Riskbedömning av arbete hos enskild person på särskilt boende

Instruktion

Riskbedömningsinstrumentet fylls i enligt givna instruktioner. Kom ihåg att detta instrument handlar om dig som anställd och arbetstagare och inte om de boende. Det är alltså fokus på risker för dig att skadas eller uppleva obehag som ska bedömas.

Bedömer du att det är stor risk för skada eller obehag fyller du i rött, bedömer du att det finns en risk men att denna inte är så stor eller inte kommer inträffa omgående fyller du i gult. Finns det ingen risk eller att det är osannolikt att det kommer att inträffa är det grönt.

Minimiutrymme vid passage av dörrar med rullstol är enligt arbetsmiljöverket 0,8 meter. Samma mått gäller vid passage med rullator. Notera dock att man inte får gå bredvid utan passagen skall kunna genomföras utan assistans, alternativt assistans framifrån eller bakifrån.

För att kunna genomföra förflyttningar till och från rullstol/hygienstol, stående till sittande behövs ett fritt utrymme på minst 0,8 m på varje sida man behöver hjälp. Alla förflyttningar skall vara dokumenterade skriftligt, på vilket sätt och med vilken assistans de skall utföras. Det är ett tillbud om man frångår de skriftliga instruktionerna. Notera att om det behövs hjälpmedel för förflyttning, till exempel lift så skall dessa vara hela. Andra hinder för förflyttningar kan vara till exempel mattor eller möbler som är flyttbara.

**Namn**

**Datum**

**Adress**

Till riskbedömningen hör också att bedöma den psykosociala tyngden och dess risker, frågorna här är grundläggande och vid röd bedömning krävs noggrann uppföljning. Rökning och andra yttre faktorer som kanske husdjur kan vara en risk om någon i personalen har allergier.

 Rött: Akut risk. Bryter mot arbetsmiljöverkets minimimått eller upplevs som ett hot. Risken är då stor för en skada.

 Gult: Risk för skada men går med planering att undvika, till exempel genom extra personal, mer tid, bör åtgärdas över tid.

 Grönt: Tillfredställande.

Ifylld riskbedömning överlämnas till enhetschef som beslutar om åtgärder/handlingsplan, utser ansvariga för dessa, fattar beslut om tidsplan och uppföljning.

**Riskbedömning av arbete hos enskild person**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riskområde** | **Beskrivning av risk** | **Bedömning av risk** | **Åtgärder/handlingsplan** | **Ansvarig** | **Klart** | **Uppföljning** |
| Finns tillräckligt med utrymmet för att utföra arbetsuppgifter vid förflyttning inne på toaletten? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns tillräckligt med utrymmet för att utföra arbetsuppgifter vid förflyttning inne i lägenheten? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns tillräckligt med utrymme för att utföra arbetsuppgifter vid omvårdnad i sängen? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns skriftlig instruktion för hur arbetsuppgifterna vid förflyttning ska utföras? |  |[ ] [ ] [ ]    |  |  |  |
| Finns det tekniska hjälpmedel som behövs för att utföra arbetsuppgifterna? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Går det att utföra arbetsuppgifterna utan risk för konfrontationer med den enskilde? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Förekommer det hot och våld? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns det missbruk? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns det risk för allergier mot exempelvis husdjur eller rökning? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |
| Finns det andra faktorer eller förhållanden som kan påverka den fysiska eller psykosociala arbetsmiljön? |  |[ ] [ ] [ ]   |  |  |  |