

RISK- OCH KONSEKVENSBEDÖMNING

inför förändring - ur ett arbetsmiljöperspektiv

Verksamhet: Mobilt team beroende

Ansvarig chef: Jennie Wiberg Cordero, Simon Lindguss

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

| Namn | Funktion |
|---------------------------|---|
| Jennie Wiberg Cordero | Enhetschef |
| Simon Lindguss | Tf enhetschef Psykiatriakuten, styrgrupp mobil substitutionsmottagning |
| Sofia Lexén | Projektledare mobil substitutionsmottagning, ssk och sektionsledare Olskroken/dagvård |
| Annie Fridström | Ssk sektionsledare |
| Helene Kristoffersson | behandlingsassistent |
| Jeanette Lundin | skötare |
| Linda Kärnman | Ssk sektionsledare |
| Linnéa Tillemark | kurator |
| Maria Danielsson | sekreterare |
| Sofia Jungvid | ssk |
| Timo Wänttinen | specialistskötare |
| Yvonne Thorsson | Sjuksköterska |
| Thomas Modig | Ssk, skyddsombud |
| Helena Elfstigen | enhetschef |
| Hanah Lumley Thuroczy | Ssk, samordnare |
| | |
| Uppföljning 251128 | |
| Thomas Modig | Skyddsombud LARO, Vårdförbundet |
| Jennie Wiberg Cordero | Enhetschef LARO/Mobilt team beroende |
| Jessica Lindgren | psykiatrisjuksköterska |
| Mikele Yohannes | Peer Support LARO/Mobilt team beroende |
| Frida Asterberg | Sektionsledare Sprutbytesmottagningen |

| | |
|-------------------|--|
| Simon Lindguss | Tf Enhetschef Sprutbytesmottagningen |
| Malin Lewis | Sjuksköterska |
| Samuel Hylén | Skyddsombud Sprutbytesmottagningen, Vårdförbundet |
| Martin Löw-Larsen | Psykiatrisjuksköterska |
| Sofia Lexén | Psykiatrisjuksköterska, projektledare Mobilt team beroende |
| | |
| | |
| | |

Risk- och konsekvensbedömning framtagen tillsammans med skyddsombud JA X NEJ

Kommentar:

| | |
|---------------------------------------|--|
| Behandlas på Arbetsplatsträff: | Behandlas i Samverkansgrupp: |
| Datum för underskrift: | Datum för underskrift: |
| Namn: | Namn: |
| Funktion för arbetsgivaren | Funktion/fackförbund för arbetstagarna: |

Varför sker den planerade förändringen?

För närvarande (januari 2023) har vi cirka 60 personer som väntar på substitutionsbehandling och antalet ökar för varje vecka som går då söktrycket kontinuerligt överstiger intagningskapaciteten. Idag utgör väntan på behandling en risk för överdos och dödsfall. En mobil verksamhet kan erbjuda ökad tillgänglighet och väntetiden från beviljad behandling till uppstart av läkemedelsbehandling kommer därmed förkortas. Detta ska ske genom att personerna i kön erbjuds plats på den mobila enheten för läkemedelsinställning i väntan på plats till vår ordinarie verksamhet.

Vid våra LARO-mottagningar erbjuds samtliga patienter naloxon men det finns en stor grupp individer som vi inte når. För att sjukvården ska kunna fullfölja sitt uppdrag krävs det förändrade arbetssätt. Det kan vara värdefullt att arbeta uppsökande för att nå de opioidberoende personer med risk för överdos som ej söker till sedvanlig vård.

År 2016 fastställde Världshälsoorganisationen (WHO) målet att till år 2030 eliminera hepatit B och C som allvarliga hot mot folkhälsan. I sin elimineringsstrategi rekommenderar WHO ökad tillgänglighet till verksamheter som kan minska skadeverkningarna av droganvändning såsom mobila lågröskelverksamheter och LARO.

Vad består förändringen av

Det övergripande syftet med projektet är att minska skadeverkningar för personer som använder droger och består av tre delar:

1. Öka tillgängligheten till LARO för personer med opioidberoende.
2. Öka tillgången till naloxon för personer i risk för opioidöverdos.
3. Identifiera personer med hepatit C och länka till behandling samt vaccinera mot hepatit A och B.

Målet är att vi, genom flexibiliteten av en mobil mottagning och genom en ökad samverkan med andra instanser, ska kunna utnyttja våra resurser mer effektivt och därigenom öka tillgängligheten till vård.

Var ska förändringen genomföras?

Mobil enhet i form av en husbil.

Vilka medarbetare eller grupper av medarbetare berörs?

2 sjukskötersketjänster har annonserats ut.
Underläkare samt arbetsterapeut kommer inkluderas i projektet från ordinarie verksamhet.
Medarbetare på dagvården
Vid behov övriga medarbetare inom ordinarie verksamhet.

När planeras förändringen att genomföras?

1 mars 2023 – 31 december 2023

Övrigt

Uppföljning 13/3

Jennie Wiberg Cordero, EC
Helena Elfstigen, EC
Thomas Modig, ssk/skyddsombud
Annkie Fridström ssk/sektionsledare
Hanah Lumley Thurocy, ssk/samordnare
Hanna Sjöqvist, ssk
Kajsa Skoglund, kurator
Linda Kärnman, ssk/sektionsledare
Marie Andersson, sekreterare
Sofia Lexén, ssk/sektionsledare
Åsa Björn, psykolog
Timo Wänttinen, skötare/facklig representant
Linnéa Tillemark, kurator
Helen Kristoffersson, beh.assistent

Uppföljning sker med ovanstående medverkande 251128

| Kommunikationsplan under förändringsprocessen | Genomförd/datum | Ansvarig |
|---|-----------------|--------------|
| Nyhetsbrev veckovis inom verksamheten | | enhetschefer |
| APT | | enhetschefer |
| | | |
| | | |

Vägledning för bedömning av en risks storlek

| Riskvärdering | | 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 arbetsmiljörisiker i samband med förändringar:

| Tekniska och fysiska risker: | Organisatoriska risker: | Sociala risker: |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Långvarig och ohälsosam arbetsbelastning • För lite tid för återhämtning • Bristande kommunikation • Bristande ledning och styrning • Otydlighet i roller och ansvar • Bristande kunskaper | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Samarbetssvårigheter <input type="checkbox"/> Konflikter <input type="checkbox"/> Kränkande särbehandling <input type="checkbox"/> Bristande kommunikation <input type="checkbox"/> Kränkningar och hot på sociala medier <input type="checkbox"/> 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? |
|---|---|---|--|---|---------------|--|------------|
| Utsatthet i att vara en mindre arbetsgrupp på den mobila enheten kopplat till patientmötet. | x | | | Samverkan med personal inom den fasta verksamhet där mottagningen är placerad. | styrgrupp | Studiebesök och samverkan har skett med boendet Victor där tillgång till personal/lokaler/vakter finns tillgängligt. 251128 Tydlig kommunikation i arbetsgruppen. Ensamarbete ska inte ske. Definiera platser där det är hög arbetsbelastning och anpassa personalplanering efter det. Skriftlig överenskommelse med verksamheter som Mobilt team beroende är upprättas. | |
| Trånga utrymmen i fordon | | x | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Träna självskydd i den mobila verksamheten. 2. Se över patientflödet. 3. Låna rum i fast verksamhet. | styrgrupp | <p>Självskydd sköts upp pga väder. Ny möjlighet finns 17/3 för personalgrupp vid två tillfällen.</p> <p>Möjlighet att låna rum i fast verksamhet finns.</p> <p>251128: Boka självskydd kopplat till nytt fordon. Bedömningar avseende besök i bilen görs i det enskilda patientfallet.</p> | |
| Utryckningsfördröjning vid användning av SRT Larm. | | x | | <ol style="list-style-type: none"> 1. Kontakt med Securitas för anmälan om fast placering. 2. Kontakt med securitas avseende tidsaspekt från larm till anländande 3. Tydliga larminstruktioner | styrgrupp | <p>Ansökan om SRT larm har skickats in. I samband med detta kommer tydlig larmrutin färdigställas och finnas tillgänglig i den mobila verksamheten.</p> <p>Samarbete med polisens mobil verksamhet finns. Övrig samverkan med vakter på fast verksamverk finns.</p> <p>251128: Enligt rutin ska alla medarbetare</p> | |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | na larm och nya larm kommer beställas. | |
| Risk för väderrelaterade skador/trafiksäkerhet | x | | | | 1. Väderanpassade arbetskläder 2. Samverkan med fasta placeringsverksamheter | styrgrupp | Arbetskläder kommer att beställas. Samverkan finns med fasta verksamheter 251128: Arbetskläder har köpts in, det finns möjlighet till lokal att värma sig vid uppställningsplatser utomhus. Ny bil möjliggör att man kan värma sig. Markis finns monterad på nytt fordon. Dialog med chef vid extremt väder. |
| Oerfarenhet kopplat till en ny verksamhet/ny arbetsmiljö. | x | | | | Erfarenhet och kunskap kring målgrupp. Kontakt med andra mobila verksamheter för studiebesök/ kunskapsutbyte. Ex. Psykiatriambulansen, hepatit C-buss (Stockholm). | styrgrupp | Verksamheter som erbjuder Mobila verksamheter har kontaktats (polis/sprutbyte etc.). Dialog med fasta verksamheter finns. 251128: Arbetssättet är mer etablerat och samarbete är lätt att få till. Arbetsbeskrivning har uppdaterats. |
| Bemanning från övrig verksamhet vid sjukdom/ledighet hos mobil mottagning-personal | x | | | | Se över vilka tider på dagen som patienter tas emot i den mobila verksamheten för att öka möjlighet att låna personal från övrig verksamhet. | styrgrupp | Den mobila verksamheten kommer anpassas. 251128 Upprättat samarbete finns mellan sektionsledare utifrån personalplanering. |
| Risk för otydlighet kring kommunikation vid förändringar av grundschema/arbetsbelastning. | x | | | | Veckoavstämningar är ett forum för information. | | Maj 2026 |

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? |
|---|---|--|--|---|---------------|----------------------------|------------|
| Ingen praktisk erfarenhet av att utföra arbetsuppgifter i Mobilt team beroende. | x | | | <p>251128: Auskultering för oerfaren personal avseende varandras verksamheter för att uppnå en grundkunskap.</p> <p>Vid sjukdom ersätts personalen från respektive verksamhet i första hand.</p> | | Maj 2026 | |
| Rån av Mobilt team beroende | x | | | <p>251128: Rutin avseende hembesök ska finnas i arbetsbeskrivningen.</p> <p>Tydliga teambeslut med ansvarig läkare om hembesök planeras in</p> | | Maj 2026 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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"

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"