|  |
| --- |
|  **Riskbedömning Kund** **Grupp och Servicebostäder** |

**Syfte**

Ett övergripande syfte med en individuell riskbedömning är att identifiera och värdera riskområden och specifika risker för att vidta förebyggande åtgärder och insatser – så att kund inte skadas, skadar andra eller far illa under aktiviteter och/eller insatser som verksamheten svarar för.

En individuell riskbedömning är ett komplement till genomförandeplan och ska tydligt kopplas till genomförandeplanens olika aktiviteter och rutiner.

Genomförd riskbedömning ska dokumenteras i kunds sociala journal.

**Ansvar**

Kontaktman ansvarar för att genomföra och att, årligen, följa upp individuella riskbedömningar och för att inkludera kund och medarbetare i dessa processer.

Kontaktman ansvarar för att den individuella riskbedömningen är tillgänglig via Pulsen Combine och att risker och riskområden tydligt är integrerade i genomförandeplanens utformande.

Verksamhetschef/biträdande verksamhetschef ansvarar för att rutin är känd och tillgänglig för alla medarbetare.

**Utförande**

Riskbedömning genomförs i dialog med kund och tillsammans med verksamhetens medarbetare. Vid förändring av risker ska dessa omgående registreras i såväl individuell riskbedömning och i kundens sociala journal.

***Kundens Namn:***

Kartläggning riskområden, kryssa i de eller det områden det gäller

***Hot och våld***

Muntliga hotelser Förolämpningar Svordomar Sexuella anspelningar Sparkar och /eller slag Bett

Få saker kastat på sig Självskadebeteende .

***Smittorisker***

Nära hygiensituationer matningssituationer Vid influensatider Vid pandemi Har personen ett svagt immunförsvar .

***Övriga risker***

Svåra livsöden Psykisk ohälsa Missbruk Arbetsresor Kommunala resor Köra egna fordon Orienteringsförmåga i samhället .

A: Riskområden

***1: Hot och våld*** *När och vad*

|  |
| --- |
|  |
|  |

***2: Smittorisker*** *När och vad*

|  |
| --- |
|  |
|  |

***3: Övriga risker*** *När och vad*

|  |
| --- |
|  |

Tänk på att sätta klardatum samt uppföljningsdatum som synkar med mötestid alternativ med GP uppföljning

|  |  |
| --- | --- |
| B: Resultat av riskbedömning | C: Handlingsplan |
| **Riskkällor och risker** | **Allvarlig risk** | **Annan risk** | **Åtgärder** | **Ansvarig** | **Klart när?** | **Uppföljning/ kontroll** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Riskbedömningen genomförd av:

Datum: