

504-068-07

Distriktet i Stockholm

Marianne von Döbeln, 08-475 01 42  
stockholm@av.se

STOCKHOLMS KOMMUN  
105 35 STOCKHOLM

Enh 1

STOCKHOLMS STAD Stadsledningskontoret Personalsamordningsavd.	
Ink.	2007-02-21
Dnr:	

## Resultatet av inspektionen

Ert org. nr	212000-0142
Arbetsställe	Älvsjö vård och omsorgsboende, enhet 1
Besöksadress	Armborstsvägen 6-8, Älvsjö
Besöksdatum	6 februari, 2007
Deltagare i inspektionen:	Pia Henriksson, enhetschef Paul Lindblad, sjuksköterska Ellinor Johansson, undersköterska Rolf Pettersson, skyddsombud Marianne von Döbeln, arbetsmiljöinspektör

Ni ska före den 1 juni 2007 informera Arbetsmiljöverket vad ni har gjort med anledning av de brister och krav vi redovisar här. Av svaret bör framgå att skyddsombudet har tagit del av redovisningen till oss. Var vänlig ange vår beteckning i svaret. Se 7 kap. 3 § arbetsmiljölagen.

## Brister och krav

### *Belastningsergonomi kunskap*

Ni saknar rutiner för återkommande utbildning av de anställda i ergonomi och förflyttningsteknik.

De anställda saknar tillräckliga kunskaper för att bedöma risker inför förflyttningar av vårdtagare. Eftersom varje förflyttning är unik behöver de anställda kunna identifiera och bedöma risker inför varje förflyttning. Arbetet är tungt om vårdtagarens förmåga till egen förflyttning är nedsatt och arbetsytorna är begränsade vilket medför belastning på framför allt nacke, axlar och rygg. För att undvika skadlig belastning ska arbetstagaren kunna använda lämpliga hjälpmedel. Viktiga principer för att minska skadlig



belastning är att:

– genomföra förflyttning av vårdtagare utan manuella lyft.

Det går att förflytta personer utan att lyfta dem. Mallen för bedömning av lyft finns i Arbetarskyddsstyrelsens författningssamling (AFS 1998:1) om belastningsergonomi, bilaga A, gäller som underlag för att avgöra om ev. lyfthjälpmedel ska användas.

– utrymmen runt säng ska vara tillräckliga för att kunna tillämpa säkra förflyttningar. Detta innebär t ex 2.00m i situation där golvlyft används till förflyttning från säng till stol. Som minimimått för arbetsutrymme vid säng gäller 80 cm.

Om personen endast behöver hjälp av en anställd ska det utrymmet på den sida om toalettstolen från vilken hjälp ges vara minst 80 centimeter.

Det ska finnas ett fritt arbetsutrymme på båda sidor om toalettstolen på minst 80 centimeter där personen behöver hjälp av två anställda vid förflyttning/lyft.

Om hjälpmedel används ska utrymmet framför toalettstolen vara minst 130 centimeter. Om lyfthjälpmedel ska användas behövs dessutom fritt utrymme motsvarande lyfthjälpmedlets bredd.

Ett aktivt riskmedvetande är en central del för att förebygga belastningsergonomiska risker. Utbildning, instruktioner, arbetstekniska hjälpmedel och tillräckliga utrymmen är viktiga delar i riskbedömningen.

Förutsättningar för att kunna bedöma risker vid varje förflyttning är att ha kunskap om grundläggande grundprinciper för skonsam arbets- och förflyttningsteknik, om kroppens skademekanismer och om regler.

Kunskap som krävs för att kunna skapa förutsättningar för personalen att göra riskbedömning inför förflyttningar ska byggas på kännedom om de regler som finns i Arbetarskyddsstyrelsens Föreskrifter (AFS 1998:1) om belastningsergonomi för bedömning av belastning vid olika arbetsställningar och för bedömning av tunga manuella lyft.

#### Krav

1. Ni ska se till så att de anställdas kunskaper om riskerna i arbetet är tillräckliga för att ohälsa och olycksfall förebyggs. Ni ska klargöra vilka metoder som ska användas i olika förflyttningssituationer och utbilda personalen så att de har kunskaper om varför de olika metoderna ska användas, metoderna ska ta hänsyn till personalens behov. Vidare ska personalen ha tillräckliga



kunskaper för att kunna känna igen tidiga tecken på överbelastning och ta dessa på allvar.

Utbildarens kompetens ska bl a bygga på gällande arbetsmiljör regler om belastningsergonomi och manuell hantering.

Se 6 Arbetarskyddsstyrelsens föreskrifter (AFS 1998:1) om belastningsergonomi och § 1 i (AFS 2000:1) om manuell hantering.

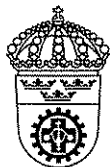
*Riskbedömningar, åtgärder och uppföljning vid biståndsbidömningar*

Efter biståndsbeslut om persons boende utförs arbete med och hos den enskilde personen dels i den egna bostaden samt i de gemensamma utrymmena. Detta arbete utförs utan att arbetsledning tillsammans med personalen, i förebyggande syfte, har undersökt och bedömt vilka arbetsmiljöåtgärder som behöver genomföras generellt innan personen flyttar in. Exempel på sådana åtgärder som kan behöva vidtas kan vara skyddsutrustning, ommöblering, anskaffning av höj - och sänkbar säng, lift eller andra hjälpmedel, dubbelbemanning eller åtgärder mot våld eller hot. Det kan också gälla att tillgodose behov av kunskaper i psykiskt krävande arbete.

Enheten är ett kvarboende vilket ska tas hänsyn till vid arbetsmiljö - bedömningar. Det är delvis stadigvarande arbetsuppgifter och att de boende kommer på sikt utveckla ett behov av mer omfattande stöd och omvårdnad av de anställda. De anställdas behov av olika hjälpmedel ska därför tas i särskilt beaktande. Exempel på hjälpmedel kan vara att stolar förses med hjul så att de lätt kan skjutas intill bord osv., höj och sänkbara bord som kan användas vid ex matning av boende så att de anställda sitter i för kroppen gynnsam arbetsställning. Olika former av arbetsstolar för de anställda efter deras behov. I detta sammanhang är det viktigt att hänsyn tas till de anställdas totala belastning i arbetet.

Riskbedömning har skett i enstaka fall vid biståndsbeslut men utgångspunkten har inte varit de anställdas arbetsmiljö utan i första hand den boendes behov av omvårdnad.

Utifrån de bedömningar som ändå görs saknas vilka arbetsmiljörisker som kan förekomma för de anställda och vilka åtgärder som ska vidtas så att ingen anställd kommer till skada. En riskbedömning ska alltid vara skriftlig där det framgår vilka risker som finns och hur man ska undvika dessa. Åtgärder som inte kan vidtas omedelbart ska föras in i en handlingsplan. Det är viktigt att instruktioner finns om hur olika arbetsmoment kring de boende ska utföras så att ingen kommer till skada.



Ett aktivt riskmedvetande hos de anställda är en central del för att förebygga belastningsergonomiska och övriga risker. Utbildning, instruktioner, hjälpmedel och tillräckliga utrymmen är viktiga delar som ska ingå i riskbedömningen. Förutsättningen för att kunna bedöma risker vid varje förflyttning är att ha kunskaper om de grundläggande grundprinciperna för skonsamt arbete - och förflyttningsteknik, om kroppens skademekanismer och om regler.

Det är viktigt att den som har till uppgift att genomföra riskbedömningar också har kunskaper och tid för uppgiften.

Ovan beskrivna brister kan medföra risk för ohälsa och olycksfall för de anställda, till exempel belastningsbesvär eller -skador eller allvarlig psykisk belastning.

#### *Krav*

2. Ni ska utforma och använda rutiner som säkerställer att risker och brister i arbetsmiljön vid arbete i enskilda personers hem undersöks och bedöms, dels innan boende flyttat in i det aktuella hemmet, dels fortlöpande och vid behov. I riskbedömningen ska även ingå de anställdas behov av kunskaper eller komplettering av kunskap utifrån vårdtagarens diagnos. De brister som upptäcks ska åtgärdas.

Riskbedömningen ska vara skriftlig där det klart framgår vilken risk som finns i arbetsmomentet samt vilka åtgärder som ska vidtas så att risker undviks.

De åtgärder som inte genomförs omedelbart ska dokumenteras i en skriftlig handlingsplan.

Se 7, 8, 10 och 11 §§ AFS 2001:1

Se även 2 och 5 §§ AFS 1990:18 om omvårdnadsarbete i enskilt hem.

#### *Hygien kunskaper*

Vid inspektionen framkom att arbetsgivaren har en handbok hur de anställda ska förhålla sig i olika situationer som där smitta kan förekomma. Sjuksköterska har till uppgift att informera och handleda de anställda i hygien.

Trots att rutiner finns på arbetsstället, framkom att de anställda inte alltid följer de riktlinjer som finns.

God vårdhygienisk arbetsmiljöpraxis ska tillämpas vid vård och omsorgsarbete. Det innebär i korthet:

- iaktta renlighet och god ordning
- undvika ringar, armband, löst hängande hår och annat som kan försvåra och bidra till smittspridning
- använda handskar vid risk för kontakt med kroppsvätskor



- använda skyddskläder vid vård och omvårdnadsarbete
- ha rutiner för åtgärder vid oönskade händelser

#### *Krav*

3. Ni ska se till att ni har återkommande rutiner för utbildning i hygienfrågor så att de anställda får kunskaper, information och instruktioner hur de ska skydda sig mot smitta. Ni ska även se till att era instruktioner uppfattas på ett riktigt sätt och att de följs.

Se 14, 15 och 22 § § samt bilaga 3a, AFS 2005:1 om mikrobiologiska arbetsmiljörisker, toxinpåverkan, överkänslighet och 3 § AFS 1990:18 om omvårdnadsarbete i enskilt hem.

#### **Inspektionen**

Arbetsmiljöverket har i sin tillsyn prioriterat arbetsmiljöfrågor som berör organisatoriska förändringar, psykosociala, belastningsergonomiska och stressrelaterade arbetsmiljörisker.

Vid inspektionen ställdes frågor till enhetschef, anställda och skyddsombud hur ni arbetar med det systematiska arbetsmiljöarbetet utifrån föreskriften AFS 2001:1 "systematiskt arbetsmiljöarbete" och föreskriften AFS 1993:2 våld och hot i arbetsmiljön, kränkande särbehandling AFS 1993:17 och arbetsanpassningar och rehabilitering AFS 1994:1.

Vid inspektionen konstaterades att arbetsgivaren har regelbundna arbetsplatsträffar där frågor om arbetet diskuteras.

#### **Skyddsombudens medverkan**

Arbetsmiljöverket förutsätter att skyddsombudet får delta vid planering av åtgärderna. Se 6 kap. 4 § arbetsmiljölagen.

#### **Information**

Ett inspektionsmeddelande är en uppmaning till er att vidta åtgärder för att undanröja de brister och risker som kom fram vid inspektionen. Kraven är ställda utifrån Arbetsmiljöverkets tillämpning av gällande arbetsmiljöregler. Om ni inte vidtar åtgärder kan Arbetsmiljöverket komma att besluta om ett föreläggande eller förbud i ärendet.

Arbetsmiljöverkets föreskrifter utvecklar och preciserar arbetsmiljölagen inom arbetsmiljöområdet. Föreskrifterna om systematiskt arbetsmiljöarbete (AFS

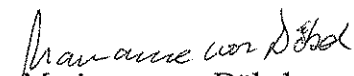


2001:1 senast ändrad 2003:4) beskriver hur det går till att skapa en säker arbetsmiljö.

Saknas kunskap eller kompetens för det systematiska arbetsmiljöarbetet i den egna verksamheten ska arbetsgivaren anlita företagshälsovården eller motsvarande hjälp utifrån.

Besök Arbetsmiljöverkets webbplats [www.av.se](http://www.av.se) när ni vill veta mer om oss och om lagar och föreskrifter om arbetsmiljö.

Har ni frågor att ställa går det bra att kontakta oss.

  
Marianne von Döbeln

Kopia skickad till: Stockholms kommun, Älvsjö Stadsdelsförvaltning,  
Äldreomsorgen, Box 48, 125 21 ÄLVSJÖ

Enhetschef Pia Henriksson, Älvsjö stadsdelsförvaltning, Älvsjö vård och omsorgsboende, Armbortsvägen 6-8, 125 44 Älvsjö

Skyddsombudet Rolf Pettersson a.s.o

N:\Enhet 5\Vård\von Döbeln\2007 ärenden\Im\07-5383 Älvsjö sjukhem enhet 1.doc

# HANDLINGSPLAN för Älvsjö sjukhem, enhet 2

Utfra Arbetssmiljöverkets inspektion februari 2007

Förbättrings- område	Mål Vad ska uppnås?	Åtgärd	Genomförande ansvarig	Påbörjas	Klart	Uppföljn ansvarig	Uppföljn datum
Riskbedömning ska göras för varje ny boende	Kartläggning av hjälpmedel, dubbelbemannning, hot o våld, tillgodose behov av kunskaper i psykiskt krävande arbete	I projektet Stimulansmedel från Socialstyrelsen (fr april 07) ingår en individuell riskbedömning för varje boende (sammanlagt ca 230 boende under 2006)	ACH PSH EW	.070502: Enhet 1 .070903: Enhet 2	.070831: Enhet 1 .071031: Enhet 2	ACH	.071101
Enhet: 1 och 2							
Ergonomi	Förebygga ohälsa och olycksfall Känna igen tidiga tecken på överbelastning Använda rätt metoder vid förflyttning	Regelbunden boendeanknuten handledning förflyttningsteknik sker fr regelbundet + intro för sommarvikarier Tillägg: Utb i teknik och ergonomi påbörjas som planerat i maj 07 (för ord. pers)	ACH PSH EW	.070521	Ska fortgå regelbundet	ACH PSH EW	.071101
Enhet: 1 och 2							
Hygienkunskaper utifrån arbetsmiljöperspektiv	Rutiner finns på enheten, skyddskläder mm ska användas	Ytterligare förankring av rutiner behövs Hygienutbildning sker en gång per år	PSH	.070503 Sskmöte .070509 APT	.070911	PSH	.071101
Enhet: 1							
Arbetsmiljödelegering till chef finns ej	Frågan ställdes inte vid inspektionen, stämmer ej, delegering finns från sept 05	Ingen					
Enhet: 2							
Kartläggning av tränga utrymmen	Kartläggning av de boendes hygienutrymmen och bostäder ska beskrivas i en skriftlig handlingsplan	I projektet Stimulansmedel från Socialstyrelsen (fr april 07) ingår en individuell riskbedömning för varje boende varefter handlingsplan görs av enhetschef	ACH PSH EW	.070502: Enhet 1 .070903: Enhet 2	.070831: Enhet 1 .071031: Enhet 2	ACH	.071101
Enhet: 2							
Alla anställda ska känna till fördelning av arbetsuppgifter	Stadsdelens dokument för systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) ska vara känt av samtliga medarbetare	SAM-dokumentet tas sedan två år upp på varje medarbetarsamtal, vid introduktion på vissa APT	EW	.Feb 07 .070524 APT	.070524 APT	EW	.071101
Enhet: 2							
Stöd och ledning behövs vid kvällar/helger och nätter	Idag finns cheferna tillgängliga på mobil vid akuta händelser (ej under sem)	Frågan tas upp i ledningsgruppen för Social omsorg	ACH	.070502	.070516	ACH	.071101
Enhet: 2							
De nya datorplatserna som delas av flera har inte föregåtts av en riskbedömning	Verksamheten ska erbjuda synundersökn. till alla som arbetar framför datorn mer än 1 timme, höj o sänkbara bord, stöd för underarmarna, inte placera dator nära fönster, se över belysning, kunskap om hur man ställer in arbetsstol	Riskbedömning ska beställas av företagshälsovården varefter arbetsmiljön justeras De ev inköp som inte ryms inom budget ska framställas till verksamhetsområdeschefen	EW	.070502	.070629	EW	.071101
Enhet: 2							

Pia Ströberg Henriesson (Förkortas PSH)	Ann-Christine Hansson (Förkortas ACH)
Enhetschef	Resultatenhetschef
Älvsjö sjukhem, enhet 1	Älvsjö vård och omsorgsboende
07.04.27	07.04.27

(

(

(

(