

Byggarbete i vårdmiljö, riskbedömning och förebyggande åtgärder för att förhindra mögelinfektioner

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)

[Bakgrund](#)

[Mögelsvamp](#)

[Patientriskfaktorer för byggrelaterade infektioner](#)

[Riskbedömning och förebyggande åtgärder](#)

[Del A: Typer av bygg- och installationsaktivitet](#)

[Identifiera den aktivitetstyp som bäst beskriver aktuellt projekt.](#)

[Del B: Kategorisering av verksamheter](#)

[Resultat av bedömningar i del A och B](#)

[Del C: Mall för riskklassning av projektet \(gul-orange-röd\)](#)

[Del D: Förebyggande åtgärder och ansvarsfördelning för respektive riskklassning](#)

[Åtgärder vid mark- respektive bygg-](#)

[/rivningsarbete utomhus nära vårdlokaler](#)

[Bilaga 1.](#)

[Bilaga 2.](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Syfte

Avsett att vara ett stöd i riskbedömning och planering av förebyggande åtgärder vid bygg- och renoveringsarbeten i vårdmiljö.

Bakgrund

Byggarbeten är en naturlig del av en fastighets livscykel, en byggnad kräver verksamhetsanpassningar, underhåll och service för att vara ändamålsenlig för att verksamheten ska kunna bedrivas. Bygg- och renoveringsarbete i vårdmiljöer riskerar att orsaka byggrelaterade infektioner och utgör därmed en patientsäkerhetsrisk, särskilt för patienter med nedsatt immunförsvar. Även markarbeten i nära anslutning till vårdlokaler kan ge upphov till infektioner. Byggdamm kan också förorena sjukvårdsmateriel och förstöra medicinteknisk apparatur.

De mikroorganismer som utgör störst risk är mögelsvampar och Legionella (se separat riktlinje om [Legionella](#)). Risken för byggrelaterade infektioner kan minskas påtagligt genom förebyggande åtgärder. Det förebyggande arbetet kräver noggrann planering av ett multidisciplinärt team med representanter från berörda verksamheter, projektledare, förvaltare, projektsamordnare, driftpersonal och förvaltningens representant i lokalfrågor och andra externa aktörer samt vid behov Vårdhygien. Syftet med planeringsarbetet är att identifiera berörda verksamheter och patientgrupper i ett tidigt skede och säkerställa att en plan för lämpliga skyddsåtgärder upprättas.

Byggnadsarbete ska som grundprincip inte ske i lokaler under pågående vårdverksamhet och inte heller i lokaler i direkt anslutning till vårdlokaler, t ex i personalutrymmen, förråd och desinfektionsrum. Byggnadsarbete ska heller inte ske i lokaler där man förvarar, underhåller, färdigställer eller använder medicintekniska produkter eller rena och sterila produkter.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Region Halland

Om vårdverksamhet behöver fortgå under byggtiden krävs det i regel särskilda åtgärder under byggprocessen. Beslut om åtgärder ska ske i samråd mellan berörda parter före byggstart och kan sällan ersättas med tillrättalägganden efter påbörjat arbete.

Mögelsvamp

Mögelsvamp finns naturligt i mark, vatten och förmultnande växtlighet, men kan förekomma i byggnader och byggmaterial, även helt nytt material. Den vanligaste mögelarten som ger upphov till byggrelaterade infektioner är *Aspergillus*. Mögelsvamp förökar sig och sprider sig genom att bilda sporer som kan frisättas i luften. Sporerna är mycket tåliga och kan förbli vilande under lång tid i väntan på att rätt livsbetingelser ska uppstå. När förhållandena är de rätta (bl.a. rätt luftfuktighet och temperatur) kan sporerna bilda nya mögelsvampar. Eftersom sporerna är mycket små, sedimenterar de väldigt långsamt (0,03 cm per sekund) och kan därför bli luftburna under lång tid.

Damm innehållande mögelsporer finns t.ex. ofta på ovansidan av innertak, i fiberisoleringsmaterial och brandskyddsmaterial utan att detta behöver orsaka problem eller hälsorisker. Risk för frisättning av mögelsporer uppstår vid arbete som genererar damm, såsom t.ex. rivning, bilning, sågning och slipning men även vid bearbetning såsom lyft av takplattor. Även ventilationssystem kan sprida mögelsporer under renovering och byggnation. Felaktiga luftflöden och lufttryck, felaktigt monterade eller trasiga filter och felmonterad luftkonditionering är exempel på när ventilationssystemen bidragit till byggrelaterade infektioner.

Normalt är mögelsvampar övergående kolonisations hos människa. Den primära smittvägen är inhalation av sporer och den vanligaste lokaliseringen för mögelinfektion är lungorna, men sporerna kan också spridas via blodet till andra organ. Hos patienter med kraftigt nedsatt immunförsvar, framför allt patienter med neutropeni eller som är organtransplanterade, kan exponering för mögelsvamp vara livshotande och dödligheten vid mögelinfektion i denna patientgrupp är hög. Infektionerna är svåra att diagnostisera, eftersom tidiga symtom ofta är ospecifika och mögelsvamp sällan återfinns i mikrobiologiska odlingar.

Patientriskfaktorer för byggrelaterade infektioner

Det är framför allt patienter med sjukdom eller behandling som försämrar immunförsvaret, som löper risk att drabbas av byggrelaterade infektioner. Nedan anges de viktigaste riskfaktorerna för infektion med mögelsvampar:

- Immunsuppressiva tillstånd till exempel benmärgs- eller organtransplantation, långvarig neutropeni, steroidbehandling (kortisonbehandling ekvivalent med 0,3 mg prednisolon/kg/d under minst 3 v) eller annan immunsuppressiv terapi
- AIDS, medfödd immunbrist (fr.a. kronisk granulomatös sjukdom)
- KOL
- Intensivvård
- Rökning

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Region Halland

- Ålder (för tidigt född eller mycket gammal)

Riskbedömning och förebyggande åtgärder

Avgörande för att förhindra byggrelaterade mögelinfektioner är att minimera uppkomsten av byggdamm samt att förhindra att det sprids i lokaler där patienter och/eller vårdpersonal vistas.

Som grundprincip gäller att patient/personal- och byggflöden inte ska korsa varandra.

För att säkerställa rätt nivå på förebyggande åtgärder behöver typ av byggaktivitet samt berörda verksamhetskategorier identifieras, enligt tabeller i del A och B nedan. Genom att använda mallen för riskklassning av projektet kan lämpliga skyddsåtgärder identifieras (del C).

- För arbeten i riskklass Gul och Orange sker riskelimineringen genom att följa åtgärdsförslagen som också föreskriver vissa inventeringar, bedömningar och löpande kontroller.
- Riskklasserna Orange+, Röd och Röd+ innebär en högre nivå av skyddsåtgärder och dessutom är vårdverksamheten ansvarig för upprättande av en vårdhygienisk riskanalys tidigt i processen (checklista finns i [bilaga 1](#)).

Resultat av riskanalys, inklusive planerade åtgärder och ansvarsfördelning ska tydligt dokumenteras. Beroende på projektets omfattning kan riskanalys och förändringar av skyddsåtgärder behöva göras fortlöpande, allteftersom bygget ändrar karaktär över tid. Alla som berörs av byggprocessen måste följa överenskomna åtgärder och ha en grundläggande förståelse för syftet med åtgärderna. Om bygghandlingar upprättas ska det framgå hur skyddsåtgärderna ska implementeras inklusive byggstädningens kvalitet och omfattning. Projektledaren ansvarar för att hela kedjan av entreprenörer samt vårdverksamhetens ledning informeras. Detta för att berörda ska kunna implementera innehållet. Ett förslag på mall för planerings- och kontaktlista finns som bilaga sist i dokumentet ([bilaga 2](#)).

Ibland sker akuta händelser som gör att renoveringsarbete måste starta omgående. Företrädare för berörda verksamheter behöver då snabbt ta ställning till om särskilt känsliga patienter, utrustning eller rent och sterilt material måste flyttas innan renoveringsarbetet påbörjas. Även om renoveringsarbetet måste starta akut, bör adekvata skyddsåtgärder tillämpas så långt det är möjligt.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Del A: Typer av bygg- och installationsaktivitet

Identifiera den aktivitetstyp som bäst beskriver aktuellt projekt.

Typ A	Inspektion och icke-invasivt arbete, såsom avlägsnande av enstaka takplatta och underhållsaktiviteter som inte genererar mer partikelsläpp än en inspektion. Exempel på aktiviteter: • Akut felsökning • Byte av givare • Mätning av luftflöde • Manövrering av ventil och spjäll • Byte av branddetektor • Byte av ställdon • Målning utan slipning • Mindre el-arbeten
Typ B	Kortvariga arbeten med små ingrepp som skapar minimalt med damm. Exempel på aktiviteter: • Mindre kabeldragning med enstaka håltagning • Mindre demontering/ montage av t.ex. ventilationsdetalj • Installation av kortläsare/ branddetektor/ tablåer/ paneler • Mindre ingrepp i väggar eller tak där dammet kan begränsas • Slipning av liten väggyta inför målning eller väggbeklädnad • Demontering av tvättställ och enskilda skåp.
Typ C	Arbete som genererar måttlig dammnivå. Exempel på aktiviteter: • Rivning eller borttagning av fasta byggnadsdelar Slipning av väggar, tex efter bredspackling av hel vägg • Borttagning av golvmattor eller flera takplattor • Upprättande av ny väggkonstruktion • Större arbete med ventilationskomponenter, rörledningar eller kabeldragning.
Typ D	Stora rivnings-, renoverings- och nybyggnadsprojekt som genererar hög dammnivå.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Del B: Kategorisering av verksamheter

Kategori 0	• Kontorsutrymmen • Utrymda vårdavdelningar
Kategori 1	• Offentliga utrymmen t.ex. entréer och trapphus
Kategori 2	• Alla öppenvårdsverksamheter inklusive mottagningar som inte omfattas av kategori 3 eller 4. • Provtagningscentral/ primärvårdsfab. • Omklädningsrum för personal utanför enheten
Kategori 3	• Akutmottagning • Röntgenavdelning (förutom de röntgen-lab som ingår i kategori 5) • UVE/Post-op • BB/ Förlossningsenhet (undantag operationsrum) • Dagkirurgi • Nuklearmedicin • Rehab-bassänger • Klinisk fysiologi • Vårdavdelning som inte ingår i kategori 4
Kategori 4	• Intensivvårdsavdelning • Öppenvårdsmottagningar med opererande verksamhet • Förråd/uppställningsplats för medicinskteknisk utrustning som används i verksamheter tillhörande kategori 3 eller 4 • Onkologisk avdelning och öppenvårdsmottagningar för patienter med cancer eller hematologisk sjukdom • Vårdavdelningar och öppenvårdsmottagning för patienter som har fått benmärgs- eller fasta organtransplantationer • Avdelningar och öppenvårdsmottagningar för patienter med immunbrist • Dialysenhet • Barnavdelning • Neonatalavdelning/ -mottagning • Endoskopienheter • Läkemedelsförråd • Sterilförråd tillhörande kategori 4 eller 5 • Materialdepå/centrallager

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Kategori 5 Mikrobiellt kontrollerade miljöer	• Operationsavdelning • Sterilteknisk enhet • Decentraliserade klassade operationsrum • Sjukhusapotekets sterila läkemedelsberedning
---	---

Resultat av bedömningar i del A och B

Bygg- och installationsaktivitet (del A)	Ja	Verksamhetens kategori (del B)	Ja
Typ A: Inspektion, icke-invasiv aktivitet.		Kategori 0	
Typ B: Minimalt med damm. Oftast i liten skala och kort duration,		Kategori 1	
Typ C: Måttliga till höga halter av damm. Kräver oftast mer än ett arbetspass att slutföra.		Kategori 2	
Typ D: Höga nivåer av damm, större rivnings- och byggverksamhet som kräver flera på varandra följande arbetspass för att slutföra.		Kategori 3	
		Kategori 4	
		Kategori 5	

Del C: Mall för riskklassning av projektet (gul-orange-röd)

Verksamhetens kategori	Bygg- och installationsaktivitet			
	Typ A	Typ B	Typ C	Typ D
Kategori 0	Gul	Gul	Gul	Gul
Kategori 1	Gul	Gul	Orange	Röd
Kategori 2	Gul	Gul	Orange+	Röd
Kategori 3	Gul	Orange	Orange+	Röd
Kategori 4	Gul	Orange	Röd	Röd
Kategori 5	Gul	Röd+	Röd+	Röd+

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Region Halland

Del D: Förebyggande åtgärder och ansvarsfördelning för respektive riskklassning

Riskklass: Gul

Följande åtgärder ska vidtas:

Ansvar Regionfastigheter:

Vid byggaktivitet

- Omedelbart sätta tillbaka takplattor efter visuell inspektion.
- Stänga dörrar vilket är särskilt viktigt vid akuta jobb där omfattningen är okänd. Efter det akuta skedet övergår åtgärder enligt strukturen i detta dokument.
- För verksamheter i kategori 5 - följ lokala rutiner för tillträde.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Riskklass Orange

Följande åtgärder vidtas:

Ansvar Regionfastigheter:

Vid byggaktivitet

- Lyft endast enstaka takplattor åt gången och sätt tillbaka dem löpande.
- Om det finns dörrar som avgränsar arbetsområdet ska de hållas stängda både under pågående arbete och vid uppehåll. Som alternativ kan arbetsområdet plastas in och hållas i städat skick.
- Använd luftrenare med HEPA H13- filter under det dammalstrande arbetet och 30 minuter efter
- Kontrollera att byggområdet inte har överluft till andra lokaler.
- Vid färdigställt arbete dammsugs byggområdet. Dammsugare ska vara H-klassad med minst HEPA H13-filter
- Vid slipning eller sågning ska maskinen kopplas till H-klassad dammsugare med minst HEPA H13-filter.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Vid behov av uppvärmning och uttorkning använd i första hand värmemattor. Undvik byggfläktar om möjligt.
- Byggmaterial och avfall ska förvaras på avsedd plats inom byggområdet eller avlägsnas.
- Transportera avfall och överblivet byggmaterial i täckta behållare från byggområdet och deponera i container utan mellanlagring.
- Ta fortlöpande ställning till om utökad städfrekvens i nära anslutning till byggområdet behövs.

Ansvar Verksamhetschef/ vårdenhetschef/ eller den av verksamheten utsedd person (som är på plats och har den dagliga kontakten med byggprojektet)

- Patienter och vårdpersonal ska i möjligaste mån inte vistas i eller passera arbetsområdet under arbetet
- Se till att allt material och utrustning som används till och av patienter är skyddade mot damm.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Ta fortlöpande ställning till om utökad städfrekvens i nära anslutning till byggområdet behövs.
- Säkerställ att byggområdet är noggrant rengjort innan lokalen tas i bruk.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Riskklass Orange+ Följande åtgärder vidtas:

Ansvar Regionfastigheter:

Vid byggaktivitet

- Upprätta ogenomsläpplig dammspärr bestående av plastark eller provisorisk vägg från det verkliga taket till golv. Om ej fast gipstak finns kan en dammspärr behöva upprättas så damm inte tar sig in till angränsande rum via utrymme ovan undertak. Bedöm behovet av att upprätta en sluss. Om dammspärr ej kan upprättas, bedöm möjligheten att använda luftrenare och dammsugare enligt riskklass Orange.
- Dörr/avspärrning till arbetsområdet ska hållas stängd både under pågående arbete och vid uppehåll.
- Kontrollera att byggområdet inte har överluft till andra lokaler.
- Säkerställ att byggdamm inte sprids utanför byggområdet via ventilationssystem eller luftströmmar. Ventilation av berörda hisschakt ska inte recirkuleras in i vårdlokaler.
- Om dammspärr ej kan upprättas och takplattor behöver tas ner ska så få plattor som möjligt lyftas åt gången och sättas tillbaka löpande.
- Vid färdigställt arbete dammsugs arbetspunkterna. Dammsugare ska vara H-klassad med minst HEPA H13-filter
- Vid slipning eller sågning bör maskinen kopplas till H-klassad dammsugare med minst HEPA H13-filter.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Vid behov av uppvärmning och uttorkning använd i första hand värmemattor. Undvik byggfläktar om möjligt.
- Placera klistermatta vid utgången från byggområdet. Bedöm behov av klistermattor även utanför närliggande vårdverksamheter. Säkerställ rutiner för regelbundet byte.
- Byggmaterial och avfall ska förvaras på avsedd plats inom byggområdet eller avlägsnas.
- Transportera avfall och överblivet byggmaterial i täckta behållare från byggområdet och deponera i container utan mellanlagring.
- Ta fortlöpande ställning till om utökad städfrekvens i nära anslutning till byggområdet behövs.

Ansvar Verksamhetschef/ vårdenhetschef/ eller den av verksamheten utsedd person (som är på plats och har den dagliga kontakten med byggprojektet)

- Vid arbeten i riskklass Orange+ ska riskanalys ur ett vårdhygieniskt perspektiv göras tidigt i processen (använd gärna checklistan, bilaga 1).
- Patienter och vårdpersonal ska inte vistas i eller passera arbetsområdet.
- Se till att allt material och utrustning som används till och av patienter är skyddade mot damm.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Ta fortlöpande ställning till om utökad städfrekvens i nära anslutning till byggområdet behövs.
- Säkerställ att byggområdet är noggrant rengjort innan lokalen tas i bruk.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Risikklass Röd (inklusive tillägg för Röd+ längre ned i listan). Följande åtgärder vidtas

Ansvar Regionfastigheter:

Vid byggaktivitet

- Upprätta ogenomsläpplig dammspärre bestående av plastark eller provisorisk vägg från det verkliga taket till golv. Om ej fast gipstak finns kan en dammspärre behöva upprättas så damm inte tar sig in till angränsande rum via utrymme ovan undertak. Bedöm behovet av att upprätta en sluss.
- Se till att fönster, oanvända dörrar och rörledningar i byggområdet är ordentligt förseglade.
- Dörrarna till arbetsområdet ska hållas stängda både under pågående arbete och vid uppehåll.
- Om dammspärre är omöjlig att upprätta kan, efter riskanalys, istället luftrenare användas enligt Risikklass Orange, i kombination med ytterligare åtgärder enligt resultatet av riskanalysen.
- Kontrollera att byggområdet inte har överluft till andra lokaler.
- Säkerställ att byggdamm inte sprids utanför byggområdet via ventilationssystem eller luftströmmar. Ventilation av berörda hisschakt ska inte recirkuleras in i vårdlokaler.
- Upprätthåll om möjligt ett undertryck i byggområdet. Obs! Manipulering av befintligt ventilationssystem för att skapa undertryck kräver utredning, då åtgärden kan påverka ventilationen i kringliggande lokaler.
- Luftrenare med H13 filter ska användas i arbetsområdet vid dammalstrande arbete.
- Slipmaskiner ska anslutas till H-klassad dammsugare med minst HEPA H13-filter
- Vid behov av uppvärmning och uttorkning använd i första hand värmemattor. Undvik byggfläktar om möjligt.
- Placera klistermatta vid utgången från byggområdet. Bedöm behov av klistermattor även utanför närliggande vårdverksamheter. Säkerställ rutiner för regelbundet byte.
- Eftersträva att hålla rent i arbetsområdet. H-klassad dammsugare med minst HEPA H13-filter ska användas för regelbunden grovstädning av ytor inom arbetsområdet.
- Städfrekvens av närliggande ytor bedöms löpande.
- Förhindra att byggnadsarbetares kläder och skor för med sig byggdamm till områden där patienter vistas.
Exempel: Byggnadsarbetare som måste passera områden där patienter vistas ska ta på sig engångsskyddsrock utanpå arbetskläderna.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Byggmaterial och avfall ska förvaras på avsedd plats inom byggområdet eller avlägsnas.
- Transportera avfall och överblivet byggmaterial i täckta behållare från byggområdet och deponera i container med lock utan mellanlagring. Containern får endast stå öppen i samband med deponering.
- Rengör byggområdet noggrant då projektet är klart. Dammsug med H-klassad dammsugare med minst HEPA H13-filter eller torka ytor och golv med fuktig metod.
Ta bort dammspärre försiktigt för att minimera spridning av damm. Städa området igen efter att barriären har tagits bort och dammet hunnit lägga sig.
- Se till att ventilationssystemet fungerar som förväntat efter avslutat byggprojekt och rengör vid behov.

Tillägg för lokaler i Kategori 5 (Röd+):

- Lokala rutiner för validering, kontroller och klädsel ska följas.

Vissa förändringar kräver ny validering avseende renhet innan lokalen får användas

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Riskklass Röd och Röd+ (fortsättning) Följande åtgärder vidtas

Ansvar Verksamhetschef/ vårdenhetschef/ eller den av verksamheten utsedd person (som är på plats och har den dagliga kontakten med byggprojektet)

- Riskanalys ur ett vårdhygieniskt perspektiv behöver göras tidigt i processen (använd gärna checklistan, bilaga 1).
- Se till att allt material och utrustning som används till och av patienter är skyddade från damm.
- Vårdpersonal får inte passera igenom eller besöka byggområdet. Om besök i byggområdet måste ske ska engångsskyddsrock användas.
- Kontrollera kontinuerligt att åtgärder för dammkontroll fungerar.
- Ta fortlöpande ställning till om utökad städfrekvens i nära anslutning till byggområdet behövs.
- Säkerställ att byggområdet är noggrant rengjort (med fuktig metod) innan lokalen tas i bruk.

Ansvar Vårdhygien

- Bistå projektledare och vårdverksamhet med vårdhygienisk kompetens genom hela byggprocessen.

Åtgärder vid mark- respektive bygg-/rivningsarbete utomhus nära vårdlokaler

- Bedöm om extra skalskydd behövs för fasader, balkonger och fönster som vetter mot byggarbetsplatsen. Skalskyddet innebär restriktioner att öppna fönster och att vistas på balkonger och uteplatser. Exempel på praktiska anordningar för skalskydd är tätade fönsterlister, helt igentjipade fönster och balkongdörrar, inplastad fasad och att dörrar och fönster som inte får öppnas förses med nödutrymningsbeslag. Andra åtgärder kan vara att bevattna byggområdet, bygga ett avskärmande plank mellan byggområdet och fasad som vetter däremot.
- Bedöm behov av extra städning i ökad frekvens och omfattning, våtare städmetoder för att minska byggdamm.
- Personal som tar raster utomhus i nära anslutning till mark- eller byggarbete ska vara ombytt till privata kläder.
- Bedöm lämpliga transportvägar för hantverkare och för byggmaterial. Personal- och materialförsörjning till byggarbetsplatsen ska inte ske via vårdlokaler.

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Bilaga 1.

Checklista för vårdhygienisk riskanalys inför om- och nybyggnation

Checklistan är tänkt som ett stöd att använda vid riskanalysen. Ytterligare områden utöver de som nämns i checklistan kan behöva tas upp beroende på projektets omfattning och var det ska ske.

Använd gärna mall för riskanalys. Ansvarig för respektive åtgärd utses och dokumenteras i riskanalysarbetet.

1. Patienter (enhetschef ansvarar)

- Definiera vilka patienter som vårdas, behandlas eller undersöks i eller i nära anslutning till byggområdet. Behöver några patientgrupper tas om hand på annat ställe? Vid oklarheter, kontakta Vårdhygien för diskussion.

2. Transportvägar (enhetschef i samråd med projektledare)

- Hur kan patientflöden styras om så att de leds bort ifrån byggområdet?
- Hur kan personalflöden styras om så att de leds bort ifrån byggområdet?
- Hur ser transportvägar för hantverkare och byggmaterial ut? Vilken in- och utgång ska de använda?
- Hur sker leveranser till verksamheten, t.ex. mat, förrådsvaror mm? Behöver leveranser styras om för att inte passera byggområdet?
- Vem använder hissen? Byggmaterial och hantverkare bör som regel inte använda samma hiss som patienter och vårdpersonal.

3. Förrådsmateriel och medicinteknisk utrustning (enhetschef ansvarar)

- Finns behov av att evakuera förrådsmateriel och/ eller utrustning inför start av projektet?

4. Närliggande verksamheter (enhetschef ansvarar)

- Vilka andra verksamheter ligger nära eller berörs på andra sätt av projektet och behöver informeras och involveras? Vem ansvarar för det?
Arbete både inom- och utomhus kan påverka omkringliggande verksamheter.

5. Information (enhetschef ansvarar)

- Vem ansvar för att informera verksamhetens personal om de riktlinjer som gäller i samband med projektet samt vilka risker dålig följsamhet kan leda till?

6. Kommunikation (enhetschef i samråd med projektledare och vid behov Vårdhygien)

- Vilka verksamheter behöver informeras om projektet och vem ansvarar för detta?
- Finns behov av att informera patienter om projektet, t.ex. genom ändrad text i kallelser, skyltning om alternativ väg till enheten mm?
- Finns tydliga kontaktvägar mellan projektledare, entreprenör/platschef, byggledare, verksamhetschef/vårdenhetschef och Vårdhygien?

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Region Halland

Bilaga 2.

Planerings- och kontaktlista

(Fylls i inför projektets start och distribueras till berörda parter)

Byggplats:	Planerat antal etapper:	Planerat startdatum för projektet: Planerat slutdatum för projektet:
Projektleddare:	Telefonnummer:	e-post:
Kontaktperson på Vårdhygien:	Telefonnummer:	e-post:
Kontaktpersoner i verksamhet:	Telefonnummer:	e-post:

Ettapp nr:	Planerat startdatum:	Planerat slutdatum:
Huvudentreprenör:	Telefonnummer:	e-post:

Ettapp nr:	Planerat startdatum:	Planerat slutdatum:
Huvudentreprenör:	Telefonnummer:	e-post:

Ettapp nr:	Planerat startdatum:	Planerat slutdatum:
Huvudentreprenör:	Telefonnummer:	e-post:

Ettapp nr:	Planerat startdatum:	Planerat slutdatum:
Huvudentreprenör:	Telefonnummer:	e-post:

Ettapp nr:	Planerat startdatum:	Planerat slutdatum:
Huvudentreprenör:	Telefonnummer:	e-post:

Uppdaterat från föregående version

251208 Riktlinjen är ny och ersätter vådriktlinjen *Byggnation, Vårdhygien vid om- och ny-*
251218 Redaktionell uppdatering