

Instruktion inför PPM VRI

Mätning ska göras på samtliga vårdavdelningar den första tisdagen i följande månader mars, juni, september och december från och med 2025. Det är alltså dags för mätning **tisdag 1 september**.

Enhetschefens ansvar

- Ansvarar för att informera om kommande mätning samt utse ssk som ska göra mätningen. Vid behov ge tid för att sätta sig in i uppgiften. Kontakta gärna Vårdhygien vid fundering och frågor.
- Utse någon som ansvarar för att föra in datan från pappersprotokoll till filen i Teams.
- Höja kompetens kring VRI, se [VRI-Smart®](#), kontakta Vårdhygien för föreläsningar eller närvaro/stöd vid mätning eller genomgång inför mätning.
- Följa utdata och vid behov skapa handlingsplaner och initiera förbättringsarbeten tillsammans med vårdutvecklare, läkare, övrig vårdpersonal och ev Vårdhygien.

Läkares ansvar

- Delta vid mätningstillfällen genom bedömning av VRI under rondarbete tillsammans med ssk.
- Medicinskt ansvar i förbättringsarbete samt det förebyggande arbetet på individnivå.

Sjuksköterskans ansvar

- Att tillsammans med läkare under rondarbetet bedöma om patient som är ordinerad antibiotika har VRI eller samhällsorsakad infektion. Samt fylla i pappersprotokoll.

För information om hur mätningen går till se [Punktprevalensmätning av vårdrelaterade infektioner- PPM VRI](#) I slutet av detta dokument finner ni lista och lathund att skriva ut och använda vid rondan.

OBS! Det finns färdiga formulär per enhet så ni behöver inte göra egna. Se bild.

VRI	Allmänt	Inlägg	Delade	Sida	Notes	Resultat VRI 2025	Resultat VRI 2026
Färdigt protokoll per enhet Se...							
+ Alla dokument + Lägg till vy							
	Namn	Ändrat					
	Barn och ungdomsavdelningen Septemb...	41 minuter sedan					
	BB Gyn September 2026.xlsm	41 minuter sedan					
	Hjärtenheten September 2026.xlsm	För ungefär en tim...					
	Infektionsavdelningen September 2026.xl...	41 minuter sedan					
	IVA September 2026.xlsm	41 minuter sedan					