

# Checklista för förebyggande av hemolycksfall

## ÄLDRE PERSONER

	Ja	Nej
<b>Finn det nödnummer invid telefonen</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- allmänt nödnummer (112)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- polisen (10022)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Finns bostadens adress invid telefonen?</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Förgiftningar</b>		
1. Använder ni medicindoserare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Brand- och elolyckor</b>		
1. Är bostaden utrustad med brandvarnare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- är varnaren rätt placerad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Finns det släckredskap i bostaden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Finns det skydd kring bastuugnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Har överhettning av spisen beaktats?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Är elapparater, sladdar och elledningarna felfria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Brukar någon röka i sängen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Olycksfall av olika slag</b>		
<b>Hemsyslor:</b>		
1. Är dagligen använda föremål lätt åtkomliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Finns det en stadig köksstege i bostaden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Golv:</b>		
1. Är golvmaterialet halkfritt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Är mattorna halkskyddade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Badrum och bastu:</b>		
1. Finns det halkfri matta på golvet och i badkaret?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Finns det stödhandtag eller räcken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Gångvägar inomhus:</b>		
1. Är gångvägarna oblockerade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Är elektriska sladdar fästa så att de är ur vägen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Är trösklarna tillräckligt låga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Trappor:</b>		
1. Finns det räcken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Är trapporna i gott skick?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(inga lösa plankor, mattorna fästa, kantlister)		

**Belysning:**

1. Är belysningen tillräcklig?
2. Är trappuppgången tillräckligt upplyst?
3. Är strömbrytarna tillräckligt många?
4. Finns det nattlampor?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Skodon:**

1. Är tofflorna av lämpligt slag?
2. Är uteskorna bra att gå med och i gott skick?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gård:**

1. Är gångvägarna i skick?  
- sandade på vintern?
2. Är belysningen tillräcklig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Trafiken**

1. Använder ni säkerhetsbälte i bilen?
2. Använder ni skyddshjälm när ni cyklar?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Annat att beakta**

1. Finns det någon som dagligen tar kontakt?  
- någon som sköter de dagliga uppköpen?
2. Finns det behov av säkerhetstelefon eller larm?
3. Är hjälpmedlen tillräckliga och ändamålsenliga?
4. Är glasögonen i skick?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Förstahjälpen**

- Är förstahjälpsutrustningen i hemmet tillräcklig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**KAMPANJ MOT OLYCKSFALL I HEMMEN**