



Handlingsplan till Vårdhygienisk egenkontroll – inom kommunal vård och omsorg

Enhet/ verksamhet Linjeförordning Datum

Punkt i check-listan	Identifierat förbättringsområde	Åtgärd	Ansvarig person	Planerat slutdatum	Resultat	Datum och signatur vid uppföljning

Punkt i check-listan	Identifierat förbättringsområde	Åtgärd	Ansvarig person	Planerat slutdatum	Resultat	Datum och signatur vid uppföljning