

Checklista - Anpassade hembesök för seniorer

Adress mm	
Datum	Distrikt
Adress	Postnummer
Postort	Ev lägenhetsnummer
<input type="checkbox"/> Hemma <input type="checkbox"/> Intresserade	
Boendeform	Trygghetslarm
<input type="checkbox"/> Villa <input type="checkbox"/> Rad/par/kedjehus <input type="checkbox"/> Fritidshus <input type="checkbox"/> Lägenhet i flerbostadshus Ange fastighetsägare	Trygghetslarm finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Annan boendeform Ange vilken	Trygghetslarm kopplat till brandvarnare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ensamboende	Antal män: Antal kvinnor:
Utförare	Samtycke
Namn	<input type="checkbox"/> Den boende samtycker <input type="checkbox"/> Den boende samtycker inte <input type="checkbox"/> Den boende kan inte själv skriva under

Förmåga att uppfatta en brand	Ja	Nej	Vet ej/ ej aktuellt	Kommentar/Åtgärd
Finns brandvarnare?				
Fungerar brandvarnaren?				
Finns rutiner för att kontrollera brandvarnaren? (antingen av boende själv eller anhörig)				
Kan den boende uppfatta brandvarnaren? (finns hinder i form av hörsel/synnedläggning, medicinering, missbruk, kognitiv nedsättning etc)				
Förslag på direkt åtgärd: Information, kontroll av brandvarnare - ev byte av batteri. Förslag på ytterligare åtgärd: Larmanordning med blytljus eller vibration, trygghetslarm kopplat till brandvarnare.				

Förmåga att agera vid en brand	Ja	Nej	Vet ej/ ej aktuellt	Kommentar/Åtgärd
Kan den boende larma 112? (kan den boende uppge nödnummer, adress och vad som hänt)				
Finns brandfilt?				
Finns handbrandsläckare?				
Kan den boende släcka en mindre brand? (kan den boende hantera brandfilt/handbrandsläckare)				
Förslag på direkt åtgärd: Information, minneslapp med nödnummer vid telefonen. Förslag på ytterligare åtgärd: Införskaffa brandfilt och handbrandsläckare, trygghetslarm kopplat till brandvarnare.				

Förmåga att sätta sig i säkerhet vid en brand	Ja	Nej	Vet ej/ ej aktuellt	Kommentar/Åtgärd
Om det brinner och den boende inte kan släcka branden själv. Vet den boende hur han/hon ska agera? (utrymma och stänga innerdörrar och ytterdörr)				
Kan den boende utrymma själv inom 2-3 minuter? (finns hinder i form av nedsatt fysisk/psykisk förmåga, medicinering, alkohol etc)				
Vet den boende hur han/hon ska agera vid rök i trapphus? (stanna i lägenheten och larma 112)				
Förslag på direkt åtgärd: Information. Förslag på ytterligare åtgärd: Larm till bemannad plats (ex seniorboende), mobil sprinkler, trygghetslarm kopplat till brandvarnare, evakueringslakan.				

Fysisk miljö & Riskbeteende	Ja	Nej	Vet ej/ ej aktuellt	Kommentar/Åtgärd
Finns det säkra rutiner vid rökning? (säker hantering av tändare/tändstickor, inga brännmärken på kläder/golv/sängkläder/möbler)				
Hanteras spisen på ett säkert sätt? (glömmer inte mat på spisen, placerar inte brännbart material i närheten av spisen)				
Hanteras elektronik på ett säkert sätt? (säker placering av lampor exempelvis så de inte ramlar ner i sängen, ingen övertäckning av lampor, värmeelement/värmefiltar, laddare mm)				
Hanteras levande ljus på ett säkert sätt? (stadiga och obrännbara ljusstakar, rätt placerade, lämnas inte obevakade)				
Finns det säkra rutiner för användning av öppen spis/kakelugn? (säker tändning, säker hantering av aska, rätt bränslemängd)				
Har den boende klarat sig från brand eller brandtillbud tidigare? (torrkokning, incident i samband med rökning, samlarbeteende)				
<p>Förslag på direkt åtgärd: Information, plocka bort lösa föremål som kan utgöra brandrisk från spis, ta bort felplacerade eller brandfarliga lampor/ljusdekorationer mm, information om att plåthink bör införskaffas till askan, information om stabil tändare.</p> <p>Förslag på ytterligare åtgärd: Timer/spisvakt till spisen, brandförkläde, obrännbara dukar.</p>				

Övriga kommentarer samt registrering av vidtagna åtgärder