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 udgangÆndring i fravær skal oplyses til Risikostyring & Callcenter på e-mail: 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 reaktionForventet 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[ ] NejHvis ja, navn på vidne: |
| Kendte du beboeren / borgeren? | [ ] Ja[ ] NejEvt. kommentar: |
| Var der mulighed for at tilkalde en kollega? | [ ] Ja[ ] NejEvt. kommentar: |
| Var der flugtmulighed? | [ ] Ja[ ] NejEvt. 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. |