

Registrering av infektioner hos vård- och omsorgstagare i särskilt boende

2021-01-19

År:	Enhetens namn:	Kommun:
	Ansvarig sjuksköterska:	Telefonnummer:

**Markera varje nytt fall med ett streck.** Skriv noll om inga nya infektioner inträffat under aktuell månad. Skriv X om registrering inte genomförts den aktuella månaden

		Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Nya fall av antibiotika-behandlade infektioner	Pneumoni												
	Urinvägsinfektion <b>med</b> urinkateter												
	Urinvägsinfektion <b>utan</b> urinkateter												
	Sårinfektion												
	Annan hud- och mjukdelsinfektion												
	Clostridium difficile diarré												
	Annan infektion												
Nya fall av utbrotsbenägna virusinfektioner	Influensa												
	Covid-19												
	Virusorsakad magsjuka												
Summa	<b>Summa antal infektioner</b>												
	<b>Summa <u>vård- och omsorgstagare på enheten under månaden</u></b> (siffran hämtas från blanketten för registrering av riskfaktorer)												

Blanketten skickas till MAS enligt överenskommelse.

Vid frågor angående registrering, kontakta Smittskydd Vårdhygien, Region Jönköpings län: Hygiensjuksköterska 010-2425719