## CHECKLISTA GENOMFÖRANDE MEDICINSK KONTROLL RÖK- OCH KEMDYKNING

Vad besöket ska innehålla och hur ansvarsuppgifter fördelas beslutas av **medicinskt ansvarig på respektive företagshälsa**. Nedanstående är endast förslag på vad som kan ingå och hur arbetsuppgifterna kan fördelats. Redigera gärna i dokumentet till de rutiner som gäller hos just er.

|  |  |
| --- | --- |
| VID ANKOMST | |
| ID kontroll | **□** |
| Kontroll om deltagaren svarat på hälsodeklarationen | **□** |

|  |  |
| --- | --- |
| BESÖK FÖRETAGSSKÖTERSKA (Viss del av undersökningen kan göras av sköterska) | |
| Eventuellt stöd att komplettera och gå igenom frågeformulär och skriftlig/muntlig information, enligt lokala rutiner | **□** |
| Blodtryck (obligatoriskt enligt föreskrift) och skriva in det i Plustoo | **□** |
| Provtagning enligt lokala rutiner (inte obligatoriskt, men glukos, alkohol- och drogtester kan vara lämpligt) |  |
| Spirometriundersökning – om delegerad arbetsuppgift (obligatoriskt enligt föreskrift). Lägga in resultat i Plustoo. | **□** |
| Efterfråga om och när gångtest och arbets-EKG är gjort och lägga in resultat i Plustoo. | **□** |
| Påminnelse om att tjänstbarhetsintyget kommer finns i hälsokontot och hur man hittar dit. | **□** |

|  |  |
| --- | --- |
| BESÖK FÖRETAGSLÄKARE | |
| Att ha i åtanke vid anamnes och status:  Tjänstbarhetsintyg för rök- eller kemdykning ska inte utfärdas för arbetstagare som   * inte kan arbeta lugnt eller metodiskt i olika situationer * inte har en tillräckligt god fysisk arbetsförmåga, dvs inte klarar av att gå i 6 minuter vid test * har en diagnos eller hälsotillstånd, som innebär en **ökad risk** för att drabbas av händelser, som kan leda till ohälsa, skada eller olycksfall vid rök- eller kemdykning * är gravida eller ammar.   Exempel på händelser är:   * plötslig medvetandeförlust * nedsatt uppmärksamhet, koncentrationsförmåga eller initiativförmåga * förlust/nedsättning av vitala funktionsförmågor som andning, blodcirkulation eller kommunikationsförmåga (syn, hörsel, tal) * nedsatt balans eller koordinationsförmåga * betydande begränsning av rörligheten. | |
| Med hälsodeklarationen som underlag genomgång av yrkesanamnes och sjukdomsanamnes (se sammanfattning i Plustoo) | **□** |
| Klinisk undersökning genomföras avseende hjärta och lungor | **□** |
| Bedömning av test av fysisk arbetsförmåga (gångtest) och arbets-EKG. | **□** |
| Kontroll av blodtryck |  |
| Kontroll av resultat av ev provtagning (glukos och ev alkohol- och drogmarkörer kan vara adekvat att kontrollera) | **□** |
| Sambandsbedömning gällande eventuell ohälsotillstånd och faktorer i arbetsmiljön. | **□** |
| Rådgivning och åtgärdsförslag till deltagare utifrån hälsorisker | **□** |
| Dokumentation av diagnos, exponeringskod och sambandskod | **□** |
| Tjänstbarhetsintyg utfärdas i plustoo. Kontrollera datumen noga. Fr om-datumet kan ”framåtdateras” max 2 mån enligt praxis. | **□** |
| Bedömning av lämpligt intervall till nästa kontroll (*utgångspunkt i föreskrift varje år*) | **□** |
| Dokumentation i Plustoo/patientjournalen enligt lokal rutin. | **□** |

|  |  |
| --- | --- |
| EFTER BESÖKET | |
| Gå igenom och kontrollera att de som uteblivit från besök (men besvarat hälsodeklarationen) markerats rätt i Plustoo. | **□** |
| Gå igenom gruppstatistiken som skapats – stämmer antal osv. | **□** |
| Gå igenom gruppstatistiken i teamet och anpassa rapporten till det aktuella ärendet. Vilka åtgärdsförslag kan ges arbetsgivaren utifrån resultatet? | **□** |
| Publicera rapporten på arbetsgivarens sida. | **□** |