# Blankett: Riskbedömning av arbete hos enskild person i ordinärt boende

# Instruktion

Riskbedömningsblanketten fylls i enligt instruktion nedan. Kom ihåg att denna blankett handlar om dig som anställd och arbetstagare och inte om den enskilde. Det är alltså fokus på risker för dig att skadas eller uppleva obehag som ska bedömas.

Bedömer du att det är mycket stor risk för skada eller obehag fyller du i rött. Bedömer du att det är stor risk fyller du i orange. 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 liten risk välj ljusgrönt och om det inte finns någon risk eller att det är osannolikt att det kommer att inträffa fyller du i grönt.

Minimiutrymme vid passage av dörrar med rullstol är enligt arbetsmiljöverkets 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.

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.

Ifylld blankett lämnas till enhetschef

 Grönt: Försumbar risk, ej behov av åtgärd

 Ljus grönt: Liten risk, eventuellt behov av åtgärd

 Gul: Medel risk för skada men går med planering att undvika, till exempel genom extra personal, mer tid. Bör åtgärdas över tid. Handlingsplan ska upprättas

 Orange: Allvarlig risk, handlingsplan ska upprättas

 Rött: Mycket allvarlig risk. Arbetsuppgiften ska inte utföras innan åtgärd.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Riskbedömning utförd av:**  |
| **Omsorgstagare:** | **Personnummer:** |
| **Adress:**  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riskområde | Beskrivning av risk | Bedömning av risk | Åtgärda | Ansvarig | Klart när | Uppföljning |
| Psykosociala faktorer |
| Går det att utföra arbetsuppgifterna utan risk för konfrontationer med omsorgstagaren? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Går det att utföra arbetsuppgifterna utan risk för konfrontationer med sammanboende eller annan som befinner sig i lägenheten? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förekommer det hot och våld? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det missbruk? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förkommer det kognitiv svikt? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förkommer det psykisk ohälsa? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ergonomiska faktorer |
| Finns tillräckligt med utrymme för att utföra arbetsuppgifterna vid förflyttning inne på toaletten? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns tillräckligt med utrymme för att utföra arbetsuppgifterna vid förflyttning inne i lägenheten? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns de tekniska hjälpmedel som behövs för att utföra arbetsuppgifterna? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns tillräckligt med utrymme för att utföra arbetsuppgifterna vid omvårdnad i sängen? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns skriftlig instruktion för hur arbetsuppgifterna vid förflyttning ska utföras? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fysiska faktorer |
| Finns det faktorer eller förhållanden i den direkta utemiljön som kan påverka den fysiska eller psykosociala arbetsmiljön? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det vapen eller andra farliga föremål i bostaden? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hygien, smittrisker och allergi |
| Finns risk för allergi mot husdjur?  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det risk för allergi mot rökning? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Är den enskilde under cytostatikabehandling? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det känd smitta? Ex MRSA, tuberkulos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Finns det risk för att oss att sprida skadedjur ex. vägglöss till andra omsorgstagare? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Övergripande |
| Finns det andra faktorer eller förhållanden som kan påverka den fysiska eller psykosociala arbetsmiljön? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |