

## Forsterket daglig renhold ved øket infeksjonsforekomst

Gjelder for: Hele SiV  
Dokumenttype: Prosedyre  
Sist endret: 15.09.2023

### 1. HENSIKT

Hindre smittespredning via forurensede flater, inventar og utstyr, i perioder med øket infeksjonsforekomst.

### 2. ANSVAR

Hygienesykepleier, seksjonsledere på sengepost og renhold, renholder og pleiepersonell på seksjonen og pasientkoordinator.

### 3. FREMGANGSMÅTE

Ved øket infeksjonsforekomst av de vanligst forekommende smittsomme sesongsykdommene bør renholdet forsterkes på de aktuelle enheter.

Smittevernseksjonen informerer seksjonsleder på sengepost som så kontakter seksjonsleder på renholdsavdelingen, med ansvar for aktuell enhet. Det skal informeres om økt infeksjonsforekomst og aktuell smitte. Ved økt infeksjonsforekomst utenfor Smittevernseksjonens arbeidstid samarbeider ansvarshavende sykepleier på aktuell seksjon, og renholdsleder. Daglig renhold utføres av seksjonenes renholder, se [Renhold av rom, senger og utstyr ved sengeposter og poliklinikker.Kirurgisk - og medisinsk sykepleieavdeling. Tønsberg](#) og [Renhold og desinfeksjon ved kjent eller mistenkt smitte](#)

Med **forsterket renhold** menes: at det i tillegg til daglig renhold gjøres desinfeksjon av kontaktpunkter med desinfeksjonsmiddel, fortrinnsvis et sporicid middel, eks Perasafe. Dette gjøres i hele enheten flere ganger pr, vakt og ved behov.

Med **kontaktpunkter** menes: dørhåndtak, lysbrytere, kraner, nattbord, lampe, sengehester, gelendre, heisknapper, ekspedisjonsdisker og liknende.

**Pleiepersonell har ansvar** for rengjøring og desinfeksjon av pasientnært utstyr som infusjonspumper, infusjonsstativer, toalettstoler og annet flyttbart medisinsk utstyr og har ansvar for flekkdesinfeksjon [Flekkdesinfeksjon](#). De har også ansvar for at tastaturer, telefoner og annet felles utstyr desinfiseres x 2 hver dag. Prefylte desinfeksjonskluter kan være et alternativ til desinfeksjon av disse flatene.

### Renholdere

Ved norovirusutbrudd vaskes toaletter godt med såpe og vann og det gjøres desinfeksjon med desinfeksjonsmiddel, fortrinnsvis et sporicid middel som Perasafe. Toalettene kontrolleres flere ganger pr. vakt slik at de til enhver tid ser rene ut. Vannkraner og kontaktpunkter desinfiseres med egnet desinfeksjonsmiddel flere ganger i løpet av dagen. Toalettstoler desinfiseres etter bruk. Ved opphør av isolering desinfiseres rommet med vanlig smittevask, eller ved riktig indikasjon: [Maskinell desinfeksjon av flater og inventar ved bruk av hydrogenperoksid](#)

### 4. GENERELT

Det er viktig med god og riktig håndhygiene. [Håndhygiene - hånddesinfeksjon, håndvask](#) I utbruddssituasjoner bør pasientene ikke forsyne seg av felles matbuffer.

## 5. INTERNE REFERANSER

- [1.3.11.2](#) [Renhold av rom, senger og utstyr ved sengeposter og poliklinikker.Kirurgisk - og medisinsk sykepleieavdeling. Tønsberg](#)
- [1.3.11.5](#) [Renhold sengepost / poliklinikk kveld og natt Medisinsk- og kirurgisk klinikk](#)
- [1.6.10.2.3](#) [Arbeidstøy - generelt](#)
- [1.6.10.2.6](#) [Håndhygiene - hånddesinfeksjon, håndvask](#)
- [1.6.10.3.3](#) [Kontakt- og dråpesmitteisolering - tiltak ved opphør](#)
- [1.6.10.7.2](#) [Maskinell desinfeksjon av flater og inventar ved bruk av hydrogenperoksid](#)
- [1.6.10.7.3](#) [Flekkdesinfeksjon](#)
- [1.6.10.7.17](#) [Renhold og desinfeksjon ved kjent eller mistenkt smitte](#)

## 6. EKSTERNE REFERANSER

## 7. VEDLEGG