Arbetsmiljöbedömning hos uppdragsgivare
Skapad av : Ändrad av : R S Datum : Utgåva :
Bedömning sker vid nystart, årligen eller vid förändring av bostad.
Uppdragsgivarens fullständiga namn :
Uppdragsgivarens personnummer:
Uppdragsgivarens fullständiga adress :
Bedömning utförd av:
Dagens datum: Planerat uppföljnings datum:
1. FYSISK och PSYKISK ARBETSMILJÖ
1. Har information givits till personliga assistenter och anhöriga om vikten av en fungerande arbetsmiljö?
<ul> <li>Z. Är uppdragsgivarens hem lokal- och utrymmesmässigt anpassad så att såväl dennes behov liksom arbetstagarens arbetsmiljö kan tillgodoses på ett lämpligt sätt?</li> </ul>
3. Är belysningen tillräcklig för alla arbetsuppgifter?
<b>→</b>
4. Ges information till UG och anhöriga om arbetsmiljöaspekter, t.ex. rökning, husdjur, städning m.m.?
ightarrow
5. Ges information till UG och anhöriga om vikten av utrymme och hjälpmedel vid tunga lyft?
6. Är UG och anhöriga delaktiga i besluten om vilka uppgifter som ska respektive inte ska utföras?
• Ar ∪G och annonga delaktiga i bestuten om vilka uppgitter som ska respektive inte ska utforas?  →
7. Är el-utrustning säker?
$\rightarrow$
8. Finns allergirisker? t.ex. rökning, husdjur, växter, undermålig ventilation eller dåligt klimat
$\rightarrow$
9. Är det ofta för varm, kallt eller dragit i bostaden?
→
10. Finns det något övrigt i den fysiska eller den psykiska arbetsmiljön som kan bli ett problem? t.ex. olustkänsla, rädsla, trakasserier, ilska, irritation eller buller
· →

#### 2. ERGONOMI

1. Finns tillräckligt med utrymme vid förflyttning av UG? t.ex. runt toalett, runt säng, i badrum, i hiss eller annat

 $\rightarrow$ 

**2.** Finns behov av utrustning eller förflyttningshjälpmedel för att arbetsuppgifterna ska kunna utföras på ett säkert sätt och utan risk för skador? t.ex. förflyttning i säng, säng-stol eller stol-toalett

-

**3.** Finns det något övrigt vad gäller ergonomi som kan bli ett problem? t.ex. möbler, utrymmen, golvbeläggning, trösklar eller dörröppningar

 $\rightarrow$ 

4. Finns behov av individanpassad utbildning, utöver grundutbildningen, av ergonomi och arbetsteknik?

 $\rightarrow$ 

5. Finns tillgång till råd och stöd för arbetstagaren när kroppen signalerar överbelastning?

 $\rightarrow$ 

#### 3. KEMIKALIEHANTERING

1. Om farliga kemikalier förekommer, finns skyddsutrustning? t.ex. rengörings- och desinfektionsmedel

 $\rightarrow$ 

2. Finns det något övrigt som kan bli problem vad gäller kemikaliehantering? t.ex. eksem eller allergi

 $\rightarrow$ 

### 4. HYGIEN OCH SMITTSKYDD

1. Finns det plastförkläde och handskar?

**→** 

2. Finns möjlighet till god handhygien och handsprit?

**→** 

3. Finns det något som kan bli problem vad gäller hygien och smittskydd? t.ex. risk för turbekulos, gulsot, HIV

**→** 

# 5. SÄKERHET

1. Finns det risk för hot, våld eller hot om våld hos UG?

-

2. Är hanteringen av uppdragsgivarens mediciner säker?

\_

3. Finns trafiksäkerhetsaspekter som bör beaktas vid transporter till och från UG? t.ex. dålig belysning

 $\rightarrow$ 

4. Finns det något i övrigt som kan bli problem vad gäller säkerheten?

**→** 

## 6. ÖVRIGT

1. Finns språk- eller kultursvårigheter?

\_

2. Finns det något i övrigt som kan bli problem vad gäller arbetsmiljön?

 $\rightarrow$ 

**3.** Finns det under jourtjänstgöring möjlighet till avskildhet så medarbetare får erforderlig vila, samt närhet till kök, toalett och dusch?

**→**