## CHECKLISTA GENOMFÖRANDE MEDICINSK KONTROLL DYKERIARBETE

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

|  |
| --- |
| VID ANKOMST  |
| ID kontroll | **□** |
| Kontroll om deltagaren svarat på hälsodeklarationen  | **□** |

|  |
| --- |
| BESÖK FÖRETAGSSKÖTERSKA (Viss del av undersökningen kan göras av sköterska) |
| Eventuellt stöd att komplettera och gå igenom frågeformulär och skriftlig/muntlig information, enligt lokala rutiner | **□** |
| Längd, vikt, BMI, blodtryck, puls uppmäts och skrivs in i Plustoo | **□** |
| Synundersökning, kontroll av färgseende och ev audiometri genomförs och dokumenteras i Plustoo | **□** |
| Kapillära prover Hb, p-glukos.  | **□** |
| Urinprov (alb, glukos, röda) | **□** |
| Spirometriundersökning – om delegerad arbetsuppgift (obligatoriskt enligt föreskrift). Lägga in resultat i Plustoo. | **□** |
| Efterfråga om och när fystest och ev arbets-EKG är gjort och lägga in resultat i Plustoo. | **□** |
| Påminnelse om att tjänstbarhetsintyget kommer finns i hälsokontot och hur man hittar dit. | **□** |

|  |
| --- |
| BESÖK FÖRETAGSLÄKARE  |
| Att ha i åtanke vid anamnes och status: Tjänstbarhetsintyg för rök- eller kemdykning ska inte utfärdas för arbetstagare som * inte kan arbeta lugnt eller metodiskt i olika situationer
* inte har en tillräckligt god fysisk arbetsförmåga, dvs inte klarar av att gå i 6 minuter vid test
* har en diagnos eller hälsotillstånd, som innebär en **ökad risk** för att drabbas av händelser, som kan leda till ohälsa, skada eller olycksfall vid rök- eller kemdykning
* är gravida eller ammar.

Exempel på händelser är:* plötslig medvetandeförlust
* nedsatt uppmärksamhet, koncentrationsförmåga eller initiativförmåga
* förlust/nedsättning av vitala funktionsförmågor som andning, blodcirkulation eller kommunikationsförmåga (syn, hörsel, tal)
* nedsatt balans eller koordinationsförmåga
* betydande begränsning av rörligheten.
 |
| Med hälsodeklarationen som underlag genomgång av yrkesanamnes och sjukdomsanamnes (se sammanfattning i Plustoo) | **□** |
| Klinisk undersökning genomföras enligt [EDTS protokoll](https://fhvmetodik.se/wp-content/uploads/2021/04/EDTC-SE-Klinisk-usokn-Dykeriarbete-enl-EDTC-AMM-VGR-2021-04-08-B.pdf)  | **□** |
| Bedömning av test av fysisk arbetsförmåga.  | **□** |
| Bedömning av ev arbets-EKG (> 45 år eller vid behov) | **□** |
| Kontroll av blodtryck  | **□** |
| Kontroll av resultat av ev provtagning (glukos och ev alkohol- och drogmarkörer kan vara adekvat att kontrollera) | **□** |
| Sambandsbedömning gällande eventuell ohälsotillstånd och faktorer i arbetsmiljön. | **□** |
| Rådgivning och åtgärdsförslag till deltagare utifrån hälsorisker  | **□** |
| Dokumentation av diagnos, exponeringskod och sambandskod | **□** |
| Tjänstbarhetsintyg utfärdas i plustoo. Kontrollera datumen noga. Fr om-datumet kan ”framåtdateras” max 2 mån enligt praxis.  | **□** |
| Bedömning av lämpligt intervall till nästa kontroll (*utgångspunkt om 5 år för arbetstagare under 40 år, med längsta giltighet till 42 års ålder; om 2 år för arbetstagare som har fyllt 40 år, eller tidigare om den samlade bedömningen föranleder detta*) | **□** |
| Dokumentation i Plustoo/patientjournalen enligt lokal rutin. | **□** |

|  |
| --- |
| EFTER BESÖKET (ANPASSA EFTER LOKALA RUTINER) |
| 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 anpassa rapporten till det aktuella ärendet. Vilka åtgärdsförslag kan ges arbetsgivaren utifrån resultatet? | **□** |
| Publicera rapporten på arbetsgivarens sida.  | **□** |