**Riskbedömning för** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Uppföljningsdatum för hela riskbedömningen:**

**Riskbedömning ska göras vid förändringar. Uppföljning sker var sjätte månad.**

Bedömning av risker kan göras av medarbetare eller skyddsombud. Beslut om åtgärd ska alltid fyllas i och undertecknas av chef. Det är viktigt att bli medveten om risker och att kartlägga dessa samt aktivt arbeta förebyggande; § 5, 10 AFS 2001:1 samt § 9 AFS 2008:15

Rapportera alltid avvikelser och tillbud!

Skriv arbetsskadeanmälan i KIA om du blir skadad.
Allvarliga olyckor eller tillbud ska anmäls av verksamhetschef till Arbetsmiljöverket enligt § 2 AMF.

Delta i handledning och/eller krishantering som du blir erbjuden.

Vi är gemensamt ansvariga för en god arbetsmiljö!

**Närvarande vid riskbedömning:**

……………………………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Undersköterska
 namnförtydligande

……………………………………………………… \_\_Nina Regetti\_\_\_, Verksamhetschef
 namnförtydligande

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Risk-/ förbättringsområde**Individuell riskbedömning. Ifylls vid behov. | **Riskbedömning**Hur värderas risk för arbetsmiljöproblem i enskilt hem? | **Handlingsplan**Fyll in förslag till åtgärd. Åtgärd ifylles av chef, vid det att problemfaktorer involverar enskild individ. |
| **Lyft – och förflyttning** | **Allvarlig** | **Inte allvarlig** | **Förslag till åtgärd /Åtgärd** | **Ansvarig** | **Klart när** | **Kontroll datum** |
| Förflyttningar från/till rullstol, säng, toalett, dusch, bad m.m. (med/utan hjälpmedel?) |  |  |  |  |  |  |
| Trånga utrymmen (var?) |  |  |  |  |  |  |
| Tunga lyft (med/utan hjälpmedel?) |  |  |  |  |  |  |
| Ensamarbete |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lyft – och förflyttning** | **Allvarlig** | **Inte allvarlig** | **Förslag till åtgärd /Åtgärd** | **Ansvarig** | **Klart när** | **Kontroll datum** |
| Belysning |  |  |  |  |  |  |
| Halka |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hot, våld och kränkningar** | **Allvarlig** | **Inte allvarlig** | **Förslag till åtgärd/Åtgärd** | **Ansvarig** | **Klart när** | **Kontroll datum** |
| Muntliga hot |  |  |  |  |  |  |
| Förolämpningar |  |  |  |  |  |  |
| Skymford |  |  |  |  |  |  |
| Sexuella anspelningar |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hot, våld och kränkningar** | **Allvarlig** | **Inte allvarlig** | **Förslag till åtgärd/Åtgärd** | **Ansvarig** | **Klart när** | **Kontroll datum** |
| Sparkar/slag |  |  |  |  |  |  |
| Dubbla budskap |  |  |  |  |  |  |
| Ensamarbete |  |  |  |  |  |  |
| Om något oförutsett händer |  |  |  |  |  |  |

**Kommentarer:**