

Audit: Remedier og plejeopgaver relateret til nedre toilette samt håndtering af urinvejskateter

Del 1: Remedier til sundhedspersonalet, der udfører plejeopgaver	Observationer				
	1	2	3	4	5
Håndhygiejne					
1. Er der en let tilgængelig håndvask?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
2. Er der let tilgængelig håndsæbe?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
3. Er der let tilgængelige éngangshåndklæder?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
4. Er der let tilgængelig(e) håndsprit eller desinfektionsservietter?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
5. Er der en trinvis instruktion for håndvask opsat i det rum, hvor plejeopgaven foregår?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
6. Er der en trinvis instruktion for hånddesinfektion opsat i det rum, hvor plejeopgaven foregår?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Personlige værnemidler					
7. Er éngangshandsker i en passende størrelse let tilgængelige for plejepersonalet?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
8. Er der let tilgængelige éngangsforklæder?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Pleje af beboeren					
9. Er der let tilgængelige rene vaskeklude til nedre toilette?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
10. Er der let tilgængelige rene håndklæder til nedre toilette?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>

Del 2: Plejeopgaver relateret til nedre toilette og håndtering af urinvejskateter	Observationer				
	1	2	3	4	5
1. Er plejepersonalets negle korte og uden neglelak og kunstige negle?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
2. Er plejepersonalets hænder og håndled uden smykker, armbåndsur og bandage? (Svar venligst kun "JA", hvis alle betingelser er opfyldt. Smykker inkluderer vielsesringe.)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
3. Har plejepersonalet korte ærmer?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
4. Udføres der håndhygiejne umiddelbart før nedre toilette?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
5. Anvendes der éngangshandsker?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
6. Anvendes der éngangsforklæde?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
7. Anvendes der ren vaskeklud til nedre toilette?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
8. Anvendes der et rent håndklæde til at tørre beboerens anogenitale område?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
9. Under afføring eller vask af beboerens anogenitale område, foregår proceduren i en retning forfra og bagud?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
10. Hvis bleen er våd og/eller snavset, bliver den da skiftet? (Besvar venligst kun dette spørgsmål, hvis du observerer bleskift)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
11. Hvis bleen er våd og/eller snavset, bliver huden under den da rengjort? (Besvar venligst kun dette spørgsmål, hvis du observerer bleskift)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Fortsæt kun hvis du observerer håndtering af et urinvejskateter					
12. Udføres der håndhygiejne umiddelbart før håndtering af et urinvejskateter?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
13. Anvendes der nye éngangshandsker før håndtering af urinvejskateteret?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
14. Hvis plejepersonalet skifter urinposen, benyttes da en ubrugt pose? (Besvar venligst kun dette spørgsmål i tilfælde af poseskift)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
15. Er urinposen placeret enten på blæreniveau eller under blæreniveau (ikke over)?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
16. Er urinposen placeret uden risiko for at berøre gulvet?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
17. Er kateterslangen fastgjort til beboerens krop, så der ikke er risiko for træk?	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
18. Hvis plejepersonalet afkobler slangen fra kateteret, udføres der da håndhygiejne igen umiddelbart før denne procedure? (Besvar venligst kun dette spørgsmål i tilfælde af poseskift)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
19. Hvis plejepersonalet afkobler slangen fra kateteret, bliver katetersamlingen da desinficeret, før den tilsluttes igen? (Besvar venligst kun dette spørgsmål i tilfælde af poseskift)	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>	JA <input type="checkbox"/>
	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>