

## RISK- OCH KONSEKVENSBEDÖMNING

inför förändring - ur ett arbetsmiljöperspektiv

Verksamhet: Rehabmottagning

Ansvarig chef: Anna Liljeklev

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

Namn	Funktion
Lisa Winerö Karlsson	Skyddsombud, Fysioterapi
Marie Elmander	Skyddsombud, Rehab-USK
Anna Liljeklev	Enhetschef, Rehabmottagning

Risk- och konsekvensbedömning framtagen tillsammans med skyddsombud JA  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?**

Budgetunderskott

**Vad består förändringen av**

Anställningsstopp, ersätter ej när 100% Fysioterapeut går på föräldraledighet. 50% arbetstid FT från avd 9. 35% flyttas från öppenvård till slutenvård.

**Var ska förändringen genomföras?**

Rehabmottagning Alingsås lasarett

**Vilka medarbetare eller grupper av medarbetare berörs?**

Fysioterapeuter, rehabundersköterskor, arbetsterapeuter, personal på avdelningar

**När planeras förändringen att genomföras?**

240101

**Övrigt**

ROK görs även för ej ersatta Arbetsterapeuter. Generella risker gäller även i dessa fall.

Kommunikationsplan under förändringsprocessen	Genomförd/datum	Ansvarig
Inom gruppen, information på APT	231130	Anna Liljeklev
Information till enhetschefer, Alingsås lasarett	240118	Anna Liljeklev

## 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

### 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

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

**Exempel på möjliga arbetsmiljörisker i samband med förändringar:**

<b>Tekniska och fysiska risker:</b>	<b>Organisatoriska risker:</b>	<b>Sociala risker:</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ej anpassade/fungerande IT-system</li> <li>• Trasiga maskiner</li> <li>• Brister i lyftanordningar</li> <li>• Bristfällig skyddsutrustning</li> <li>• Ej anpassad ventilation</li> <li>• Fukt och mögel</li> <li>• Bristfällig belysning</li> <li>• Störande och/eller skadliga ljudnivåer</li> <li>• Tunga lyft</li> <li>• Arbete i obekväma ställningar</li> <li>• Farliga kemikalier</li> <li>• Smitta</li> <li>• Arbete på extrema platser som höga höjder</li> <li>• Halt eller hårt underlag</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Långvarig och ohälsosam arbetsbelastning</li> <li>• För lite tid för återhämtning</li> <li>• Bristande kommunikation</li> <li>• Bristande ledning och styrning</li> <li>• Otydlighet i roller och ansvar</li> <li>• Bristande kunskaper</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Samarbetssvårigheter</li> <li><input type="checkbox"/> Konflikter</li> <li><input type="checkbox"/> Kränkande särbehandling</li> <li><input type="checkbox"/> Bristande kommunikation</li> <li><input type="checkbox"/> Kränkningar och hot på sociala medier</li> <li><input type="checkbox"/> Hotfulla situationer</li> </ul>

## 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?
Längre väntetider på cykeltest – kommer ej igång med träning		6					
Längre väntetider för grupper – kommer ej igång med träning		6					
Kompetenstapp slutenvård hjärta		4					
Vid frånvaro i personalgruppen blir öppenvården ytterligare lidande då slutenvården prioriteras			9	Tydlig prioriteringsordning grupper/ slutenvård			
Patienter med stroke får mindre träningstid vilket riskerar längre vårdtid och sämre förutsättningar för förbättring			9	Större involvering av R-USK i team på avdelning. Träning av patient, ex vis lägre prioritet när FT/AT måste prioritera bort dessa			
Kompetenstapp slutenvård stroke		4					
Kraftig neddragning av mobilisering och förflytningsbedömningar inom slutenvården			8	Större involvering av R-USK i team på avdelning. Träning av patient, ex vis lägre prioritet när FT/AT måste prioritera bort dessa			

Commented [MB1]: Det heter inte strokepatienter, man är inte sin sjukdom.

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

## Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan


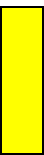

Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk
------------	------------	-----------	----------------

RISKER				VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Mindre möjligheter att delta i teamarbete på avdelningar (ronder, möten etc)		4					
Längre väntetider för nybesök TÖV							
Ökad arbetsbelastning = psykosociala arbetsmiljön blir sämre vilket i sin tur ger risk för sjukdom, uppsägningar, etisk stress, dålig arbetsmiljö.			12	Se över NICE/NEED. Uppmuntra till ex vis kort träning på arbetstid. Tydlig prioriteringsordning att arbeta efter.			
Mer enformiga arbetsuppgifter, Fokus bedömningar, mindre rehabilitering		6					
Säkerhetsrisk: man får gå in på avdelning där man inte har full kompetens, de oerfarna släpps tidigare			9	Se över priopärm och se till att beskrivningar är aktuella och tydliga			
Minskade möjligheter att handleda studenter, minskad möjlighet att ta emot studenter	3			Förslagsvis – ta emot studenter vid färre tillfällen			
Minskade möjligheter till utbildning/ kompetensutveckling då personalen behövs i det dagliga arbetet		6					

**Commented [MB2]:** Det är fysioterapeut eller arbetsterapeut som ska bedöma patientens behov av rehabilitering om inte medicinska hinder föreligger. Då får vi diskutera med läkare.

**Commented [MB3]:** Ska vi inte prioritera patienterna på jobbet.

**Commented [MB4]:** Vi måste ta emot studenter, hur ska vi annars få nya kollegor i yrket.

Brist på marginal i antal medarbetare vilket gör det mycket skört och medför en ständig oro – svårt att planera, risk att bli placerad där man inte har vana/kompetens				12	Se över prioriteringar och se till att beskrivningar är aktuella och tydliga. Se över NICE/NEED. Uppmuntra till ex vis kort träning på arbetstid. Tydlig prioriteringsordning att arbeta efter.			
--	---	---	---	----	---	--	--	--

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

Commented [MB5]: Se tidigare

### 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**

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

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