

Checklista – TiThermometer

Bedöm arbetstagarnas belastning utifrån vårddagarens funktionsförmåga och tillgången till hjälpmedel

Instruktion till TiThermometer

1. Fyll i fakta för er arbetsplats
2. Bedöm vårddagarens funktionsförmåga enligt
grönt = god
gult = begränsad/måttlig
rött = starkt nedsatt

Ange antalet gula/röda vårddagare för vilka de aktuella hjälpmedlen används.

3. Fortsätt med frågorna 4a–4d som avser påfrestande arbetsställningar för arbetstagare. Ange antalet aktuella gula eller röda vårddagare och om höj- och sänkbara hjälpmedel används.
4. Punkt 5 avser ansträngande rullande hantering eller annan tung manuell hantering. Ange antal vårddagare hos vilka det är aktuellt.

Gör en översyn över hur många vårddagare som har begränsad och starkt nedsatt funktionsförmåga i de olika situationerna. Anteckna de hjälpmedel som finns och används och gör sen en bedömning av vad som behövs för att arbeta hållbart och säkert. Resultatet kan användas för att göra regelbundna jämförelser.



TilThermometer – funktionsförmåga och hjälpmedel

Bedöm den fysiska belastningen vid vård och omsorg

Arbetsplats:.....Datum:

Enhet:.....Ifyllt av:

Antal vårdtagare:.....

Vårdtagarens funktionsförmåga



God

Vårdtagare är självständig, behöver lite eller ingen hjälp vid förflyttningar eller ADL



Begränsad/Måttlig

Vårdtagare har nedsatt funktionsförmåga, behöver assistans med ADL



Starkt nedsatt

Vårdtagare har svårt att hjälpa till, är beroende av hjälp med ADL.

Ange vårdtagarens förmåga vid:

Fyll i antal vårdtagare (utifrån funktionsförmåga) som får hjälp vid:

Fyll i antal gula/röda vårdtagare för vilka hjälpmedel används

| | | | | |
|--|----------------------|--|--|--|
| 1 Förflyttning i sängen (sidled, uppåt, vända m.m.) | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare med höj- o sänkbar säng | Antal vårdtagare som använder glidlakan e.d. |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 Förflyttning från och till säng (rullstol, toalettstol mm (ligga – sitta; sitta-sitta) | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka personlyft används | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| 3 På- och avtagning av kompressionsstrumpor | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka hjälpmedel används | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | | |
| Arbete i påfrestande arbetsställning/ Statisk belastning vid | | | | |
| 4 a. Duschning/tvättning i sittande | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka höj- och sänkbar duschstol används | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| b. Tvättning/påklädning i sängen | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka höj och sänkbar säng används | <input type="text"/> |
| c. Tvättning på i badkar e.d. | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka höj- och sänkbar duschvagn används | <input type="text"/> |
| d. Omläggning av sår m.m. <input type="checkbox"/> varaktighet > 4 min | <input type="text"/> | | Antal vårdtagare hos vilka höj- och sänkbar pall eller benstöd används | <input type="text"/> |
| 5 Förekommer ansträngande hantering (skjuta/dra) av rullstol eller annan tung manuell hantering | <input type="text"/> | | Kommentar | |

Anteckningar

Arbetsmiljöverket
112 79 Stockholm

Tfn: 010-730 90 00
www.av.se

