**Mall för riskbedömning av**

**cytostatika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt**

Enligt AFS 2005:5 är arbetsgivaren skyldig att göra en riskbedömning av läkemedel som används i vården. Likaså är arbetsgivaren skyldig att utifrån riskbedömningen skapa handhavande- och skyddsinstruktioner, för att minska riskerna för exponering.

Det åvilar varje verksamhet att genomföra en riskbedömning utifrån lokala förutsättningar samt utforma lokala handhavande- och skyddsinstruktioner.

Denna mall ska ses som ett hjälpmedel vid framtagandet av de lokala riskbedömningarna. Riskbedömningen kan genomföras utifrån enstaka läkemedel eller utifrån läkemedelsgrupper.

Se även [Riskbedömningar - Intranät Region Kalmar län](https://navet.regionkalmar.se/anstallning-och-arbetsmiljo/arbetsmiljohandboken/samverkan/riskbedomningar/#heading-1)

Till hjälp i riskbedömningen kan skyddsinformationsblad från tillverkande företag användas.

Produktspecifika skyddsinformationsblad kan hämtas för vissa läkemedel från [**www.fass.se**](http://www.fass.se). För vissa extempore-läkemedel finns skyddsinformation att hämta på [**www.apl.se**](http://www.apl.se).

Stöd för vilka läkemedelsklasser som är mest berörda ur arbetsmiljöperspektiv finns även i [**Arbetsmiljöverkets föreskrift, AFS 2005:05** ”Cytostatika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt”](https://www.av.se/arbetsmiljoarbete-och-inspektioner/publikationer/foreskrifter/cytostatika-och-andra-lakemedel-med-bestaende-toxisk-effekt-afs-20055-foreskrifter/).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riskbedömning – läkemedel och arbetsmiljö** | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum:** | **Vårdenhet:** | | | | | | | | | | | | |
| **Riskbedömning utförd av:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Ange referenser/material som har använts vid riskbedömningen:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Bedömning av:** | | | | | | | | | | | | | |
| Läkemedel: | | | | | Läkemedelsform: | | | | | | | | ATC-grupp: |
| **Läkemedlet/gruppen har följande risker:** | | | | | | | | | | | | | |
| Toxiskt | | Frätande | | | | | | | | | | Irriterande | |
| Allergiframkallande | | Sensibiliserande/överkänslighet | | | | | | | | | | Cancerframkallande | |
| Fosterskadande | | Förändrar arvsanlagen  (mutagent) | | | | | | Radioaktivt | | | | Brandfarligt | |
| Annat: | | | | | | | | | | | | | |
| **Följande arbetsmoment ingår i bedömningen:** | | | | | | | | | | | | | |
| Iordningställande | Administrering | | | Transport | | | | Patientvård | | | | Avfallshantering | |
| Förvaring | Städning | | Hantering av spill/utsöndring | | | | | | | | | Annat: | |
| **Risker/problem vid hantering:** | | | | | | | | | | | | | |
| Aerosolbildning | | Damning | | | | | Läckage | | | Stänk | | | |
| Utrustningsfel | | Ångbildning | | | | | Utsöndring | | | Avfallshantering | | | |
| Blod / urinprov | | Sanering av spill | | | | | | | | | Annat: | | |
| **Exponeringsvägar:** | | | | | | | | | | | | | |
| Inandning | | Hudkontakt | | | | | Förtäring | | | Ögonkontakt | | | |
| Slemhinnor |  | | | | | | | Annat: | | | | | |
| **Frekvens på enheten:** | | | | | | | | | | | | | |
| Dagligen | | Flera ggr/vecka | | | | 1 – 2 ggr/vecka | | | 1 ggr/månad eller mer sällan | | | | |
| Annat: | | | | | | | | | | | | | |
| Antal medarbetare som kan komma i kontakt med läkemedlet: | | | | | | | | | | | | | |
| **Vi bedömer att hantering av detta läkemedel/denna läkemedelsgrupp utgör:** | | | | | | | | | | | | | |
| Allvarlig risk | | Medelhög risk | | | | | | | | | | | Låg risk |  |  |
| **Åtgärder:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lokal skriftlig hanterings-och skyddsinstruktion | Skyddsrock (ange typ) | Slutet system | | Dragskåp | Utbildning/information | Spike | | Säkerhetsbänk | Andningsskydd | Medicinsked | | Ögondusch | Skyddsglasögon | Handtvätt | | Avskild plats för iordningställande | Annat personskydd: | Spillbox | | Handskar (ange typ, enkla/dubbla): | | Underlägg | | Säker avfallshantering | Säker transport |  | | Annan åtgärd/kommentar (fortsätt på baksidan vb): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Underskrift/datum för genomförd riskbedömning** | | | | | | | | | | | | | |