|  |  |
| --- | --- |
| **Företag** | **Checklista / Riskbedömning**Vad: Housekeeping |
| Datum: | Deltagare: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risk** | **JA** | **NEJ** | **LÅG** | **MED** | **HÖG** | **Åtgärd** | **Ansvarig** | **Klart när?** | **Datum utförd kontroll** |
| Ordning i städförråden? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förvaras redskapen på rätt platser? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Underhålls utrustningen så inga olyckor ska ske? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Är alla sladdar och kontakter hela på städutrustningen? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det snubbelrisk i korridorer, rum eller liknande. Är dessa markerade? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Använder medarbetarna rätt skyddskläder (skor, handskar) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Används hörselskydd vid behov? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Har städvagnarna bra hjul så dom förflyttas med lätthet? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Är golven fria från hinder och lättstädade? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det tillräckligt med redskap tillgängliga? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Är redskapen anpassade till medarbetarna som använder dem? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Är det lätt att flytta möblerna? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kommer man runt sängarna? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Har medarbetarna fått instruktioner om ergonomi och arbetsteknikför att undvika skador? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Används mest torra städmetoder? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Undviks urvridning av blöta redskap? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det rutiner vid specialstädning som exempel kroppsvätskor? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns inandningsskydd vid behov? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |