**Checklista - Anpassade hembesök för seniorer**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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/synnedsättning, medicinering, missbruk, kognitiv nedsättning etc) |  |  |  |  |
| **Förslag på direkt åtgärd**: Information, kontroll av brandvarnare - ev byte av batteri.  **Förslag på ytterligare åtgärd:** Larmanordning med blixtljus 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) |  |  |  |  |
| **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.  **Förslag på ytterligare åtgärd:** Timer/spisvakt till spisen, brandförkläde, obrännbara dukar. | | | | |

|  |
| --- |
| Övriga kommentarer samt registrering av vidtagna åtgärder |
|  |