OPLYSNINGER TIL REGISTRERING AF KRÆNKENDE HANDLING I INSUBIZ X-NET

|  |  |
| --- | --- |
| **Skadelidte** | |
| Fulde navn |  |
| Cpr. nr. |  |
| Ansættelsessted/Afd. |  |
| Ansættelsesdato |  |
| Forventet fravær pga. ulykken | [ ] Uarbejdsdygtighed mindre end 1 dag  [ ] Uarbejdsdygtighed 1 – 3 dage  [ ] Uarbejdsdygtighed 4 – 6 dage  [ ] Uarbejdsdygtighed 7 – 13 dage  [ ] Uarbejdsdygtighed 14 – 20 dage  [ ] Uarbejdsdygtighed mindst 21 dage, men mindre end én måned  [ ] Uarbejdsdygtighed mindst én måned, men mindre end tre måneder  [ ] Uarbejdsdygtighed mindste tre måneder, men mindre end seks måneder  [ ] Permanent uarbejdsdygtighed eller seks måneders uarbejdsdygtighed og derover  [ ] Ulykker med dødelig udgang  Ændring i fravær skal oplyses til Risikostyring & Callcenter på e-mail: [bkmb.risikostyring.callcenter@albertslund.dk](mailto:bkmb.risikostyring.callcenter@albertslund.dk) |
| **Hændelsen** | |
| Skadedato |  |
| Tidspunkt |  |
| Hændelse  (hvordan er skaden sket) | [ ] Psykisk overbelastning, psykisk chok  [ ] Andet (hvad): |
| Skadetype  (form for skade) | [ ] Chok som følge af aggression og trusler fra mennesker  [ ] Andet (hvad): |
| I hvilken situation skete hændelsen (vigtigste årsag)? | [ ] Hjælp til daglige gøremål  [ ] Trøst / forsøg på at berolige  [ ] Konfliktløsning  [ ] Afslag på ønske/krav  [ ] Ukendt / ny situation  [ ] Misforstået kommunikation  [ ] Forældre/pårørende/kollegaer  [ ] Hjælp/vejledning/omsorg  [ ] Ved fastholdelse  [ ] Arbejdets tilrettelæggelse  [ ] Der blev stillet krav  [ ] I forbindelse med personlig pleje, medicinering o.l.  [ ] Digital chikane  [ ] Andet: (hvad): |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskrivelse af**  **Hændelsesforløbet (både før, under og efter)**  Hvad skete der?  Hvem var involveret?  Hvilken skade skete der?  Tilskadekomnes reaktion  Forventet behandlingsbehov – evt. påbegyndt |  |
| Hvor præcist skete hændelsen på lokationen? |  |
| Hvem er skadevolder (patient, elev, initialer etc.)? |  |
| Hvordan var din umiddelbare reaktion på hændelsen?  (1 = Næsten ikke påvirket / 10 = meget stærk chokeret (kan ikke gennemføre arbejdsdagen)) | [ ] 1  [ ] 2  [ ] 3  [ ] 4  [ ] 5  [ ] 6  [ ] 7  [ ] 8  [ ] 9  [ ] 10 |
| **Handlingens karakter og forhold** | |
| Handlingens karakter (sæt kryds – evt. flere) | [ ] Verbale trusler (f.eks. truende adfærd, trusler mod medarbejderens familie)  [ ] Trusler mod krop eller genstande  [ ] Vold mod krop (nap, bid, spyt, slag, fastholdelse)  [ ] Fysisk vold med genstand  [ ] Krænkende tiltaleform  [ ] Nedværdigende omtale af job, arbejdsindsats eller kompetence  [ ] Seksuel chikane (verbale seksuelle ytringer, uønsket berøring o.l.)  [ ] Voldsomme ulykker – herunder trafikulykker og brand  [ ] Dødsfald  [ ] Forsvunden borger/barn  [ ] Andet (hvad): |
| Var du alene, da det skete? | [ ] Ja  [ ] Nej  Hvis ja, navn på vidne: |
| Kendte du beboeren / borgeren? | [ ] Ja  [ ] Nej  Evt. kommentar: |
| Var der mulighed for at tilkalde en kollega? | [ ] Ja  [ ] Nej  Evt. kommentar: |
| Var der flugtmulighed? | [ ] Ja  [ ] Nej  Evt. kommentar: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Efter hændelsen** | |
| Hvilke følelser oplevede du efter hændelsen? (sæt gerne flere krydser) | [ ] Angst  [ ] Utryg  [ ] Magtesløs  [ ] Ked af det  [ ] Vred  [ ] Irriteret  [ ] Anspændt  [ ] Træt  [ ] Ligeglad  [ ] Andet (hvad): |
| Handlinger umiddelbart efter hændelsen | [ ] Gik hjem  [ ] Følte behov for at gå hjem, men kunne ikke  [ ] Fik talt episoden igennem med en fra arbejdspladsen  [ ] Fortsatte arbejdet |
| Hvad er gjort efterfølgende? | [ ] Psykologisk krisehjælp  [ ] Samtale med leder  [ ] Samtale med AMR (eller udpeget kollega)  [ ] Lægehjælp el. skadestue  [ ] Anmeldelse til politiet  [ ] Målrettede pædagogiske tiltag iværksat  [ ] Videregivet til AM-gruppen  [ ] Anmeldt som magtanvendelse  [ ] Andet (hvad): |
| **Oplysninger til skadelidte/tilskadekomne** | |
| Når skemaer er udfyldt, skal det afleveres til din Arbejdsmiljørepræsentant eller leder, som sikrer at hændelsen tastes ind i InsuBiz X-net. Du vil efterfølgende modtage en kopi af den krænkende handling, så du har dokumentation for registreringen. | |