

# Vejledning om arbejdstøj inden for sundheds- og plejesektoren

Høringsudkast  
Januar 2010

## Vejledning om arbejdstøj inden for sundheds- og plejesektoren

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
URL: <http://www.sst.dk>

Kategori:  
Emneord:  
Sprog: Dansk

Version: 1.0  
Versionsdato: januar 2010  
Format: pdf

Elektronisk ISBN:  
Den trykte versions ISBN:

Udgivet af: Sundhedsstyrelsen, Center for Forebyggelse, xx 2010

### Arbejdsgruppe:

Tove Rønne, overlæge, projektleder, Tyra Grove Krause, assisterende læge, projektleder (indtil 1. december 2007), Asja Lemcke, assisterende læge (fra 1. januar 2008), Sundhedsstyrelsen, Center for Forebyggelse  
Marie Stangerup, hygiejnesygeplejerske, Anne Vinther Kjerulf, afdelingslæge, Elsebeth Tvenstrup Jensen, afdelingslæge, Centrale Afsnit for Sygehushygijne (CAS), Statens Serum Institut  
Dorte Harning, Arbejdstilsynet

Arbejdsgruppen har modtaget rådgivning fra Mangfoldighedsnetværket, der er en forening, der består af sundhedspersonale med anden etnisk baggrund end dansk i Danmark.

# Indhold

<b>1</b>	<b>Baggrund</b>	<b>5</b>
1.1	Nuværende praksis	5
<b>2</b>	<b>Formål og målgruppe</b>	<b>5</b>
2.1	Formål	5
2.2	Målgruppe	5
<b>3</b>	<b>Definitioner</b>	<b>6</b>
3.1	Arbejdsdragt	6
3.2	Udendørs arbejdsdragt/overtøj	6
3.3	Personlige værnemidler	6
3.4	Tilbehør	7
<b>4</b>	<b>Sundhedsfaglig baggrund</b>	<b>7</b>
4.1	Om håndhygiejne	7
4.2	Om forurening og smitteoverførsel via arbejdstøjet	8
<b>5</b>	<b>Generelle hygiejniske krav</b>	<b>8</b>
<b>6</b>	<b>Hvem bør bruge arbejdsdragt i sundheds- og plejesektor?</b>	<b>8</b>
6.1	Hvornår bør bruges arbejdsdragt?	8
6.2	Hvor bør bruges arbejdsdragt?	9
6.3	Øvrige arbejdssteder og situationer	9
<b>7</b>	<b>Arbejdsdragten</b>	<b>9</b>
7.1	Udformning	9
7.2	Brug	10
7.3	Materiale	10
7.4	Vask	10
7.5	Udendørs arbejdsdragt	11
7.6	Tilbehør	11
<b>8</b>	<b>Standarder med relevans for anbefalinger vedrørende arbejdsdragter</b>	<b>11</b>
<b>9</b>	<b>Overgangsordning</b>	<b>12</b>
<b>10</b>	<b>I krafttrædelse</b>	<b>12</b>

# Sammenfatning

Denne vejledning er blevet til efter ønske fra forskellige dele af sundheds- og plejesektoren og henvender sig til ledelse og personale inden for hele sundheds- og plejeområdet.

Vejledningens overordnede formål er at reducere forekomsten af infektioner hos både patienter/borgere og personale i sundheds- og plejesektoren.

Sundhedsstyrelsen ønsker med vejledningen at sikre et ensartet sundhedsfagligt grundlag for sundheds- og plejepersonalets brug af arbejdstøj samt at anviser i hvilke situationer egentlig arbejdsdragt ("uniform" eller kittel) bør benyttes. Endelig er det Sundhedsstyrelsens ønske at øge opmærksomheden på betydningen af korrekt udført håndhygiejne af hensyn til både patient/borger og personale.

Da begreber vedrørende arbejdstøj kan opfattes meget forskelligt defineres de brugte begreber indledningsvis i vejledningen. Der bruges således begreberne arbejdstøj, arbejdsdragt, udendørs arbejdsdragt, overtøj, personlige værnemidler samt tilbehør.

Hernæst beskrives det sundhedsfaglige grundlag for regelsættet, der er uddybet i et særligt bilag der kan læses på Serum instituttets hjemmeside.

Sundhedsstyrelsen opstiller tre generelle hygiejniske krav, der bør være opfyldt for alle ansatte, der har kontakt med patienter/borgere, deres udskillelser eller deres nærmiljø, nemlig at de ansatte 1) har let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne, 2) bærer tøj med korte ærmer og 3) har let adgang til at kunne bruge relevante personlige værnemidler.

Regelsættet handler om, hvem, herunder hvornår og hvor, der bør bruge arbejdsdragt, samt hvordan arbejdsdragten udformes, bruges og behandles, herunder vaskes.

Arbejdsdragt bør stilles til rådighed af arbejdsgiver på følgende arbejdssteder: sygehuse, plejehjem, hjemmepleje, ambulancetjeneste samt klinikker, hvor arbejdsprocedurer kræver tæt kontakt med patienter/borgere eller, hvor der regelmæssigt er brug for personlige værnemidler i forbindelse med patientkontakt (fx tandlægeklinikker). Arbejdsdragter med lange ærmer bør senest udskiftes, når der foretages nyindkøb.

# 1 Baggrund

Sundhedsstyrelsen har modtaget mange henvendelser fra sundheds- og plejesektor, hvor man efterlyser mere ensartethed i krav til arbejdsdragters brug og udformning.

Endvidere bliver det tiltagende vigtigt, at hygiejniske forholdsregler mod smitte inden for sundheds- og plejesektor kan efterleves, ikke mindst på baggrund af det stigende problem med methicillinresistente *Staphylococcus aureus* (MRSA) og andre resistente mikroorganismer.

## 1.1 Nuværende praksis

I dag har de fleste sygehuse en ”uniformspolitik”, og i sygehusvæsenet stiller arbejdsgiveren som regel også arbejdsdragten til rådighed og står for vedligeholdelse og vask. På nogle specialafdelinger anvendes der ikke altid arbejdsdragt/uniform fx på psykiatriske afdelinger og børneafdelinger.

I primærsektoren, dvs. sundheds- og plejesektor uden for sygehuse, er der ingen retningslinjer for udformningen af sundhedspersoners arbejdsdragt. I primærsektoren er det op til det enkelte plejehjem eller hjemmeplejecenter at udarbejde en sådan, tilsvarende er det op til hver enkelt faglig organisation at udarbejde en uniformspolitik for fx klinikker (praktiserende læger eller speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter etc.). Der har de seneste årtier været en tendens til, at sundhedspersoner i primærsektoren i stigende grad anvender eget tøj på arbejdspladsen.

Endeligt gælder, at nogle personalegrupper modtager en økonomisk kompensation i form af et tillæg til dækning af slitage og vask af eget tøj.

# 2 Formål og målgruppe

## 2.1 Formål

Det overordnede formål med vejledningen er at reducere forekomsten af infektioner hos både patienter/borgere og personale i sundheds- og plejesektoren.

Sundhedsstyrelsen ønsker med vejledningen at sikre et ensartet sundhedsfagligt grundlag for sundheds- og plejepersonalets brug af arbejdstøj samt at anviser i hvilke situationer egentlig arbejdsdragt (se senere) bør benyttes. Vedrørende arbejdsdragtens udformning er der alene taget stilling til de infektionshygiejniske aspekter, ikke fx til ergologi eller udseende.

Endelig er det Sundhedsstyrelsens ønske at øge opmærksomheden på betydningen af korrekt udført håndhygiejne af hensyn til både patient/borger og personale.

## 2.2 Målgruppe

Vejledningen henvender sig til ledelse og personale inden for hele sundheds- og plejeområdet, dvs. sygehussektor, plejesektor, kommunal sundhedstjeneste samt klinikker udenfor sygehuse herunder praktiserende speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter etc. Ved primærsektor forstås sundheds- og plejesektor uden for sygehuse. Ved sekundær sektor forstås sygehussektor.

## 3 Definitioner

Ordet arbejdstøj benyttes bredt om det tøj, man har på, når man arbejder.

En arbejdsdragt er den beklædning, man har iført sig eller eventuelt taget ud over sit eget tøj for at beskytte sig selv og andre mod overførsel af smitstoffer. Ud over arbejdsdragten kan man anvende personlige værnemidler, tilbehør til arbejdsdragten samt overtøj.

### 3.1 Arbejdsdragt

Ved en almindelig arbejdsdragt i sundheds- og plejesektoren forstås en beklædning, man normalt ifører sig på arbejdsstedet, og som typisk består af bukser, T-shirt eller kjole ("uniform") eller en kittel ud over privat tøj.

Arbejdsdragten opbevares, renholdes og vedligeholdes af arbejdsstedet.

Arbejdsdragten er ikke at betragte som et personligt værnemiddel (se efterfølgende afsnit herom) og er ikke beregnet til at beskytte ved særlige procedurer. Speciel beklædning og udstyr, der benyttes ved særlige procedurer, som fx kirurgi, forholder denne vejledning sig ikke detaljeret til, ej heller når det drejer sig om patienter / beboere / klienter med MRSA<sup>1</sup>.

### 3.2 Udendørs arbejdsdragt/overtøj

For visse personalegrupper, herunder ambulancepersonale, er overtøj (til udendørs brug) en del af arbejdsdragten, idet mange af arbejdsopgaverne nødvendigvis udføres udendørs. Dette betegnes som en udendørs arbejdsdragt.

Overtøj, der blot benyttes som sådan, er ikke at betragte som en del af arbejdsdragten.

### 3.3 Personlige værnemidler

Ifølge Arbejdstilsynets bekendtgørelse om brug af personlige værnemidler<sup>2</sup>, forstås ved et personligt værnemiddel "alt udstyr, herunder beklædning, der har til formål at beskytte de ansatte mod én eller flere risici, som kan true vedkommendes sikkerhed eller sundhed under arbejdet".

Personlige værnemidler beskytter mod forurening af arbejdsdragten og mod stænk og sprøjt i ansigtet eller huden i øvrigt og udgøres typisk af beskyttelsesforklæde, overtrækskittel, maske, handsker eller briller. Kitler, der fx er specielt imprægneret mod vandgennemtrængning, er således et personligt værnemiddel og skal opfylde kravene til disse. Som tidligere nævnt, anses almindelige kitler for at være en arbejdsdragt og ikke et værnemiddel.

---

<sup>1</sup> Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggelse af spredning af MRSA, oktober 2006

<sup>2</sup> Arbejdstilsynets bekendtgørelse nr. 746 af 28. august 1992 med senere ændringer

### 3.4 Tilbehør

Tilbehør til arbejdsdragten udgøres fx af bæltter, kortærmede trøjer/sjælevarmere og veste. Dette tilbehør anses ikke som en del af arbejdsdragten. Tørklæder opfattes heller ikke som en del af arbejdsdragten, med mindre det benyttes som hovedbeklædning i særlige situationer, hvor håret af hygiejniske grunde skal være tildækket. Personligt tilbehør i øvrigt udgøres af ringe, ure, øvrige smykker.

## 4 Sundhedsfaglig baggrund

Patienter i behandlingssystemet og borgere, der modtager pleje må formodes at være særligt modtagelige for infektioner. Endvidere vil en del selv huse sygdomsfremkaldende, evt. antibiotikaresistente mikroorganismer.

Omfanget af smitte i sundheds- og plejesektor, der kan tilskrives arbejdstøjet kendes ikke. Hvad angår indlagte, anslås samlet, at i alt 8-10 % af patienterne pådrager sig en infektion under indlæggelsen.

I det almindelige hverdagsliv forurenes tøjet også i løbet af dagen både af mikroorganismer fra personen selv og fra omgivelserne. Dog må det formodes, at raske mennesker alt andet lige bedre kan tåle en sådan forurening. Også i den almindelige befolkning er det dog vigtigt at opretholde en god almen hygiejne, herunder håndhygiejne og regelmæssig tøjvask. Dette gælder både i husstanden og på arbejdspladsen, ikke mindst i børne- og andre institutioner<sup>3</sup> og andre steder, hvor mange mennesker er tæt sammen.

De faglige forudsætninger for vejledningen drejer sig dels om udførelse af korrekt håndhygiejne, dels om forhold, der betinger forurening og smitteoverførsel direkte via arbejdstøjet. Nedenfor beskrives de faglige forudsætninger, vejledningen har taget afsæt i. I et særligt bilag, der findes på Statens Serum Instituts hjemmeside, redegøres for den videnskabelige litteratur.

### 4.1 Om håndhygiejne

*Korrekt udførelse af håndhygiejne er den vigtigste enkeltstående handling, der kan forebygge smitte til en selv eller andre.*

Håndhygiejne skal i sundheds- og plejesektor udføres før rene og efter urene procedurer samt efter handskebrug. Man kan anvende hånddesinfektion med håndsprit og/eller håndvask med vand og sæbe. Hånddesinfektion anbefales som første valg, idet det er effektivt, hurtigt at anvende og skåner huden mod udtørring. Generelt gælder følgende: Hvis hænderne er tørre og synligt rene vælges hånddesinfektion. Hvis hænderne er våde eller synligt forurenede, skal der udføres håndvask, efterfulgt af hånddesinfektion. Det er vigtigt at desinficere/vaske både håndflader, imellem fingre, fingerspidser, tommelfingre, håndrygge og håndled. Hvis underarmene har været i kontakt med patienten og således kan være blevet forurenede, skal disse også desinficeres/vaskes. Lange ærmer hindrer udførelse af korrekt håndhygiejne.

---

<sup>3</sup> Hygiejne i daginstitutioner, 4. udgave, Sundhedsstyrelsen 2009

Metoder er nærmere beskrevet i Råd og anvisninger om desinfektion i sundhedssektoren [www.ssi.dk/sw799.asp](http://www.ssi.dk/sw799.asp) samt i det interaktive program på [www.ssi.dk/hygiejne](http://www.ssi.dk/hygiejne)

## 4.2 Om forurening og smitteoverførsel via arbejdstøjet

- Arbejdstøjet bliver forurenet med mikroorganismer fra patienten, patientens nærmiljø samt fra personen selv i løbet af en arbejdsdag, herunder særligt med hudbakterier.
- Forureningens grad afhænger af omfanget af arbejdsprocedurer, der kræver tæt kontakt med patienter.
- De mest forurenede områder på arbejdstøjet er området svarende til mave-region, lommer og ærmer ved håndled.
- Opsmøgning/nedrulning af lange ærmer indebærer risiko for forurening og genforurening af såvel hænder og ærmer.
- Lange ærmer øger risikoen for overførsel af smitstof (især via ærmets nederste del).
- Tøj, der ikke skiftes på arbejdsstedet ved arbejdets start/ophør, øger risiko for overførsel af smitte mellem hjem (eller andet opholdssted) og arbejde.
- Skift i dagens løb ved uforudset tilsmudsning af tøjet, er ofte ikke mulig, med mindre der på arbejdsstedet er en eksisterende ”arbejdsdragt-logistik”.
- Smitstof fra tekstil kan overføres til personer, der efterfølgende håndterer tekstilet i forbindelse med vask.

## 5 Generelle hygiejniske krav

Alle ansatte i sundheds- og plejesektor, der har kontakt med patienter/borgere, deres udskillelser, deres nærmiljø, eller deres ting bør

- have let adgang til at udføre korrekt håndhygiejne
- bære tøj med korte ærmer, dvs. over albue (med mindre der er andre specielle krav)
- have let adgang til relevante personlige værnemidler.

## 6 Hvem bør bruge arbejdsdragt i sundheds- og plejesektor?

### 6.1 Hvornår bør bruges arbejdsdragt?

Overordnet gælder, at personale, der behandler, passer og plejer syge eller svækkede, hvor personalets tøj kan komme i direkte kontakt med personen selv, personens udskillelser eller ting, som personen har tæt berøring med, som fx sengetøj, bør bruge arbejdsdragt.

Hertil kommer personale, der udfører opgaver, der kræver høj grad af renhed (”rene opgaver”), fx steril produktion eller håndtering af rent vasketøj i vaskeri samt personale, der udfører ”urene opgaver” som fx rengøring, håndtering af urent vasketøj eller muligt kontaminerede materialer fx i et laboratorium.

## 6.2 Hvor bør bruges arbejdsdragt?

Arbejdsdragt bør stilles til rådighed af arbejdsgiver på følgende arbejdssteder:

- sygehuse
- plejehjem
- hjemmepleje
- ambulancetransport
- klinikker, hvor arbejdsprocedurer kræver tæt kontakt med patienter eller, hvor der regelmæssigt er brug for personlige værnemidler i forbindelse med patientkontakt (fx tandlægeklinikker).

Arbejdsdragten opbevares, renholdes og vedligeholdes af arbejdsstedet.

## 6.3 Øvrige arbejdssteder og situationer

Sundhedspersonale, der har kontakt med raske, og ikke-modtagelige personer, behøver ikke at anvende arbejdsdragt, fx sundhedsplejersker, skolelæger, personale på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger og voksenpsykiatriske afdelinger, hvor patienter/borgere er selvhjulpne og i øvrigt raske.

Dog bør de tre forudsætninger, omtalt indledningsvist til dette kapitel, være opfyldt: håndhygiejne, korte ærmer, adgang til værnemidler. Dette gælder også for alle, der tager på hjemmebesøg.

I vurderingen af, hvorvidt andre arbejdssteder, end det fremgår af kapitel 6.3, bør stille arbejdsdragt til rådighed bør erindres, at tøj, der tages på og af på arbejdsstedet, men renholdes og vedligeholdes privat, ikke kan betragtes som en arbejdsdragt, men er hygiejnemæssigt at foretrække frem for tøj, der skiftes hjemme ved arbejdstids ophør. Dokumentation for renholdelse af arbejdstøj i et privat hjem anses ikke for at være mulig.

# 7 Arbejdsdragten

## 7.1 Udformning

Arbejdsdragten skal være kortærmet/over albueniveau af hensyn til at kunne udføre korrekt håndhygiejne samt for at undgå forurening af den nederste del af ærmet, som ofte kommer i kontakt med omgivelserne.

Arbejdsdragtens udformning i øvrigt skal tage hensyn til de arbejdsopgaver, som brugeren skal udføre. Hygiejnisk set er det vigtigt, at arbejdsdragten ikke kommer i direkte kontakt med det omgivende miljø. Dette betyder, at arbejdsdragten skal være så tætsiddende som muligt under hensyntagen til komforten, således at den ikke

kommer i kontakt med omgivelserne i forbindelse med sengeredning o. lign. Arbejdsdragten må ikke kunne berøre gulvet under arbejdet.

## 7.2 Brug

Skift af tøj foregår normalt på arbejdsstedet. Ved arbejdets start tages en ren arbejdsdragt på og umiddelbart efter endt arbejdsdag tages arbejdsdragten af og lægges til vask. Under arbejdet skiftes arbejdsdragten ved synlig forurening.

For personale i hjemmeplejen er der ikke alle steder adgang til omklædningsfaciliteter på arbejdsstedet eller arbejdet påbegyndes direkte fra eget hjem. Hjemmeplejepersonale kan i sådanne situationer opbevare arbejdsdragter, der er udleveret rengjorte og emballerede af arbejdsstedet, i kortere tid i hjemmet. Arbejdsdragter, der skal vaskes, opbevares og bringes til arbejdsstedets tøjvaskeenhed i lukkede plastposer.

Hvis der bruges eget overtøj uden på arbejdsdragten må man være særlig opmærksom på, at arbejdsdragten ikke forurenes, fx ved at bruge overtrækskittel.

## 7.3 Materiale

Der er flere infektionshygiejniske forhold, som har betydning for valg af materiale, dels bakteriers evne til at adhærere til/overleve på forskellige typer af tøjfibre samt tøjets gennemtrængelighed for bakterier.

Generelt har bomuld den laveste bindingsgrad og den korteste overlevelsestid for bakterier sammenlignet med forskellige kunstfibre. Derimod er polyester mindre gennemtrængeligt over for bakterier end bomuld. Begge materialer kan anbefales til arbejdsdragter og kan anvendes i kombination med hinanden i sundhedssektoren

Det er endvidere væsentligt, at materialet ikke afgiver for mange partikler, og at det tåler tilstrækkelig høj vasketemperatur.

## 7.4 Vask

Vask og håndtering af arbejdsdragter består af mange delprocesser, der omfatter: opbevaring af det urene tøj, vaske/desinfektionsprocessen, opbevaring af det rene tøj, forholdsregler i forbindelse med håndtering samt transport af urent som rent linned. Det er afgørende under disse processer, at det rene tekstil ikke forurenes. Vask og håndtering af arbejdsdragter er således på lige fod med vask og håndtering af andre tekstiler fra sundhedsvæsenet en professionel opgave, hvor der bør stilles krav om kontrol og dokumentation af processen.

Alle delprocesser beskrives meget detaljeret i ”Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren: Del 8: Krav til vask og håndtering af tekstiler til flergangsbrug” og bør anvendes i forbindelse med kvalitetssikring af hele processen (se afsnit om standarder).

For at overholde standardkrav kræves vask ved mindst 80 °C i 10 minutter eller en desinfektionsmetode med samme effekt.

I tandlægeklinikker og andre mindre klinikker i primærsektoren kan evt. anvendes 60 °C, hvilket dog kræver længere vasketid, dvs. min. 1 time, og ingen genbrug af vaskevand.

## 7.5 Udendørs arbejdsdragt

I forbindelse med arbejdsopgaver, der udføres udendørs fx af ambulancepersonale, er det nødvendigt, at arbejdsdragten også skal beskytte personalet mod kulde og vejrlig i øvrigt. Ud over at dette stiller større krav til arbejdsdragtens udformning og materiale, stiller det også særlige krav til adgang til værnemidler og ikke mindst til, at arbejdsdragten kan skiftes ved behov i løbet af arbejdstiden.

## 7.6 Tilbehør

Ure, ringe og andre smykker, må ikke anvendes på hænder eller underarme. Eventuelle andre smykker må ikke kunne komme i kontakt med omgivelserne.

Bælter må ikke hænge løst således, at de kan komme i kontakt med omgivelserne.

Brug af trøjer med lange ærmer ud over arbejdsdragten skal indskrænkes til det allermest nødvendige og må ikke anvendes i forbindelse med direkte patientkontakt eller direkte kontakt med særligt rent (rent vasketøj, mad) eller særligt urent materiale (blodprøver, urene instrumenter). Trøjer/sjælevarmere med korte ærmer og veste skal, hvis de anvendes, kunne vaskes, skiftes og opbevares på samme vis som arbejdsdragten.

Tørklæder, der tildækker håret og når til skulderniveau, kan anvendes, så længe der ikke er stof, der hænger løst og dermed risikerer at komme i kontakt med patient/borger eller deres nærmeste omgivelser eller særligt rent eller urent materiale. I øvrigt de samme hensyn, der skal tages, når man har langt hår.

# 8 Standarder med relevans for anbefalinger vedrørende arbejdsdragter

Statens Serum Institut og Dansk Standard har i samarbejde udarbejdet 12 hygiejnestandarder. Standarderne indeholder anbefalinger inden for tolv områder og er, så vidt det har været muligt, evidensbaserede. Standarderne har ikke noget myndighedskrav.

I ”Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren: Del 2: Krav til håndhygiejne, er der i den nyligt reviderede (og endnu ikke publicerede) standard indføjet ærmelængde på arbejdsdragter og uniformer som et kritisk styringspunkt. Der står: ”ærmer på arbejdsdragter og uniformer skal være til eller over albueniveau hos personale, der har patientkontakt, eller som udfører rene eller urene procedurer/opgaver. Følgende note er tilføjet: ”den mikrobielle flora adhærer til stof og kan dermed udgøre et reservoir for mikroorganismer fra personale, patienter og fra miljøet. Ærmer under albueniveau kan udgøre en smitterisiko i pleje, undersøgelses- og behandlingssituationer, da det hindrer korrekt håndhygiejne”.

I ”Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren: Del 8: Krav til vask og håndtering af tekstiler til flergangsbrug” beskrives kritiske styringspunkter inden for brug, transport, vask og opbevaring af tekstiler. Eksempler på anbefalinger er: emballerede urene tekstiler bør højst opbevares i 2 arbejdsdage. Vasketemperaturen skal være minimum 80° C i > 10 minutter, eller der skal anvendes en desinfektionsmetode med mindst samme effekt. Rene tekstiler skal opbevares i et rent og lukket rum, og organisationen skal fastsætte en holdbarhedstid. Håndhygiejne skal udføres

før håndtering af rene tekstiler og efter håndtering af urene tekstiler. Handsker skal anvendes i forbindelse med håndtering af urene tekstiler. Handsker skal anvendes i forbindelse med håndtering af urene tekstiler.

## 9 Overgangsordning

Alle arbejdsdragter, herunder kitler, bør efter Sundhedsstyrelsens opfattelse i forbindelse med nyanskaffelse indkøbes med korte ærmer.

## 10 Ikrafttrædelse

Vejledningen træder i kraft 1. marts 2010.

*Sundhedsstyrelsen, den xxx 2010*

Else Smith

/Tove Rønne