Gäller för: Västernorrlands kommuner i samverkan		Vårdhygienrutin Riskbedömningsunderlag	
Godkänt av MAS i: Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Sundsvall, Timrå, Ånge och Örnsköldsvik		**Skapad av:** Hygiensjuksköterskor i samråd med ansvarig hygienläkare i Region Västernorrland	
Fastställt: **151201**	**Giltigt tom:** **271130**	**Reviderat:** **251201**	**Sida:** 1 av 1

Riskbedömning görs för att undvika att vårdtagare sprider smitta eller riskerar att bli smittad. Extra viktigt är det vid till exempel sänkt immunförsvar, förekomst av sår, in- och utfarter, vid bärarskap av resistenta bakterier. **Vid förändrade förutsättningar görs en ny riskbedömning.** Genomförandet av riskbedömning ska inte försena övertagandet.

Vårdtagares namn: **Personnummer:**
Boende/avd:
Ansvarig sjuksköterska: **Ansvarig läkare:**

Deltagit i riskbedömningen:
Datum:

Riskfaktorer hos aktuell vårdtagare
Klarar ta emot information, behov av insatser, sår, riskfaktorer mm. Smittämne, odling mm

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Risker hos annan/andra vårdtagare på avdelningen

_____
_____
_____
_____

Planerade åtgärder utifrån riskfaktorer
Finns smittorisk som kräver annan hantering än basala hygienrutiner, städning, vistelse mm

_____
_____
_____
_____
_____

Övrigt

_____
_____
_____
_____

Riskbedömningen dokumenteras i vårdtagarens journal utifrån kommunens rutiner