# Risk- och konsekvensbedömning vid diskussion om arbetsväxling

Enligt Socialstyrelsens dokument ’Vem får göra vad i hälso- och sjukvården och tandvården, 2004’ är verksamhetschefen/ motsvarande ansvarig för att den personal som skall utföra olika arbetsuppgifter har erforderlig kompetens. Arbetet skall fördelas på ett sådant sätt att de grundläggande kraven på hälso- och sjukvården och tandvården som anges i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område uppnås.

Det finns dock vissa bestämmelser som begränsar utrymmet för och friheten i arbetsledningen, t.ex. att en viss arbetsuppgift är förbehållen en viss yrkesgrupp/vissa yrkesgrupper med viss utbildning eller yrkesutövare med viss befattning.

Riksföreningen för operationssjukvård rekommenderar att nedanstående riskbedömning genomförs när ändringar utifrån arbetsväxling i verksamheten planeras och innan beslut fattas.

1. Gör risk- och konsekvensbedömningen tillsammans med personal med erforderlig omvårdnadskunskap, ex verksamhetsutvecklare inom enheten
2. Gör risk- och konsekvensbedömningen tillsammans med lokalt skyddsombud/huvudskyddsombud
3. Samverka därefter förändringen med de fackliga organisationerna i samverkansgruppen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Arbetsgivarens förslag** |
| **Ärendets rubrik och kort beskrivning** |  |
| *Bifoga underlag som tydligt beskriver arbetsgivarens förslag till förändring. Underlaget ska innehålla bakgrund, mål och syfte, hur förändringen påverkar arbetsplatsen, konsekvenser för ekonomi och bemanning mm – se även ”Råd och stöd för aktiv samverkan” för vad underlaget ska innehålla.* |
|  |  |  |
| **Medarbetarnas arbetsmiljö och hälsa** |
| *På vilket sätt påverkar ändringen arbetsmiljön och hälsan? Bedöm både de fysiska och psykosociala effekterna. Ange här de negativa konsekvenserna.* |
|  |
| **Patientsäkerhet**  |
| *På vilket sätt påverkar ändringen patientsäkerheten vid valt ingrepp? Ange här de negativa konsekvenserna.* |
|  |  |  |
| **Riskbedömning och handlingsplan** |
| *Fyll i bilagan ”Riskbedömning och handlingsplan” och gör en handlingsplan.* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ärendets rubrik:** |  |  | **Risknivåer** |
| Datum: |  |  | **A** | **Låg risk** Personen som ska utföra uppgiften innehar formell kompetens. Kan innebära internutbildning på arbetsplatsen. |
| Verksamhetsområde/Arbetsplats: |  |  | **B** | **Måttlig risk** Personen som ska utföra uppgiften innehar/kan erhålla reel kompetens. De ska finnas en plan för hur person ska tillgodose sig kompetensen, exempelvis fördjupningskurs inom området på högskola/universitet. |
| Arbetsgivare: |  |  | **C** | **Avsevärd/oacceptabel risk** Ansvaret för uppgiften kan ej delegeras.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Riskinventering** | **Bedömning** **av risknivå**  | **Handlingsplan** |
|  | **A** | **B** | **C** | **Åtgärder/förbättringar** | **Ansvarig** | **Beräknat klar (datum)** | **Kontroll****(datum)** | **Avslutat****(datum)** |
| **Personcentrerad vård** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Perioperativa omvårdnadsprocessen* I samråd med patienten identifiera patient- och operationsspecifika risker, implementera åtgärder och utvärdera ex överkänslighet av läkemedel, förbandsmaterial |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Positionering  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Samverkan i team**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tillämpa åtgärder för att främja effektiv kommunikation exempelvis med hjälp av kommunikationsmodell |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ledarskap under kirurgins olika faser |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Säker vård** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Förebygga smittspridning och infektion genom att ta ett övergripande ledningsansvar för hygien och aseptik |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Infektionsprevention;- Huddesinfektion- Skapa och bevara sterilt fält |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Säkerställa skyddsventilation, rumstemperatur och hygienisk standard |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Identitetskontroll samt sidomarkering  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kunskap om och förmåga att hantera relevanta medicinteknisk apparatur ex diatermi, medicinska gaser, torniquet |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Läkemedelshantering enligt författning, preoperativt samt i det sterila fältet.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kunskap om och förmåga att hantera relevanta medicinteknisk utrustning |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kunskap om och förmåga att hantera sterilt gods ex stapler |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kunskap gällande skyddsåtgärder relaterat till strålsäkerhet |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bedöma, analysera och därmed förebygga/hantera oväntade, komplexa och akuta situationer. Situationsmedvetenhet |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prioritera åtgärder vid akuta och livshotande tillstånd (ex. HLR) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kvalitativa och kvantitativa kontroller av instrument och annan utrustning |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hantering av biologiska preparat |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informatik** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Journalföring och signering |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Övriga risker** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adekvata åtgärder för att bedöma, förebygga och behandla blåsöverfyllnad |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rätt kompetens för handledning av studenter och nyanställda |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Förtydligande**

|  |  |
| --- | --- |
| Biologiska preparat | Ansvaret för hantering av biologiska preparat ska ligga på legitimerad personal och gäller från omhändertagandet till avlämningsstället |
| Evidensbaserad vård | Riskbedömning avseende krav på att vård ska ges utifrån bästa tillgängliga evidens |
| Identitetskontroll samt sidomarkering | Enligt lokal riktlinje |
| Ledningsansvar för att förebygga infektion och smittspridning | Preoperativ huddesinfektion och sterildrapering i förhållande till patientens individuella förutsättningar och ingreppets art |
| Läkemedelshantering | * kunskap och omdöme (rimlighetsbedömning) vad gäller hantering av läkemedel
* kunna förmedla läkemedlets verkan och biverkan
* handha och systematiskt iordningsställa läkemedel enligt författningar och säkerhetsföreskrifter/bruksanvisningar.
 |
| Medicinteknisk utrustning | * att systematiskt iordningsställa och avveckla instrument, suturer och övrigt material
* handhavande och utförande av funktionskontroll av medicinteknisk apparatur
* säker hantering av instrument
 |
| Operationssjuksköterskans ledarskap | En förutsättning för detta är situationsmedvetenhet, kunskap om operationsförlopp, förmåga att prioritera, handlingsberedskap |
| Patient- och operationsspecifika risker | Beakta patientspecifika risker ex ålder, samsjuklighet, malnutrition. Preoperativt och kontinuerligt bedöma och observera hudstatus, vävnadsstatus samt det sterila fältet i operationsområdet. |
| Positionering | Utifrån patientens anatomi, kroppsbyggnad, sjukdomsbild samt planerat ingrepp och anestesiologisk access genomföra en säker positionering |

Referens:

Riksföreningen anser och rekommenderar;

* angående växling av operationssjuksköterskans arbetsuppgifter med bibehållen patientsäkerhet. 2019-02-11
* angående omhändertagande av biologiska preparat. <https://www.rfop.se/media/fyjla5nb/briksfoereningen-anser-och-rekommenderar-angaaende-omhaendertagande-av-biologiskt-preparat-i-samband-med-kirurgiska-ingrepp.pdf>
* angående säker läkemedelshantering intraoperativt. <https://www.rfop.se/media/yi2pyxs4/riksfoereningen-anser-och-rekommenderar-angaaende-saeker-laekemedelshantering-intraoperativt.pdf>
* om iordningställande och skydd av steril kirurgisk utrustning. <https://www.rfop.se/media/ukinvfc5/om-iordningstaellande-och-skydd-av-steril-kirurgisk-utrustning.pdf>
* om åtgärder mot oavsiktligt kvarlämnat material. <https://www.rfop.se/media/kgihcvpe/rfop-kvarla-mnat-material-rev-2018.pdf>
* om åtgärder mot förväxling. <https://www.rfop.se/media/54qf5sim/riksfoereningen-anser-och-rekommenderar-om-aatgaerder-mot-foervaexling-reviderad.pdf>