**CHECKLISTA GENOMFÖRANDE MEDICINSKA KONTROLLER NATTARBETE**

### Vid deltagarens besök

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. Ändra gärna i dokumentet till de rutiner som gäller hos just er.

|  |
| --- |
| VID ANKOMST  |
| ID kontroll | **□** |
| Har deltagaren svarat på hälsodeklarationen? | **□** |

|  |
| --- |
| BESÖK FÖRETAGSSKÖTERSKA |
| Längd, vikt och midjemått. Beräkna BMI.  | **□** |
| Blodtrycksmätning (obligatoriskt enligt föreskriften) | **□** |
| Blodprover enligt lokala rutiner (Inga obligatoriska prover enligt föreskriften, men kan underlätta riskbedömning med till exempel Hb, p-glukos och blodlipider).  | **□** |
| Ev genomgång av frågeformulär och skriftlig/muntlig information med kost- och sömnråd, enligt lokala rutiner | **□** |
| Påminnelse om att resultaten finns i hälsokontot och hur man hittar dit. | **□** |
| Dokumentation i Plustoo och ev journal enligt lokal rutin | **□** |

|  |
| --- |
| BESÖK FÖRETAGSLÄKARE  |
| Att ha i åtanke vid anamnes och status: Nattarbete ger förhöjd risk för trötthet, sömnstörning, metabolt syndrom, diabetes, hjärt-/kärlsjukdom, ev bröstcancer. Också ökad risk för olycksfall på arbetet och på väg till/från arbetet. *Finns fysiska eller psykiska grundsjukdomar som ger ökad ”grundrisk”, eller finns tidiga tecken på att besvär håller på att utvecklas?**Finns andra faktorer i den fysiska, organisatoriska och sociala arbetsmiljön, som ytterligare spär på sådan risk? Eller faktorer som tvärtom väger upp risken?* |
| Med hälsodeklarationen som underlag genomgång av yrkesanamnes, sjukdomsanamnes, relevanta uppgifter om medicinering och sociala förhållanden.  | **□** |
| Relevant fysikalisk status | **□** |
| Genomgång av mätresultat och provsvar  | **□** |
| Övergripande bedömning av riskfaktorer för sjukdom och olycksfall | **□** |
| Sambandsbedömning gällande ev ohälsotillstånd och faktorer i arbetsmiljön. | **□** |
| Rådgivning och åtgärdsförslag till deltagare utifrån hälsorisker | **□** |
| Dokumentation av diagnos, exponeringskod och sambandskod | **□** |
| Bedömning av lämpligt intervall till nästa kontroll (*utgångspunkt i föreskrift var 6:e år fram till och med 50 års ålder, därefter var 3:e år*).  | **□** |
| Utlåtande med återkoppling till arbetsgivaren skrivs och undertecknas i Plustoo (inget krav på tjänstbarhetsintyg avseende nattarbete). Når då omedelbart deltagare och arbetsgivare. | **□** |
| 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 utforma som en rapport. Vilka åtgärdsförslag kan ges arbetsgivaren utifrån resultatet? | **□** |
| Publicera rapporten på arbetsgivarens sida.  | **□** |