VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

RISK- OCH KONSEKVENSBEDÖMNING

inför förändring - ur ett arbetsmiljöperspektiv

Verksamhet: **Ansvarig chef:**

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

Namn	Funktion
Adem Plavci	Skyddsombud
Bernt Schwardt	Sjuksköterska Avd 2
Irene Andersson	Sekreterare, Avd 4
Elin Ruokokoski	Skötare, Avd 4
Emelie Klasson	VEC Avd 2
Marita Lindgren	Arbetarterapeut, Avd 4
Karin Kumlin	Medicinsk sekreterare Avd 2
Pzemek Ratka	Läkare
Agneta Krassman	Sjuksköterska Avd 4
Mukhtar Mangal	Skötare, Avd 2
Charlotte Hjertton	

Risk- och konsekvensbedömning framtagen tillsammans med skyddsombud JA [X] NEJ [ ]

Kommentar:

Behandlas på Arbetsplatsträff:	**Behandlas i Samverkansgrupp: LSG 2022-09-13**
Datum för underskrift:	**Datum för underskrift:**
Namn:	**Namn:**
Funktion för arbetsgivaren	**Funktion/fackförbund för arbetstagarna:**

Varför sker den planerade förändringen?

På grund av beläggningsgrad i kombination med vakansälge under längre tid behöver en omfördelning av vårdplatser göras.

Vad består förändringen av

Förändring av vårdplatser på Avdelning 2 från 8 till 12 vårdplatser, samt på avdelning 4 från 16 till 12 vårdplatser.

Var ska förändringen genomföras?

Psykiatriavdelning 2 och 4

Vilka medarbetare eller grupper av medarbetare berörs?

Samtliga medarbetare på avdelning 2 och 4

När planeras förändringen att genomföras?

2022-10-01

Övrigt

Kommunikationsplan under förändringsprocessen	Genomförd/datum	Ansvarig

Vägledning för bedömning av en risks storlek

Risk-värdering		Sannolikhet för inträffande			
		Mycket liten (1)	Liten (2)	Måttlig (3)	Stor (4)
Allvarlighetsgrad	Katastrofal (4)	4	8	12	16
	Betydande (3)	3	6	9	12
	Måttlig (2)	2	4	6	8
	Mindre (1)	1	2	3	4

Risktal	Riskens storlek	Åtgärd
1-3	Liten	Ingen åtgärd krävs
4-6	Medel	Åtgärd inom 3 månader
8-9	Stor	Åtgärd inom 1 månad
12-16	Allvarlig	Åtgärd omedelbart

1. Bedömningen av en risks storlek är en sammanvägning av allvarlighetsgraden och sannolikheten för att den inträffar.
2. Genom att multiplicera värdet för sannolikhet med värdet för allvarlighet räknas riskens storlek fram, d.v.s. risktalet.
3. Riskvärderingen ska ske utifrån skalan bredvid.
4. Risktalet ger riskens storlek och eventuellt behov av åtgärd och tidsram.

Reviderad mall – tagen i Arbetsmiljödelegationen 7 september 2021

Åtgärdas/säkras innebär till exempel:
Att arbetsgruppen enas om en möjlig åtgärd i samband med förändringen som gör att identifierad risk graderas ner Att arbetsgruppen får ny/kompletterade information om förändringen som gör att risken graderas ner

Exempel på möjliga <u>arbetsmiljörisker</u> i samband med förändringar:

Tekniska och fysiska risker:	Organisatoriska risker:	Sociala risker:
• Ej anpassade/fungerande IT-system • Trasiga maskiner • Brister i lyftanordningar • Bristfällig skyddsutrustning • Ej anpassad ventilation • Fukt och mögel • Bristfällig belysning • Störande och/eller skadliga ljudnivåer • Tunga lyft • Arbete i obekväma ställningar • Farliga kemikalier • Smitta • Arbete på extrema platser som höga höjder • Halt eller hårt underlag	• Långvarig och ohälsosam arbetsbelastning • För lite tid för återhämtning • Bristande kommunikation • Bristande ledning och styrning • Otydlighet i roller och ansvar • Bristande kunskaper	• Samarbetssvårigheter • Konflikter • Kränkande särbehandling • Bristande kommunikation • Kränkningar och hot på sociala medier • Hotfulla situationer

Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk

RISKER					VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Avd 2: Risk för ohälsosam arbetsbelastning. Stort vakansläge, framför allt gällande ssk. Omöjligt att bevilja ledighet, hantera sjukdom.				X				
Avd 2: Bristande möjlighet att bedriva patientsäker vård leder till känsla av stress, otillräcklighet, ohälsa.				X				
Avd 2: Risk för bristande möjlighet att anpassa för medarbetare i rehabprocess				X				
Avd 2. Risk för ökad arbetsbelastning på överläkare på avd 2 pga ojämn fördelning mellan leg. läkare och oleg.läkare samt individuella förutsättningar och kompetenser				X				
Avd 2. Risk för ökad arbetsbelastningen på personalen pga att patientgrupper blandas i högre grad än idag.			X					
Avd 2. Risk för ökat behov av förhöjd personaltäthet samt rätt kompetens för att minska risken för allvarliga situationer, pga att patientgrupper blandas i högre grad än idag.				X				
Risk för otydlighet kring avdelningarnas uppdrag och rutiner när patientgrupperna blandas i högre grad. Bland annat kopplat till visitering på avd 2.			X		Tydliggöra rutiner kring visitering för patienter redan på AKM. Tydliggöra vilka patienter vi har rätt att visitera.			

Alternativt - lägg in i ”Allt i ett - handlingsplanen”

Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk

RISKER					VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Risk för att fler medarbetare lämnar avdelningen och därmed kompetensbortfall om man inte längre får jobba med psykosvård/beroendevård i lika hög grad.				X				
Avd 2. Risk för hotfulla situationer då samtalsrum ej har flyktväg eller är anpassat för ändamålet samt larmsystemet är bristfälligt. Ökad risk vid fler LPT-patienter.				X				
Avd 4. Risk för ökad arbetsbelastning för arbetsterapeut om patienterna sprids ut på flera enheter, slutenvård och öppenvård.			X		Tydliggöra uppdrag och arbetsfördelning.			
Avd 2. Dåliga förutsättningar att genomföra förändringen på ett bra sätt på avd 2. Tillfälligt/nytt ledarskap, rutiner ur balans sedan covid etc.				X				
Risk för sämre handledning och omhändertagande av AT- och ST-läkare när överläkare blir mer belastad. (Kompletterad i efterhand)								

Alternativt - lägg in i ”Allt i ett - handlingsplanen”

Möjlighet ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?
Avd 4: Lättnad utifrån arbetsbelastning att veta att det finns en gräns för antal patienter om 12 stycken. Gäller samtliga yrkeskategorier.				
Avd 4: Känslan av otillräcklighet kan minska med färre patienter. Man hinner inte ge omvårdnad i den utsträckning patienten har rätt till vid hög beläggning.				
Avd 4. Större möjlighet att begränsa patienter vid behov vid färre patienter. Kan frigöra större ytor på avdelningen.				
Avd 4. Möjlighet för att använda arbetsterapeuter på fler enheter om insikt kring den kompetensen blir synlig på fler enheter.				

Alternativt - lägg in i ”Allt i ett - handlingsplanen”

Möjlighet ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

Alternativt - lägg in i ”Allt i ett - handlingsplanen”