

Nasjonal markering av verdens håndhygienedag 5. mai 2018

OPPSUMMERING

NASJONAL ARBEIDSGRUPPE FOR MARKERING AV HÅNDHYGIENENS DAG 5. MAI

Sammendrag

WHO har siden 2009 definert 5. mai som verdens håndhygienedag. De oppfordrer alt helsepersonell til å markere dagen, som ledd i kontinuerlig kvalitetsarbeid for bedre etterlevelse av anbefalinger for håndhygiene.

I Norge har det vært invitert til nasjonal markering av dagen siden 2010, siden 2013 i regi av Folkehelseinstituttet, landets fire regionale kompetansesenter for smittevern og representanter fra kommunehelsetjenesten.

Det presenteres ett nytt tema for markeringen hvert år, samt nytt kampanjemateriell.

Temaet for markeringen av 5. mai 2018 var «Håndhygiene og antibiotikaresistens».

Det var totalt 350 påmeldinger til markeringen. I de fleste tilfeller ble det meldt på flere enheter samtidig slik at det er et langt større antall enheter som faktisk markerte dagen. Totalt 258 av de 350 påmelderne rapporterte tilbake etter gjennomført markering (elektronisk spørreundersøkelse, questback). Det ble rapportert tilbake for totalt 444 navngitte geografiske enheter, 53 sykehus, 177 sykehjem, 104 enheter for tjenester i hjemmet, 59 boliger, 8 tannlegekontor, 5 legekantor og 38 andre typer enheter.

Enhetene som rapporterte tilbake var i stor grad godt fornøyd med årets nasjonale markering, både med tanke på tema, materiell og organisering. De aller fleste av deltakerne planlegger å delta også ved neste års markering.

Innhold

Sammendrag	1
1. Innledning	4
2. Organisering	4
2.1 Arbeidsgruppen	4
3. Foreslåtte aktiviteter og tilgjengelig materiell	5
4. Deltagelse og utsendt materiell	6
4.1 Påmelding og deltagelse	6
4.2 Utsendt materiell	7
5. Tilbakerapportering fra deltagende enheter	9
5.1 Hvem rapporterte tilbake?	9
5.2 Hvordan ble dagen markert?	9
5.4 Registrering av håndhygienefasiliteter	11
5.5 Rapportert tilfredshet med årets nasjonale markering	11
6. Aktivitet på folkehelseinstituttets temaside og på sosiale medier	12
6.1 Aktivitets på Folkehelseinstituttets temaside om håndhygiene	12
6.2 Rekkevidde for innlegg på sosiale medier	13
6.3 Bruk av undervisningsfilmer	16
7. Erfaringsoppsummering	17
Referanser	18

Tabeller

Tabell 1. Arbeidsgruppens medlemmer	5
Tabell 2. Antall påmeldinger og tilbakerapporteringer 2010- 2018	7
Tabell 3. Utsendt materiell 2018	8
Tabell 4. Avspillinger av filmer laget i forbindelse med 5. mai 2016 - 2018	17

Figurer

Figur 1. Antall tilbakerapporter per fylke (N= 258)	9
Figur 2. Ulike aktiviteter gjennomført i forbindelse med markeringen (N=258)	10
Figur 3. Bruk av Folkehelseinstituttets materiell (N=258)	10
Figur 4. Tilfredshet med tilgjengelig materiell på en skala fra 1 til 5 hvor 5 er best (N=258)	11
Figur 5. Håndhygienefasiliteter ved enheter dette ble registrert (N=55)	11
Figur 6. Hvordan er deres samlede erfaringer med årets markering? (N=258)	12
Figur 7. Søk om håndhygiene på Folkehelseinstituttets nettside 2018	12
Figur 8. Søk om håndhygiene på Folkehelseinstituttets nettside 2017	12
Figur 9. Innlegg på Facebook 12. mars 2018	13
Figur 10. Innlegg på Facebook 8. april 2018	14
Figur 11. Innlegg på Facebook 5. mai 2018	14
Figur 12. Innlegg på Facebook 7. mai 2018	15
Figur 13. Innlegg på Instagram 12. mars 2018	16

Vedlegg

- Vedlegg 1. Materiell utarbeidet til markering av 5. mai 2018
- Vedlegg 2. Oversikt over tilbakerapporterende enheter

1. Innledning

Håndhygiene har lenge vært anerkjent som vårt viktigste og mest kostnadseffektive tiltak for å forebygge HAI og spredningen av antibiotikaresistente bakterier.³⁻⁵

Verdens helseorganisasjon (WHO) har siden 2005 arbeidet for å bedre helsepersonells håndhygiene, blant annet gjennom initiativet Clean Care is Safer Care. WHO ønsker å bidra til høyere standard på smittevernet verden over, og med dette også til bedre pasientsikkerhet. Bedret håndhygiene er ansett som kjernen i innsatsområdene.³

I 2009 lanserte WHO den årlige kampanjen *SAVE LIVES: Clean Your Hands*. De introduserte samtidig 5. mai som verdens håndhygienedag.

I Norge har det vært en nasjonal markering siden 2010. Siden 2013 har Folkehelseinstituttet, landets fire regionale kompetansesentre for smittevern og representanter for kommunehelsetjenesten stått for invitasjonen.

For hvert år velges det ut et nytt tema innen håndhygiene som får spesiell oppmerksomhet under markeringen, og det utarbeides nytt informasjons- og kampanjemateriell relatert til temaet. Materiellet er fritt tilgjengelig for landets helseforetak.

Antibiotikaresistens regnes som en av de mest alvorlige truslene mot den globale folkehelsen. Godt smittevern er, sammen med restriktiv og korrekt bruk av antibiotika, våre viktigste tiltak mot resistensutvikling. Håndhygiene, utført på rett måte og til rett tid, er ett av våre aller viktigste smitteverntiltak. Systematisk og kontinuerlig arbeid for bedre etterlevelse av håndhygieniske anbefalinger gir redusert resistensutvikling og økt pasientsikkerhet.

Håndhygienens betydning for redusert resistensutvikling var derfor valgt som tema for markeringen av 5. mai 2018.

Markeringen av 5. mai er et viktig ledd i arbeidet med å formidle og implementere oppdaterte anbefalinger for effektiv håndhygiene. Ved å rette oppmerksomhet mot problemstillingen, gjøre oppdaterte anbefalinger lett tilgjengelig og tilby informasjons- og undervisningsmaterieell ønsker man å legge til rette for systematisk, kompetansehevende arbeid ved landets helseinstitusjoner.

2. Organisering

2.1 Arbeidsgruppen

Markeringen tilrettelegges og organiseres av Nasjonal arbeidsgruppe for markering av håndhygienens dag. Arbeidsgruppen for markeringen 2018 bestod som foregående år av to deltagere fra Folkehelseinstituttet, en deltager fra hvert av landets fire regionale kompetansesentre for smittevern, to representanter for kommunehelsetjenesten og en representant fra et privat sykehus med driftsavtale.

Tabell 1. Arbeidsgruppens medlemmer

Navn	Arbeidssted	Representerer	Stilling
Mette Fagernes (leder)	Folkehelseinstituttet	Folkehelseinstituttet	Seniorrådgiver
Horst Bentele	Folkehelseinstituttet	Folkehelseinstituttet	Seniorrådgiver
Nora Elsebutangen	Oslo universitetssykehus	Regionalt kompetansesenter HSØ	Hygienesykepleier
Berit Bue	Helse Stavanger	Regionalt kompetansesenter HV	Hygienesykepleier
Merete Lorentzen	Regionalt kompetansesenter HN	Regionalt kompetansesenter HN	Regional Smittevernsykepleier
Anita Wang Børseth	Regionalt kompetansesenter HMN	Regionalt kompetansesenter HMN	Regional smittevernådgiver
Ursula Jadczyk	Lovisenberg Diakonale sykehus	Lovisenberg Diakonale sykehus	Hygienesykepleier
Hilde Isaksen	Universitetssykehuset i Tromsø	Universitets.sh. Nord Norge (kommunehelsetjenesten)	Smittevernsykepleier
Gine Schathuun	Sykehuset i Vestfold	Sykehuset i Vestfold (kommunehelsetjenesten)	Hygienesykepleier

3. Foreslåtte aktiviteter og tilgjengelig materiell

Det ble utarbeidet flere nye produkter til markeringen i 2018. Brosjyren *Renholdspersonell i helsetjenesten. Råd om håndhygiene og hanskebruk* fra 2017 ble oversatt til 9 språk, og det ble laget to nye plakater, en quiz, en kahoot. I tillegg ble det laget fire filmer; en teaser med arbeidsgruppen, helseministeren og ledere for ulike faggrupper innen helsetjenesten ble laget i kort og lang versjon, det ble laget en undervisningsfilm om håndhygiene og antibiotikabruk, en kortere informasjonsfilm - *Den usynlige utfordringen III. Håndhygiene og antibiotikaresistens*, og en kort film om håndhygiene til publikum. De to siste filmene ble også oversatt til engelsk. Det ble videre laget fire nye illustrasjoner om håndhygiene og antibiotikabruk - tre av TegneHanne og en av FeteTyper (se oversikt over alt nytt materiell i vedlegg 1).

Det ble i tillegg produsert profileringsprodukter som smykkeposer, t-skjorter, drops, handlenett, kulepenn og bokser med plaster, for utdeling til helsepersonell, pasienter og pårørende.

Alt materiell, samt materiellet fra tidligere års markeringer, kunne bestilles via Wittusen og Jensen i forkant av markeringen. Mottakerne betalte kun porto og ekspedisjonsgebyr for trykket materiell, samt kostpris for profileringsproduktene. Med unntak av profileringsartiklene finnes alt materiellet fritt tilgjengelig for nedlastning via Folkehelseinstituttets temaside om håndhygiene.

Følgende aktiviteter ble foreslått for å øke kunnskapen om sammenhengen mellom håndhygiene og antibiotikaresistens:

- Undervisning (ved hjelp av undervisningsfilm, plakater og quiz/Kahoot)
- Kartlegging av håndhygienefasiliteter (ved bruk av FHIs kartleggingsmal)
- Kartlegging av helsepersonells etterlevelse av anbefalingene om å ikke bruke ringer og armbåndsur på arbeid (ved hjelp av FHIs observasjonsmal)

4. Deltagelse og utsendt materiell

Alle som utfører helsetjenester ble oppfordret til å delta i markeringen. Invitasjon til sykehusene ble sendt ut via smittevernpersonellet ved de enkelte foretak. Kommunale enheter ble invitert via mail til kommunenes postmottak, med oppfordring om å videresende til aktuelle enheter. Det ble også sendt invitasjon via Folkehelseinstituttets liste over kontaktpersoner i nettverk for sykehjem og hjemmetjenester, og til kontaktpersoner oppført for enheter som deltok i markeringen i 2015, 2016 og 2017. Det ble i tillegg informert på instituttets hjemmeside samt i nyhetsbrev om smittevern som sendes hvert kvartal til kontaktpersoner for smittevern ved enheter innen primærhelsetjenesten.

4.1 Påmelding og deltagelse

Påmelding ble utført via påmeldingskjema (Questback) på Folkehelseinstituttets nettside. Påmeldte enheter valgte selv hvilke typer aktiviteter de ville iverksette og omfanget på markeringen. Aktivitetene som ble foreslått fra arbeidsgruppen er kun å regne som forslag.

Det var totalt 350 påmeldinger til årets markering, mens 258 tilbakerapporterte om aktivitet. Det faktiske antall deltagende enheter er langt høyere da det ofte meldes på mange enheter ved samme påmelding (se punkt 5.1).

Påmelding og tilbakerapportering har vært organisert noe ulikt ved de ulike markeringene slik at tallene ikke er direkte sammenlignbare.

For alle år er det sendt bred invitasjon til deltagelse til alle enheter som yter helsetjenester. Påmelding er deretter gjennomført via Questsback på Folkehelseinstituttets hjemmeside, med unntak av i 2015 hvor det ikke var påmelding. I 2013 og 2016 ble det sendt oppfordring i etterkant av 5. mai kun til påmeldte enheter om å rapportere tilbake om aktivitet. I 2014 og 2015 ble alle enheter som yter helsetjenester oppfordret til å melde tilbake, også de som ikke var påmeldt/deltok i markeringen. Både påmelding og tilbagemelding ligger åpent for alle på Folkehelseinstituttets hjemmeside.

Man ser ut fra påmeldinger og tilbakerapportering (tabell 2) at det enkelte år er enheter som melder tilbake om aktivitet som ikke har vært påmeldt markeringen i forkant, likeledes er det en del av de som har vært påmeldt markeringen som velger å ikke rapportere tilbake i etterkant.

Tabell 2. Antall påmeldinger og tilbakereporteringer 2010- 2018

Nr.	År	Tema	Antall påmeldinger	Antall tilbakereporteringer
1	2010	Ringer og klokker	Påmeldt N=20 (hvorav 15 sykehus)	Tilbakerapport N=15 (alle deltatt)
2	2011	Ringer og klokker	Påmeldt N=26 (hvorav 21 sykehus)	Tilbakerapport N=26 (alle deltatt)
3	2012	5. moments Ringer og klokker	Påmeldt N=84 (hvorav 20 sykehus)	Tilbakerapport N=45 (alle deltatt)
4	2013	Håndhygienefasiliteter Håndhygiene blant pasienter og besøkende	Påmeldt N= 167 (hvorav 30 sykehus)	Tilbakerapport N= 107 (alle deltatt)
5	2014	Håndhygienefasiliteter Pasientbrosjyrer Ringer og klokker	Påmeldt N = 411	Tilbakerapport N= 520 (hvorav 323 hadde deltatt)
6	2015	Håndhygienefasiliteter Klokker og ringer Elektronisk spørreundersøkelse Håndhygiene blant pasienter og besøkende	Ingen påmelding	Tilbakerapport N= 308 (hvorav 165 hadde deltatt)
7	2016	Ny nasjonal veileder Ny temaside Håndhygienefasiliteter (Ringer og klokker)	Påmeldt N= 220	Tilbakerapport N=123 (alle deltatt)
8	2017	Hansker (Håndhygienefasiliteter) (Ringer og klokker)	Påmeldt N= 337	Tilbakerapport N= 240 (alle deltatt) (samt 10 tilbakemeldinger per mail, ikke med i evaluering)
9	2018	Håndhygiene og antibiotikaresistens (Håndhygienefasiliteter)	Påmeldte N= 350	Tilbakerapport N= 258 (alle deltatt) (samt 15 tilbakemeldinger per mail, ikke med i evaluering)

4.2 Utsendt materiell

Trykkeriet Wittusen & Jensen organiserte utsendelse av nytt, trykt materiell utarbeidet for årets markering. De mottok 261 bestillinger fra 246 ulike bestillere (mot 99 /94 i 2016 og 284/278 i 2017), hvorav 138 fra sykehjem, 31 fra sykehus, 39 fra hjemmebaserte tjenester og 38 fra «andre».

Tabell 5 gir en oversikt over materiellet som ble bestilt og sendt i forbindelse med markeringen av 5. mai 2018.

Tabell 3. Utsendt materiell 2018

Produkt	Antall utsendt
Superhelter redder liv. Det gjør håndhygiene også (plakat, 2018*)	1841
Bekjemp antibiotikaresistens (plakat, 2018*)	1911
Plasterbokser (2018*)	1095
T-trøyer til arrangører (2018*)	171
Handlenett (2018*)	2346
Kulepenner (2018*) Esker av 50.	376
Dropsesker (2018*)	6629
Smykkeposer (2017/2018*)	6525
Tar du av deg hanskene i tide? (plakat, 2017)	549
Utfør alltid håndhygiene. Mange hansker har små hull (plakat, 2017)	610
Hansker erstatter ikke håndhygiene (plakat, 2017)	729
Bruker du hansker til rett tid (plakat, 2017)	404
Gode råd om håndhygiene og hanskebruk til renholdspersonell i helseinstitusjoner (plakat, 2017)	432
Bruk av engangshansker i helsetjenesten. Vett og uvett (plakat, 2017)	697
Bruk av engangshansker i tannhelsetjenesten. Vett og uvett (plakat, 2017)	140
Er dine pasienter i trygge hender? (Dame, plakat, 2016)	391
Er dine pasienter i trygge hender? (Barn, plakat 2016)	1225
Husk håndhygiene- hånddesinfeksjon (klistrelapp, 2016 – rull med 50)	253
Husk håndhygiene- håndvask (klistrelapp, 2016 – rull med 50)	249
Pasientplakat (plakat, 2015)	790
Hånddesinfeksjon og håndvask trinn for trinn (plakat, 2015)	1002
Rene hender inn, rene hender ut (plakat, 2014)	407
Håndhygiene: Hånddesinfeksjon trinn for trinn (plakat, 2013)	658
Håndhygiene til rett tid: Pasient i stol (plakat, 2013)	377
Ta den av. Gjelder armbåndsut (plakat, 2013)	685
Ta den av. Ring (plakat, 2013)	792

* Årets produkter

Som i foregående år ble det sendt ut en stor mengde trykket materiell. Årets bestillinger skilte seg noe ut fra foregående år (se rapport fra markeringene i 2016 og 2017) ved at det ble bestilt opp mer av det materiellet fra tidligere år, men noe mindre av årets materiell.

Det kan skyldes flere forhold; bestillingsportalen var satt opp noe annerledes slik at det var lettere å se eldre materiell, det var en del nye deltagere som ikke har brukt materiellet fra foregående år før, og det var færre nye plakater i år enn det var i 2016 og 2017.

5. Tilbakerapportering fra deltagende enheter

Det ble sendt inn 258 questbackskjema med tilbakerapportering fra markeringen.

5.1 Hvem rapporterte tilbake?

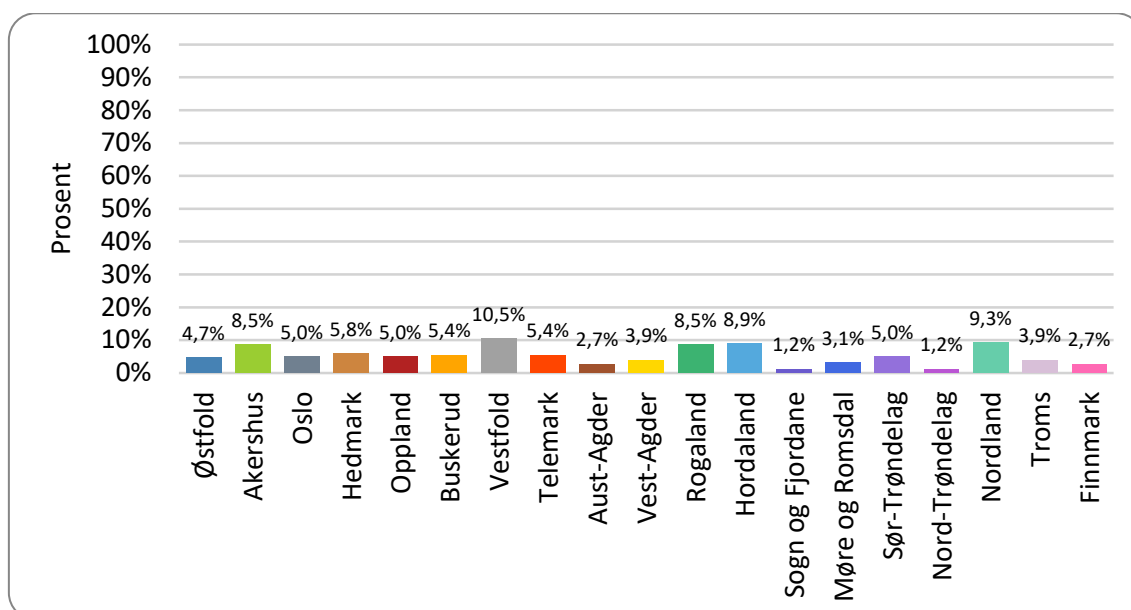
Av de som rapporterte oppgav 38 % å være ledere, 16% smittevernpersonell, 22 % hygienekontakt/smittevernkontakt, 17 % ansatt og 14 % «annet».

Mange rapporterte tilbake for flere enheter innen ulike kategorier. De 258 som rapporterte tilbake rapporterte for totalt

Totalt ble det rapportert for aktivitet ved 53 sykehus (geografiske enheter, mot 38 i 2017), 177 etc. (mot 161 i 2017), 59 boliger (mot 72 i 2017), 104 enheter for tjenester i hjemmet (mot 114 i 2017), 8 tannlegekontor (mot 21 i 2017), 5 legekantor (mot 7 i 2017) og 38 andre typer enheter (mot 43 i 2017). Totalt 444 geografiske enheter. Se vedlegg 2 for oversikt over enheter det ble rapportert tilbake for.

Figur 1 gir oversikt over hvilke fylker enhetene det ble rapportert fra tilhørte. Det var kun mulig å oppgi ett fylke per rapport (N= 258).

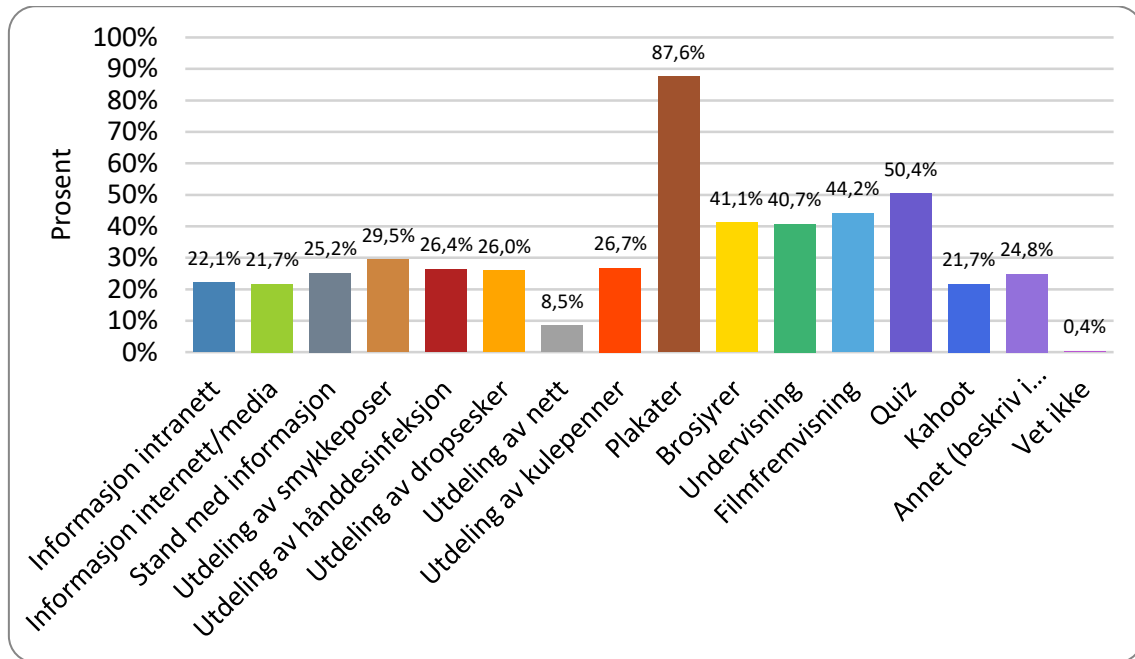
Figur 1. Antall tilbakerapporter per fylke (N= 258)



5.2 Hvordan ble dagen markert?

Enhetene (N= 258) meldte tilbake om stor aktivitet, som for de fleste inkluderte bruk av plakater (88 %), quiz (50 %), filmer (44 %) og undervisning (41 %). Figur 2 gir en oversikt over andel av deltakere som gjennomførte de ulike anbefalte aktivitetene i forbindelse med markeringen.

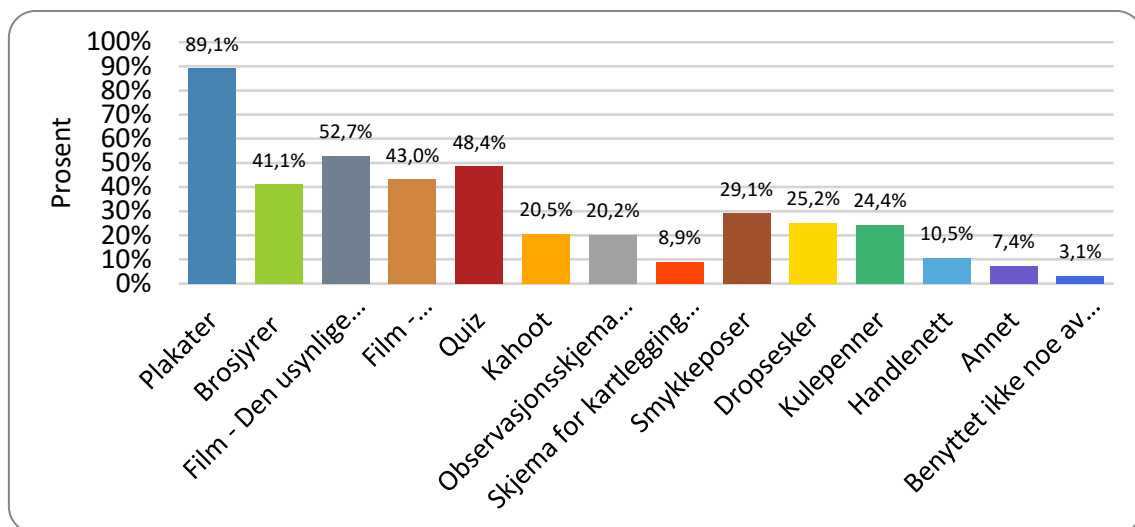
Figur 2. Ulike aktiviteter gjennomført i forbindelse med markeringen (N=258)



5.3 Bruk av materiell fra FHI

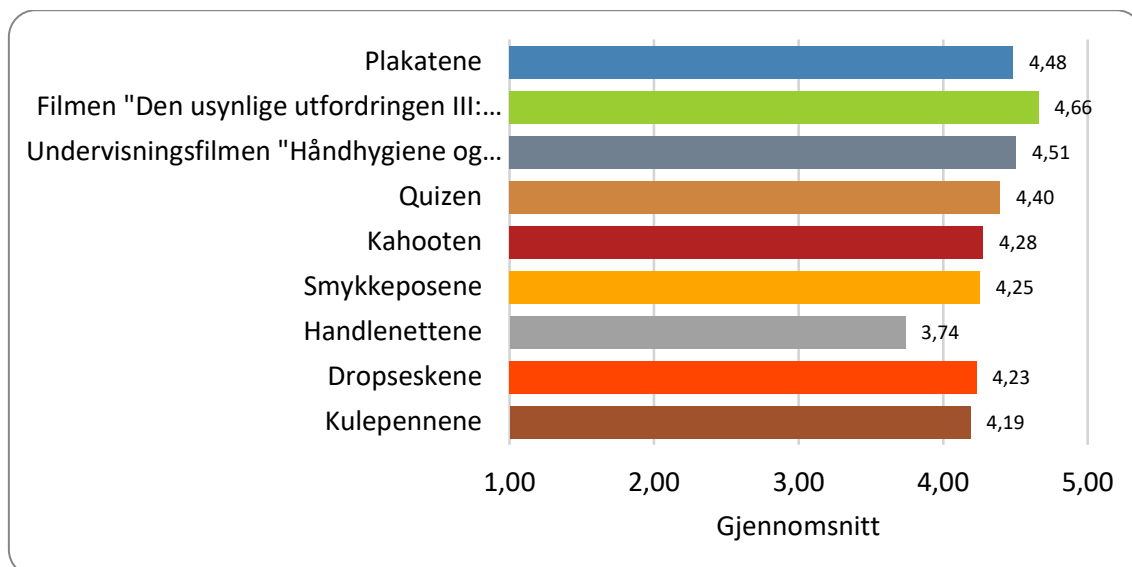
Majoriteten av de som rapporterte tilbake hadde benyttet seg av materialet fra Folkehelseinstituttet under markeringen. Figur 3 gir en oversikt over deltakernes bruk av materiell utarbeidet av arbeidsgruppen i forbindelse med markeringen.

Figur 3. Bruk av Folkehelseinstituttets materiell (N=258)



De som rapporterte tilbake var i stor grad fornøyd med materialet som var utarbeidet. Figur 4 beskriver hvorledes de som rapporterte tilbake rangerte materiell i forhold til design og budskap/tekst på en skala fra 1 til fem hvor 5 var best.

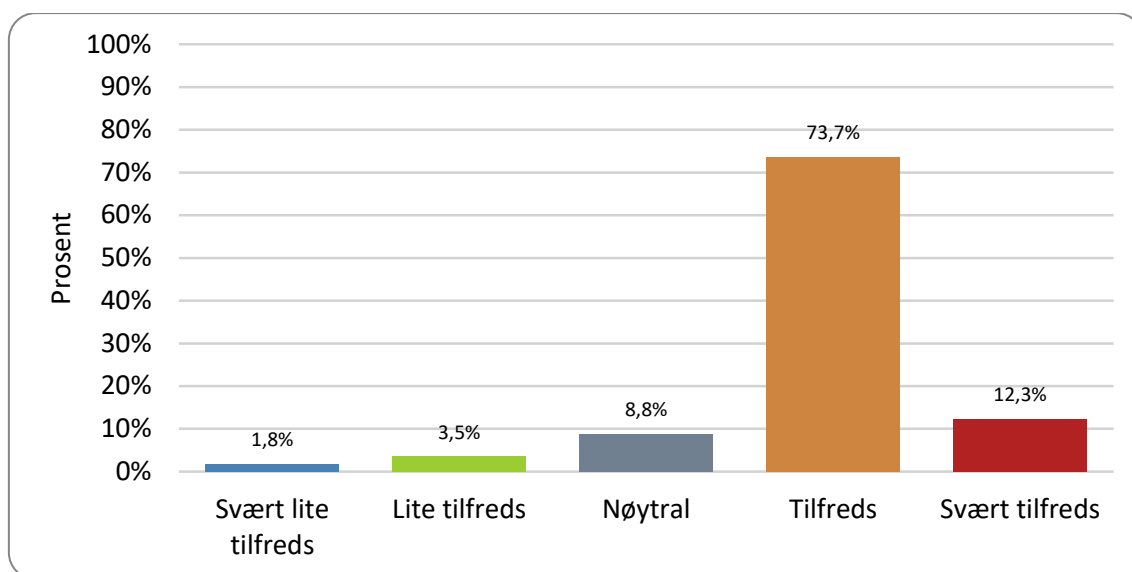
Figur 4. Tilfredshet med tilgjengelig materiell på en skala fra 1 til 5 hvor 5 er best (N=258)



5.4 Registrering av håndhygienefasiliteter

Av de 258 som rapporterte tilbake hadde 57 (23 %) gjennomført kartlegging av håndhygienefasiliteter ved minst en enhet i forbindelse med markeringen av 5. mai 2018. Figur 5 gir en oversikt over hvor gode de opplevde håndhygienefasilitetene ved enhetene hvor det ble kartlagt.

Figur 5. Håndhygienefasiliteter ved enheter dette ble registrert (N=55)



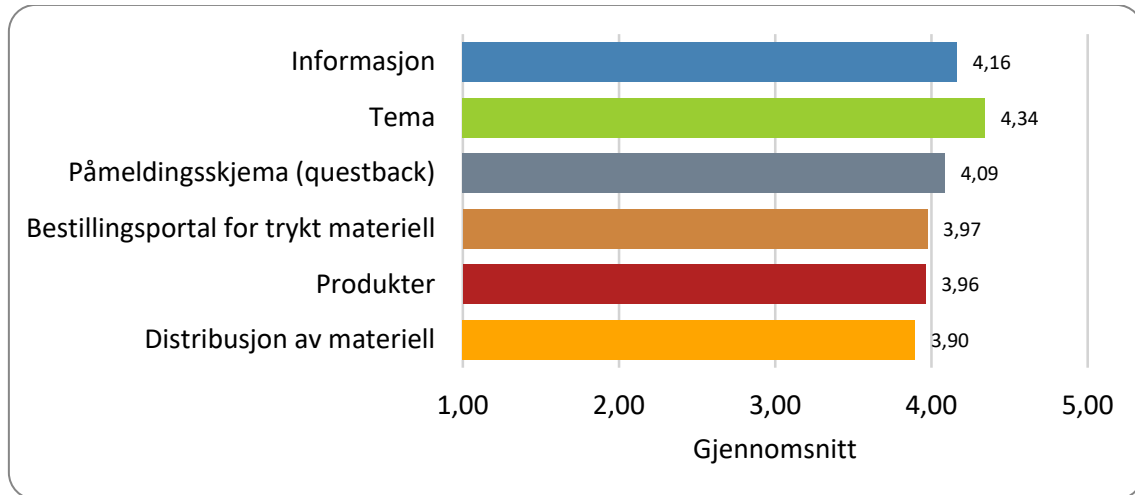
Ved 86 % av enhetene, uavhengig av kategori, ble fasilitetene vurdert til å være tilstrekkelige (tilfreds eller svært tilfreds).

5.5 Rapportert tilfredshet med årets nasjonale markering

Rapporterende enheter (N=258) ble bedt om å gi en evaluering av: informasjon om markeringen, temaet for årets markering, påmeldingsskjema, bestillingsportal, produkter og distribusjon av materiell. Det ble benyttet en skala fra 1 til 5 hvor 5 var høyeste skår.

Resultatene i figur 6 viser at deltagerne i stor grad var tilfreds med de ulike punktene ved markeringen av 5. mai 2018.

Figur 6. Hvordan er deres samlede erfaringer med årets markering? (N=258)



6. Aktivitet på folkehelseinstituttets temaside og på sosiale medier

6.1 Aktivitets på Folkehelseinstituttets temaside om håndhygiene

Loggen på Folkehelseinstituttets hjemmeside viser at sider som omhandler håndhygiene ble godt besøkt i tiden før og etter 5. mai. Tallene var imidlertid langt lavere enn i 2017. Ny elektroniske versjon av nasjonal veileder for håndhygiene ble publisert i forbindelse med 5. mai 2017, man antar det er medvirkende årsak til at tallet i 2017 var betydelig høyere enn i 2018.

Figur 7. Søk om håndhygiene på Folkehelseinstituttets nettside 2018



Figur 8. Søk om håndhygiene på Folkehelseinstituttets nettside 2017



6.2 Rekkevidde for innlegg på sosiale medier

Det ble i 2018, som i 2017, benyttet flere ulike sosiale medier i forbindelse med markeringen av 5. mai.

6.2.1 Facebook

Det ble lagt ut fire innlegg på Facebook, tre filminnlegg og ett bildeinnlegg.

Innlegg 1 - 12. mars 2018

Den 12. mars ble teaser med håndhygienegruppen, helseministeren og ledere ved ulike fagorganisasjoner innen helsetjenesten lagt ut på FHI's Facebookkonto for Kunnskap i helsetjenesten. Filmen varte i 51 sekunder. Totalt nådde filmen 8.800 personer. Det kom 233 reaksjoner (hjerter, likes o.lign) og 9 kommentarer. Filmen ble delt 66 ganger og hadde en engasjementsfrekvens på 7. Gjennomsnittlig visningstid var 7 sekunder, og det mest aktive publikummet var kvinner i alderen 45-54 år.

Figur 9. Innlegg på Facebook 12. mars 2018



Evaluerings av innlegget: God rekkevidde for denne kontoen med litt over 4.000 følgere. Reaksjoner, delinger, lenkeklikk og meget god engasjementsfrekvens tyder på at målgruppen opplevde innlegget som relevant.

Videoen er i utgangspunktet for lang for sosiale medier, og vi ser at publikumsbevaringen og gjennomsnittlig visningstid ikke er god. Samtidig vet vi at videoens hovedpoeng kommer helt i starten, og at de som har sett de første 10 sekundene har fått med seg budskapet. Dermed er det ikke kritisk med mindre god publikumsbevaring og gjennomsnittlig visningstid.

Innlegg 2 - 8. april 2018

Den 8. april ble bilde av en av årets to nye plakater lagt ut på FHI's Facebookkonto for Kunnskap for helsetjenesten. Innlegget nådde totalt 21.000 personer, 9.000 organisk og 12.000 betalt. Det var totalt 472 reaksjoner på innlegget, 34 kommentarer, 59 delinger og 221 lenkeklikk. Samlet reaksjonsfrekvens var på 5%.

Figur 10. Innlegg på Facebook 8. april 2018



Evaluerings av innlegget: Meget god rekkevidde, spesielt for denne kontoen med litt over 4.000 følgere. Selv om mye av rekkevidden var betalt viser antall reaksjoner, kommentarer, delinger, lenkeklikk og engasjementsfrekvens at innlegget og budskapet slo godt an hos målgruppen.

Enkelt og tydelig budskap i føleteksten og et bra bilde med stopp-effekt.

Innlegg 3 - 5. mai 2018

Den 5. mai ble film på 30 sekunder rettet mot publikum lagt ut på FHIs ordinære Facebookkonto. Totalt ble 71.000 seere nådd (46.000 organisk og 25.000 betalt). Det kom 782 reaksjoner (likes, hjerte o.lign), og 27 kommentarer. Det var 300 lenkeklikk. Totalt var engasjementfrekvensen på 4% som regnes som bra for denne type innlegg. Videoen varer i 37 sekunder. Gjennomsnittlig visningstid var 8 sekunder, og det mest aktive publikummet var kvinner, 35-44 år.

Figur 11. Innlegg på Facebook 5. mai 2018



Evaluerings av innlegget: God organisk rekkevidde med mange reaksjoner, delinger og en god engasjementsfrekvens. Det er tydelig at innlegget opplevdes relevant hos målgruppen.

God video og videolengde på ca. 30 sekunder – en positiv publikumsbevaring og gjennomsnittlig visningstid (mtp. videoens totale lengde) som skiller seg ut i Facebook-sammenheng.

Innlegg 4 - 7. mai 2017

Den 7. mai ble en av årets hovedfilmer, Den usynlige utfordringen III, lagt ut på FHIs Facebookkonto for Kunnskap i helsetjenesten. Filmen nådde totalt 31 000 personer, 12.000 organisk og 19.000 betalt. Det var 250 reaksjoner, 10 kommentarer og 93 delinger. Engasjementfrekvensen var på 3%. Filmen er 1 minutt og 58 sekunder lang. Gjennomsnittlig visningstid var 8 sekunder. Det mest aktive publikummet var kvinner i alderen 55-64 år.

Figur 12. Innlegg på Facebook 7. mai 2018



Evaluerings av innlegget: Meget god rekkevidde, spesielt for denne kontoen. Selv om mye av rekkevidden var betalt viser antall reaksjoner, kommentarer, delinger, lenkeklikk og engasjementsfrekvens at innlegget og budskapet slo godt an hos målgruppen.

Videoen er laget for å vise ved undervisning, og den er i utgangspunktet alt for lang for sosiale medier. Man ser at publikumsbevaringen og gjennomsnittlig visningstid er meget dårlig. I tillegg vet vi at videoens hovedpoeng ikke kommer før litt ut i filmen, noe som ikke er heldig på sosiale medier hvor man ikke har mer enn noen sekunder til å fange og bevare folks oppmerksomhet.

I dette tilfellet er det derfor nærliggende å tro at det er filmens følgetekst som gjør at innlegget fortsatt oppnår gode resultater. Følgeteksten har et budskap som vi håper helsepersonell vil assosieres med, og dermed dele med sine Facebook-venner.

6.2.2 Instagram

Det ble publisert ett innlegg på Instagram med lenke til teaser (samme som på Facebookinnlegg nr.1) den 12. mars 2018.

Innlegget nådde 8 800 personer. Det var 233 reaksjoner, ni kommentarer, 66 delinger og 133 lenkeklikk. Samlet engasjementsfrekvens var på 7 %. Filmen var 51 sekunder lang. Gjennomsnittlig visningstid var 7 sekunder, den mest aktive publikumsgruppen kvinner i alderen 45 -54 år.

Figur 13. Innlegg på Instagram 12. mars 2018



Evaluerings av innlegget: God rekkevidde for denne kontoen med litt over 4.000 følgere. Reaksjoner, delinger, lenkeklikk og meget god engasjementsfrekvens tyder på at målgruppen opplevde innlegget som relevant.

Videoen er i utgangspunktet for lang for sosiale medier, og vi ser at publikumsbevaringen og gjennomsnittlig visningstid ikke er god. Samtidig vet vi at videoens hovedpoeng kommer helt i starten, og at de som har sett de første 10 sekundene har fått med seg budskapet. Dermed er det ikke kritisk med mindre god publikumsbevaring og gjennomsnittlig visningstid.

6.3 Bruk av undervisningsfilmer

Det ble laget to nye undervisningsfilmer i forbindelse med markeringen av håndhygienens dag 2018, «Den usynlige utfordring III. Håndhygiene og antibiotikaresistens», og «Undervisningsfilm om håndhygiene og antibiotikaresistens». Begge filmene ble lagt ut på YouTube og Vimeo i forkant av 5.mai, og lenket til fra temasiden om håndhygiene og i diverse informasjonsbrev.

Av 258 tilbakerapporterende enheter oppgav 53% at de hadde benyttet filmen «Den usynlige utfordring III. Håndhygiene og antibiotikaresistens» som del av markeringen mens 43% oppgav at de hadde benyttet «Undervisningsfilm om Håndhygiene og antibiotikaresistens». Begge filmene fikk svært gode tilbakemeldinger, henholdsvis 4,66 og 4,51 på en skala fra 1 til 5 hvor 5 er best. I Tabell 4 gis en oversikt over antall ganger filmer som er laget i forbindelse med markeringen av 5. mai i årene 2016 -2018 er streamet fra YouTube og Vimeo fra de ble publisert frem til 25. september 2018. Alle filmene kan lastes ned, og slik sett vises direkte fra egen pc gjentatte ganger uten at det registreres.

Tabell 4. Avspillinger av filmer laget i forbindelse med 5. mai 2016 - 2018

Film	Publisert	Vimeo	YouTube	Totalt
Den usynlige utfordringen III. Håndhygiene og antibiotikaresistens	2018	2.674	2.176	4.850
Undervisningsfilm om håndhygiene og antibiotikaresistens	2018	1.286	370	1.656
Håndhygiene - hva om bakteriene var grønne (publikum)	2018	1.029	246	1.275
Teaserfilm om håndhygienesdagen - lang versjon	2018	762	238	1.000
Teaserfilm om håndhygienesdagen - kort versjon	2018	2.253	49	2.302
Den usynlige utfordringen II. Hansker erstatter ikke håndhygiene	2017	12.000	22.366	34.366
Hvordan ta på og av rene engangshansker	2017	3.347	2.577	5.924
Effektiv hånddesinfeksjon	2017	2.452	2.918	5.370
Den usynlige utfordringen I.	2016	13.300	32.152	45.452
Håndvask med såpe og vann	2016	2.866	10.731	13.597

7. Erfaringsoppsummering

Det var samlet sett en høy deltagelse ved årets markering med 350 påmeldinger. Totalt 258 av de 350 påmelderne rapporterte tilbake etter gjennomført markering for totalt 444 geografiske enheter. Tilbakerapporterende enheter meldte tilbake om høy aktivitet, og meget høy tilfredshet med det nasjonale initiativet, både med tanke på tema, materiell og organisering.

Til tross for at man i år hadde samarbeid med de aller fleste faggrupper gjennom filmen «Stafettinnen - bli med og marker 5. mai», var deltagelsen fra tannhelsetjenesten og blant fastleger svært lav, lavere enn i 2017. Det er utfordrende å nå ut til disse gruppene, og kommunehelsetjenesten generelt. Arbeidsgruppen vil gå i ny dialog med de ulike faggruppene for å få innspill til hva som kan gjøres for å øke deltagelsen blant de ulike gruppene av helsepersonell i kommunehelsetjenesten.

Man ser også at det er flere enheter, blant annet sykehus, som ikke rapporterer tilbake selv om de har bestilt materiell og markert dagen. Det er kun de som har rapportert tilbake via den elektroniske spørreundersøkelsen som er registrert som deltagende i årets markering (vedlegg 2).

Som tidligere år ser man at det bør arbeides for bedre strategier for å nå ut til flere kommuner, tannlege- og legekantor. Ett tiltak kan være å øke innsatsen på sosiale medier i tiden før og etter markeringen.

Referanser

1. Helse- og omsorgsdepartementet. (2008) Nasjonal strategi for forebygging av infeksjoner i helsetjenesten og antibiotikaresistens (2008–2012).
2. Pratt R.J. et al. Epic2: National evidence-based guidelines for preventing healthcare-associated infections in NHS hospitals in England. *J Hosp Infect.* 2007; 65 Suppl 1 S1-64.
3. World Health Organization. (2009) WHO guidelines on hand hygiene in health care, World Health Organization.
4. Erasmus V, Daha T, Brug H, et al. Systematic review of studies on compliance with hand hygieneguidelines in hospital care. *Infect. Control Hosp. Epidemiol.* 2010. 31(3):283-294.
5. World Health Organization. (2015) Evidence of hand hygiene to reduce transmission and infections by multi-drug resistant organisms in health-care settings. Literature review.
6. Public health Ontario. Best practice for hand hygiene. 2014: <http://www.publichealthontario.ca/en/eRepository/2010-12%20BP%20Hand%20Hygiene.pdf>. Lastet ned 27.01.2016.
7. Fuller C, Savage J, Besser S, et al. "The dirty hand in the latex glove": A study of hand hygiene compliance when gloves are worn. *Infect. Control Hosp. Epidemiol.* 2011;32(12):1194-1199.
8. Association for Professionals in Infection and Control and Epidemiology. APIC Implementation guide. Guide to hand hygiene programs for infection prevention2015: <http://www.apic.org/Professional-Practice/Implementation-guides#HandHygiene>. Lastet ned 27.01.2016.
9. Pittet D, Simon A, Hugonnet S, Pessoa-Silva C, Sauvan V, Perneger T. Hand hygiene among physicians: Performance, beliefs, and perceptions. *Ann. Intern. Med.* 2004; 141(1):1-8+I-38.
10. Jenner E.A.; Fletcher B.(C.); Watson P.; Jones F.A.; Miller L.; Scott G.M. Discrepancy between self-reported and observed hand hygiene behaviour in healthcare professionals. *J Hosp Infect.* 2006; 63 (4) (pp 418-422).
11. Helse- og omsorgsdepartementet. (2005) Forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten. FOR-2005-06-17-610.2005.

Vedlegg 2. Materiell utarbeidet til markering av 5. mai 2018

Nr	Type	Tittel - nedlastbar versjon	Trykt
1	Film	Den usynlige utfordringen III. Håndhygiene og antibiotikaresistens	Ikke akt.
2	Film	The invisible challenge III (engelsk versjon av Den usynlige utfordringen III.)	Ikke akt.
3	Film	Undervisningsfilm om håndhygiene og antibiotikaresistens	Ikke akt.
4	Film	Hva om bakteriene var grønne (publikum)	Ikke akt.
5	Film	Hand hygiene - What if bacteria were green (engelsk versjon av Hva om bakteriene var grønne)	Ikke akt.
6	Film	Teaser om håndhygienedagen - kort versjon	Ikke akt.
7	Film	Teaser om håndhygienedagen - lang versjon	Ikke akt.
8	Brosjyre	Råd om håndhygiene og hanskebruk til renholdspersonell i helsetjenesten. Oversatt til ti språk.	Ikke tilgjengelig
9	Plakat	Superhelter redder liv. Det gjør håndhygiene også.	A3
	Plakat	Bekjemp antibiotikaresistens	A3
10	Illustrasjon	TegneHanne. Håndhygiene forebygger antibiotikaresistens. Sykepleier som underviser.	Ikke tilgjengelig
11	Illustrasjon	TegneHanne. Håndhygiene forebygger antibiotikaresistens. Sykepleier som underviser. ENGELSK	Ikke tilgjengelig
12	Illustrasjon	TegneHanne. Håndhygiene forebygger antibiotikaresistens. Fire sirkler.	Ikke tilgjengelig
13	Illustrasjon	TegneHanne. Håndhygiene forebygger antibiotikaresistens. Fire sirkler. ENGELSK	Ikke tilgjengelig
14	Illustrasjon	Fete Typer. Håndhygiene reduserer smitterisiko.	Ikke tilgjengelig
15	Tegnstripe	TegneHanne. Stripe om håndhygiene og antibiotikaresistens.	Ikke tilgjengelig

Vedlegg 2. Tilbakerapporterende enheter 5. mai 2018

Oversikt over tilbakerapporterende enheter, Sykehus (N=53)

Nr	Helseforetak	Geografisk enhet
1	Helse Stavanger HF	Stavanger universitetssykehus
2	Helse Fonna HF	Haugesund sjukehus
3	Helse Bergen HF	Haukeland universitetssykehus
4		Voss sjukehus
5	Helse Førde HF	Førde sentralsjukehus
6		Lærdal sjukehus
7		Nordfjord sjukehus
8	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund sjukehus
9	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs Hospital, Trondheim
10		St. Olavs Hospital, Orkdal
11		St. Olavs Hospital, Røros
12	Helse Nord-Trøndelag HF	Sykehuset Levanger
13		Sykehuset Namsos
14	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Mo i Rana
15		Helgelandssykehuset Mosjøen
16		Helgelandssykehuset Sandnessjøen
17	Finnmarkssykehuset HF	Hammerfest sykehus
18		Kirkenes sykehus
19	Nordlandssykehuset HF	NS Bodø
20		NS Vesterålen
21	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Tromsø
22		UNN Harstad
23		UNN Narvik
24	Akershus universitetssykehus HF	
25	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål
26	Sykehuset i Vestfold HF	SiV Tønsberg
27		SiV Larvik
28		SiV Kysthospitalet
29	Sykehuset Innlandet HF	SI Gjøvik
30		SI Hamar
31		SI Kongsvinger
32		SI Lillehammer
33		SI Tynset
34	Sykehuset Telemark HF	ST Skien
35		ST Notodden
36	Sykehuset Østfold HF	SØ Kalnes

37		SØ Moss
38	Sørlandet sykehus HF	SS Kristiansand
39		SS Arendal
40		SS Flekkefjord
41	Vestre Viken HF	VV Bærum
42		VV Drammen
43		VV Kongsberg
44		VV Ringerike
45	Martina Hansens Hospital	
46	Lovisenberg Diakonale sykehus	
47	Haraldsplass Diakonale sykehus	
48	Diakonhjemmet sykehus	
49	Betanien sykehus Bergen	
50	Sunaas sykehus	
51	Fosen Distriktmedisinske senter	
52	Ibsensykehuset	Porsgrunn
53		Gjøvik

Oversikt over tilbakeraapporterende enheter, Sykehjem og lignende N= 177

Nr	Kommune	Enhet 1	Enhet 2	Enhet 3
1	Alstahaug	Alstahaug Sykehjem		
2	Alta	Furuly Sykehjem, Betania Alta		
3	Andøy	Andøy bo og behandlingssenter		
4	Arendal	Færvik bo og omsorgssenter		
5	Asker	Søndre Borgen kortidssavdelingen	Stalsberg BBS	Nesbru bo-og omsorgssenter
6	Askvoll	Askvollheimen		
7	Aure	Aure sykehjem		
8	Aurskog-Høland	Aurskog sykehjem		
9	Bergen	Stiftelsen Domkirkehjemmet		
10	Bergen	Kolstihagen sykehjem		
11	Bergen	Fantoft Omsorgssenter		
12	Bergen	Øvstunheimen sykehjem		
13	Bergen	Betanien rehabilitering og sykehjem		
14	Bjugn	Bjugn sykehjem		
15	Bodø	Mørkved sykehjem		
16	Bykle	Bykle helsesenter		
17	Bærum	Dønski bo og behandlingshjem		
18	Bømlo	Teiglandshagen bufellesskap		
19	Drammen	Strømsø bo og servicesenter		
20	Drammen	Fjell bo og servicesenter		
21	Drammen	Åskollen helse og omsorgsdistrikt		
22	Drangedal	Drangedal sjukeheim		
23	Dønna	Dønna sykehjem		
24	Eidskog	Eidskog helsetun		
25	Eigersund	Lagård sjukeheim		
26	Enebakk	Enebakk sykehjem, avd. Ignagard		
27	Etne	Etne omsorgssenter		
28	Farsund	Farsund Omsorgssenter	Solgården bo- og omsorgssenter	Kortidsavdelingen B2
29	Fedje	Fedje sykehjem		
30	Fjell	Fjell sjukeheim		
31	Flekkefjord	Tjørsvågheimen sykehjem		
32	Froland	Froland sykehjem		
33	Frøya	Frøya sykehjem		
34	Færder	Smidsrød helsehus		
35	Færder	Bjønnesåsen bo- og aktivitetsenter		

36	Gausdal	Forsettunet		
37	Gausdal	Follebutunet		
38	Gjøvik	Snertingdal omsorgssenter		
39	Gjøvik	Haugtun omsorgssenter		
40	Gjøvik	Sørbyen sykehjem, avd A og B		
41	Grimstad	Feviktun bo- og omsorgssenter		
42	Hadsel	Stokmarknes sykehjem		
43	Halsa	Halsa sykehjem		
44	Hamar	Håløygtunet sykehjem		
45	Hamar	Finsalsenteret		
46	Hamar	Parkgården sykehjem 2		
47	Hamarøy	Hamarøy Bygdeheim		
48	Hattfjelldal	Hattfjelldal sykehjem		
49	Haugesund	Udland omsorgssenter		
50	Herøy	Herøy sykehjem		
51	Hitra	Hitra sykehjem		
52	Helgeroa	Søbakken sykehjem		
53	Hole	Hole Bo- og rehabiliteringssenter		
54	Hordaland	Freida Frieda Minne		
55	Hurdal	Hurdal sykehjem		
56	Hægebostad	Avdeling Toppen		
57	Hå	Håvsjukeheim rehab.		
58	Indre Østfold	Enebakk sykehjem, avd. Kopås		
59	Iveland	Iveland omsorgssenter		
60	Karlsøy	Karlsøy sykehjem		
61	Klepp	Kleppetunet bukollektiv		
62	Krisitiansand	Tveit omsorgssenter		
63	Kristiansand	Vågsbygdunet		
64	Kvinesdal	Kvinesdal bo og dagsenter		
65	Larvik	Stavern sykehjem avdeling Farris		
66	Larvik	Rekkevik Sykehjem		
67	Larvik	Larvik helsehuset		
68	Larvik	Furuheim sykehjem		
69	Larvik	Stavern sykehjem	Vestsiden	Prestløkka rehab. senter
70	Larvik	Lardal sykehjem		
71	Larvik	Grevle sykehjem		
72	Lesja	Lesja sjukeheim		
73	Lillehammer	Lillehammer helsehus		
74	Lillesand	Høvågheimen bo- og aktivitetssenter		

75	Lindesnes	Lindesnes omsorgssenter		
76	Lindås	Knarvik sjukeheim		
77	Lørenskog	Rolvsrudhjemmet		
78	Løten	Løten Helsetun		
79	Marker	Marker Bo og servicesenter		
80	Modum	Modumheimen sykehjem		
81	Molde	Bergmo omsorgssenter		
82	Målselv	Øverbygd syke- og omsorgssenter		
83	Narvik	Furumoen		
84	Nes kommune	Nes sykehjem		
85	Neset	Sykehjemsavdelingen, Neset omsorgssenter		
86	Nittedal	Døli pleie- og omsorgssenter		
87	Nord-Fron	Sundheim bo og treningssenter		
88	Oppdal	Oppdal helsesenter		
89	Oslo	Vinderen bo- og servicesenter		
90	Oslo	Paulus sykehjem		
91	OSLO	Oppsalhjemmet		
92	Oslo	Langerud sykehjem		
93	OSLO	Kingosgate bo- og rehabiliteringssenter		
94	Oslo	Fagerborghjemmet, Unicare		
95	Oslo	Abildsø Sykehjem, post 1		
96	Porsanger	Lindås Bu og servicesenter	Solbrått aldershjem	
97	Porsgrunn	Borgehaven sykehjem		
98	Porsgrunn	Doktorløkka		
99	Porsgrunn	Frednes sykehjem		
100	Porsgrunn	Mule sykehjem	Trygghetsavdelingen	Porsgrunn produksjonskjøkken
101	Re	Re helsehus		
102	Ringsaker	Nes bo og aktivitetssenter		
103	Roan kommune	Roan sykeheim		
104	Rogaland fylkeskommune	Furuheim , Brage		
105	Rygge kommune	Ekholdt helse- og omsorgssenter		
106	Røyken	Bråset bo og omsorgssenter		
107	Saltdal	Saltdal sykehjem		
108	Sandefjord	Lørenskog sykehjem		
109	Sandefjord	Lagård bo- og servicesenter, avd Utsikten		
110	Sandefjord	Soletunet - avdeling Solstua		
111	Sande	Sandetun sykehjem		

112	Sandnes	Åse bo- og aktivitetssenter		
113	Sandnes	Rovik bo og aktivitetssenter		
114	Sandøy	Sandøyheimen		
115	Sarpsborg	Valaskjold		
116	Sarpsborg	Haugvoll sykehjem		
117	Sigdal Kommune	Sigdalsheimen		
118	Skedsmo	Skedsmotun BBS	St.Hansåsen sykehjem	Libos
119	Ski	Solborg Bo- og aktiviseringssenter		
120	Ski	Langhus bo og servicesenter		
121	Skien	Lyngbakken bo og beh.senter		
122	Skien	Gulset sykehjem 2, 3. og 4 etg		
123	Skien	Melum bo- og servicesenter		
124	Skien	Gjerpen sykehjem		
125	Skånland	Skånland sykehjem		
126	Skånland	Sandstrand bo og service Senter		
127	Songdalen	Songdalstunet		
128	Sortland	Lamarktunet bo og behandlingssenter		
129	Stange	Stange helse- og omsorgssenter		
130	Stavanger	Stokka sykehjem		
131	Stavanger	Lervig sykehjem		
132	Stavanger	Domkirkens Sykehjem		
133	Stavanger	Bergåstjern		
134	Stavanger	Stavanger Håndværkerstiftelse, Alders Hvile		
135	Stavanger	Vågedalen sykehjem		
136	Stavanger	Slåtthaug sykehjem		
137	Stavanger	Haugåstunet sykehjem		
138	Sund	Sundheimen		
139	Sunndal	Sunndal helsetun		
140	Sømna	Sømna omsorgssenter		
141	Sørumsund	Sørumsund sykehjem		
142	Tromsø	Kvaløysletta sykehjem		
143	Tromsø	Kroken sykehjem		
144	Tromsø	Jadeveien sykehjem		
145	Trondheim	Bossekop sykehjem, Betania Alta		
146	Trondheim	Øya helsehus		
147	Trysil	Trysil sykehjem		
148	Trøgstad	Trøgstad Kommune Pleie og omsorg		
149	Tydal kommune	Tydal sykehjem		
150	Tysvær	Nedstrandtunet		

151	Tønsberg	Eik sykehjem		
152	Tønsberg	Træleborg sykehjem		
153	Tønsberg	Nes sykehjem		
154	Tjøme	Tjøme sykehjem		
155	Ullensaker	Kløfta bo- og aktivitetssenter		
156	Ullensaker	Pro Jessheim Vest	Sandetun sykehjem	Avdeling Bjørka/Utsikten
157	Vestre Toten	Gimle sykehjem		
158	Vestvågøy	Vestvågøy sykehjem		
159	Vestvågøy	Lekneshagen bofellesskap		
160	Vikna	Rørvik sykestue		
161	Volda	Volda omsorgssenter		
162	Voss	Vetleflaten Omsorgssenter		
163	Vågan	Marithaugen sykehjem		
164	Våler i Solør	Våler Omsorgssenter		

Tilbakerapporterende enheter, Legekontor (N= 5)

Nr	Kommune	Enhet 1
1	Tydal	Tydal legekontor
2	Karlsøy	Karlsøy legekontor
3	Iveland	Iveland legekontor
4	Hattfjelldal	Hattfjelldal legekontor
5	Drangedal	Drangedal Legekontor

Tilbakerapporterende enheter, Tannhelsetjenesten (N= 8)

Nr	Kommune	Enhet 1
1	Bergen	Universitetet i Bergen, Institutt for klinisk odontologi
2	Halden	Dyrendal Tannhelsesenter
3	Iveland	Iveland tannlegekontor
4	Karlsøy	Karlsøy tannlegekontor
5	Orkdal	Orkdal tannklinikk
6	Oslo	Institutt for klinisk odontologi, Universitetet i Oslo
7	Sør-Varanger	Kirkenes tannklinikk
8	Østfold fylkeskommune	Tannhelsetjenestens kompetansesenter Øst

Oversikt over tilbakereporterende enheter, Tjenester i hjemmet (N= 104)

Nr	Kommune	Enhet 1	Enhet 2	Enhet 3	Enhet 4	Enhet 5	Enhet 6
1	Askvoll	Askvoll heimetjeneste					
2	Aurskog Høland	Hjemmetjenesten Bjørkelangen					
3	Bergen	Hjemmebaserte tjenester i Arna og Åsane, gruppe Åsane sør	Åsane vest	Åsane øst	Åsane sentrum	Åsane nord	Arna demenslag
4	Bergen	Hjemmebaserte tjenester i Årstad					
5	Bergen	Omsorg pluss	Bofellesskapet				
6	Bergen	Hjemmebaserte tjenester i Bergenhus					
7	Bjugn	Hjemmesykepleien Bjugn					
8	Bodø	Hjemmetjenesten					
9	Bodø	Hjemmesykepleien Sentrum					
10	Bykle	Heimesjukepleien					
11	Bømlo	Bømlo heimeteneste					
12	Drammen	Hjemmetjenesten Fjell					
13	Drammen	Marienlyst hjemmetjeneste					
14	Eigersund	Hjemmesykepleien Distrikt 1	Hjemmesykepleien Distrikt 2	Miljøtjenesten Sentrum/Blåsenborg	Miljøtjenesten/ aktivitetssenteret	Miljøtjenesten Slettebø	Mestringsenheten
15	Fedje	Fedje hjemmetjenesten					
16	Skien	Innsatsteamet ved Praktisk Bistand og Mestring	Hjemmehjelpene i Praktisk Bistand og Mestring				
17	Frøya	Frøya hjemmetjeneste					
18	Færder	Hjemmetjenesten Færder					

19	Færder	Tjøme					
20	Gjøvik	Snertingdal Omsorgsdistrikt					
21	Halsa	Halsa Hjemmesykepleie					
22	Hamar	HBO					
23	Hamar	Hjemmesykepleien distrikt sentrum					
24	Hattfjelldal	Hattfjelldal hjemmetjenester					
25	Herøy	Herøy hjemmetjeneste					
26	Hitra	Hjemmetjenesten, Hitra kommune					
27	Hole	Sundjordet Bofellesskap	Hjemmetjenesten				
28	Holme- strand	Hjemmesykepleien Holmestrand	Hjemmesykepleien Hof				
29	Horten	Hjemmetjenesten					
30	Iveland	Iveland hjemmesykepleien					
31	Karlsøy	Hjemmesykepleien					
32	Karmøy	Hjemmetjenesten Nord					
33	Kviteseid	Kviteseid heimetenester					
34	Larvik	Hjemmetjenesten i Helgeroa					
35	Larvik	Svarstad					
36	Larvik	Larvik kommune, hjemmetjenester. ergo, fysio, hjelpemidler					
37	Lindesnes	Lindenses hjemmetjeneste og Solkroken 2					
38	Løten	Hjemmesykepleien	Boenhet - Serviceleilighet				

39	Marker	Hjemmetjenesten					
40	Molde	Bergmo Omsorgssenter, hjemmetjenesten					
41	Moss	Eddaveien bofellesskap	Melløs bo og service senter	Rosnes bofellesskap			
42	Moss	Hjemmebaserte tjenester					
43	Målselv	Øverbygd hjemmesykepleie PRO ØVRE					
44	Nord-Fron	Hjemmesykepleien					
45	Oppdal	Hjemmesykepleien	Boas	Bjerkehagen	Bjerkevegen		
46	Porsgrunn	Hjemmetjenesten Nystrand, avdeling Eidanger	Avdeling Brevik	Avdeling Skjelsvik	Nystrand omsorgsbolig		
47	Re	Re hjemmetjeneste					
48	Ringsaker	Hjemmebasert Nes					
49	Røyken	Avd. Spikkestad	Avd. Slemmestad	Avd. Midtbygda			
50	Sandnes	Omsorg vest, Sandnes					
51	Sandnes	Sone A Rovik	Sone B Riska				
52	Sandøy	Helse- og omsorgstenester					
53	Sarpsborg	Hjemmetjenesten sone Søndre Skjeberg og Sandbakken					
54	Sarpsborg	Valaskjold					
55	Sigdal	Hjemmetjenesten					
56	Skedsmo	Hjemmesykepleien Strømmen sone 3	Skjettyten sone 4	Vigernes sone 1	Volla sone 2	Kjeller sone 5	Skedsmokorset sone 6
57	Skien	Gulset bokollektiv - 2., 3. og 4 etg					
58	Skånland	Hjemmetjenesten sør					
59	Sola	Rop team	Psykisk helse team				

60	Stavanger	Nattpatruljen Stavanger kommune	Hillevåg hjemmespl.	Hinna hjemmespl.			
61	Sunndal	Avd. A,B,C,D,E og korttidsavdelingen					
62	Sømna	Hjemmetjenester i Sømna					
63	Sør-Varanger	TFF Solkroken					
64	Trondheim	Strindheim hjemmetjeneste					
65	Trøgstad	Trøgstad pleie og omsorg					
66	Tydal	Omsorgstjenesten					
67	Tysvær	Hjemmetjeneste v/Nedstrandtunet					
68	Ullensaker	Pro Jessheim vest					
69	Ullensaker	PRO Kløfta					
70	Volda	Heimetenestene					

Oversikt over tilbakerapporterende enheter, Boliger (N=59)

Nr	Kommune	Enhet 1	Enhet 2	Enhet 3	Enhet 4	Enhet 5	Enhet 6
1	Bergen	Kaharojago bofellesskap					
2	Bodø	H-131 boliger	Vebjørn Tandbergsvei 14				
3	Drammen	Schwartzgt. bofellesskap					
4	Eigersund	Lagård bo- og servicesenter	Lundeåne bo- og servicesenter	Kjerjaneset bo- og servicesenter			
5	Etne	Skånevik omsorgsboliger					
6	Farsund	Omsorgsboliger Livdekrona					
7	Farsund	Farsund omsorgsboliger					
8	Frøya	Beinskardet omsorgsbolig					
9	Færder	Hjemsengveien 9-11-13	Hjemsengveien 15	Klokkerveien	Rødstoppen/Ekornrød		
10	Gjøvik	Snertingdal Omsorgsdistrikt					
11	Hamar	Finsalhagen					
12	Hattfjelldal	Bo og service					
13	Herøy	Herøy omsorgsbolig	Nesveien botiltak				
14	Hole	Bolig A	Bolig B	Gamleveien			
15	Holme- strand	Rovebakken omsorgsbolig					
16	Horten	Brårudtoppen	Åsentunet				
17	Horten	Flere boliger representert på felles markering					
18	Iveland	Demensavdeling					
19	Karlsøy	Tunet					
20	Lindesnes	Omsorgsboliger heldøgns	Lindesnes omsorgssenter	Solkroken 1			

21	Lørenskog	Kløverveien	Hagasvingen	Rugdeveien	Skogblomstveien	Bårliskogen	Bårlibråten
22	Re	Re helsehus					
23	Rygge	Eskelundsbråten boområde					
24	Røyken	Spikkestad omsorgsboliger					
25	Sandnes	Rovik bokollektiv					
26	Sarpsborg	Haugvoll Bofellesskap					
27	Sigdal	Prestfosstun					
28	Skedsmo	Stalsberg omsorgsboliger	Husebyjordet omsorgsboliger	Lilletorget omsorgsboliger	Kjerulfsgate boliger		
29	Songdalen	Omsorgsbolig "Lofte"					
30	Stavanger	Bergåstjern Omsorgsbolig					
31	Svarstad	Svarstad					
32	Sømna	Miljøtjenesten i Sømna					
33	Sør-Varanger	TFF Hesseng					
34	Tysvær	Omsorgsbolig v/Nedstrandtunet					
35	Tønsberg	Jutulveien omsorgsbolig					
36	Volda	Barstadtun omsorgsbustadar	Fjordsyn omsorgsbustadar	Mork bustadar			
37	Vågsøy	Skaretun omsorgsbustad					

Oversikt over tilbakerapporterende enheter, Andre typer enheter (N =38)

Nr	Kommune	Enhet 1	Enhet 2	Enhet 3	Enhet 4	Enhet 5	Enhet 6
1	Bergen	Åsane vgs Senter for voksenopplæring					
2	Bergen	Legevakt					
3	Bergen	Hjemmehjelpstjenester i Arna og Åsane					
4	Hamar	Habiliteringstjenesten					
5	Herøy	Valsåsen bofellesskap					
6	Horten	Brårudåsen senter					
7	Indre Østfold	Helsehus, kommunale akutte døgnplasser					
8	Kvinesdal	Langtidsavdelingen	Boenhetene	Kjøkken			
9	Larvik	Presteløkka Rehabiliteringssenter					
10	Lørenskog	Blåfjære aktivitetssenter	Rolvsrud aktivitetssenter				
11	Modum	Tun rehabilitering					
12	Moss	Eddaveien bofellesskap	Melløs bo og service senter	Rosnes bofellesskap			
13	Nord-Fron	Hjemmehjelp					
14	Oslo	Lilleborg helsehus					
15	Oslo	Helsehus					
16	Porsanger	Porsanger Integreringstjeneste					

17	Re	Vaskeri					
18	Rogaland fylkeskommune	Helsefagarbeiderlinje vg2 Bergeland videregående					
19	Sandefjord	Sandefjord medisinske senter					
20	Sandefjord	Ranvikksgen bofellesskap					
21	Skedsmo	Stalsberg dagsenter	Skedsmotun dagsenter	Libos dagsenter	Husebyjordet dagsenter	Avd. forebyggende og rehabiliterende tjenester	Hjemmehjelp i Skedsmo
22	Skedsmo	KAD					
23	Sør-Varanger	TFF Villa Aktiv					
24	Hægebostad	Rehabiliteringssenter					
25	Tromsø	Rehabiliteringssenter					
26	Trondheim	Enhet for service og internkontroll					
27	Ullensaker kommune	Hellen kafe					
28	Vinderen voksenpsykiatrisk enhet	Tåsen alderspsykiatriske enhet					