

Samarbejde mellem sundhedsplejersker,
embedslæger, daginstitutioner, SFO'er,
klubber, skoler

og

Hygiejneanbefalinger

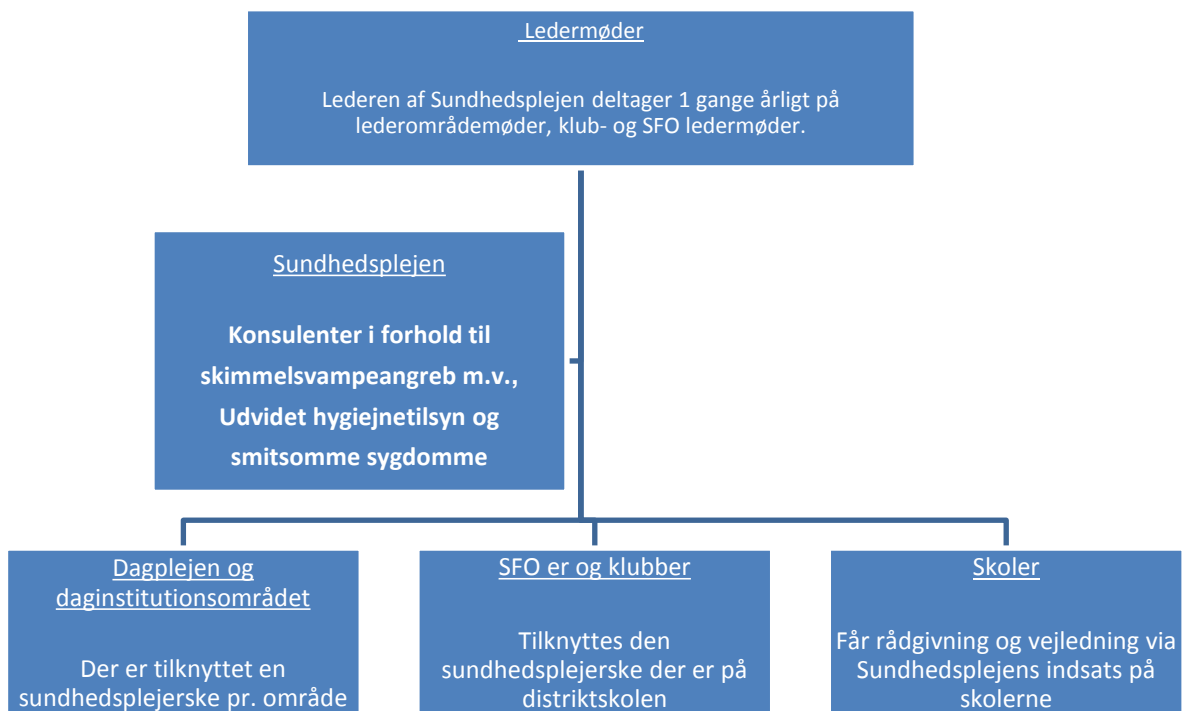
Indhold:

Side 3	Fordeling af opgaver
Side 5	Anbefalinger om hygiejne
Side 10	Medicingivning i daginstitutioner og skoler
Side 12	Opgavefordeling ved smitsomme sygdomme mv. mellem sundhedsplejersker, embedslæger, skoler og dagtilbud
Side 16	To - do liste
Side 18	Litteraturliste

Fordeling af opgaver

Ifølge Sundhedsloven skal sundhedsplejersker yde rådgivning til dagtilbud og skoler. Rådgivningen sker i et samarbejde med den enkelte skole og institution og omfatter:

- vejledning om hygiejnemæssige forhold og sundhedsforhold på skoler og institutioner
- vejledning i forhold til smitsomme sygdomme og forebyggelse af ulykker
- konkret rådgivning vedrørende børn som personalet skønner, har særlige behov
- sundhedspædagogisk vejledning om sundhed og trivsel



Ledermøder

Orientering om nyheder fra Sundhedsstyrelsen m.v.
Andre relevante nyheder og Børnesundhedsprofilen
Den daglige drift/opmærksomhedsområder/gensidig orientering
Gennemgang af Sundhedsplejens årlige evaluering af konsulentfunktionen
Evt. forslag til indsatsområder

Dagplejen og daginstitutionsområdet (sundhedsplejerske)

Deltager i de tværfaglige rådsmøder

2 besøg i hver institution årligt med fokus på rådgivning og vejledning i sundhedsplejerelevante emner som kost, sygdomme og sygdomsforebyggelse, udvikling og børn med særlige behov, forebyggelse af ulykker m.v.

En gang årligt skal der gennemføres et hygiejnetjek. To- do listen gennemgås sammen med leder og evt. medarbejder i institutionen.

Ved sygdomsophobning: Udvidet hygiejnetilsyn med deltagelse af sundhedsplejerske.

Skoler, SFO'er og klubber (sundhedsplejerske)

Et årligt møde med SFO lederen og klublederen

1 besøg i hver SFO hvor der skal være fokus på hygiejne og evt. andre emner som rådgivning og vejledning i sundhedsplejerelevante emner som kost, sygdomme, udvikling og børn med særlige behov m.v. En gang årligt skal der gennemføres et hygiejnetjek.

To- do listen gennemgås sammen med leder og evt. medarbejder i institutionen.

Ved sygdomsophobning: Udvidet hygiejnetilsyn med deltagelse af sundhedsplejerske.

Smitsomme sygdomme

Ved smitsomme sygdomme kan det både være sundhedsplejen og embedslægerne der har en rådgivningsopgave.

Som hovedregel kontaktes sundhedsplejen ang. råd og vejledning. Embedslægerne skal kun involveres i særlige tilfælde.

Se opgavefordeling side 11

Andet

Når institutioner kontakter miljø- og teknikforvaltningen i forbindelse med angreb af skimmelsvamp m.v., hvor der er mistanke om relation mellem sygdom og indeklima, sendes mailen samtidig CC til Sundhedsplejen.

De vil herefter vurdere om der er sundhedsrisiko for børn og ansatte.

Anbefalinger om hygiejne

Børnesundheden fremmes i daginstitutioner når personale, børn og deres forældre alle indgår og samarbejder om hygiejnen.

Det er veldokumenteret, at gennemførelse af gode hygiejniske rutiner og vaner i høj grad medvirker til at forebygge sygelighed.

Den betydeligste smittevej for sygdomsfremkaldende mikroorganismer er via hænder, legetøj, inventar og udstyr.

Der ses en tiltagende udbredelse af resistente bakterier. Det underbygger behovet for konstant at optimere den hygiejniske standard. Derfor har en gruppe med ansatte fra sundhedsplejen og daginstitutioner samarbejdet om en Albertslund procedure til at ajourføre seneste hygiejne anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen.

Modellen en "To - do" oversigt er tiltænkt som en hygiejnerutine oversigt til personale, gerne anvendt som et tilgængeligt hjælperedskab i daginstitutionen til vurdering af hygiejnestandarden.

Følgende oversigter er udarbejdet primært ud fra Sundhedsstyrelsens "HYGIEJNE I DAGINSTITUTIONER- Anbefalinger om forebyggelse og sundhedsfremme for børn inden for hygiejne, miljø og sikkerhed" 2013.

HÅNDHYGIEJNE

Håndhygiejnen skal fremhæves som den vigtigste metode til at reducere smittespredning i daginstitutioner. Ved håndhygiejne forstås håndvask i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefaling for børn og personale. Institutionen kan ophænge et klistermærke med foto af korrekt håndvask ved håndvasken produceret af Sundhedsstyrelsen og Komiteen for Sundhedsoplysning. Se www.sund-hud.dk. Der anbefales efterfølgende hudpleje. Se www.sund-hud.dk.

Voksne kan benytte hånddesinfektion med håndsprit (70 -85 % denatureret ethanol tilsat glycerol) når hænderne ikke er synligt snavsede. Håndsprit er sammenlignet med håndvask mere skånsomt for huden, effektivt mod mikroorganismer og hurtigere.

Små børn under 1½ år skal have hjælp til håndvask, ved at hænderne vaskes med en fugtig klud med vand og sæbe.

TOILETTER

Toiletter bør være afskærmede. Udluftning er tilstrækkelig uden træk og generende støj
Håndvask efter hvert toiletbesøg.

Håndklæder af engangstype nær håndvasken.

Flydende sæbe i en engangsbeholder.

Lukke for vandet efter håndvask med brugt engangshåndklæde.

Synlig forurening med afføring og urin på de dele af toilettet, som man kommer i kontakt med, fjernes straks med en engangsklud tilsat rengøringsmiddel. Der tørres efter med en almindelig klud opskyllet i rent vand.

PUSLERUM

Puslepladsen skal adskilles helt fra områder, hvor børn leger og spiser. Være velventileret.

Indrettes et roligt sted med tilstrækkelig afsætningsplads. Håndvask og alle remedier inden for rækkevidde.

Affaldsspand med isat plastpose og pedalbetjent klaplåg. Affaldsspande skal vaskes efter behov og mindst 1 gang om ugen.

Stofbleer og lignende, der skal vaskes, bør være i en fugttæt vasketøjspose, gerne pedalbetjent.

Puslemadrassen er beklædt med voksdug.

Puslemadrassen desinficeres efter hvert bleskift. Puslemadrassen aftørres med 70 -85 % denatureret ethanol (hospitalssprit). Sundhedsstyrelsen anbefaler spritservietter godkendt til overfladedesinfektion.

Håndsprit med glycerol frarådes til desinfektion af puslemadrasser, fordi glycerol fedter madrasserne.

Puslemadrassen og puslebordet afvaskes mindst 2 gange dagligt med et universelt rengøringsmiddel – og efter behov ved synlig forurening.

Ved bleskift anvendes: engangshandsker, engangsuperlag, engangsvaskeklude, engangshåndklæder og engangsbleer. Hygiejnisk anbefales rindende vand til fugt af klude. Nødløsning er vaskefade overtrukket med en plastpose, skiftes efter hvert barn. Anvendt fad skal rengøres med et universelt rengøringsmiddel.

Salver og cremer fra tube afsættes på håndryggen, uden at åbningen rører huden. Salven /cremen tages herfra med den anden hånd.

Håndvask efter hvert bleskift både barn og personale.

OPHOLDSSTED FOR BØRN

Der henvises til bilag (s. 15-16) om "to do liste."

Gulvet rengøres dagligt af rengøringspersonalet.(se rengøringsplanen)

Generelt skal institutionen sikre sig at materialer, legetøj etc. er rengøringsvenlige.

Personaler og børn bør medvirke til god orden og oprydning i daginstitutionen, fordi det medfører højere kvalitet af den udførte rengøring.

Madrasser udgør det der hedder risikofaktor 3 (dvs. at smitstof i høj grad kan overføres.) Institutionen bør derfor sikre sig at såfremt der er madrasser i opholdsrum for børn at disse kan rengøres. Brug evt. tynde madrasser der kan hænges op på kroge, så rengøring af gulvet også lettes.

Aftageligt betræk skal vaskes når de bliver synligt snavsede eller en gang månedligt

Hvis der ikke er ventilationssystem, skal udluftning ske 5 til 10 minutter hver anden time ved gennemtræk.

BØRN MED TIL MADLAVNING/PÆDAGOGISK MADLAVNING

Der skal være særlige forklæder til madlavning, der opbevares separat fra de andre. Både børn og voksne skal have forklæder på.

Bordet skal afvaskes med sæbevand inden brug.

Børn og voksne med smitsomme sygdomme, herunder betændte sår, diarre og forkølelse må ikke deltage i madlavningen.

Børn og voksnes hår (langt) skal være bundet op.

Børn og voksne skal vaske hænder inden aktiviteten går i gang

Børn og voksne må ikke før eller under tilberedning smage på råvarer, som indeholder fx rå kød kødfars eller rå æg.

Der anbefales 0-6 års institutioner, at børnene ikke er med når der tilberedes retter med kød og at der altid bruges pasteuriserede æg.

Råvarer skal afholdes adskilt fra tilberedte fødevarer.

Børn skal undgå at putte fingre i mund eller næse, når der arbejdes med fødevarer. Sker det skal der vaskes hænder.

Når børn er med til madlavning, skal det altid ske under hensyn til sikkerheden. (i afstand fra varme genstande etc.) Derudover skal aktiviteten tilpasses børnene. F.eks. kan børn være med til at skrælle gulerødder, pensle boller, pille æg eller lignende.

SUTTER OG SUTTEFLASKER

Sutter, sutteflasker koges altid før brug. En ren sut bør kun bruges af et barn. Kogevaskes mindst en gang i døgnet.

Sutter skal dagligt kontrolleres for om de er møre. Børnenes sutter holdes adskilt under opbevaring. Plastiksutteflasker skal udskiftes ved synligt slid, kan afgive et hormonforstyrrende stof. I stedet kan man vælge flasker af glas.

Tandbørstning i daginstitutioner frarådes idet der stilles store krav til hygiejnen omkring tandbørstning, tandpasta og krus

SOVERUM OG SOVEPLADS FOR BØRN

Hvert barn bør have deres egen krybbe, barnevogn, soveplads, som de kan bruge hver dag. Alt sengetøj skal kunne tåle vask på 60° (se bilag to - do listen)

Soverummet skal være stort nok til at sikre en tilstrækkelig luftfornyelse uden trækgener.

Der skal luftes ud, før børnene skal sove og efter de har sovet.

Der kan evt. laves liste m børnenes navne, så dyner, puder og krybber/barnevogne vaskes når barnet er syg eller holder ferie.

Sengetøjet luftes før det lægges til opbevaring. Det mest hensigtsmæssige er at holde dynerne adskilt fra de andres under velventilerede forhold.

Børn sover ude, det er vanskelig at give helt nøjagtig retningslinjer herfor. Læs mere i bogen "Hygiejne i daginstitutioner"

FODTØJ

Børn og voksnes støvler og fodtøj sættes i garderoben og skifter til hjemmesko, så de mindste børn kan kravle på indendørs fællesarealer, der ikke er forurenede fra udendørs fodtøj

Der skal være overtræks sko/ ekstra sko til de voksne ved indgangen til institutionen, for at passe på inde miljøet.

LEGEPLADS

SANDKASSEN

Sandet skal dækkes til med net når den ikke er brugt, for at undgå dyre ekskrementer

Kontroller om sandkassen er fremstillet af ugiftige materialer (f.eks. trykimprægneret træ er ikke tilladt)

BÅL OG BRÆNDERØG

Udendørs bål i det fri er en almindelig del af børns og voksnes friluftsliv. Undgå at børnene sidder i røgretningen. Hensynet til børn med kroniske lungesygdomme skal efter behov drøftes med forældrene.

Gryder og andet værktøj som er anvendt ved bålet skal vaskes grundigt rent især for jordbakterier før det må komme i køkkenets opvaskemaskine.

UDEAREALET

Leg med vand: Der bør kun anvendes rindende drikkevand

Vandbassiner kræver konstant overvågning. Selv en vanddybde på få cm kan være farlig for små børn.

Køkkenhave: man skal være sikker på at jorden er fri for sundhedsskadelig forurening

Dyrehold: vigtigt at læse mere i bogen "Hygiejne i daginstitutionen"

GENERELT

Albertslund kommune har lavet jordbundsprøver forskellige steder i kommunen (se på hjemmesiden)

Kontrol af legeplads: Legepladsen bør tilses hver morgen. Se også elektronisk håndbog for ledere "daglig og månedlig kontrol for legepladser" (ligger på intranettet på BSV – institutioner – elektronisk håndbog under legeplads daglig kontrol af legeplads)

Beplantning: Vær opmærksom på ikke at få giftige bær og planter ind på området.

Sprøjtning og bekæmpelsesmidler frarådes i nærheden af daginstitutionen

INDEKLIMA

Lederen af institutionen er ansvarlig for at registrere evt. kontakter til teknisk forvaltning, samt hvilken opfølgning der er sket.

ANBEFALINGER TIL PERSONALETS PÅKLÆDNING

Man bør være opmærksom på at smykker er en stor smittebærer, så armbånde og ringe skal tages af ved tæt kontakt med børnene. Personalets tøj skal kunne vaskes i vaskemaskinen, da man ellers kan bære smitte fra institutionen med hjem til sin egen familie. I perioder med mange infektioner, kan man skifte bluse inden man tager hjem eller når man er kommet hjem.

Uldne trøjer frarådes p.g.a ovenævnte og da de ofte ikke vaskes så tit.

PÅLAGT SKÆRPET HYGIEJNE

I perioder med ophobet sygdom indgår håndhygiejne som et meget vigtigt led i skærpet hygiejne.

Ved skærpet hygiejne forstås forholdsregler, der er mere konsekvente og omfattende, end de almindelige hygiejnerutiner.

Skærpet hygiejne sættes i værk i tæt samarbejde med den kommunale sundhedstjeneste, eventuelt med involvering af praktiserende læge og embedslægen. Dette ved tegn på at smitsomme sygdomme breder sig mere end sædvanligt. Procedure og tiltag ved skærpet hygiejne afhænger af den enkelte sygdom. Forældrene, børn og øvrigt personale vil desuden blive aktivt inddraget i forebyggelsesarbejdet med at bryde smitteveje og stoppe epidemien.

Opmærksomhed på håndhygiejne er et væsentligt led til at bryde smitteveje. Følg Sundhedsstyrelsens anbefaling for håndvask og hånddesinfektion. Vær opmærksom på at undgå smykker som ringe, ure og armbånd.

Personale anvender engangshandsker før kontakt med kropsskreter fx afføring, urin, opkast, blod, snot m.v. Børnene skal konsekvent vaske hænder, når de kommer om morgenen, og før de forlader daginstitutionen om eftermiddagen. Dette for at undgå at bringe smitte ind i institutionen og fra institutionen til hjemmet.

Personalet anvender engangsprodukter: engangshandsker før kontakt med kropsskreter, engangsbleer, engangsunderlag til puslemadrasser, engangsforklæder, engangsvaskeklude og engangshåndklæder.

Tekstiler maskinvaskes ved 60 grader - og kogevaskes ved 90 grader, hvis det er urent med legemsvæsker.

Puslemadrassen desinficeres konsekvent med 70-85 % denatureret ethanol efter hvert enkelt barn.

Dette kombineret med rengøring af puslemadrass og puslebord med universelt rengøringsmiddel ved behov - og mindst 2 gange dagligt.

Legetøjet skal konsekvent rengøres, afhængig af smitstof og anbefaling fra den kommunale sundhedstjeneste.

Den kommunale sundhedstjeneste kan rådgive forældre og personale om konsekvent personlig hygiejne herunder: dagligt bad, vaske hænder ofte, rense og klippe negle, vask af egen og børnenes hænder efter bleskift eller hjælp til toilett, vask af tekstiler dagligt, rent tøj på hver dag, rengøring af legetøj.

Skærpet hygiejne gennemføres erfaringsmæssigt i mindst 2-3 uger så smittevejene afbrydes og epidemien ophører.

Skrivelse om medicingivning til børn i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger

Til personale i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at ledelsen i dagtilbud for børn (daginstitutioner og dagpleje) og på skoler og skolefritidsordninger sikrer, at personalet er i stand til at varetage medicingivning i de tilfælde, som er beskrevet i denne skrivelse.

Medicingivning bør så vidt muligt foregå i hjemmet uden for det tidsrum, børnene er i dagtilbud eller skole og skolefritidsordning.

Personalet i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger har ikke sundhedsfaglig baggrund og er derfor ikke uddannet til at observere og behandle syge børn.

Akut syge børn må ikke møde i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger, og ved akut sygdom skal forældrene snarest muligt sørge for, at barnet bliver hentet.

Det er imidlertid vigtigt for børn, også børn med kronisk eller længerevarende sygdom, at have adgang til pasning og kontakt til andre børn i dagtilbud og at deltage i skolegangen i den udstrækning, deres sygdomstilstand tillader det. Ved kroniske eller længerevarende sygdomme kan det være nødvendigt at give medicin flere gange i løbet af dagen.

Når medicin skal gives på tidspunkter, hvor børnene er i dagtilbud, skole eller skolefritidsordning, bør personalet, i det omfang det er muligt, påtage sig opgaven. Det vil oftest dreje sig om børn med kronisk eller længerevarende sygdom, og der skal være tale om lægeordineret medicin.

Ledelsen har ansvar for, at det af en skriftlig instruktion til personalet fremgår, hvordan børnenes medicin skal håndteres og opbevares.

Medicinen skal opbevares, så den er utilgængelig for uvedkommende, og det anbefales, at institutionen, skolen mv. for hvert barn nedskriver, hvornår og af hvem medicinen er givet.

Når den behandlende læge har vurderet, at medicinen kan administreres af forældre/personer, der ikke er sundhedsuddannede, vil personalet i pasningsordningen eller skolen også kunne påtage sig dette.

Vejledning for instruktion ved kronisk eller langvarig sygdom:

Når forældre til kronisk eller langvarigt syge børn anmoder personalet i dagtilbud, skoler og skolefritidsordninger om at give medicin, er forældrene ansvarlige for, at instruktionen fra den ordinerende læge om medicingivningen videregives til personalet. I de fleste tilfælde vil påskriften på medicinbeholderen være tilstrækkelig instruktion om medicingivningen. Beholderen skal have let læselig påskrift med oplysning om barnets navn og eventuelt personnummer, medicinens art og den ordinerede dosis. Hvis en mere grundig instruktion af personalet er nødvendig, kan ledelsen af skolen eller dagtilbuddet anmode forældrene om en supplerende skriftlig instruktion fra lægen.

Akutte tilfælde

I sjældne tilfælde kan der ved nogle kroniske sygdomme opstå hurtigt indsættende anfalds fænomener. Det kan f.eks. dreje sig om feberkræmper, epileptiske anfald, kraftige overfølsomhedsreaktioner eller akut forværring af en kronisk tilstand. Den behandlende læge vil i disse tilfælde ofte have ordineret medicin, som personalet efter aftale med forældrene straks kan give samtidig med, at der tilkaldes ambulance. Det kan dreje sig om en tablet, mikstur, en stikpille eller et stik med en EPI-pen.

Sundhedsstyrelsen har forståelse for, at det kan virke foruroligende for personalet at skulle give behandling i disse tilfælde, som kan synes faretruende. Indsatsen må betragtes som en form for førstehjælp, der forbedrer barnets muligheder for hurtigt at komme over anfaldet/den akutte forværring. Disse anfalds fænomener er for det enkelte barn sjældne, så den enkelte medarbejder vil kun sjældent komme ud for denne situation.

Det er derfor vigtigt, at der i pågældende tilfælde i institutionen forudgående har været en drøftelse med forældrene på baggrund af instruktionen fra lægen.

Den kommunale sundhedstjeneste

Ledelsen af institutionen/skolen kan anmode den kommunale sundhedstjeneste om at rådgive personalet om generelle forhold vedrørende medicingivning og medicinopbevaring.

Den kommunale sundhedstjeneste kan også indøve de aktuelle procedurer med personalet. Det kan være behandling med stikpiller (suppositorier), anvendelse af inhalationsapparater eller EPI-pen samt insulininjektioner.

Personalet kan herved oplæres i, hvordan de efter den behandlende læges instruktion skal håndtere akutte situationer for det enkelte barn og således iværksætte den ordinerede behandling og/eller tilkalde akut hjælp.

Denne skrivelse erstatter Sundhedsstyrelsens udmelding af 28. september 2000 om medicingivning i dagtilbud for børn.

Sundhedsstyrelsen, den 25. oktober 2010

Anna Murphy

/ Marianne Søborg Nielsen

Særligt for Albertslund

I Albertslund kontaktes den sundhedsplejerske der er tilknyttet den enkelte institution, hvis der er spørgsmål i forhold til opbevaring af medicin og medicingivning. Det kan for eksempel være spørgsmål om hvorvidt medicinen skal gives i institutionen, hvordan den skal gives og indøvning af procedure m.v. Sundhedsplejersken vil ved behov inddrage kommunallægen.

Opgavefordeling sundhedsplejersker, embedslæger, skoler og dagtilbud

Oversigten er fra: Vejledning om Forebyggende sundhedsydelse til børn og unge, s. 162 – 165. SST

Se endvidere: <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/smitsomme-sygdomme/anmeldelse-af-smitsomme-sygdomme>

Smitsomme sygdomme

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
<p>Anmeldelsespligtige sygdomme. Egen læge sender en anmeldelse til embedslægerne om disse smitsomme sygdomme. Herefter rådgiver embedslægerne familie, institution og sundhedsplejen om det videre forløb.</p> <p>Embedslægeinstitutionen rådgiver (institutionen) og varetager sager omkring følgende anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme:</p> <p>Meningitis og meningokoksepsis Hepatitis A, B og C Tyfus, paratyfus og shigellose Kolera Difteri HIV, AIDS Legionellainfektion Ornitose (papegøjesyge) Mæslinger Fåresyge Røde hunde Fødevarer- og vandbårne sygdomme VTEC (verotoxin producerende E.coli) MRSA (Methicillinresistente stafylokokker) Øvrige anmeldelsespligtige, sjældent forekommende sygdomme der ikke er nævnt ovenfor</p>	Embedslægerne	<p>Statens seruminstitut Klinisk mikrobiologiske afdelinger Fødevarer- og vandbårne sygdomme herunder fødevarerregionen Sundhedsstyrelsens center for Forebyggelse Det generelle og kommunale sundhedsberedskab. (sundhedsplejersker)</p>	<p>Sundhedsstyrelsen www.sst.dk Statens seruminstitut www.ssi.dk Fødevarerregionen www.fv.dk www.retsinformation.dk</p>
<p>Begrænsning og forebyggelse af andre smitsomme sygdomme end anmeldelsespligtige Salmonellainfektioner</p>	Sundhedsplejen	Embedslægerne	<p>Sundhedsstyrelsen www.sst.dk Statens seruminstitut www.ssi.dk</p>

(enkelttilfælde) Kighoste Lus Samt andre ikke anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme (f.eks. børnesår, streptokokinfektioner, mononukleose, Giardia Lamblia, parvovirus, skoldkopper, øjenbetændelse, mellemørebetændelse, diarré, børneorm, hand-foot-and-mouth disease, m.m.) Tuberkulose			Litteratur: Smitsomme sygdomme i hos børn i daginstitutioner Sundhed, miljø og hygiejne i pædagogisk arbejde
Hygiejnerutiner Udvikle kvalitetsstandarder og instrukser Monitorering og opfølgning Sikre hygiejneorganisation på institutionsniveau Rådgivning og vejledning	Sundhedsplejenr.	Lokal kommunal hygiejneorganisation Embedslægerne Statens Seruminstitut	www.sst.dk www.ssi.dk Litteratur: Sundhed, miljø og hygiejne i pædagogisk arbejde
Hygiejnetilsyn Udvikling af kvalitetsstandarder, instrukser og manualer (to – do listen) Rådgivning og vejledning generelt og ved ophobning af sygdom	Sundhedsplejen foretager det årlige hygiejnetilsyn og indgår i udvidet tilsyn ved sygdomsophobning m.v.	Sundhedsplejen, leder og medarbejdere i skoler og institutioner. Lokal kommunal hygiejneorganisation	www.ssi.dk(CAS) Litteratur: Sundhed, miljø og hygiejne i pædagogisk arbejde

Fødevarerhygiejne

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Hygiejnerutiner Rådgivning og vejledning ved behov	Regionens fødevarerregion, da kommunens institutioner har industrikøkkener Sundhedsplejen	Regionale fødevarerorganisation leder af institutionen Lokale hygiejneorganisation	Fødevarestyrelsen, www.fvst.dk Litteratur: Sundhed, miljø og hygiejne i pædagogisk arbejde

Forebyggelse af ulykker

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Medvirke til at sikre forebyggende foranstaltninger	Legepladser: By- Miljø – og teknik Forebyggende foranstaltninger i institutionerne: Leder af institutionen i samarbejde med sundhedsplejen	Center for undervisningsmiljø Embedslægerne	Center for undervisningsmiljø Sikringsstyrelsen www.dcum.dk Miljøstyrelsen (www.mst.dk) Dansk standard (www.ds.dk) Statens institut for folkesundhed (www.si-folesundhed.dk) www.forbrug.dk www.giftinformationen.dk

Miljøhygiejne

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Indeklima generelt Årlig gennemgang via to – do listen Rådgive og vejlede ved behov	Leder af institutionen og sundhedsplejen. Inddrages altid ved sygelighed hos børn og voksne og ved sager med miljøfremmende stoffer. By - Miljø - og teknik	Embedslægerne	Miljøstyrelsen www.mst.dk
Fugt og svamp Indgå ved behov med vejledning og rådgivning, evt. udarbejde informationsmateriale og deltage i møder med personale og forældre	Ukomplicerede sager: Sundhedsplejen i samråd m. Leder af institutionen Embedslæger orienteres Komplicerede sager: Sundhedsplejen og embedslæger. By -Miljø - og teknik	Embedslægerne Evt. rådgivende ingeniørfirma (hvad gør man her i kommunen)?	www.sst.dk www.skimmel.dk www.mst.dk www.ami.dk Arbejdsmiljøinstituttet
Fysiske rammer Indendørsarealer Rådgivning og vejledning ved nybygning	By-Miljø- og teknik Ved behov ledende sundhedsplejerske	Embedslægerne Produktansvarlige	www.sbi.dk Statens byggeforsikringsinstitut www.ebst.dk Bygge- og boligstyrelsen www.at.dk Arbejdstilsynet
Fysiske rammer udendørs Legepladser og skolegårde Svømme- og soppebassiner	By - Miljø – og teknik. Sundhedsplejen ved behov	Embedslægerne Produktansvarlige	www.sst.dk
Forsyninger og forureninger Drikkevand, spildevand, affald, jordforurening, luftforurening og udendørs støj	By – miljø og teknik Sundhedsplejen orienteres med henblik på general rådgivning	Embedslæger rådgiver ved behov på baggrund af den kommunale sagsbehandling	www.mst.dk Miljøstyrelsen
Skadedyr Rotter, mus, ræve, insekter og parasitter	By- Miljø – og teknik Oftest i samarbejde med Sundhedsplejen	Skadedyrslaboratoriet Embedslægerne	www.dpil.dk Skadedyrslaboratoriet www.mst.dk Miljøstyrelsen www.sst.dk

General sundhed

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Sygdom og sygelighed Rådgivning og vejledning Konkret vurdering af problemstillinger Udarbejdelse af årlig opgørelse i forhold til konsulentfunktionen	Sundhedsplejen	Praktiserende læger Speciallæger og hospitaler Embedslægerne	www.sst.dk Sundhedsstyrelsen

Sundhed og livsstil

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Livsstilefaktorer (KRAM mv.) Rådgivning og vejledning Iværksætte sundhedspædagogiske tiltag Udarbejde sundhedsprofiler Monitorering og evaluering af indsatser	Sundhedsplejen	Kommunal sundhedsgruppe Kommunal sundhedskonsulent Praktiserende læger	www.sst.dk Sundhedsstyrelsen www.si-folkesundhed.dk Statens institut for folkesundhed

Stress og trivsel

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
Psykisk sundhed Rådgivning og vejledning ved behov Iværksættelse af sundhedspædagogiske tiltag.	Sundhedsplejen	PPR og ledere af dagtilbud og skoler	www.sst.dk Sundhedsstyrelsen www.si-folkesundhed.dk Statens institut for folkesundhed

Medicinadministration

Opgaver	Hvem rådgiver	Samarbejdspartnere og faglig sparring	Yderligere info
General rådgivning om regler for administration af medicin. Udarbejde lokale retningslinjer Konkret rådgivning vedrørende medicin til børn med kroniske sygdomme (f.eks. diabetes, feberkræmper, allergi, psykisk lidelse)	Sundhedsplejen evt. i samarbejde med hjemmesygeplejerske .	Behandlerne (oftest praktiserende)læge – inddrages altid i forbindelse med vejledning om konkret individuel medicinadministration	www.sst.dk Sundhedsstyrelsen

To - do liste - hygiejne rutiner i daginstitutioner

	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato
Opholdssted for børn										
Legetøjet, der ikke kan gå i vaskemaskinen, skal rengøres, når der er synligt snavs og i øvrigt ved fast rutine en gang månedligt										
Småt legetøj f.eks. legoklodser lægges i pudevår og vaskes ved 40 C. en gang månedligt										
Tøjdyr skal kunne tåle maskinvask og bør vaskes en gang månedligt										
Madrasser rengøres/vaskbart betræk skiftes ved synlig snavs eller månedligt										
Vindueskarme og reoler skal tømmes for ting, hvis rengøringspersonalet skal tørre dem af. (Aftales i institutionen)										
Affaldsspande skal være forsynet med klaplåg og vaskes efter behov og mindst 1 gang ugentligt										
Tømning af garderobe en gang om ugen for grundig rengøring.										

	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato	dato
Soverum og soveplads for børn										
Dyner og puder skal vaskes ved 60°C mindst 2 gange årligt										
Madrasser afvaskes 2 gange om året (evt. liste)										
Sengelinned vaskes/skiftes en gang om måneden										
Rengøring af krybber og barnevogne en gang om måneden. Vær opmærksom på huller i krybber for at madrasserne kan få luft (evt. liste)										

Litteraturliste:

Skal have:

- Hygiejne i daginstitutioner (Anbefalinger om forebyggelse og sundhedsfremme for børn inden for hygiejne, miljø og sikkerhed) Sundhedsstyrelsen 2013
- Mad til spæd- og småbørn (fra skemad til Familiemad) Sundhedsstyrelsen 2013.
- Smitsomme sygdomme hos børn Sundhedsstyrelsen 2013. (Vejledning for daginstitutioner, skoler og forældre)

Kan have:

- Sundhed og Miljø i pædagogisk arbejde. Per Vagn Hansen (Munksgaard)

Udarbejdet af:

Laila Rasmussen, Doris Bønlykke Hansen, Kirsten Lyngs Jørgensen, Majbritt Vonsild, Jane Simonsen og Inge Lise Bøyesen i 2009

Revideret i 2015 af Susanne Schad, Lone Ast, Hannah Glismann, Jane Simonsen og Helle Christensen

Acadre sag nr. 09-5057 dokument 78169-14