

Spørgeskema til Statens Serum Instituts opfølgende kortlægning af kommunale hygiejneindsatser 2024

Hvad er formålet med undersøgelsen?

Undersøgelsen er Statens Serum Institut's anden kortlægning af de kommunale hygiejneindsatser i Danmark, som baseres på denne spørgeskemaundersøgelse. Den første blev foretaget i forbindelse med Covid-19, i efteråret 2020. Den aktuelle undersøgelse foretages i forbindelse med EU-projektet JAMRAI-2 der startede 1. januar 2024. Læs mere om JAMRAI-2 her.

Formålet med gentagelsen af kortlægningen er:

At kortlægge udviklingen af hygiejnenetværk internt i kommunerne, imellem kommuner og imellem kommuner og regioner, i samarbejde med allerede etablerede netværk. At understøtte kommunernes infektionshygiejniske parathed, når flere opgaver udlægges til primærsektoren, hvilket også sætter fokus på infektionshygiejne i forbindelse med sektorovergange. At afdække kommunernes organisering af hygiejneområdet (status post-Covid) Sammenligne udviklingen siden sidste kortlægning, foretaget november 2022

Hvad indeholder spørgeskemaet?

Spørgeskemaet er inddelt i følgende 5 emner: Del 1: Organisatorisk opbygning af kommunens hygiejneorganisation Del 2: Kommunens kompetencer og samarbejdsaftaler på hygiejneområdet Del 3: Indhold og anvendelse af kommunens hygiejnepolitik Del 4: Kommunens efterlevelse af nationale og lokale infektionshygiejniske retningslinjer Del 5: Kommunens evaluering af egen hygiejneindsats

Hvem skal besvare spørgeskemaet?

Spørgeskemaet er målrettet kommunens udvalgte hygiejneansvarlige. Dette kan eksempelvis være en hygiejnesygeplejerske, sundhedsplejerske, sundhedskonsulent eller lignende, der indgår i kommunens udvikling på hygiejneområdet, herunder sundhedsfremme, forebyggelse, behandling og pleje i relation til infektionssygdomme. Personen formodes at have kendskab til kommunens hygiejneindsats og vil derfor i videst muligt omfang kunne besvare spørgeskemaet.

Hvis den udvalgte hygiejneansvarlige har behov for at konsultere en kollega for at udføre en mere fyldestgørende besvarelse af spørgeskemaet, kan invitationsmailen med kommunens unikke link til spørgeskemaet videresendes til denne kollega. Der vil kun blive registreret én samlet besvarelse pr. kommune uanset hvor mange linket videresendes til. Ligeledes vil kun én person stå som den primære respondent, der indledningsvist i spørgeskemaet bedes udfylde sine personlige baggrundsoplysninger.

Ønsker du at deltage i undersøgelsen?

(1) ☐ Ja

(2) ☐ Nej (Angiv begrundelse)

Har du kendskab til jeres kommunes hygiejneindsats?

- (1) ☐ Ja
- (2) ☐ Nej

Hvad er din stillingsbetegnelse?

- (1) ☐ Konsulent (eksempelvis sundhedskonsulent, udviklingskonsulent, kvalitetskonsulent eller servicekonsulent)
- (2) ☐ Koordinator (eksempelvis hygiejnekoordinator)
- (3) ☐ Leder (eksempelvis sundhedschef eller centerleder)
- (4) ☐ Læge
- (5) ☐ Social- og sundhedsassistent
- (6) ☐ Social- og sundhedshjælper
- (7) ☐ Sundhedsplejerske
- (8) ☐ Sygeplejerske (eksempelvis udviklingssygeplejerske eller hygiejnesygeplejerske)
- (9) ☐ Tandlæge
- (10) ☐ Tandplejer
- (11) ☐ Anden (angiv her): _____

Hvor mange års anciennitet har du på hygiejneområdet i jeres kommunes organisation?

- (1) ☐ Under 1 år
- (2) ☐ 1-5 år
- (3) ☐ 6-10 år
- (4) ☐ 11-15 år
- (5) ☐ Over 15 år

Del 1: Organisatorisk opbygning af kommunens hygiejneorganisation

I denne del af spørgeskemaet skal du forholde dig til spørgsmål vedrørende kommunens etablering af en hygiejneorganisation.

I spørgeskemaet anvendes betegnelsen ”**hygiejneorganisation**”, som ifølge Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Hygiejne (2018) er en samlet betegnelse for en formel, tværgående og strategisk/ledelsesmæssig forankret organisering, som er specifik for det infektionshygiejniske indsatsområde.

Er der etableret en formel, tværgående og strategisk/ledelsesmæssig forankret hygiejneorganisation i jeres kommune?

- (1) ☐ Ja, den er etableret og uændret siden år 2020
- (2) ☐ Ja den er etableret og forøget med XX årsværk siden år 2020
- (3) ☐ Ja den er etableret men reduceret med XX årsværk siden år 2020
- (4) ☐ Nej, ikke endnu, men vi har planer om det
- (5) ☐ Nej, det har vi ikke, og det har vi ikke planer om
- (6) ☐ Nej, den er nedlagt, siden år 2020
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at ressourcerne til hygiejneorganisation i jeres kommune er forøget siden år 2020? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det er prioriteret af kommunens politikere.
- (2) ☐ At det er prioriteret af kommunens ledere.
- (3) ☐ At kommunen ønsker at udvide de nødvendige kompetencer og inspiration.
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der er reduceret i ressourcerne til hygiejneorganisation i jeres kommune siden år 2020? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere.
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere.
- (3) ☐ At hygiejneområdet betragtes som integreret i den eksisterende organisation
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der endnu ikke er etableret en formel, tværgående og strategisk/ledelsesmæssig forankret hygiejneorganisation i jeres kommune?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere.
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere.
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer og inspiration.
- (4) ☐ At kommunen afventer forslag til etablering af en hygiejneorganisation centralt fra (eksempelvis fra Kommunernes Landsorganisation, KL).
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at kommunen ikke har planer om at etablere en formel, tværgående og strategisk/ledelsesmæssig forankret hygiejneorganisation?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at hygiejneorganisationen i jeres kommune er nedlagt, siden år 2020?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere.
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere.
- (3) ☐ At hygiejneområdet betragtes som integreret i den eksisterende organisation
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I hvor mange år har der eksisteret en hygiejneorganisation i jeres kommune?

- (1) ☐ Under 1 år
- (2) ☐ 1-3 år
- (3) ☐ 4-6 år
- (4) ☐ 7-9 år
- (5) ☐ 10 år eller flere
- (99) ☐ Ved ikke

Ifølge Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Hygiejne (2018), består en hygiejneorganisation af et strategisk og udøvende niveau.

På det ”**øverste strategiske ledelsesmæssige niveau**” er hygiejneorganisationens opgave eksempelvis at understøtte samarbejdet mellem kommunens fagområder, styrke kontakten til almen praksis samt udarbejde kommunens hygiejnepolitik.

Disse opgaver varetages typisk af et koordinationsudvalg/styregruppe på hygiejneområdet.

Hvilke fagområder er repræsenteret i kommunens hygiejneorganisation på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Beskæftigelsesområdet (jobcentre mv.)
- (2) ☐ Børne- og ungeområdet (dagtilbud og skoler mv.)

- (3) ☐ Kultur- og fritidsområdet (biblioteker, sportsfaciliteter mv.)
- (4) ☐ Personaleområdet (HR og IT mv.)
- (5) ☐ Psykiatri- og handicapområdet (bosteder mv.)
- (6) ☐ Sundheds- og omsorgsområdet (sundhedstilbud og rehabilitering mv.)
- (7) ☐ Sundhedsplejen
- (8) ☐ Teknik- og miljøområdet (trafik og veje mv.)
- (9) ☐ Ældreområdet (ældre- og plejetilbud mv.)
- (10) ☐ Økonomiområdet (regnskab og analyse mv.)
- (11) ☐ Statistisk assistance til databehandling
- (12) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

På det ”**udøvende driftsniveau**” er hygiejneorganisationens opgave at eksempelvis at organisere, planlægge, udvikle, implementere og monitorere lokale smitteforebyggende indsatser (formuleret i form af eksempelvis retningslinjer, instrukser eller standarder) i samarbejde med de lokale institutioner, samt at formidle en eventuel hygiejnepolitik i kommunen og undervise i infektionshygiejne.

Disse opgaver varetages typisk af en hygiejnesygeplejerske eller anden person med hygiejnekompetencer, og i de enkelte institutioner varetages opgaverne eventuelt af hygiejnekoordinatorer/nøglepersoner.

Hvilke fagområder er repræsenteret i kommunens hygiejneorganisationen på det udøvende driftsniveau?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Beskæftigelsesområdet (jobcentre mv.)
- (2) ☐ Børne- og ungeområdet (dagtilbud og skoler mv.)
- (3) ☐ Kultur- og fritidsområdet (biblioteker, sportsfaciliteter mv.)
- (4) ☐ Personaleområdet (HR og IT mv.)
- (5) ☐ Psykiatri- og handicapområdet (bosteder mv.)
- (6) ☐ Sundheds- og omsorgsområdet (sundhedstilbud og rehabilitering mv.)
- (7) ☐ Sundhedsplejen

- (8) ☐ Teknik- og miljøområdet (trafik og veje mv.)
- (9) ☐ Ældreområdet (ældre- og plejetilbud mv.)
- (10) ☐ Økonomiområdet (regnskab og analyse mv.)
- (11) ☐ Statistisk assistance til databehandling/overvågning
- (12) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I hvilken udstrækning er du enig i følgende udsagn om hygiejneorganisationen i jeres kommune?

Kommunens hygiejneorganisation:

	Meget enig	Delvis enig	Hverken/e ller	Delvis uenig	Meget uenig	Ved ikke
Bidraget til effektiv kompetenceudvikling inden for infektionshygiejne på kommunale arbejdspladser på tværs af fagområder	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Har effektive kommunikationsveje der sikrer vidensdeling fra det strategiske ledelsesniveau til det udøvende driftsniveau	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Understøtter samarbejde på tværs af kommunens fagområder	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

Bidraget til brugbar
oversættelse af
nationale
infektionshygiejniske
retningslinjer til lokale
forhold

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Bliver prioriteret af
kommunens politikere
og ledere i form af
tilstrækkelig økonomi
og
personaleressourcer

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

I spørgeskemaet anvendes udtrykket det ”**øverste strategiske ledelsesmæssige niveau**”, som det niveau, hvor kommunen eksempelvis har til opgave at understøtte samarbejdet på hygiejneområdet mellem kommunens fagområder, styrke kontakten til almen praksis på hygiejneområdet, samt at udarbejde kommunens hygiejnepolitik.

Disse opgaver varetages typisk af et koordinationsudvalg/styregruppe på hygiejneområdet.

Hvilke(t) fagområde(r) på kommunens øverste strategiske ledelsesmæssige niveau varetager forebyggelse på hygiejneområdet? (Vælg eventuelt flere fagområder)

- (1) ☐ Ingen fagområder
- (2) ☐ Beskæftigelsesområdet (jobcentre mv.)
- (3) ☐ Børne- og ungeområdet (dagtilbud og skoler mv.)
- (4) ☐ Kultur- og fritidsområdet (biblioteker, sportsfaciliteter mv.)
- (5) ☐ Personaleområdet (HR og IT mv.)
- (6) ☐ Psykiatri- og handicapområdet (bosteder mv.)
- (7) ☐ Sundheds- og omsorgsområdet (sundhedstilbud og rehabilitering mv.)
- (8) ☐ Sundhedsplejen

- (9) ☐ Teknik- og miljøområdet (trafik og veje mv.)
- (10) ☐ Ældreområdet (ældre- og plejetilbud mv.)
- (11) ☐ Økonomiområdet (regnskab og analyse mv.)
- (12) ☐ Andre (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I spørgeskemaet anvendes udtrykket det ”**udøvende driftsniveau**”, som det niveau, hvor kommunen eksempelvis har til opgave at organisere, planlægge, udvikle, implementere og monitorere lokale smitteforebyggende indsatser (formuleret i form af eksempelvis retningslinjer, instrukser eller standarder) i samarbejde med de lokale institutioner, samt at formidle en eventuel hygiejnepolitik i kommunen og undervise i infektionshygiejne.

Disse opgaver varetages typisk af en hygiejnesygeplejerske eller anden person med hygiejnekompetencer, og i de enkelte institutioner varetages opgaverne eventuelt af hygiejnekoordinatorer/nøglepersoner.

Hvilke(t) fagområde(r) på kommunens udøvende driftsniveau varetager forebyggelse på hygiejneområdet?
(Vælg eventuelt flere fagområder)

- (1) ☐ Ingen fagområder
- (2) ☐ Beskæftigelsesområdet (jobcentre mv.)
- (3) ☐ Børne- og ungeområdet (dagtilbud og skoler mv.)
- (4) ☐ Kultur- og fritidsområdet (biblioteker, sportsfaciliteter mv.)
- (5) ☐ Personaleområdet (HR og IT mv.)
- (6) ☐ Psykiatri- og handicapområdet (bosteder mv.)
- (7) ☐ Sundheds- og omsorgsområdet (sundhedstilbud og rehabilitering mv.)
- (8) ☐ Sundhedsplejen
- (9) ☐ Teknik- og miljøområdet (trafik og veje mv.)
- (10) ☐ Ældreområdet (ældre- og plejetilbud mv.)
- (11) ☐ Økonomiområdet (regnskab og analyse mv.)
- (12) ☐ Andre (angiv her): _____

(99) ☐ Ved ikke

Del 2: Kommunens kompetencer og samarbejdsaftaler på hygiejneområdet

I denne del af spørgeskemaet skal du forholde dig til spørgsmål vedrørende kommunens kompetencer og samarbejdsaftaler på hygiejneområdet.

I spørgeskemaet anvendes betegnelsen ”**koordinationsudvalg**”, som en samlet betegnelse for hygiejnekoordinationsudvalg og –styregruppe på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau.

Ifølge Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Hygiejne (2018) er koordinationsudvalgets opgave at understøtte arbejdet mellem de fagområder i kommunen, der har med hygiejneområdet at gøre, og at have kontakt til almen praksis. Koordinationsudvalget kan eventuelt have ansvaret for at udarbejde kommunens hygiejnepolitik og for at tilrettelægge lokale hygiejneindsatser.

Er der nedsat et koordinationsudvalg på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune?

- (1) ☐ Ja, det er nedsat og uændret siden år 2020
- (2) ☐ Ja den er nedsat og forøget siden år 2020
- (3) ☐ Ja den er nedsat, men reduceret siden år 2020
- (4) ☐ Nej, ikke endnu, men vi har planer om det
- (5) ☐ Nej, det har vi ikke, og det har vi ikke planer om
- (6) ☐ Nej, det er nedlagt siden år 2020
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der er forøgede ressourcer til koordinationsudvalget i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der er reducerede ressourcer til koordinationsudvalget i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I spørgeskemaet anvendes ligeledes betegnelsen "**hygiejneansvarlig**", som en samlet betegnelse for kommunens udvalgte ansvarlige på hygiejneområdet, som har den hygiejnefaglige rolle i forhold til de øvrige medlemmer af kommunens koordinationsudvalg.

Den hygiejneansvarlige kan eventuelt være en hygiejnesygeplejerske, sundhedsplejerske, sundhedskonsulent eller anden person med særlige kompetencer for at varetage kommunens hygiejneindsats.

Hvem sidder i koordinationsudvalget på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Hygiejneansvarlig(e) (eksempelvis hygiejnesygeplejerske, sundhedsplejerske, sundhedskonsulent mv.)
- (2) ☐ Medarbejder(e) som repræsenterer fagområde(r)
- (3) ☐ Leder(e) fra fagområde(r)
- (4) ☐ Politisk(e) repræsentant(er)
- (5) ☐ Repræsentant(er) for hygiejnekoordinatorerne fra det udøvende driftsniveau
- (6) ☐ Andre (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvor mange udvalgte hygiejneansvarlige sidder der i koordinationsudvalget på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune?

- (1) ☐ 1

- (2) ☐ 2
- (3) ☐ 3
- (4) ☐ 4
- (5) ☐ 5 eller derover

Hvilke(n) uddannelsesmæssig(e) baggrund(e) har de(n) udvalgte hygiejneansvarlige, som sidder i koordinationsudvalget på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune? (Vælg gerne flere svarmuligheder, hvis du vurderer, at der er flere hygiejneansvarlige og at disse har forskellige uddannelsesmæssige baggrunde)

- (1) ☐ Ergoterapeut
- (2) ☐ Farmaceut
- (3) ☐ Fysioterapeut
- (4) ☐ Laborant
- (5) ☐ Læge
- (6) ☐ Social- og sundhedsassistent
- (7) ☐ Social- og sundhedshjælper
- (8) ☐ Sundhedsplejerske
- (9) ☐ Sygeplejerske
- (10) ☐ Tandlæge
- (11) ☐ Tandplejer
- (12) ☐ Andre (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvilke(n) fuldført(e) formel(le) videreuddannelse(r) inden for infektionshygiejne har de(n) udvalgte hygiejneansvarlige, som sidder i koordinationsudvalget på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune? (Vælg gerne flere svarmuligheder, hvis du vurderer, at der er flere hygiejneansvarlige og at disse har forskellige videreuddannelser inden for infektionshygiejne)

- (1) ☐ Ingen

- (2) ☐ Specialuddannelsen for sygeplejersker i infektionshygiejne (hygiejnesygeplejerskeuddannelsen) i København
- (3) ☐ Diplomuuddannelsen i infektionshygiejne på Nordiska Högskolan for Folkehälsovetenskap (NHV) i Göteborg
- (4) ☐ Masteruddannelsen i mikrobiologi, infektionskontrol og plejehygiejne på Göteborgs universitet (under uddannelse)
- (5) ☐ Anden formel videreuddannelse inden for infektionshygiejne (skriv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvor mange udvalgte hygiejneansvarlige, som sidder i koordinationsudvalget på hygiejneområdet på øverste strategiske ledelsesmæssige niveau i jeres kommune, har fuldført en formel videreuddannelse inden for infektionshygiejne?

- (1) ☐ Ingen
- (2) ☐ 1
- (3) ☐ 2
- (4) ☐ 3
- (5) ☐ 4
- (6) ☐ 5 eller derover
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er nedsat et koordinationsudvalg på hygiejneområdet i jeres kommune?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

**Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er planer om at nedsætte et koordinationsudvalg på hygiejneområdet i jeres kommune?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)**

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet betragtes som integreret i den eksisterende organisation
- (4) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

**Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at koordinationsudvalget på hygiejneområdet i jeres kommune er nedlagt?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)**

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet betragtes som integreret i den eksisterende organisation
- (4) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I spørgeskemaet anvendes betegnelsen ”**hygiejnekoordinatorer**”, som samlet betegnelse for koordinatore, kontaktpersoner og nøglepersoner på hygiejneområdet på det udøvende driftsniveau.

Ifølge Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Hygiejne (2018) er hygiejnekoordinatorer medarbejdere i kommunens forskellige fagområder, som er formelt udvalgt af organisationen, og som har særlige kompetencer med henblik på at varetage hygiejneindsatsen og arbejde systematisk med denne i egne rammer. I hygiejneorganisationen refererer hygiejnekoordinatorerne til den udvalgte hygiejneansvarlige (eksempelvis en hygiejnesygeplejerske) og kan hente rådgivning hos denne.

Er der udvalgt hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune?

- (1) ☐ Ja, de er udvalgt
- (2) ☐ Nej, ikke endnu, men vi har planer om det
- (3) ☐ Nej, det har vi ikke, og det har vi ikke planer om
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er udvalgt hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er planer om at udvælge hygiejnekoordinatorer inden for det infektionshygiejniske område på det udøvende driftsniveau i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet betragtes som integreret i den eksisterende organisation
- (4) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvem er udvalgt som hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Sundhedsperson(er)
- (2) ☐ Ikke-sundhedsperson(er)
- (99) ☐ Ved ikke

**Hvor mange sundhedspersoner vurderer du, at der er udvalgt som
hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune?**

- (1) ☐ 0-10
- (2) ☐ 10-20
- (3) ☐ 20-30
- (4) ☐ 30-40
- (5) ☐ 40-50
- (6) ☐ 50 eller derover
- (99) ☐ Ved ikke

**Hvilke(n) uddannelsesmæssig(e) baggrund(e) vurderer du, at de(n)
sundhedsperson(er) har, der er udvalgt som hygiejnekoordinatorer på det
udøvende driftsniveau i jeres kommune?**

**(Vælg flere svarmuligheder, hvis du vurderer, at der er flere sundhedspersoner og
at disse har forskellige uddannelsesmæssige baggrunde)**

- (1) ☐ Ergoterapeut
- (2) ☐ Farmaceut
- (3) ☐ Fysioterapeut
- (4) ☐ Laborant
- (5) ☐ Læge
- (6) ☐ Social- og sundhedsassistent
- (7) ☐ Social- og sundhedshjælper
- (8) ☐ Sundhedsplejerske
- (9) ☐ Sygeplejerske
- (10) ☐ Tandlæge
- (11) ☐ Tandplejer
- (12) ☐ Andre (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvor mange ikke-sundhedsuddannede personer, vurderer du, der er udvalgt som hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune?

- (1) ☐ 0-10
- (2) ☐ 10-20
- (3) ☐ 20-30
- (4) ☐ 30-40
- (5) ☐ 40-50
- (6) ☐ 50 eller derover
- (99) ☐ Ved ikke

Hvilke(n) uddannelsesmæssig(e) baggrund(e) har de(n) ikke-sundhedsuddannede hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau i jeres kommune? Eksempelvis læreruddannelse, pædagoguddannelse mv. (Skriv gerne flere svar, hvis du vurderer, at der er flere ikke-sundhedsuddannede hygiejnekoordinatorer og at disse har forskellige uddannelsesmæssige baggrunde)

Har kommunens hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau fået tilbudt at deltage i undervisning i infektionshygiejne inden for de seneste 12 måneder?

- (1) ☐ Ja
- (2) ☐ Nej
- (99) ☐ Ved ikke

Hvilke(n) form(er) for undervisning i infektionshygiejne vurderer du, at kommunens hygiejnekoordinatorer på det udøvende driftsniveau har fået tilbudt at deltage i inden for de seneste 12 måneder? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Informationsmøder
- (2) ☐ Netværksdage
- (3) ☐ Temadage

- (4) ☐ Workshops
- (5) ☐ Kurser
- (6) ☐ Læringscafé
- (7) ☐ E-learning
- (8) ☐ Webinar
- (9) ☐ Simulationslaboratorie
- (10) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvor ofte vurderer du, at der er blevet afholdt undervisning om infektionshygiejne for hygiejnekoordinatorerne på det udøvende driftsniveau i jeres kommune?

- (1) ☐ Ugentligt
- (2) ☐ Månedligt
- (3) ☐ Hver anden måned
- (4) ☐ Kvartalsvist
- (5) ☐ Halvårligt
- (6) ☐ Årligt
- (7) ☐ Hvert andet år
- (8) ☐ Sjældnere end hvert andet år
- (9) ☐ Aldrig
- (10) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

**Hvem tilrettelægger undervisning om infektionshygiejne for hygiejnekoordinatorerne på det udøvende driftsniveau i jeres kommune?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)**

- (1) ☐ Regionens infektionshygiejniske enhed(er)
- (2) ☐ Kommunens HR
- (3) ☐ Koordinationsudvalgets sundhedsperson(er) med særlige kompetencer for at varetage hygiejneindsatsen (eksempelvis hygiejnesygeplejersker)

(4) ☐ Koordinationsudvalgets ikke-sundhedsuddannede person(er) med særlige kompetencer for at varetage hygiejneindsatsen

(5) ☐ Andre (angiv her): _____

(99) ☐ Ved ikke

Vurderer du, at undervisningen om infektionshygiejne for hygiejnekoordinatorerne er tilrettelagt i henhold til de Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) om nøglepersoner/kontaktpersoner/koordinatorer i infektionshygiejne inden for det sundhedsfaglige område? Læs eventuelt retningslinjerne her: NIR nøglepersoner

(1) ☐ Ja

(2) ☐ Nej

(99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at kommunens hygiejnekoordinatorer på det udøvende niveau ikke er blevet tilbudt undervisning om infektionshygiejne inden for de seneste 12 måneder? (Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

(1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere

(2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere

(3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration

(4) ☐ Andet (angiv her): _____

(99) ☐ Ved ikke

I spørgeskemaet anvendes betegnelsen "**fælles-regional samarbejdsaftale**", som en samlet betegnelse for en formel fælles-regional samarbejdsaftale med de infektionshygiejniske enhed(er) på regionens hospitaler (hygiejnesygeplejersker og mikrobiologer) om infektionshygiejnisk rådgivning.

En fælles-regional samarbejdsaftale kan eksempelvis indeholde aftaler om rådgivning, undervisning og auditering, og kan eventuelt tage afsæt i sundhedsaftalerne.

Har kommunen indgået en formel fælles-regional samarbejdsaftale med de infektionshygiejniske enhed(er) på regionens hospitaler (hygiejnesygeplejersker og mikrobiologer) om infektionshygiejnisk rådgivning?

- (1) ☐ Ja
(2) ☐ Nej
(99) ☐ Ved ikke

Har jeres kommune, som supplement til den formelle fælles-regionale samarbejdsaftale med de infektionshygiejniske enhed(er) på regionens hospitaler (hygiejnesygeplejersker og mikrobiologer) om infektionshygiejnisk rådgivning, tilkøbt ekstra ydelser specifikt for kommunen?

- (1) ☐ Ja
(2) ☐ Nej
(99) ☐ Ved ikke

**Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er indgået en formel fælles-regional samarbejdsaftale med de infektionshygiejniske enhed(er) på regionens hospitaler (hygiejnesygeplejersker og mikrobiologer) om infektionshygiejnisk rådgivning?
(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)**

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
(2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
(3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
(4) ☐ Andet (angiv her): _____
(99) ☐ Ved ikke

Samarbejder jeres kommune med andre kommuner på hygiejneområdet?

- (1) ☐ Ja
(2) ☐ Nej
(99) ☐ Ved ikke

På hvilke punkter samarbejder jeres kommune med andre kommuner på hygiejneområdet?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ Konkrete fælles hygiejnetiltag
- (2) ☐ Vidensdeling om infektionshygiejne
- (3) ☐ Borgerinformation om infektionshygiejne
- (4) ☐ Undervisning om infektionshygiejne til medarbejdere
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er indgået et samarbejde med andre kommuner på hygiejneområdet?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Del 3: Indhold og anvendelse af kommunens hygiejnepolitik

I denne del af spørgeskemaet skal du forholde dig til spørgsmål vedrørende kommunens eventuelle "hygiejnepolitik".

Ifølge Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke - Hygiejne (2018) er en hygiejnepolitik en vision og målsætning for hygiejneområdet, som kan indgå som en del af kommunens sundhedspolitik.

Har kommunen vedtaget en formel hygiejnepolitik?

- (1) ☐ Ja, den er vedtaget
- (2) ☐ Nej, ikke endnu, men det har vi planer om

(3) ☐ Nej, det har vi ikke, og det har vi ikke planer om

(99) ☐ Ved ikke

**I hvilken udstrækning er du enig i følgende udsagn om indholdet i
hygiejnepolitikken i jeres kommune?**

	Meget enig	Delvis enig	Hverken/e ller	Delvis uenig	Meget uenig	Ved ikke
Organiseringen af hygiejne i kommunen er klar og entydig	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Overordnede mål og ansvarsfordeling er tydeligt formuleret	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Prioriterede indsatsområder (eksempelvis særligt sårbare borgere) fremgår klart af kommunens hygiejnepolitik	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Lokal udarbejdelse af infektionshygiejniske retningslinjer er konsekvent gennemført i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer og/eller SSIs Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

Der er klare planer for forebyggelse og håndtering af spredning af resistente mikroorganismer og smitsomme sygdomme

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Kompetenceudvikling er et højt prioriteret område i kommunens hygiejnepolitik

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Der er en målrettet formidling af hygiejnepolitikken i alle relevante dele af kommunen

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Etablerede samarbejdsaftaler er klare og entydige

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

I hvilken udstrækning er du enig i følgende udsagn om anvendelsen af hygiejnepolitikken i jeres kommune?

Hygiejnepolitikken anvendes til:

Meget enig Delvis enig Hverken/eller Delvis uenig Meget uenig Ved ikke

Fastlæggelse af indholdet af rengøringsaftaler	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Kompetenceudvikling blandt medarbejdere	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering af sygefravær blandt borgere og ansatte på kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Forebyggelse af spredning af resistente mikroorganismer og smitsomme sygdomme	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering af spredning af resistente mikroorganismer og smitsomme sygdomme	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Organiseret oplysningsindsats/rådgivningsindsats via kommunen til kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at der ikke er vedtaget en formel hygiejnepolitik i jeres kommune?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At kommunen mangler de nødvendige kompetencer eller inspiration
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at kommunen ikke har planer om at etablere en hygiejnepolitik?

(Vælg eventuelt flere svarmuligheder)

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere
- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Del 4: Kommunens efterlevelse af nationale og lokale infektionshygiejniske retningslinjer

I denne del af spørgeskemaet skal du forholde dig til spørgsmål vedrørende nationale og lokale infektionshygiejniske retningslinjer.

I spørgeskemaet refereres til "**Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) om generelle forholdsregler i sundhedssektoren**" (SSI, 2017).

I spørgeskemaet anvendes betegnelsen "**lokale infektionshygiejniske retningslinjer**", som en samlet betegnelse for kommunalt udarbejdede retningslinjer eller instrukser for infektionshygiejne til kommunens skoler, institutioner, plejecentre og botilbud m.m.

I hvilken udstrækning er du enig i, at kommunen sikrer, at medarbejdere inden for sundhedsområdet arbejder efter følgende infektionshygiejniske retningslinjer?

	Meget enig	Delvis enig	Hverken/e ller	Delvis uenig	Meget uenig	Ved ikke
NIR om generelle infektionshygiejniske forholdsregler i sundhedssektoren	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Lokale infektionshygiejniske retningslinjer	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

Hvilke medier vurderer du, at kommunen bruger til at sikre, at medarbejdere inden for sundhedsområdet arbejder efter infektionshygiejniske retningslinjer?

- (1) ☐ Intranetside
- (2) ☐ Fysisk bog/mappe
- (3) ☐ E-mails
- (4) ☐ Nyhedsbreve
- (5) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

I hvilken udstrækning er du enig i, at kommunen sikrer, at medarbejdere inden for sundhedsområdet arbejder efter NIR om generelle forholdsregler i sundhedssektoren i forbindelse med varetagelsen af følgende opgaver:

	Meget enig	Delvis enig	Hverken/e ller	Delvis uenig	Meget uenig	Ved ikke
Udførelse af håndhygiejne	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

Beskyttelse af arbejdstøj	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Anvendelse af personlige værnemidler	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Genbehandling af udstyr/instrumenter i form af rengøring, desinfektion og sterilisation	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Udførelse af rengøring og desinfektion af omgivelser	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering af tøj og linned	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering af affald	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering af fødevarer	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Håndtering og opbevaring af medicin	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Opbevaring af værnemidler, tøj og	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

linned, rent udstyr og
rene hjælpemidler

Er der formuleret lokale infektionshygiejniske retningslinjer i følgende af kommunens institutioner?

	Ja	Nej	Ved ikke
Bosteder	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐
Dagtilbud (daginstitutioner fra 0-6 år)	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐
Folkeskoler	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐
Hjemmeplejen	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐
Plejecentre	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐
Kommunale akutfunktioner	(1) ☐	(2) ☐	(99) ☐

Del 5: Kommunens evaluering af egen hygiejneindsats

I denne del af spørgeskemaet skal du forholde dig til spørgsmål vedrørende evaluering af hygiejneindsatsen i jeres kommune. I spørgeskemaet anvendes betegnelsen "**evaluering**" som en samlet betegnelse for evaluering, kvalitetsvurdering, måling, tilsyn, audit og overvågning.

I spørgeskemaet anvendes ligeledes betegnelsen "**HALT-projekt**", som er et europæisk projekt om opsamling af data vedrørende sundhedssektorerhvervede infektioner (infektioner der opstår på plejehjem) og opgørelse af forbruget af antibiotika (antibiotika-audit) på plejehjem.

**I hvilken udstrækning er du enig i følgende udsagn om evaluering af
hygiejneindsatsen i jeres kommune?**

Kommunens hygiejneorganisation:

	Meget enig	Delvis enig	Hverken/e ller	Delvis uenig	Meget uenig	Ved ikke
Udfører hygiejne- audits/tilsyn i kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Registrerer sygefravær i kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Registrerer udbrud af smitsomme sygdomme i kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Udfører borgertilfredshedsund ersøgelser relateret til smitteforebyggelse i kommunale institutioner	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐
Udfører medarbejdertilfredshe dsundersøgelser	(5) ☐	(4) ☐	(3) ☐	(2) ☐	(1) ☐	(99) ☐

relateret til
smitteforebyggelse i
kommunale
institutioner

Udarbejder
årsrapporter hvori
hygiejneområdet
indgår

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Har deltaget i den
europæiske HALT-
undersøgelse

(5) ☐ (4) ☐ (3) ☐ (2) ☐ (1) ☐ (99) ☐

Hvor ofte vurderer du, at hygiejneindsatsen evalueres i jeres kommune?

- (1) ☐ Ugentligt
- (2) ☐ Månedligt
- (3) ☐ Hver anden måned
- (4) ☐ Kvartalsvist
- (5) ☐ Halvårligt
- (6) ☐ Årligt
- (7) ☐ Hvert andet år
- (8) ☐ Sjældnere end hvert andet år
- (9) ☐ Aldrig
- (10) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Hvad vurderer du som den væsentligste årsag til, at I ikke evaluerer hygiejneindsatsen i jeres kommune?

- (1) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens politikere

- (2) ☐ At det ikke er prioriteret af kommunens ledere
- (3) ☐ At hygiejneområdet ikke betragtes som et kommunalt indsatsområde
- (4) ☐ Andet (angiv her): _____
- (99) ☐ Ved ikke

Beskriv eventuelt kort igangværende eller afsluttede forsknings- og udviklingsprojekter på hygiejneområdet i jeres kommune:

Øvrige kommentarer

Du er nu næsten færdig med at besvare spørgeskemaet. Dette er det sidste spørgsmål vi ønsker at stille dig:

Hvis du kunne vælge frit, hvilke tre forhold vurderer du så ville styrke hygiejneindsatsen i jeres kommune? Angiv dem her:

1.

2.

3.
