

Handlingsplan – hygienrutiner

Datum: _____

Enhet: _____

Ansvarig: _____

Identifierat förbättringsarbete	Vem/vilka ansvarar?	Åtgärd	När ska arbetet vara klart?	Resultat

Identifierat förbättringsarbete	Vem/vilka ansvarar?	Åtgärd	När ska arbetet vara klart?	Resultat