

Sjekkliste Felles berøringspunkt

Avdeling/ område:

Vaskemiddel		Ansvarlig	
Desinfeksjonsmiddel		Dato	

Punkt	Risiko- vurdering	Utført vask								Anmerkning
		Kl.	Sign.	Kl.	Sign.	Kl.	Sign.	Kl.	Sign.	
Dørhåndtak										
Start- og stopp- knapper										
Gelendre										
Display/ paneler										
Toalett										
Håndvask										
Garderobe- skap										
Dispensere										
Vant på pakkemaskin										

Risikovurdering berøringspunkt

Sannsynlighet, antall berøringer	3	6	9
	2	4	6
	1	2	3
	Konsekvens, berøringer		