



## Overordnet risikovurdering av arbeidsmiljø VSS

Det har blitt utført risikovurdering for VILLA SKAAR . Det er identifisert 26 uønskede hendelser. Av disse skal 0 ikke vurderes. Det er opprettet 0 tiltak

OVERORDNET RISIKOVURDERING AV ARBEIDSMILJØ VSS .....	1
Rapportbeskrivelse .....	2
Analysedetaljer .....	2
Risikoindex .....	3
Oversikt over vurderte hendelser (26) .....	3
Vurderte hendelser (26) og tilhørende tiltak .....	5
Hendelser som ikke er vurdert (0) .....	21
Risikokriterie - Personskade .....	22
Bilder .....	23



## Rapportbeskrivelse

En risikovurdering er en gjennomgang av hva som kan forårsake skader eller sykdom på arbeidsplassen, for å kunne vurdere om det er tatt tilstrekkelige forholdsregler eller om det bør gjøres mer for å forebygge. Målet er at ingen blir skadet eller syk. Arbeidsmiljølovens § 3-1, forskrift om systematisk HMS-arbeid § 5 og forskrift om organisering, ledelse og medvirkning kapittel 7 har krav om at virksomheter kartlegger farer og problemer og på denne bakgrunn vurderer risikoforholdene i virksomheten, utarbeider planer og iverksetter tiltak for å redusere risikoen. Faktorer som kan påvirke arbeidstakernes fysiske eller psykiske helse og sikkerhet skal kartlegges. Risikovurderingen skal foretas i samarbeid med arbeidstakerne og deres representanter (for eksempel verneombud). Etter forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-2 skal arbeidsgiver sørge for at eventuell tilknyttet bedriftshelsetjeneste bistår i risikovurderingen.

## Analysedetaljer

<b>Dato</b>	09.10.2018
<b>Avdeling</b>	Villa Skaar Sylling
<b>Kvalitetssikret av</b>	Thorsrud Richard Skaar
<b>Deltakere (ansatte)</b>	Larsen Magnhild Haugen Thorsrud Synnøve H

## Metode og datagrunnlag

Utgangspunkt tatt i mal utarbeidet i kjeden med bistand fra HMS-rådgiver fra BHT, og forankret lokalt i møter med bestyrer, tillitsvalgte og verneombud.

## Forutsetninger

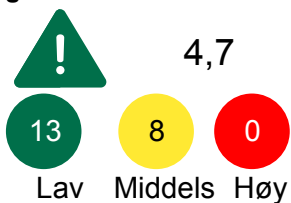
Det er tatt hensyn til effekten av eksisterende risikoreduserende tiltak



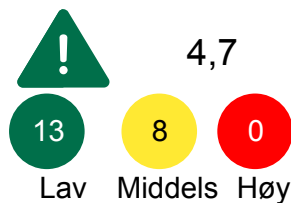
## Risikoindex

Beregnet risikoindex for risikovurderingen viser gjennomsnittsverdien av risikoen for alle vurderte uønskede hendelser. Forventet risikoindex viser hvordan det er anslått at risikoen endrer seg dersom alle foreslåtte tiltak gjennomføres.

### Beregnet risikoindex for risikovurderingen



### Forventet risikoindex etter tiltak



## Oversikt over vurderte hendelser (26)



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak	Tiltak
Biologisk	Smitte	4	4	
Biologisk	Innånding av bakterier/sopp/endotoksiner	3	3	
Ergonomisk	Tungt arbeid i pleien	6	6	
Ergonomisk	Tungt arbeid - vaktmester/kjøkken	6	6	
Ergonomisk	Ensidig arbeid	3	3	
Fysisk	Ekstreme temperaturer	6	6	
Fysisk	Eksponering av støv	4	4	
Fysisk	Eksponering for stråling	0	0	
Fysisk	Eksponering for vibrasjoner	0	0	
Kjemisk	Eksponering for farlige kjemikalier	4	4	
Kjemisk	Belastende innelima	3	3	
Kjemisk	Eksponering for støv	0	0	
Organisatorisk	Høy arbeidsbelastning/tidspress	6	6	
Organisatorisk	Ugunstig arbeidstid	4	4	
Organisatorisk	Uheldige effekter av alenearbeid	4	4	
Organisatorisk	Farlig arbeid utført av barn/unge (under 18 år)	0	0	
Psykososialt	Vold	8	8	
Psykososialt	Konflikter	6	6	
Psykososialt	Mobbing/trakkasering	6	6	
Psykososialt	Trusler	4	4	
Sikkerhet	Skli, snuble, falle	6	6	
Sikkerhet	Skade på ansatte ved brann	4	4	
Sikkerhet	Støt/ strømgjennomgang	4	4	
Sikkerhet	Trafikkulykke	4	4	
Sikkerhet	Uhell ved bruk av maskiner og utstyr	4	4	
Sikkerhet		0	0	

**Vurderte hendelser (26) og tilhørende tiltak**

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Biologisk	Smitte	4	4
Beskrivelse	<p>Formålet er å kartlegge ulike situasjoner der overføring av smitte kan forekomme, sikre at det finnes rutiner for å forebygge slike situasjoner, samt beskrive tiltak som iverksettes dersom en smitteoverføring har skjedd.</p> <p>Smittestoffet er mikrober, som kan deles i fire hovedgrupper: Virus, bakterier, sopp eller parasitt. Ulike smittestoffer vil ha forskjellige smittemåter og varierende evne til å gi sykdom. Dette kan enten være direkte (kontaktsmitte) eller indirekte (dråpesmitte). En ekstra risiko ved arbeid på sykehjem er kontakt med stikkende og skjærende gjenstander (f.eks. sprøytespiss). Smitteoverføring kan også knyttes til produksjon og servering av mat eller ved håndtering av smitteavfall eller tekstiler med smittestoff.</p> <p>Smitte kan gi uslag i varierende alvorlighetsgrad fra mindre ubehag og irritasjon til overføring av livstruende sykdom.</p> <p>Vi tar ikke i mot pasienter med kjent alvorlig eller meget smittsom infeksjon/sykdom.</p>		
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	<p>Infeksjoner kan komme fra beboere eller personale, og begge parter risikerer å bli utsatt. Beboere kan ta meg seg smitte fra andre institusjoner/sykehus eller eget hjem, og tilsvarende frakte smitte andre veien. Utenlandsk arbeidskraft kan bringe smitte vi ikke er kjent med eller ikke har naturlig i Norge.</p> <p>Smitte kan overføres mellom (overføringen kan skje begge veier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beboer og ansatt</li> <li>• Annsatt og ansatt</li> <li>• Beboer og beboer</li> <li>• Ansatt og pårørende</li> <li>• Beboer og pårørende</li> </ul>		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	<p><b>Forebyggende</b></p> <p>Vi har utarbeidet et eget program, "Infeksjonskontrollprogram" som tar for seg rutiner for håndtering og forebygging av smitte. Programmet beskriver også avvikshåndtering, undersøkelser av ansatte og beboere, vaksiner, beskrivelse av ulike smittsomme sykdommer/infeksjoner, rutiner for melding til myndigheter, rutiner for håndtering av smitteavfall, fremgangsmåte ved smitte på huset, oppretting av isolat og mye mer.</p> <p>Viktige deler av programmet som er knyttet til forebyggende arbeid er kapittel om "Standardtiltak". Dette omfatter håndhygiene, arbeidsantrekk, bruk av beskyttelsesutstyr, hygieniske rutiner ved stell av beboere, desinfeksjon, rutiner for skylleromsarbeid, håndtering av avfall, renhold og håndtering av tekstiler.</p> <p>Programmet er kvalitetssikret av kommuneoverlegen.</p> <p>Det utarbeides egne prosedyrer som alle ansatte på avdelingen informeres om dersom vi har beboer med alvorlig smitte. Prosedyre henges også opp på beboerens dør.</p> <p>Har rutine for oppfølging etter stikkskade. Bruker smitteforebyggende tiltak, boks for sprøytespiss. Yrkesvaksiner.</p> <p><b>Akuttfasen</b></p> <p>Faglig leder og bestyrer orienteres umiddelbart. Deretter iverksettes tilrettelagt smitteregime. Se</p>		



	<p>Infeksjonskontrollprogram.</p> <p>Infeksjonskontrollprogrammet beskriver rutiner som skal følges dersom man er blitt utsatt for smitte eller det er mistanke om dette. Kapittel 5 "Smittevern for personalet" beskriver rutiner ved kontakt med blod, blodsmitteuhell, rutiner ved håndtering av døde, arbeidstakere med infeksjoner/bæretilstand m.m.</p> <p>Det vises spesielt til skjemaene: "Meldeskjema for blodsmitteuhell", "Skjema for melding av infeksjonsutbrudd", Skjema for melding av skade på pasient og svikt i medisinsk utstyr" og "Melding om arbeidsulykke".</p> <p>Smitte krever hurtig diagnostisering og behandling. Det er viktig å hindre smittespredning.</p> <p>Telefon:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Nasjonalt Folkehelseinstitutt: 22 04 23 48 (smittevernvakta)</li></ul> <p>Sylling</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Bestyrer: 99011644 (Synnøve Thorsrud)</li><li>Faglig leder: 402 03 542 (Thomas Riis)</li><li>Tilsynslege: 907 70 250 (Morten Herlofsen)</li><li>Sylling Legesenter: 32 85 60 77 (Øystein Skaar)</li><li>Svangstrand Legekantor: 32 24 05 00 (Tora Johansen)</li><li>Legevakten: 32 26 90 00</li><li>Fylkeslegen i Buskerud: 32 26 66 00, 32 26 69 00</li><li>Kommuneoverlegen: 32 22 01 97</li></ul> <p>Jevnaker:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Faglig leder: 91902286 (Aud Cecilie Østby)</li><li>Tilsynslege: 92439528 (Henning Bang Larsen)</li><li>Legevakten: 61315800/32111111</li><li>Fylkeslegen i Oppland: 61266000</li><li>Bestyrer: 90833800 (Hege Tryggvason)</li><li>Kommunelege: 61315800</li></ul> <p>Vestfossen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Bestyrer: 95525454 (Inger-Lise Haare)</li><li>Faglig leder: 450893846 (Camilla Berg)</li><li>Tilsynslege: 91 80 27 59 (Erlend Aune)</li><li>Legevakten: 116 117 (Hokksund)</li><li>Ambulanse: 113</li><li>Fylkeslegen i Buskerud: 32 26 66 00, 32 26 69 00</li><li>Kommuneoverlegen: 32 23 25 00</li></ul> <p>Skaar Omsorg:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Adm.dir: 918 55 603 (Richard)</li></ul>
Historie	Tilløp til smitte av mindre alvorlige sykdommer. Noen tilfeller av stikkskader uten smitteeffekt.
Beskrivelse av konsekvens	Alvorligheten vil variere avhengig av infeksjons-/sykdomstype. Norovirus, MRSA, tuberkulose, skabb, HIV er noen risiki.



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Biologisk	Innånding av bakterier/sopp/endotoksiner	3	3
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Endoksiner (avløp), muggsopp, legionella. Spredning av legionellabakterier kan forekomme fortrinnsvis via dusjhoder, kraner, hageslanger, høytrykksspyler, forstøverutstyr, ledningsnett og sprinkleranlegg.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	<b>Forebyggende</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Det tas temperaturkontroll på vask (kontoret) to ganger i året. Varmtvann over 60C etter 1 min, kaldtvann under 20C etter 2 min..</li><li>• Det innleveres kimtallsundersøkelser til Fjellab årlig.</li><li>• Dursjhoder klores to ganger i året.</li><li>• Jevnlig kontroll av fyringsanlegg (over 70 C i bereder)</li><li>• Sirkulasjonsanlegg</li></ul> Ledningsnett for vann er kartlagt og risikovurdert.  <b>Akuttfasen</b> Hurtig legebehandling. Skjerme smitekilden.  Telefon: <ul style="list-style-type: none"><li>• Ambulanse: 113</li></ul> Sylling: <ul style="list-style-type: none"><li>• Bestyrer: 99011644 (Synnøve Thorsrud)</li><li>• Faglig leder: 402 03 542 (Thomas Riis)</li><li>• Legevakten: 32 26 90 00</li><li>• Vaktmester: 91660356 (Sigmund Haverstad)</li></ul> Jevnaker: <ul style="list-style-type: none"><li>• Faglig leder: 91902286 (Aud Cecilie Østby)</li><li>• Legevakten: 61315800/32111111</li><li>• Bestyrer: 90833800 (Hege Tryggvason)</li><li>• Vaktmester: 45978535</li></ul> Vestfossen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Bestyrer: 95525454 (Inger-Lise Haare)</li><li>• Faglig leder: 450893846 (Camilla Berg)</li><li>• Legevakten: 116 117 (Hokksund)</li><li>• Vaktmester: 93816214</li></ul> Skaar Omsorg: <ul style="list-style-type: none"><li>• Adm.dir: 918 55 603 (Richard)</li></ul>		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Legionellasmitte		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Ergonomisk	Tungt arbeid i pleien	⚠ 6	⚠ 6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Stell og forflytning av beboere		
Utløsende årsak	Tunge løft, bøyde og vridde arbeidsstillinger om en ikke følger rutiner for bruk av hjelpemidler og arbeidsteknikker		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Personløftere og forflytningshjelpemidler. Kun godkjente institusjonssenger. Årlig kontroll av hjelpemidler og senger. Opplæring i bruk av hjelpemidler og løfteteknikker. Fysioterapeut veileder i forflytningsteknikker. Pågående kampanje for å øke bruk av hjelpemidler.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Overbelastning av muskler- og skjelett, ryggplager		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Ergonomisk	Tungt arbeid - vaktmester/kjøkken	⚠ 6	⚠ 6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Varemottak		
Utløsende årsak	Tunge løft. Arbeid over skulderhøyde og under knehøyde. Vridning.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Varetraller, plasserer varer i lagerhylle etter vekt.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Overbelastning av muskel- og skjelett. Ryggplager		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Ergonomisk	Ensidig arbeid	⚠ 3	⚠ 3
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Ensidig arbeid ved dataskjerm.		
Utløsende årsak	Repeterende bevegelser.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Varierte arbeidsoppgaver. Elektisk høyderegulerbart arbeidsbord på kontor, mulighet for variasjon.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Overbelastning av muskel- og skjelett. Senebetennelser.		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Fysisk	Ekstreme temperaturer	⚠ 6	⚠ 6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Vaktmester/ kjøkken		
Utløsende årsak	Brannskader ved matlaging eller bruk av utstyr som skaper varme eller friksjon.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Varme arbeider settes bort. På kjøkken finnes hjelpemidler for å unngå å komme i direkte kontakt med varme kjeler, brett m.m. Brannengel o.l. finnes på arbeidsplassen.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Brannskader på kroppen		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Fysisk	Eksposering av støy	⚠ 4	⚠ 4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Vaktmester/ kjøkken		
Utløsende årsak	Bruk av maskiner og utstyr		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Lite og kortverig støy. Bruker hørselvern ved behov. Oppfølging av ansattes hørsel ved helsekontroll hos BHT.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Støyrelaterte helseplager		





Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Fysisk	Eksposering for stråling	0	0

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Fysisk	Eksposering for vibrasjoner	0	0

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Kjemisk	Eksposering for farlige kjemikalier	4	4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Vaktmester, rengjøringsmiddel, medisiner		
Utløsende årsak	Innånding, hudkontakt eller sprut av kjemikalier som kan gi helseskader på kort eller lang sikt. (etsende, giftige, allergifremkallende, løsemidler, irriterende, forplantningsskader, kreft m.m.).		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Stoffkartotek og risikovurdering for farlige stoffer. Kjemikalier er avlåst. Medisiner kommer i multi-doser. Leier inn firma ved behov for varme arbeider. Ansatte på kjøkken/vaktmester/reholdere bruker verneutstyr ved behov. Helsekontroller hos BHT for vaktmester, renholdere og kjøkkenpersonale.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Helseskade avhengig av kjemikalietts sammensetning		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Kjemisk	Belastende innelima	3	3
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Mangelfullt renhold, avføring/urin fra beboere, vond lukt, feil og mangler ved ventilasjon, eksponering av sigarettøyking på røykerom for beboere. utfordringer med temperaturstyring vår og høst.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Rensing av luft på beboerens røykerom, strukturert renhold (renholdsplan) med definerte oppgaver. Renholdsplan for kjøkken og avdelingskjøkken.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Hodepine, plager forbundet med tørr luft,		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Kjemisk	Eksposering for støv	0	0

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Organisatorisk	Høy arbeidsbelastning/tidspress	6	6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Ikke samsvar mellom krav og ressurser		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Tilstrekkelig bemanning i forhold til beboer-typer, og arbeidsoppgaver fordelt gjennom døgnet, organisering og strukturering av arbeidsoppgaver/arbeidsfordeling (Villa Skaar modellen). Nok gode vikarer med opplæring. Bemanning over standard på sykehjem + erstatter fravær.  <b>Akutfasen</b>  Dersom stress er jobberelatert så kontakt personalansvarlig, bestyrer, verneombud eller bedriftshelsetjenesten.  Telefon: <ul style="list-style-type: none"><li>• Sylling: Bestyrer 99011644</li><li>• Stamina: 02442</li></ul>		
Historie	Har vært tilfeller i perioden med mye sykdom kombinert med 1:1 bemanning.		
Beskrivelse av konsekvens	Stressrelaterte plager, f.eks. høyt blodtrykk, søvnproblemer, konsentrasjonsproblemer og humør på jobb.		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Organisatorisk	Ugunstig arbeidstid	4	4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Pleien		
Utløsende årsak	Nattarbeid. Skiftarbeid. Overtid		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Har to-delt turnus. Ikke pålagt overtid. Begrenser ekstravakter til de i faste stillinger. Ha mange vi kan spørre om å ta på seg ekstravakter. Avtale med BHT om ekstra helsesjekk for nattevakter.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Plager relatert til nattarbeid, søvnproblemer		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Organisatorisk	Uheldige effekter av alenearbeid	4	4
Beskrivelse	Alenearbeid er definert som arbeid hvor man ikke enkelt kan tilkalle kollegaer som befinner seg i nærheten. Alenearbeid er med andre ord ikke å stille en beboer alene inne på beboers rom, eller å ha ansvaret for avdelingen når kollega tar pause, dersom det finnes kollegaer på naboavdeling som kan bistå.		
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Pleien		
Utløsende årsak	Utenfor rekkevidde for kollegaer over lengre tid, uten mulighet for hjelp ved skader/hendelser. F.eks. ved en-til-en bemanning. I kortere perioder rundt vaktskifter.  Planlagt alenearbeid forekommer på nattevakter på Villa Eplehagen.  Størst risiko ved alenearbeid kan være fysisk utagering, verbal utagering i form av trusler o.l., samt utvikling av en brann (sistnevnte spesielt på Eplehagen). Se egen ROS-analyse for "Brann om natten".		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	<b>Forebyggende</b>  Tiltak for å forebygge risikoen ved alenearbeid er: <ul style="list-style-type: none"><li>• Kompetanse om hvordan forebygge utagering samt gode rutiner og planer for hvordan beboer skal behandles.</li><li>• Trygt og erfarent personale.</li><li>• Gode rutiner for å håndtere vold.</li><li>• Gode rutiner og opplæring knyttet til brann og førstehjelp/bruk av hjertestarter.</li></ul> <b>Akutfasen</b>  Kompetanse og rutiner om hvordan å håndtere utagering er viktig.  Rutiner for å skjerme beboeren, eller eventuelt egen skjerming av den ansatte intill hjelp ankommer.  Ved brann: Se egen risikoanalyse for "Brann" og "Brann om natten", samt "Aksjonsplan og ros-analyser".  Eplehagen: Det er viktig her at det er enkel kontakt med nattevakter på hovedhjemmet (internnummer på telefon), og at disse har kort responstid (300 meter unna). Det finnes en "Trygghetssalarm" som setter nattevakten i kontakt med nattevakter på hovedhjemmet. Denne har toveis tale med annet personell. Dersom disse ikke svarer, så ringer den automatisk neste på listen.  Vi har voldsalarm som avgir høy lyd/alarm dersom man trenger hjelp og ikke kan benytte sykesignalet. Denne kan brukes av ansatte som jobber 1:1 i et "lukket miljø".		
Historie	Ingen kjente tilfeller.		
Beskrivelse av konsekvens	Større risiko for vold/trusler, psykisk belastende.		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Organisatorisk	Farlig arbeid utført av barn/unge (under 18 år)	! 0	! 0

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Psykososialt	Vold	! 8	! 8

Beskrivelse	<p>Vi kan oppleve fysisk utagering og trusler fra beboere. Volden kan utøves mot medbeboere (se egen ROS-analyse), ansatte eller egen person.</p> <p>I januar 2017 trådte nye forskriftsbestemmelser om vold og trusler om vold i kraft. Helse og omsorgssektoren oppleves som en spesielt utsatt arbeidsplass i forhold til eksponering for trusler og vold. Villa Skaar driver fire sykehjem, og har på flere av disse hjemmene beboere som trenger skjermede og/eller forsterkede tilbud på grunn av verbal eller fysisk utagering. På bakgrunn av dette iverksatte Villa Skaar en kartlegging av omfanget av trusler og vold på arbeidsplassen.</p> <p>Undersøkelsen var rettet mot alle ansatte uansett arbeidsområde. Undersøkelsen var anonym og pågikk i ca to måneder.</p> <p>Det vises til denne undersøkelsen for mer informasjon om forekomsten av vold og trusler på jobb og konsekvensene av dette.</p> <p><b>Definisjon</b> Vold og trusler er alle fysiske og verbale angrep på en arbeidstaker som innebærer en trussel mot deres sikkerhet, helse eller velvære. Ulike typer vold og trusler kan være fysisk vold, psykisk vold, seksuell vold og latent vold. Latent vold handler om redselen for at en potensiell vold- eller trusselsituasjon kan oppstå.</p> <p><b>Ansatte er spesielt utsatt for å oppleve vold og trusler i følgende situasjoner</b></p> <p>Vi ser at det er en klar sammenheng mellom graden av eksponering for trusler og vold og hvilke type beboere man arbeider med. I avdelinger med kognitiv svikt og hvor det er mye demens og alderspsykiatri er risikoen størst. Det er i liten grad forskjell mellom kjønnene i forhold til risikoen for å bli utsatt for trusler og/eller vold, og det samme gjelder for alder.</p> <p>Konklusjonen er at risikoen er størst i stell-situasjoner og i krav-situasjoner. Dette er situasjoner i arbeidsdagen hvor de ansatte jobber veldig tett på beboer. Disse situasjonene kjennetegnes ofte at man er innenfor grensene av beboerens personlige rom, og ofte kan slike situasjoner oppleves som veldig intime og sårbare for beboeren. Slike situasjoner ofte krever samarbeid mellom pleier og beboer. Pleier stiller krav til beboeren om å samarbeide. Det kan være å stå opp, å gå i dusjen, ta medisinen eller liknende. Pleierens krav samsvarer av og til ikke med beboerens ønske, og situasjoner kan oppstå.</p> <p>I arbeid med demente mennesker som ikke forstår hva som skjer rundt dem, kan slike situasjoner bli veldig krevende hvis man ikke bruker nok tid i situasjonen. I de fleste tilfeller er det viktig å forklare hva som skal skje og invitere til samarbeid. Noen situasjoner krever at personalet informerer og deretter trekker seg til bake med avtale om å komme tilbake senere. Det gir beboeren tid til å forberede seg på det som skal skje.</p> <p>Alenearbeid utgår også en spesiell risiko. Vi har derfor utarbeidet en egen ROS-analyse for dette (risikoanalyse: Alenearbeid).</p> <p>Selv om det er en stor del av de ansatte som har opplev å motta trusler eller vold på arbeidsplassen, så er dette situasjoner som oppstår forholdsvis sjelden. Kun noen få ansatte opplever dette daglig eller ukentlig. Eksponering for vold og trusler har i svært liten grad medført fravær fra jobb.</p> <p>Ansatte kan også oppleve vold og/eller trusler fra kollegaer (se ROS-analyse om Mobbing)</p>
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Pleien
Utløsende årsak	Slag, spark eller annen vold. Utagerende beboere.
Eksisterende risikoreduserende tiltak	<p><b>Forebyggende</b></p> <p>I undersøkelsen stilte de ansatte spørsmålet: «Har du forslag til tiltak som kan redusere antall tilfeller av vold og trusler på arbeidsplassen?»</p>



### Kurs og opplæring

Ikke overraskende kommer ofte behovet for kursing og opplæring opp. Det viser at de ansatte føler behov for mer kompetanse knyttet til å arbeide med mennesker som kan utagere verbalt eller fysisk. Det blir påpekt behov for mer kompetanse om hvordan man skal forebygge slike situasjoner og hvordan man skal takle det når situasjonen pågår. Det er spesielt i kravsituasjoner eller under utøvelsen av stell at sannsynligheten for utagering er størst. Her er det viktig at de ansatte er trygge, og har god kompetanse på de utfordringer det er å arbeide med disse beboergruppene. De må ha forståelse for sykdomsbildet og beboerens behov, samt være trygge på hvordan man skal håndtere en risikosituasjon når den oppstår. Vi har opprettet et eget team på utfordrende miljøterapi som heter Tverrfaglig kompetanseteam. Disse skal være våre eksperter på feltet og arbeide med beboere som krever spesiell oppfølging og å rådi andre ansatte.

Det arbeides kontinuerlig med å utdanne og kurse personalet. Vi har bl.a. følgende tiltak:

- Stipend: Det er stipend på hvert sykehjem på kr 50.000,- til videre- og etterutdanning
- Interne kurs: Vi har fast årshjul på internopplæring
- Eksterne kurs: Vi drar på mange eksterne kurs. Vi sender de ansatte som har behov for det aktuelle kurset ut fra den ansattes ønsker, behov og arbeidsfelt
- Nettbaserte kurs: Vi oppfordrer og belønner ansatte som tar våre nettbaserte kurs i veilederen.no Kurspakken har så langt vårt på 18 kurs
- Skaar-seminaret: Dette er en årlig begivenhet for ansatte på Villa Skaar.
- Skaar Akademiet: Vi arbeider med å bygge opp en intern skole i konsernet med flere kompetansetrinn den ansatte kan gå gjennom for å utvikle seg i sin arbeidstid hos Villa Skaar. Innholdet i Skaar-Akademiet varierer ut fra arbeidsområde og fagfelt. Arbeidet med dette pågår i 2018.

### God nok bemanning

Et annet element som trekkes frem er behovet for flere på jobb. Villa Skaar har en pleiefaktor som er høyere enn andre sykehjem som det er naturlig å sammenligne med og som har tilsvarende avdelinger. Allikevel opplever flere ansatte at risikoen er stor i situasjoner der man er alene med beboer, og det er man ofte i stellesituasjoner uavhengig av hvor mange som arbeider på avdelingen. Det er derfor viktig at man planlegger arbeidsdagen og oppgavene slik at man forebygger situasjoner hvor man er alene med beboere som man opplever å være utrygg sammen med, eller at man lett kan tilkalle bistand dersom man ser tegn på at en utageringssituasjon kan komme.

Vi har organisert arbeidet på Villa Skaar etter oppgavekort. Her strukturerer og organiserer vi arbeidsdagen og fordeler ansvar. Dette skaper forutsigbarhet og klare rammer for både beboere og ansatte. Strukturen sikrer også at det alltid er folk på avdelingen og at det finnes folk på naboavdelinger ved pasueavvikling slik at man har kollegaer i nærheten når kollega tar pause.

### Alle må følge avtaler og planer

Det blir også påpekt at alle må følge planer og avtaler som lages med og for beboer. Det er et viktig element i demensomsorgen å skape trygge og forutsigbare rammer. Dersom de ansatte ikke følger de planer som lages for beboeren så skaper dette utrygghet og forvirring, og det kan ofte skape risikosituasjoner. I Villa Skaar bruker vi Kvalitetsplaner til dette. Kvalitetsplanene ligger i sentrum for Skaar-modellen og er grunneleggende for den individuelt rettede omsorgen. Alle ansatte er pålagt å følge både kvalitetsplanen og oppgavekortene (som begge er en del av Skaar-modellen), og må skriftlig bekrefte dette i Villa Skaars Konseptforpliktelse før de begynner å arbeide hos oss. Kvalitetsplanene er tilgjengelige i journalsystemet vårt og henges opp på innsiden av skapdøren på beboerrommet.

Vi har egne kompetanseteam ved 1:1 bemanning som er kurset på dette. Hver beboer har egen kvalitetsplan med retningslinjer om hvordan vedkommende håndteres.

### Akuttfasen

Det viktigste arbeidet innenfor dette området handler om å forebygge at situasjoner oppstår. Når de allikevel kommer er det viktig og hå kompetanse og rutiner på hvordan dette skal håndteres:

- Gode rutiner for konsekvenser ved utagering
- Rutiner for skjerming av beboer ved utagering (kvalitetsplan)
- Mulighet, rutiner og utstyr for raskt å tilkalle hjelp. Dette kan være trygghetsalarm, voldsalarm, tett nok



	<p>bemanning, m.m.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rett kompetanse på avdelinger med beboere hvor risikoen er stor for utagering Ref. "Tverrfaglig kompetanseteam".</li> <li>• Hjelpe og støtte hverandre på jobb.</li> <li>• Vår "Aksjonsplan og ROS-analyser" gir mer informasjon om å håndtere kritiske situasjoner</li> <li>• Personskade skal rapporteres til NAV: <a href="https://www.nav.no/no/Person/Skjemaer-for-privatpersoner/skjemaveileder/vedlegg?key=235160&amp;languagecode=53&amp;veiledertype=privatperson">https://www.nav.no/no/Person/Skjemaer-for-privatpersoner/skjemaveileder/vedlegg?key=235160&amp;languagecode=53&amp;veiledertype=privatperson</a></li> <li>• Nærmeste leder skal informeres om tilfelles og det skrives avviksmelding</li> <li>• Debriefing i etterkant (internt eller med bedriftshelsetjenesten Stamina).</li> <li>• Instansene nedenfor kontaktes avhengig av alvorlighetsgrad og hvem som utsettes for vold.</li> </ul> <p>Skjema for melding av arbeidsrelatert skade: <a href="http://www.arbeidstilsynet.no/skjema.html?tid=78129">http://www.arbeidstilsynet.no/skjema.html?tid=78129</a></p> <p>Telefon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Politi: 112</li> <li>• Ambulansse: 113</li> <li>• Stamina: 02442</li> </ul> <p>Sylling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bestyrer: 99011644 (Synnøve Thorsrud)</li> <li>• Faglig leder: 402 03 542 (Thomas Riis)</li> <li>• Tilsynslege: 907 70 250 (Morten Herlofsen)</li> <li>• Legevakten: 32 26 90 00</li> <li>• Prestenes Beredskapstjeneste i Lier: 95 48 69 20</li> </ul> <p>Skaar Omsorg:</p> <p>Adm.dir: 918 55 603 (Richard)</p>
Historie	Ca. 20 % av ansatte på Villa Skaar har opplevd vold fra beboere, men sjeldnere enn trusler (en gang i året eller sjeldnere). Vold forekommer oftere på skjermede eller forsterkede avdelinger.
Beskrivelse av konsekvens	Fysisk skade. blåmerker, kloremerker, lugging

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Psykososialt	Konflikter	6	6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele sykehjemmet		
Utløsende årsak	Stress. Kommunikasjonsutfordringer, språk, kulturforskjeller. Uenigheter mellom enkeltpersoner og/eller grupper. Mellom ansatte og beboere/pårørende. Uklare ansvarsforhold. Avstand mellom ledelse og ansatte.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Opprettet samarbeidsmøte mellom sykepleiere, pleiere og faglig leder. Innført tydeligere ansvarsfordeling. Månedlige avdelingsmøter og personalmøter. Årlige medarbeidersamtaler. Bruker BHT på saker. Rekruttering av kompetente ledere. Medarbeiderundersøkelser årlig. Gode rutiner for dokumentere avvik.		
Historie	Perioder med konflikter mellom personer og svingende arbeidsmiljø.		
Beskrivelse av konsekvens	Langvarig sykefravær. Turnover		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Psykososialt	Mobbing/trakkasering	⚠ 6	⚠ 6
Beskrivelse	<p>Når negative hendelser systematisk og vedvarende rettes mot en og samme person, er det mobbing. Mobbing kan ha mange former. Det kan dreie seg om å bli utelukket fra det sosiale nettverket på jobben, stadig bli forbigått eller oversett når oppgaver skal utdeles, bli uriktig eller overdrevet beskyldt for dårlig arbeid, eller ertet, fleipet med og latterliggjort.</p> <p>Mange kan oppleve å bli utsatt for ulike former av dette. Slike episoder er uheldige, men for å kalle det mobbing må det skje gjentatte ganger og over tid.</p> <p>Mobbing kan foregå mellom ansatte, mellom beboere, eller på tvers av disse gruppene.</p> <p>Mobbing er uakseptabel adferd på Villa Skaar og tolereres ikke.</p>		
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Utilbørlig opptreden. Mobbing. Diskriminering. Seksuell trakassering.		
Eksisterende risikoreduerende tiltak	<p><b>Forebyggende</b></p> <p>I Villa Skaars Personalhåndbok (som alle får ved ansættelse) står det følgende: Vi er medspillere på samme lag. For beboerne er det viktig at vi er en gruppe som de føler seg trygg på. Det er likegyldig for dem hvem som gjør hva, bare de får den beste hjelp og omsorg.</p> <p>I vanskelige situasjoner skal vi forsøke å hjelpe og støtte kollegaer. Mobbing tolereres ikke på Villa Skaar. Vi unngår konflikter ved å snakke åpent ut med hverandre, og ved å gi god informasjon. Hvis vi har et godt arbeidsmiljø er det heller ikke så vanskelig å si i fra hvis vi er uenige i noe av det de andre gjør. Jo bedre samarbeid vi har, jo bedre får beboerne det.</p> <p>På Villa Skaar skal ingen oppleve å diskrimineres på bakgrunn av kjønn, alder, etnisitet, religion, funksjonsevne eller lignende. Alle ansatte har krav på rettferdig og lik behandling på alle nivåer av vår virksomhet, og i alle våre avdelinger.</p> <p>Vi skal respektere forskjeller (sosiale, kulturelle og religiøse). Ha arenaer for å ta opp saker. Ikke gi aksept for sladder eller rykter. Snakke "til" ikke "om".</p> <p><b>Akutfasen</b></p> <p>Villa Skaar AS har avtale med Stamina om bedriftshelsetjeneste. Vi har også avtale med Stamina om kriseberedskap og krisehåndtering. Det innebærer øyeblikkelig hjelp, debriefing, rådgivning m.m. ved alvorlige ulykker og hendelser, samt hjelp til å håndtere situasjoner som mobbing.</p> <p>Dersom ansatte opplever å bli mobbet, eller ser andre blir mobbet, så skal man umiddelbart kontakte bestyrer på hjemmet. Bestyrer vil videre behandle saken og eventuelt involvere verneombud og/eller bedriftshelsetjenesten.</p> <p>Det skal skrives avviksskjema på hendelsen.</p> <p>Arbeidet med saken skal dokumenteres gjennom referater og logg.</p> <p>Telefon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stamina: 02442, avdeling i Drammen 32 26 91 00, Hønefoss 465 46 580</li> <li>• Sylling:: Bestyrer: 99011644</li> </ul>		
Historie	Har forekommet.		
Beskrivelse av konsekvens	Psykisk belastning. Dårlig/utrykket arbeidsmiljø. Langvarig sykefravær.		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Psykososialt	Trusler	4	4
Beskrivelse	<p>Vi kan oppleve fysisk utagering og trusler fra beboere. Volden kan utøves mot medbeboere (se egen ROS-analyse), ansatte eller egen person.</p> <p>I januar 2017 trådte nye forskriftsbestemmelser om vold og trusler om vold i kraft. Helse og omsorgssektoren oppleves som en spesielt utsatt arbeidsplass i forhold til eksponering for trusler og vold. Villa Skaar driver fire sykehjem, og har på flere av disse hjemmene beboere som trenger skjermede og/eller forsterkede tilbud på grunn av verbal eller fysisk utagering. På bakgrunn av dette iverksatte Villa Skaar en kartlegging av omfanget av trusler og vold på arbeidsplassen.</p> <p>Undersøkelsen var rettet mot alle ansatte uansett arbeidsområde. Undersøkelsen var anonym og pågikk i ca to måneder.</p> <p>Det vises til denne undersøkelsen for mer informasjon om forekomsten av vold og trusler på jobb og konsekvensene av dette.</p> <p><b>Definisjon</b> Vold og trusler er alle fysiske og verbale angrep på en arbeidstaker som innebærer en trussel mot deres sikkerhet, helse eller velvære. Ulike typer vold og trusler kan være fysisk vold, psykisk vold, seksuell vold og latent vold. Latent vold handler om redselen for at en potensiell vold- eller trusselsituasjon kan oppstå.</p> <p><b>Ansatte er spesielt utsatt for å oppleve vold og trusler i følgende situasjoner</b></p> <p>Vi ser at det er en klar sammenheng mellom graden av eksponering for trusler og vold og hvilke type beboere man arbeider med. I avdelinger med kognitiv svikt og hvor det er mye demens og alderspsykiatri er risikoen størst. Det er i liten grad forskjell mellom kjønnene i forhold til risikoen for å bli utsatt for trusler og/eller vold, og det samme gjelder for alder.</p> <p>Konklusjonen er at risikoen er størst i stell-situasjoner og i krav-situasjoner. Dette er situasjoner i arbeidstiden hvor de ansatte jobber veldig tett på beboer. Disse situasjonene kjennetegnes ofte at man er innenfor grensene av beboerens personlige rom, og ofte kan slike situasjoner oppleves som veldig intime og sårbare for beboeren. Slike situasjoner ofte krever samarbeid mellom pleier og beboer. Pleier stiller krav til beboeren om å samarbeide. Det kan være å stå opp, å gå i dusjen, ta medisinen eller liknende. Pleierens krav samsvarer av og til ikke med beboerens ønske, og situasjoner kan oppstå.</p> <p>I arbeid med demente mennesker som ikke forstår hva som skjer rundt dem, kan slike situasjoner bli veldig krevende hvis man ikke bruker nok tid i situasjonen. I de fleste tilfeller tilfeller er det viktig å forklare hva som skal skje og invitere til samarbeid. Noen situasjoner krever at personalet informerer og deretter trekker seg til bakte med avtale om å komme tilbake senere. Det gir beboeren tid til å forberede seg på det som skal skje.</p> <p>Alenearbeid utgår også en spesiell risiko. Vi har derfor utarbeidet en egen ROS-analyse for dette (risikoanalyse: Alenearbeid).</p> <p>Selv om det er en stor del av de ansatte som har opplev å motta trusler eller vold på arbeidsplassen, så er dette situasjoner som oppstår forholdsvis sjelden. Kun noen få ansatte opplever dette daglig eller ukentlig. Eksponering for vold og trusler har i svært liten grad medført fravær fra jobb.</p> <p>Ansatte kan også oppleve vold og/eller trusler fra kollegaer (se ROS-analyse om Mobbing)</p>		
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Trusler mot egen person, familie eller andre, direkte eller indirekte (f.eks. via. medier).		
Eksisterende risikoreducerende tiltak	<p><b>Forebyggende</b></p> <p>I undersøkelsen stilte de ansatte spørsmålet: «Har du forslag til tiltak som kan redusere antall tilfeller av vold og trusler på arbeidsplassen?»</p> <p>Kurs og opplæring</p>		





Ikke overraskende kommer ofte behovet for kursing og opplæring opp. Det viser at de ansatte føler behov for mer kompetanse knyttet til å arbeide med mennesker som kan utagere verbalt eller fysisk. Det blir påpekt behov for mer kompetanse om hvordan man skal forebygge slike situasjoner og hvordan man skal takle det når situasjonen pågår. Det er spesielt i kravsituasjoner eller under utøvelsen av stell at sannsynligheten for utagering er størst. Her er det viktig at de ansatte er trygge, og har god kompetanse på de utfordringer det er å arbeide med disse beboergruppene. De må ha forståelse for sykdomsbildet og beboerens behov, samt være trygge på hvordan man skal håndtere en risikosituasjon når den oppstår. Vi har opprettet et eget team på utfordrende miljøterapi som heter Tverrfaglig kompetanseteam. Disse skal være våre eksperter på feltet og arbeide med beboere som krever spesiell oppfølging og å rådi andre ansatte.

Det arbeides kontinuerlig med å utdanne og kurse personalet. Vi har bl.a. følgende tiltak:

- Stipend: Det er stipend på hvert sykehjem på kr 50.000,- til videre- og etterutdanning
- Interne kurs: Vi har fast årshjul på internopplæring
- Eksterne kurs: Vi drar på mange eksterne kurs. Vi sender de ansatte som har behov for det aktuelle kurset ut fra den ansattes ønsker, behov og arbeidsfelt
- Nettbaserte kurs: Vi oppfordrer og belønner ansatte som tar våre nettbaserte kurs i veilederen.no Kurspakken har så langt vært på 18 kurs
- Skaar-seminaret: Dette er en årlig begivenhet for ansatte på Villa Skaar.
- Skaar Akademi: Vi arbeider med å bygge opp en intern skole i konsernet med flere kompetansetrinn den ansatte kan gå gjennom for å utvikle seg i sin arbeidstid hos Villa Skaar. Innholdet i Skaar-Akademi varierer ut fra arbeidsområde og fagfelt. Arbeidet med dette pågår i 2018.

God nok bemanning

Et annet element som trekkes frem er behovet for flere på jobb. Villa Skaar har en pleiefaktor som er høyere enn andre sykehjem som det er naturlig å sammenligne med og som har tilsvarende avdelinger. Allikevel opplever flere ansatte at risikoen er stor i situasjoner der man er alene med beboer, og det er man ofte i stellesituasjoner uavhengig av hvor mange som arbeider på avdelingen. Det er derfor viktig at man planlegger arbeidsdagen og oppgavene slik at man forebygger situasjoner hvor man er alene med beboere som man opplever å være utrygg sammen med, eller at man lett kan tilkalle bistand dersom man ser tegn på at en utageringssituasjon kan komme.

Vi har organisert arbeidet på Villa Skaar etter oppgavekort. Her strukturerer og organiserer vi arbeidsdagen og fordeler ansvar. Dette skaper forutsigbarhet og klare rammer for både beboere og ansatte. Strukturen sikrer også at det alltid er folk på avdelingen og at det finnes folk på naboavdelinger ved pasueavvikling slik at man har kollegaer i nærheten når kollega tar pause.

Alle må følge avtaler og planer

Det blir også påpekt at alle må følge planer og avtaler som lages med og for beboer. Det er et viktig element i demensomsorgen å skape trygge og forutsigbare rammer. Dersom de ansatte ikke følger de planer som lages for beboeren så skaper dette utrygghet og forvirring, og det kan ofte skape risikosituasjoner. I Villa Skaar bruker vi Kvalitetsplaner til dette. Kvalitetsplanene ligger i sentrum for Skaar-modellen og er grunneleggende for den individuelt rettede omsorgen. Alle ansatte er pålagt å følge både kvalitetsplanen og oppgavekortene (som begge er en del av Skaar-modellen), og må skriftlig bekrefte dette i Villa Skaars Konseptforpliktelse før de begynner å arbeide hos oss. Kvalitetsplanene er tilgjengelige i journalsystemet vårt og henges opp på innsiden av skapdøren på beboerrommet.

### Akutfasen

Det viktigste arbeidet innenfor dette området handler om å forebygge at situasjoner oppstår. Når de allikevel kommer er det viktig og hå kompetanse og rutiner på hvordan dette skal håndteres:

- Gode rutiner for konsekvenser ved utagering
- Rutiner for skjerming av beboer ved utagering (kvalitetsplan)
- Mulighet, rutiner og utstyr for raskt å tilkalle hjelp. Dette kan være trygghetsalarm, voldsalarm, tett nok bemanning, m.m.
- Rett kompetanse på avdelinger med beboere hvor risikoen er størst for utagering Ref. "Tverrfaglig kompetanseteam".
- Hjelpe og støtte hverandre på jobb.
- Vår "Aksjonsplan og ROS-analyser" gir mer informasjon om å håndtere kritiske situasjoner
- Personskade skal rapporteres til NAV: <https://www.nav.no/no/Person/Skjemaer-for-privatpersoner/skjemaveileder/vedlegg?key=235160&languagecode=53&veiledertype=privatperson>





	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nærmeste leder skal informeres om tilfelles og det skrives avviksmelding</li> <li>Debriefing i etterkant (internt eller med bedriftshelsetjenesten Stamina).</li> <li>Instansene nedenfor kontaktes avhengig av alvorlighetsgrad og hvem som utsettes for vold.</li> </ul> <p>Skjema for melding av arbeidsrelatert skade: <a href="http://www.arbeidstilsynet.no/skjema.html?tid=78129">http://www.arbeidstilsynet.no/skjema.html?tid=78129</a></p> <p>Telefon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Politi: 112</li> <li>Ambulanse: 113</li> <li>Stamina: 02442</li> </ul> <p>Sylling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bestyrer: 99011644 (Synnøve Thorsrud)</li> <li>Faglig leder: 402 03 542 (Thomas Riis)</li> <li>Tilsynslege: 907 70 250 (Morten Herlofsen)</li> <li>Legevakten: 32 26 90 00</li> <li>Prestenes Beredskapstjeneste i Lier: 95 48 69 20</li> </ul> <p>Skaar Omsorg:</p> <p>Adm.dir: 918 55 603 (Richard)</p>
Historie	Rundt 40 % av alle ansatte i kjeden har opplevd trusler i løpet av tiden en har jobbet i konsernet. Avdelinger med forsterkede plasser er mer utsatt en andre avdelinger.
Beskrivelse av konsekvens	Uttrygg arbeidssituasjon, ubehag, fravær.

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet	Skli, snuble, falle	6	6
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Ute og inne		
Utløsende årsak	Fall på glatte gulv, is, Beboer drar med personale i fall.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Se risikovurdering "Fall". God kommunikasjon med de som brøyter/strør. Benytte hjelpemidler ved gangtrening.		
Historie	Har forekommet		
Beskrivelse av konsekvens	Bruddskade, hodeskade avhengig av hendelsen		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet	Skade på ansatte ved brann	4	4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele sykehjemmet		
Utløsende årsak	Branntilløp på pasientrom, feil på elektrisk anlegg/ elektrisk utstyr, tildekte lamper/ovner, brukerfeil av elutstyr, ildspåsettelse.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Egen risikovurdering for brann. Egen håndbok med branninstrukser tilpasset sted/bygning. Aksjonsplan ved brann. Definert ansatt som har oppgaven brannvakt som går brannvernrunde 3 ganger i døgnet, hver runde dokumenteres. Opplæring av nyansatte. Både teoretisk og praktisk øvelse. Flere uanmeldte øvelser. Større brannvernrunde flere ganger i året. O2 - beholdere er skiftet til konsentratorer. Rutiner om ikke bruk av levende lys/ røyking. Årlig elsikkerhetskontroll + månedlig kontroll av sikringssskap/elsikkerhet av opplært personale. Ukentlig kontroll av sprinkleranlegg.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Skader i luftveier pga. røykutvikling, brannskade		



Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet	Støt/ strømgjennomgang	4	4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Hele bedriften		
Utløsende årsak	Støt ved arbeid i sikringsskap, overledning, feil på el-utstyr o.l.		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	Se egen risikovurdering for "Feil på/feil bruk av el-utstyr", samt dokumentet EI-sikkerhet som beskriver våre rutiner knyttet til el-sikkerhet samt regler for hva autorisert personell og internt personell med bemyndigelse kan gjøre. Det er årlig kontroll på medisinskutstyr som heiser, senger o.l. Det gjennomføres årlige el-kontroller på hjemmet.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Alvorlig skade/ dødsfall avhengig av hendelsen		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet	Trafikkulykke	4	4
Beskrivelse	Sikre trygg å forsvarlig transport av beboere i sykehjemets bil eller i private biler i forbindelse med arrangementer, utflukter timer hos spesialist o.l., samt kunne håndere ulike situasjoner som kan oppstå på best mulig måte for å sikre liv og helse.		
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Transport av beboere på trafikkert vei. Ute på tur med beboere flere ganger i uka		
Utløsende årsak	<p>Forhold som kan oppstå er (listen er ikke uttømmende):</p> <p>Illebefinnende o.l.:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bilsyke</li> <li>2. Anfall eller lignende hos passasjer</li> <li>3. Anfall eller lignende hos sjåfør</li> <li>4. Sjåfør sovner/dupper av</li> </ol> <p>Utilsiktet stans:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Teknisk feil på bilen</li> <li>2. Tom for drivstoff</li> <li>3. Bilbrann</li> <li>4. Andres ulykke (hvor man selv ikke er involvert)</li> <li>5. Ulykke (kollisjon eller utforkjøring)</li> </ol>		
Eksisterende risikoreduserende tiltak	<p><b>Forebyggende</b></p> <p>Det er en del tiltak man kan gjøre for å redusere sannsynligheten av de ovennevnte forhold:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Det er kun erfarne sjåførere som har anledning til å kjøre beboere</li> <li>• Sjåfør skal være uthvilt og ikke påvirket av sykdom, medikamenter eller rusmidler</li> <li>• Kjøretøyet skal være EU-godkjent og i generelt god stand</li> <li>• Alt sikkerhetsutstyr skal være på plass og fungere (sikkerhetsbelter, airbag, varseltrekant, reflekvest o.l.)</li> <li>• Sjåfør skal gjøre seg kjent med ruten som skal kjøres</li> <li>• Alle sjåførere skal ha telefonnummer til de andre sjåførere som er med dersom man benytter flere biler</li> <li>• Eventuelle planlagte stopp planlegges i forkant av turen</li> <li>• Nødnummere skal være kjent</li> <li>• Sjåfør skal ha lest denne ROS-analysen</li> </ul> <p><b>Akuttfasen</b></p> <p><b>Følgende handlingsplaner gjelder ved de ulike senarier.</b></p> <p><b>Passasjer blir bilsyk:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dersom passasjer blir bilsyk skal man stoppe opp på nærmeste forsvarlige stoppested.</li> <li>• Kun sjåfør og den som er syk forlater bilen. Øvrige passasjerer forblir i kjøretøyet.</li> </ul> <p><b>Akutt sykdom/illebefinnende hos passasjer:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bilen stoppes snarest på forsvarlig sted.</li> <li>• HLR utføres ved behov om det. Den syke tas da ut av bilen. Dersom HLR ikke er nødvendig forblir</li> </ul>		



- man i bilen mens man ringer ambulanse (113).
- Øvrige passasjerer skal forbli i bilen.

**Ved illebefinnende hos sjåfør:**

- Bilen stoppes på første forsvarlige sted.
- Ring 113 for medisinsk assistanse.
- Passasjerer skal ikke forlate bilen.

**Sjåfør sovner/dupper av (ikke kollisjon/utforkjøring):**

- Bilen stoppes på første forsvarlige sted og man tar en pause.
- Passasjerer skal ikke forlate bilen dersom man har stoppet langs veien eller på busstopp.

**Teknisk feil på bilen:**

- Bilen stoppes på første forsvarlige sted.
- Dersom det ikke er mulig å gjenoppta kjøring, må alternativ transport av passasjerer ordnes. Dette kan gjøres ved å bestille taxi eller skaffe en alternativ bil.
- Når sjåfør forlater bilen skal refleksevest benyttes.
- Varseltrekant skal settes opp og varselblink settes på.
- Passasjerer skal ikke forlate bilen før alternativ transport har kommet.
- Vei hjelp kontaktes.

**Tom for drivstoff:**

- Bilen stoppes på første forsvarlige sted.
- Villa Skaar kontaktes og sørger for at drivstoff bringes til bilen.
- Når sjåfør forlater bilen skal refleksevest benyttes.
- Varseltrekant skal settes opp og varselblink settes på.
- Passasjerer skal ikke forlate bilen før alternativ transport har kommet eller drivstoff er fylt opp.

**Bilbrann:**

- Bilen stoppes umiddelbart
- Bilen evakueres for passasjerer snarest. Ikke evakuer inn i kjørebanelene!
- Man oppretter en sikkerhetssone på 50 meter fra det brennende kjøretøyet (p.g.a. fare for eksplosjon og giftige branngasser)
- Bannvesenet kontaktes Tlf. 110.
- Sørg for å holde kontroll på passasjerer, og berolige dem.
- Kontroller om noen trenger medisinsk hjelp. Ring i så fall ambulanse, 113.
- Når situasjonen er avklart informeres ledelsen og det sørges det for alternativ transport av passasjerer hjem.
- Sykehjemmet sørger for videre ivaretagelse av beboere og pårørende etter hendelsen.

**Andres ulykke:**

- Sjåfører har plikt til å hjelpe medtrafikanter i nød.
- Bilen stoppes umiddelbart.
- Varselblink settes på.
- Kun sjåfør forlater bilen.
- Ring 113 og informer om hendelsen.
- Utfør nødvendig livreddende tiltak.
- Dersom flere kommer til, overlatt skadestedet til dem, eller sørg for at de ser til at beboere ikke forlater bilen.
- Gjenoppta transport så snart det er forsvarlig.
- Informer ledelsen i etterkant.

**Ulykke (kollisjon/utforkjøring):**



- Skaff deg oversikt over situasjonen.
- Ved mindre ulykker settes varselblink på og varselblykkant settes ut. Husk refleksevest!
- Ved større ulykker med personskade kontakt ambulanse Tlf. 113.
- Iverksett livreddende tiltak. Prioriter innsatsen der det trengs mest. Livreddende tiltak utføres frem til ambulanse overtar.
- Bruk hjelp som kommer til for å få kontroll over situasjonen og samle de beboere som er friske.
- Sørg for å holde kontroll på beboere, og berolige dem.
- Ledelsen informeres om situasjonen.
- Når situasjonen er avklart sørges det for alternativ transport av friske beboere hjem.
- Sykehjemmet sørger for videre ivaretagelse av beboere og pårørende etter hendelsen



Historie

Ingen kjente tilfeller



Beskrivelse av konsekvens	Alvorlig skade/ dødsfall avhengig av hendelsen
---------------------------	--

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet	Uhell ved bruk av maskiner og utstyr	 4	 4
Arbeidsoppgave/arbeidssted	Kjøkken og vaktmester. Arbeid ved bruk av maskiner og utstyr.		
Utløsende årsak	Feil bruk av maskiner, utstyr og kniver på kjøkkenene og av vaktmester.		
Eksisterende risikoreducerende tiltak	Opplæring av maskiner og utstyr. Verneutstyr ved bruk av kantklipper/motorsag.		
Historie	Ingen kjente tilfeller		
Beskrivelse av konsekvens	Kuttskade, klemskade avhengig av hendelsen		

Tema	Uønsket hendelse	Risiko	Etter tiltak
Sikkerhet		 0	 0



VILLA SKAAR

Orgnr. :

Tlf.:

E-post:

---

## Hendelser som ikke er vurdert (0)



## Risikokriterie - Personskade

### Akseptkriterier

Lav	< 6	Aksepteres. Tiltak ikke nødvendig.
Middels	6 - 9	Aksepteres etter vurdering, men risikoreduserende tiltak skal vurderes
Høy	> 9	Ikke akseptabelt. Risikoreduserende tiltak skal iverksettes (umiddelbart)

### Konsekvens

1 - Ubetydelig	Ubetydelig personskade/plage. Ikke fravær.
2 - Mindre alvorlig	Mindre forbigående personskade. Fravær maks 3 dager.
3 - Alvorlig	Alvorlig skade/sykdom, langvarige følger. Kan gi lengre fravær.
4 - Kritisk	Varige mén/invaliditet/uførhet. Flere enkelttilfeller av alvorlig skade/syke
5 - Meget kritisk	Dødsfall. Mange alvorlig syke/skadde

### Sannsynlighet

1 - Lite sannsynlig	Vil sannsynligvis ikke skje. Har aldri hørt om.
2 - Mindre sannsynlig	Vil sannsynligvis ikke skje. Har hørt om.
3 - Sannsynlig	Vil kunne skje en eller flere ganger i tidsperioden.
4 - Meget sannsynlig	Vil kunne skje flere ganger i året.
5 - Svært sannsynlig	Vil kunne skje ukentlig/daglig.



VILLA SKAAR

Orgnr. :

Tlf.:

E-post:

---

## Bilder