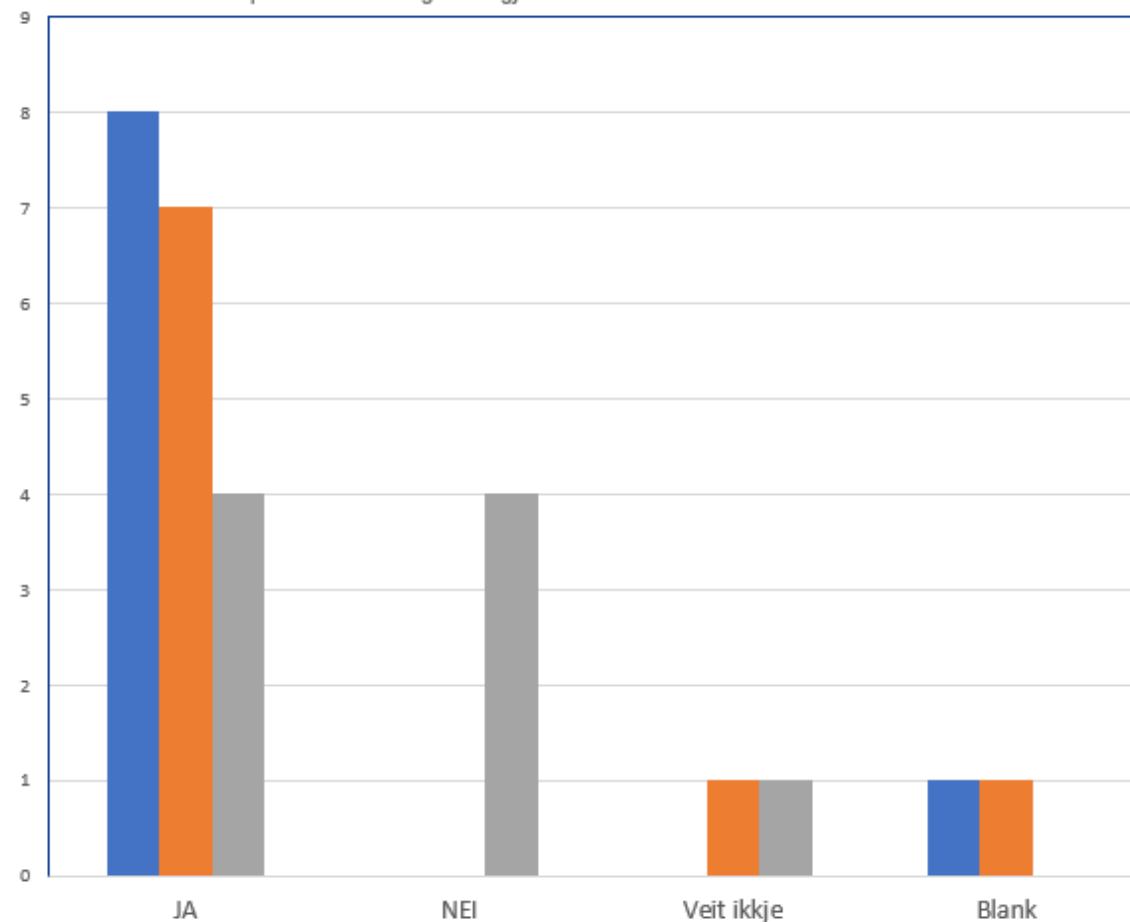
- kjem ikkje til i ulike områder, ting står i vegen t.d bagasje til pasienten (baggar) på golv, ulike hjelpemiddel, besøkande 
- For lite reinhaldarar på jobb, må springe rundt til andre områder
- Stadig avbrudd pga. andre ting som skjer på pasientromma, stell, legevisitt, fysioterapi etc..

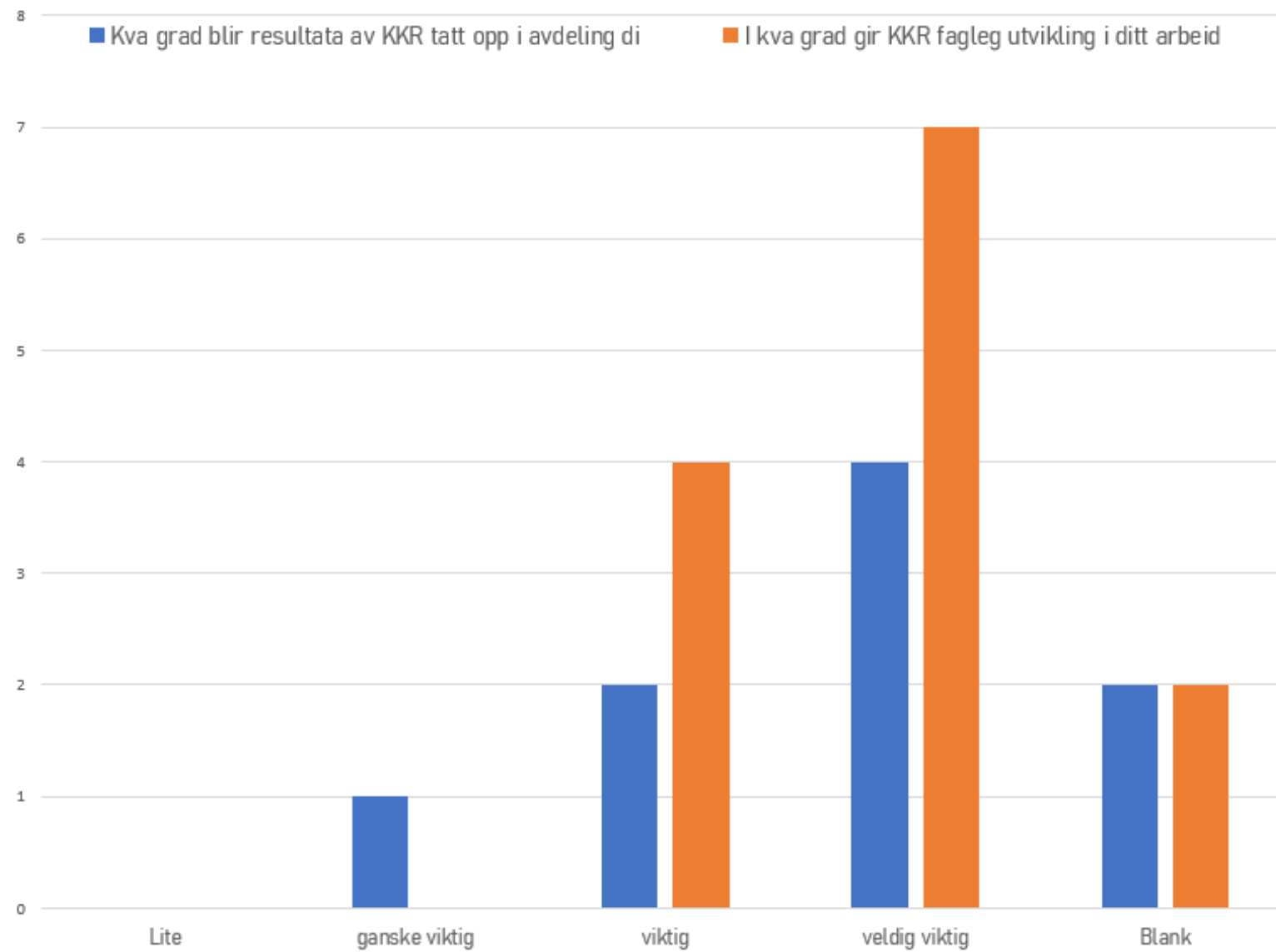


■ Er kvalitetskontroll(KKR) kjendt ■ Har du fått opplæring av KKR ■ Er kvalitetskontroll nyttig



■ Er kontaktpunkt kjendt ■ Kontaktpunkta er presisert i prosedyre
 ■ x Er kontaktpunkta vanskeleg å reingjere





Har vi nådd målet?

- Reinhold får resultat og oversikt over korleis kvaliteten er i pasientnæreområde
- Resultata er hjelp til å diskutere evt. endringar eller nye tiltak
- **Resultata gir reinholdaren motivasjon i arbeid sitt**
- Kontrollane blir gjennomført 4 x pr. år
- Reinhold er eit av dei 11 punkta i basale smittevernrutiner

Ref:

[Norsk Standard for renhold i helse- og omsorgstjenestene](#) . NS- Innta 800. Rettleiar til forskrift om smittevern i helsetenesta.

DS 2451-10; Styling af infektionshygiejne i sundhedssektoren – Del 10: krav til rengjøring,

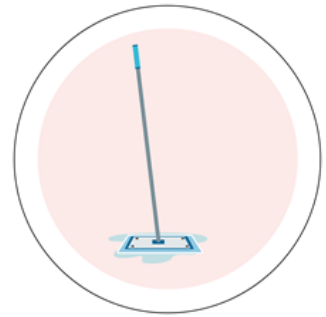
[Hygienekontroll - Labolytic AS](#), Reinholdavdeling Helse Bergen,

Eit pasientrom ser reint ut ved visuell kontroll.

MEN ved ikkje-visuell kontroll, avdekkar ein forureining av kritiske kontaktpunkt i det same rom.

Renhold 2.0 - ikke finne opp kruttet opp nytt

Bakgrunn



FHI

Smittevern har deltatt helseforetakets renholdsgruppe siden 2019.

NS 6600 anbefaler samarbeid mellom renhold og smittevern.

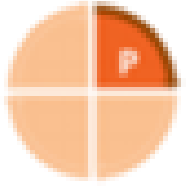
Basale smittevernrutiner (FHI 2022) sier at renholdsplaner skal være en del av helseforetakets infeksjonskontrollprogram, eller retningslinjer, for å sikre faglig forsvarlig kvalitet. NS 6600 er et anbefalt verktøy for utarbeiding og iverksetting av renholdsplaner.

En evaluering gjort i helseforetaket viser at antall uønskede hendelser knyttet til renhold øker og opplevelsen av kvaliteten på renholdstjenesten har gått ned. Dette er bekymringsverdig og skaper misnøye i seksjonene. Dette er ikke en ønsket utvikling av kvaliteten på renholdet ved sykehusene.

Presentasjon fra Helse Førde på Smittevernforum 2022 om tilsvarende renholdsprosjekt – motivasjon til eget arbeid.

Tildeling av pasientsikkerhetsmidler 2023.

Problem



NS INSTA 800 som i dag brukes i HMR er ikke tilstrekkelig for å kvalitetssikre renhold i sykehus.

I hht NS INSTA 800 er det tilstrekkelig med **kun** visuell kvalitetskontroll av utført renhold.

I hht NS 6600:2021 (9.2.1) **skal** det utføres både visuelle kvalitetskontroller og kontroller for ikke-synlig kontaminering.

Risikopunkter

Risikopunkter i rom med renhetsnivå A:

Spyleknapp WC

Armlene WC

Dørhåndtak innside WC

Risikopunkter i rom med renhetsnivå B:

Armlene pasientstol

Dørhåndtak utside WC

Dørhåndtak innside pasientrom



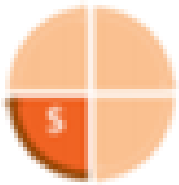


Metoder for kontroll av renhold

Adenosine triphosphate (ATP)

Mikrobiologiske tester (Hygicult)





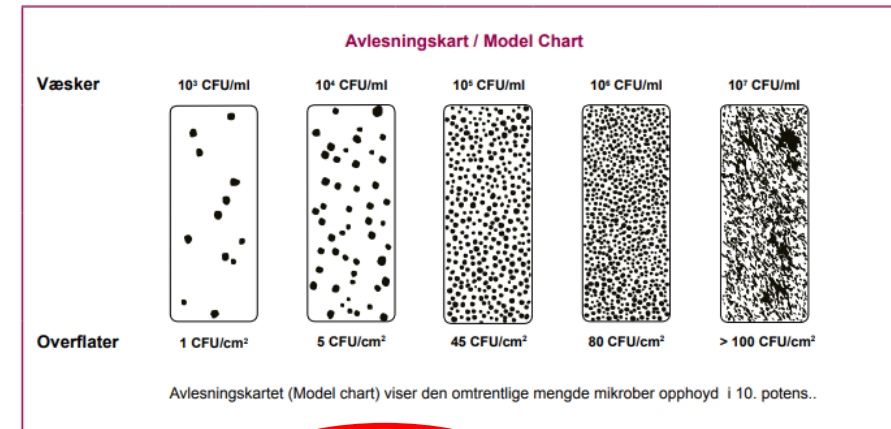
Resultater Hygicult

Sengepost 1 – Ålesund (HYGICULT A-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene WC	1	1	45	45	5	1	45	5	1	1	>100	80
Dørhåndtak WC	5	5	5	5	45	1	45	1	5	1	1	1
Spyleknapp WC	1	5	45	1	5	1	80	1	45	1	80	1

Sengepost 2 – Ålesund (HYGICULT A-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene WC	1	5	1	1	5	5	45	5	5	1	5	5
Dørhåndtak WC	>100	>100	1	1	5	5	1	1	5	1	1	1
Spyleknapp WC	45	5	45	45	80	45	45	45	45	45	5	5

Sengepost 1 – Molde (HYGICULT A-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene WC	45	45	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Dørhåndtak WC	1	1	1	1	1	1	1	1	45	1	45	1
Spyleknapp WC	45	5	1	1	1	5	1	1	45	1	80	5

Sengepost 2 – Molde (HYGICULT A-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene WC	5	5	5	1	45	5	45	5	80	45	1	1
Dørhåndtak WC	5	5	1	5	1	1	45	1	1	1	1	1
Spyleknapp WC	5	5	1	45	80	5	45	1	45	5	45	1



Metode	Grenseverdi
Mikrobiologiske tester	Renhetsnivå A: <2,5 CFU/cm ² Renhetsnivå B: ≤2,5 CFU/cm ²
ATP-måling	Renhetsnivå A: <25 fentomol ^a Renhetsnivå B: <50 fentomol ^a
Proteintest	Enheten skal selv bestemme grenseverdi etter egen risikovurdering og i samråd med leverandør av proteintester
Fluorescerende markører	Ikke synlig rest fluorescense.

MERKNAD Fluorescerende markører anbefales kun brukt til opplæring av renholdspersonell.
 MERKNAD Grenseverdier for mikrobiologiske tester og ATP-måling er basert på anbefalinger fra DS 2451-10.
 a Leverandører av måleutstyr for ATP skal levere omskrivningsfaktor for å kunne omregne Relative Light Units (RLU) til fentomol.

Resultater ATP

Metode	Grenseverdi
Mikrobiologiske tester	Renhetsnivå A: <2,5 CFU/cm ² Renhetsnivå B: <2,5 CFU/cm ²
ATP-måling	Renhetsnivå A: <25 fentomol ^a Renhetsnivå B: <50 fentomol ^a
Proteintest	Enheten skal selv bestemme grenseverdi etter egen risikovurdering og i samråd med leverandør av proteintester
Fluorescerende markører	Ikke synlig rest fluorescense.
MERKNAD	Fluorescerende markører anbefales kun brukt til opplæring av renholdspersonell.
MERKNAD	Grenseverdier for mikrobiologiske tester og ATP-måling er basert på anbefalinger fra DS 2451-10.
a	Leverandører av måleutstyr for ATP skal levere omskrivningsfaktor for å kunne omregne Relative Light Units (RLU) til fentomol.

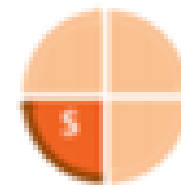
Sengepost 1 – Ålesund (ATP B-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene pas.stol	203	183	503	398	289	52	914	180	1529	305	338	34
Dørhåndtak innside pas.rom	521	339	150	69	431	44	542	7	316	4	351	11
Dørhåndtak utside WC	539	251	1151	377	312	82	566	16	408	5	374	2

Sengepost 2 – Ålesund (ATP B-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene pas.stol	67	413	198	278	316	350	685	1520	332	206	2414	4218
Dørhåndtak innside pas.rom	0	299	80	241	275	30	131	114	5213	151	182	45
Dørhåndtak utside WC	116	476	450	181	629	87	7088	1003	1058	44	222	114

Sengepost 1 – Molde (ATP B-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene pas.stol	1302	457	1944	720	444	268	688	203	120	17	2479	1082
Dørhåndtak innside pas.rom	364	380	329	211	448	197	574	41	397	865	262	201
Dørhåndtak utside WC	228	48	429	48	87	33	3761	78	292	21	89	42

Sengepost 2 – Molde (ATP B-profil)												
Uke	Baseline		1		2		3		4		5	
	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter	Før	Etter
Armlene pas.stol	225	48	87	58	24	58	44	73	563	380	611	167
Dørhåndtak innside pas.rom	169	292	447	113	289	383	464	406	186	229	289	62
Dørhåndtak utside WC	255	55	88	21	93	42	806	113	82	14	67	46

Oppsummert målinger



Under forbedringsprosjektet ble rom med tre risikopunkter kontrollert 24 ganger:

- I rom med renhetsnivå A fikk 6 av 24 godkjent ikke-visuell kvalitetskontroll.
- Av 72 risikopunkt hadde 36 risikopunkter uforandret forurensing etter utført renhold og 3 risikopunkter var mer forurenset etter utført renhold.
- I rom med renhetsnivå B fikk 2 av 24 godkjent ikke-visuell kvalitetskontroll.
- Av 72 risikopunkt var 10 risikopunkter mer forurenset etter utført renhold.

Observasjoner



FHI

Håndhygiene

Det har tidvis vært manglende etterlevelse av håndhygiene, da spesielt mellom rene og urene oppgaver. Det er observert bedre etterlevelse av håndhygiene underveis i prosjektperioden.

Hanskebruk

Det er gjort observasjoner som viser at hansker ikke byttes mellom avdelinger, pasientrom eller urene oppgaver. Urene hansker blir benyttet på rene kluter. Vi kan se noe bedring i korrekt hanskebruk under prosjektperioden.

Klut

Klut brettes ikke systematisk. Samme klut med samme side benyttes i flere pasientsoner i flersengsrom. Under noen målinger blir klut skiftet for sjeldent. Det er sett en bedring i etterlevelse underveis i prosjektperioden.

Organisering av renhold

Renholder utfører renhold fra urent til rent. Renholder går mye ut og inn av rom for å hente utstyr. Det er observert at både støvkost og oppvaskbørste brukes fra rom til rom og i flere pasientsoner.

Bruk av desinfeksjonsmidler

Det er gjort observasjoner av at hånddesinfeksjon benyttes på kontaktpunkter som dørhåndtak og moppeskaft.

Konklusjon



Svært få kontroller av ikke-visuell kontaminering ble godkjent i hht til grenseverdier I NS 6600. Flere risikopunkter var uendret eller mer forurenset etter utført renhold. Det var manglende opplæring og/eller manglende etterlevelse av retningslinjer hos renholdere.



Målingene av risikopunkter er tatt før og rett etter utført renhold (var visuelt rene) Hadde kvalitetskontrollene vært utført i hht til NS INSTA 800, hadde alle blitt godkjent.



En innføring i helsefortaket hvor ca. 10 % av alle rom med renhetsnivå A og B skal kontrolleres årlig, vil være ressurskrevende.

