

**Central Samverkansgrupp****Tid** 08:30-12:00**Plats** Konferensrum Utvecklingen, Södra vägen 5, plan 3**Närvarande**För arbetsgivarparten: Cristine Karlsson, (ordförande)
Anna Sköld, sekreterareFör arbetstagarparten: Margot Kamruddin (Vårdförbundet)
Lennart Johansson (Vision)
Anders Jönsson (Hallands läkarförening)
Dragica Grahovac (SACO)
Charlotte Karlsson (Kommunal)

Vid protokollet:

Sekreterare Anna Sköld

Justeras:

Ordförande Cristine Karlsson_____
Lennart Johansson, Vision_____
Charlotte Karlsson, Kommunal_____
Anders Jönsson, Hallands läkarförening_____
Margot Kamruddin, Vårdförbundet_____
Dragica Grahovac, SACO**Ärendelista**

- 48 Mötets öppnande
- 49 Information och dialog - Uppföljning personalstatistik
- 50 Information och dialog - Uppföljning företagshälsovårdens uppdrag
- 51 Information och dialog - Fördjupningsutbildning i arbetsmiljökunskap - missbruksärenden
- 52 Information och dialog - Övrigt ärende

48. Mötets öppnande

Mötets ordförande Cristine Karlsson, förklarade samverkansmötet öppnat.

49. Information och dialog - Uppföljning personalstatistik

Resultatgenomgång och analys av tillbud och arbetsskador, sjukfrånvaro samt personalomsättning.

Anette Ranefjärd och Gunnel Persson redovisade uppföljningsstatistiken för tillbud och arbetsskador och dialog fördes kring analys av resultatet.

Anette Ranefjärd informerade om att det inom kort kommer en utbildning i tillbud och arbetsskador riktad till huvudskyddsombud. Arbetsgivaren uppmuntrar fackliga att sprida informationen och att anmäla intresse för huvudskyddsombudsutbildningen via arbetsmiljo@regionhalland.se.

Antalet anmälda tillbud pga psykisk överbelastning har fyrdubblats sedan föregående år. Arbetsgivaren tolkar det som att arbetet med OSA-föreskriften nu får genomslag genom att medarbetare är mer medvetna och anmäler denna typ av tillbud i högre grad.

Charlotte Karlsson, Kommunal, lyfte att medarbetare inte får ersättning från AFA om de inte varit hos läkare för arbetsskada redan under första sjukdagen. Dialog kring detta fördes och det konstaterades vikten av att vi hjälps åt att sprida informationen om att medarbetare alltid behöver anmäla och uppsöka läkare omgående efter en arbetsskada.

Dragica Grahovac, SACO, lyfte att de upplever ökad grad av hot och våld. Arbetsgivaren delar inte den bilden. Anette beskrev vad som gjorts i frågan under året, där larm har varit i fokus inom psykiatrin. Det pågår även ett arbete med att förstärka utbildningsstödet inom just psykiatrin.

Anette redovisade vidare sjukfrånvarostatistiken där psykiatrin har fortsatt hög sjukfrånvaro och regionservice ökar och yrkesgruppen rehab/paramedicin har sjunkit generellt på alla förvaltningar. Influensaperioden i år var svårare än vanligt, vilket gett genomslag i den något ökande korttidssjukfrånvaron under perioden.

Margot Kamruddin, Vårdförbundet lyfte att flera medlemmar inte vill ha avgångssamtal med sin chef, då hen är anledningen till att hen slutar. Arbetsgivaren behöver ge mer info om att det finns andra alternativ till att ha avslutssamtalet med sin chef.

50. Information och dialog - Uppföljning företagshälsovårdens uppdrag

Anette Ranefjärd och Gunnel Persson redovisade företagshälsovårdens insatser under första halvåret 2018. Beställda uppdrag har ökat med knappt 500 000 kr eller 10 % från föregående år. Arbetsgivaren vill uppmärksamma att onödiga kostnader går till att betala för personal som uteblir från bokad besök, oftast handlar det om medicinska kontroller. Dragica Grahovac, SACO, instämde och påtalade att det händer även vid trepartssamtal att en part inte dyker upp.

51. Information och dialog - Fördjupningsutbildning i arbetsmiljökunskap - missbruksärenden

Per Öhman från Aleforsstiftelsen föredrog om deras behandlingsmetodik, den sk.12-stegsbehandlingen, för beroendeproblematik. Per utbildade mötesdeltagarna i att hantera medarbetare med misstänkt eller faktiskt drog, alkohol eller läkemedelsmissbruk, sk kemiskt beroende.

Gunnel Persson och Per Öhman gick igenom Region Hallands rutin för riskbruk och missbruk och förtydligade den genom exempel och vad de olika delarna innebär i praktiken. Arbetsgivaren konstaterade att översyn behöver göras kring hantering vid eventuell signal om påverkan vid blåstest när medarbetare hämtar bokad poolbil. Arbetsgivaren kommer att gå vidare med en sådan översyn.

Region Halland har ett begränsat antal platser till Aleforsrådets medlemsträffar. De är fyra tillfällen per år och ingår i medlemsavgiften. Arbetsgivaren uppmuntrar chefer att gå på dessa. Nästa träff är 181128 med tema alkoholskador.

Dialog om förbättringar i rutin fördes. Arbetsgivaren har för avsikt att uppdatera rutinen och tar med sig framkomna synpunkter.

52. Information och dialog - Övrigt ärende

Cristine Karlsson informerade om att på nästa CSG, 181101, kommer budgetärendet att endast bli ett informations- och dialogärende, då arbetet med budgeten fortfarande pågår.

Ärendet beslutssamverkas istället 181107 kl. 08:00-09:00. Arbetsgivaren kallar till mötet via Skypeinbjudan.

Mötets öppnande

§48

Information och dialog -
Uppföljning personalstatistik

§49



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Tillbud- och arbetsskadestatistik, UR2 2018

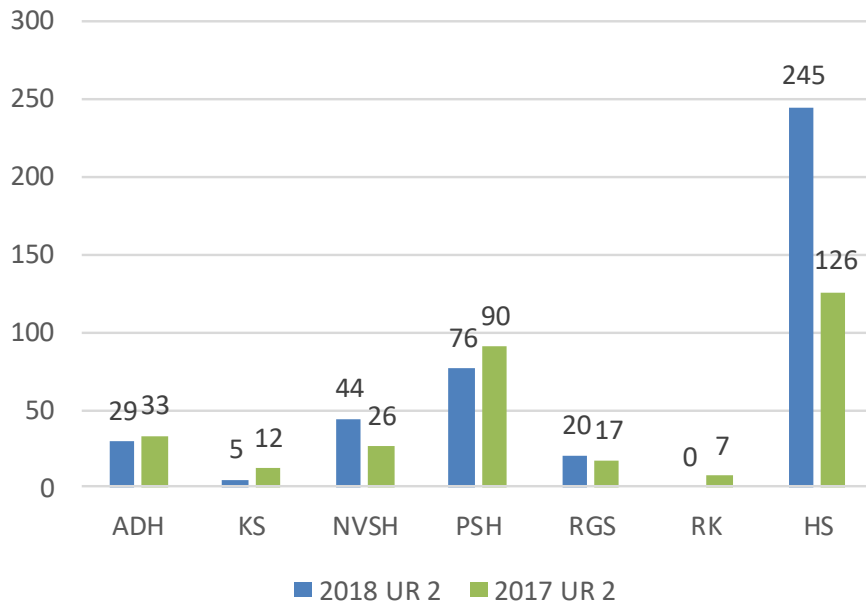
CSG 2018-10-18

Tillbud och arbetsskador UR 2, 2018 jämfört med 2017

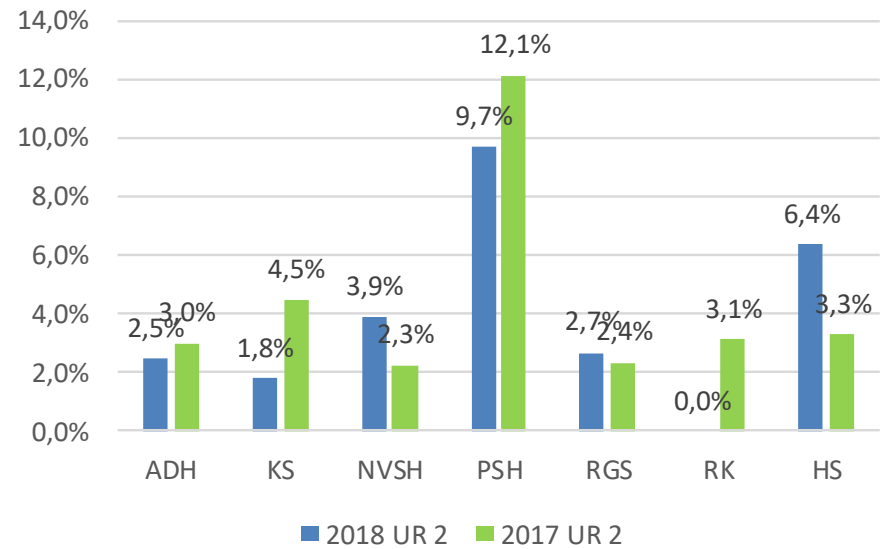
Total	Nollskada	Elevskada	Elevtillbud	Arbetskada	Tillbud	Totalt
2018 UR 2	146	9	4	46	419	624
2017 UR 2	150	7	0	48	311	516
Diff	-4	2	4	-2	108	108

Tillbud

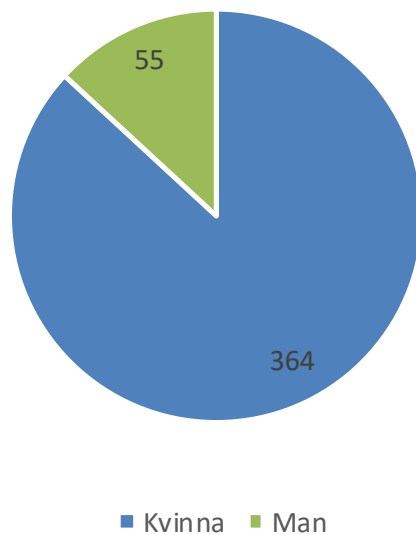
Antal tillbud



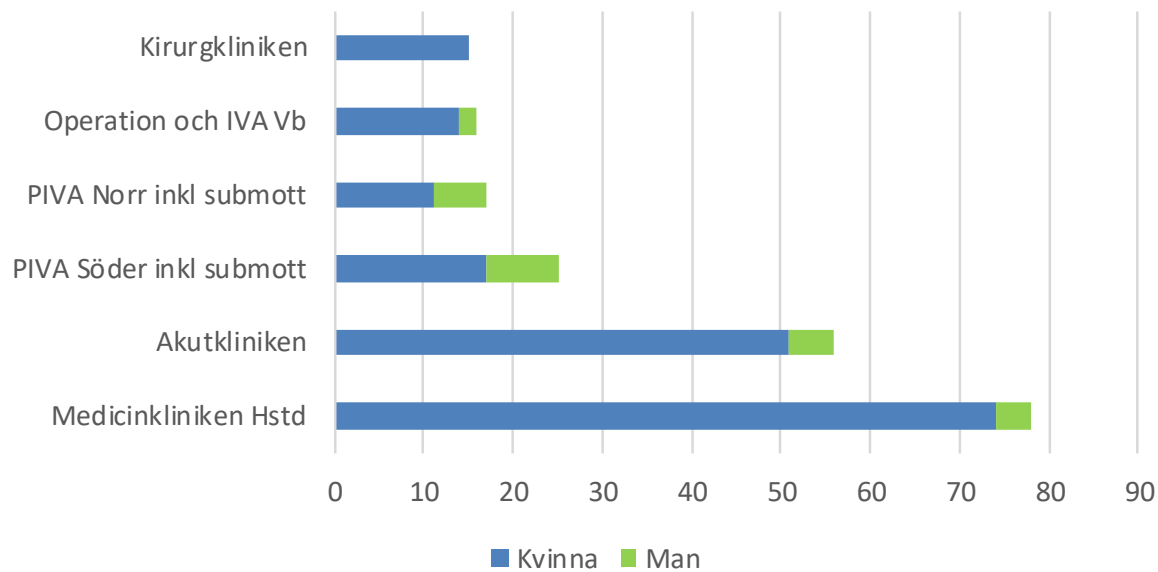
Tillbud mot antal anställda



Fördelning tillbud kön



Antal tillbud per arbetsenhet

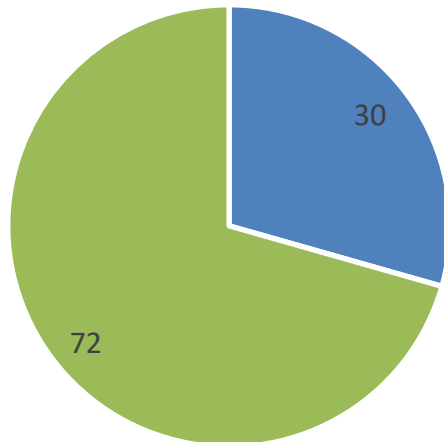


Diagrammet visar de basenheter som har flest rapporterade tillbud.

Tillbud

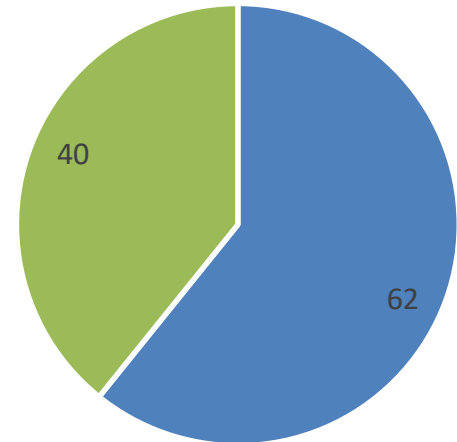
Fördelningen av antal anmälda tillbud på basenhetsnivå.

Antal anmälda tillbud



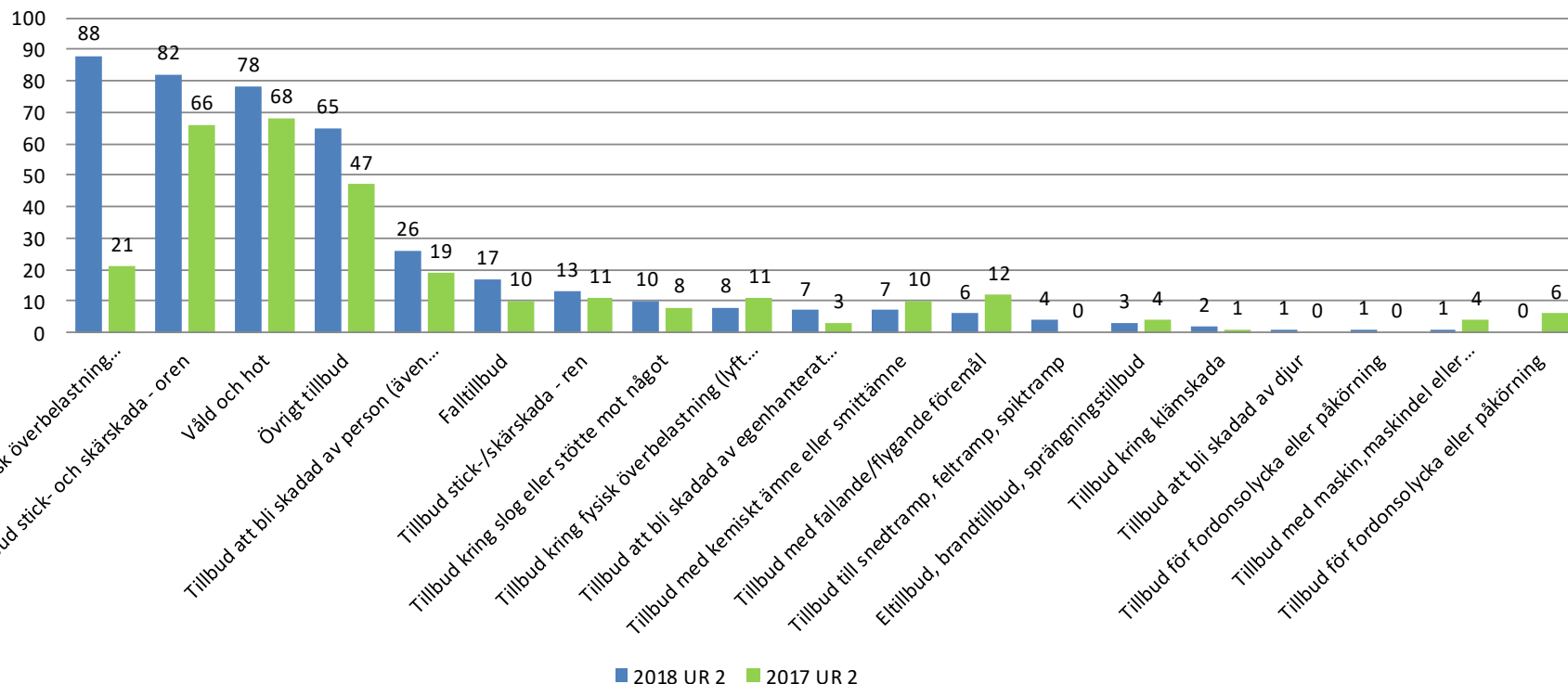
■ Ingen anmälda tillbud ■ En eller fler anmäld tillbud

Antal anmälda tillbud



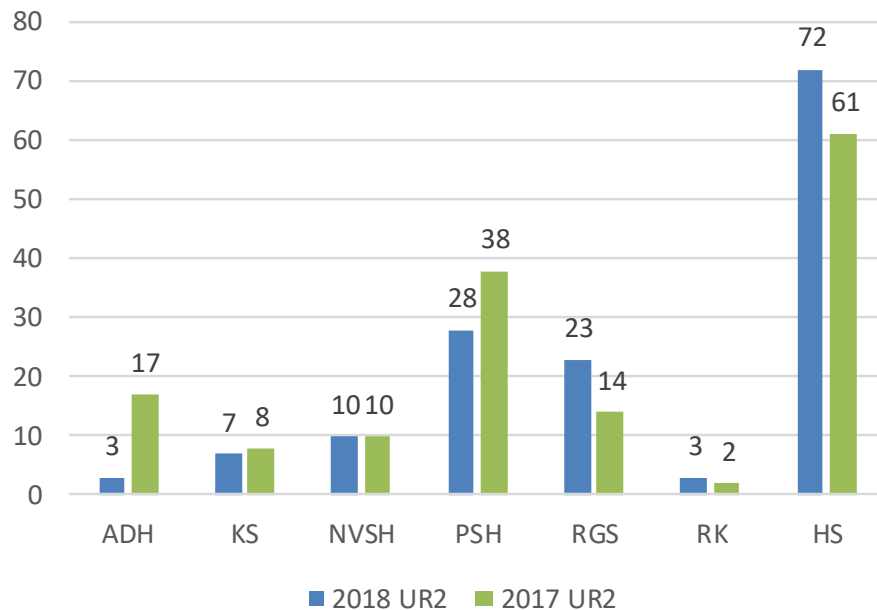
■ En eller färre anmäld tillbud ■ Två eller fler anmälda tillbud

Tillbud UR 2 2018 i jämförelse mot UR 2 2017

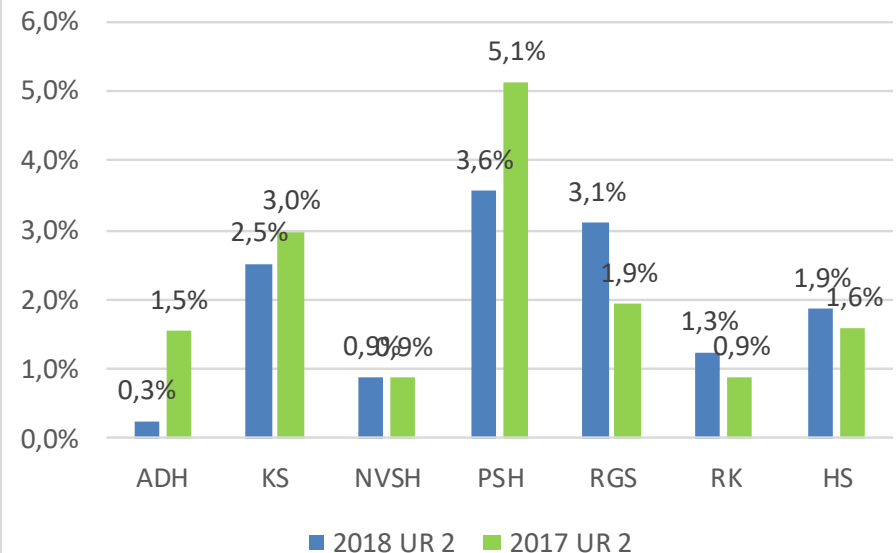


Arbets-skada utan frånvaro (Nollskada)

Antal nollskada

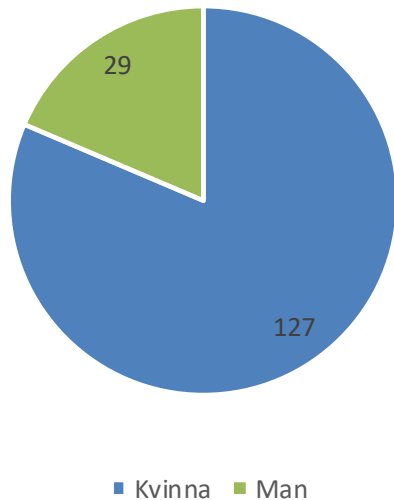


Nollskada mot antal anställda

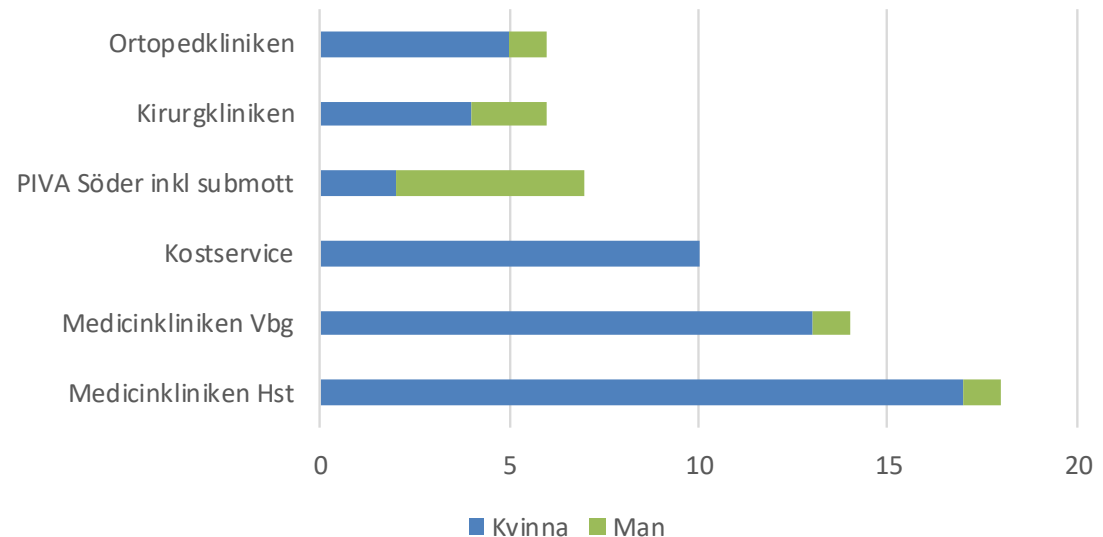


Arbets-skada utan frånvaro (Nollskada)

Fördelning nollskada kön



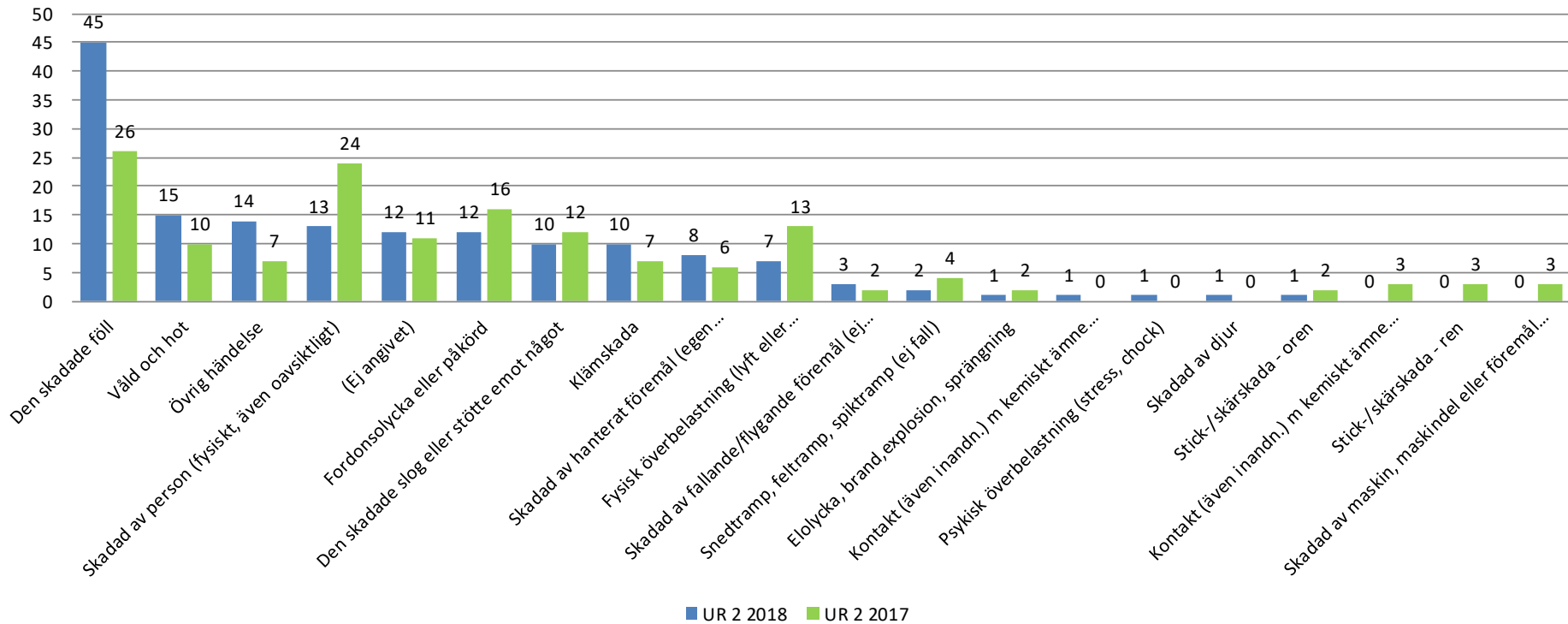
Antal nollskada per arbetsenhet



Diagrammet visar de basenheter som har flest rapporterade nollskada.

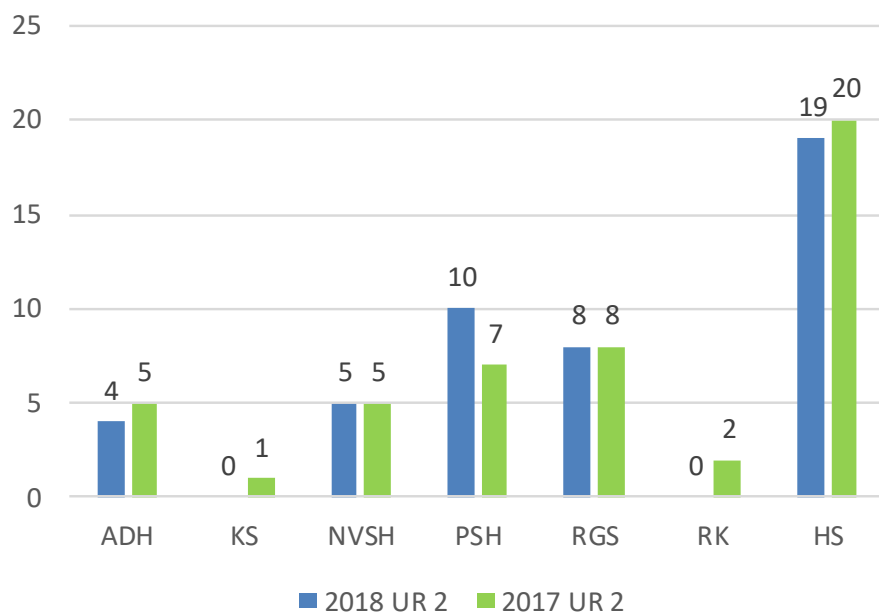
Arbetskada utan frånvaro (Nollskada)

Nollskada UR 2 2018 i jämförelse mot UR 2 2017

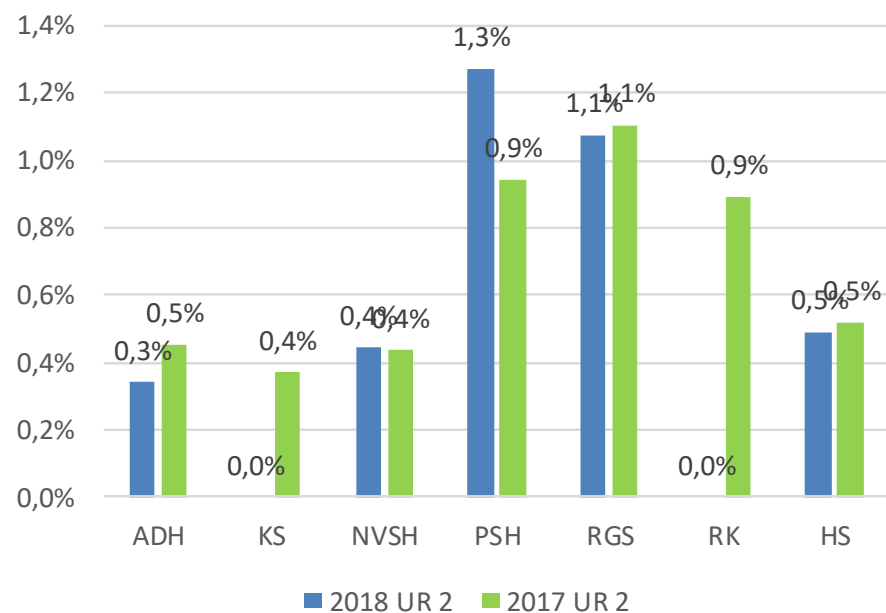


Arbets-skador

Antal arbets-skada

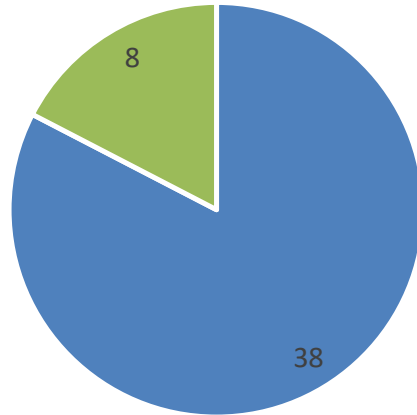


Arbets-skada mot antal anställda



Arbets-skador

Totalt antal 46



■ Kvinna ■ Man

Antal arbets-skador per arbets-enhet

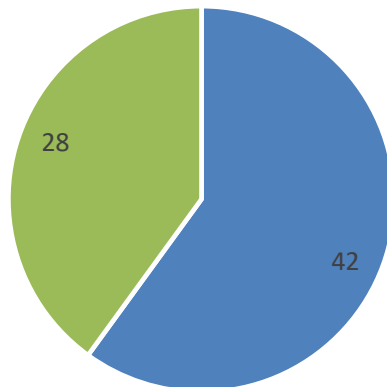


Diagrammet visar de basenheter som har flest rapporterade arbets-skador.

Arbets-skador

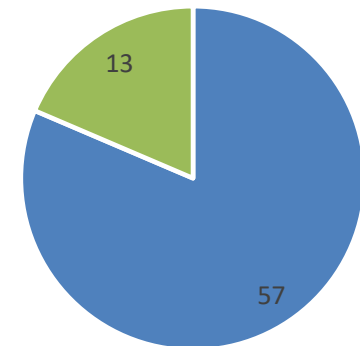
Fördelningen av antal anmälda arbets-skador på basenhetsnivå.

Antal anmälda arbets-skador



■ Ingen anmälda skada med frånvaro ■ En eller fler anmäld skada med frånvaro

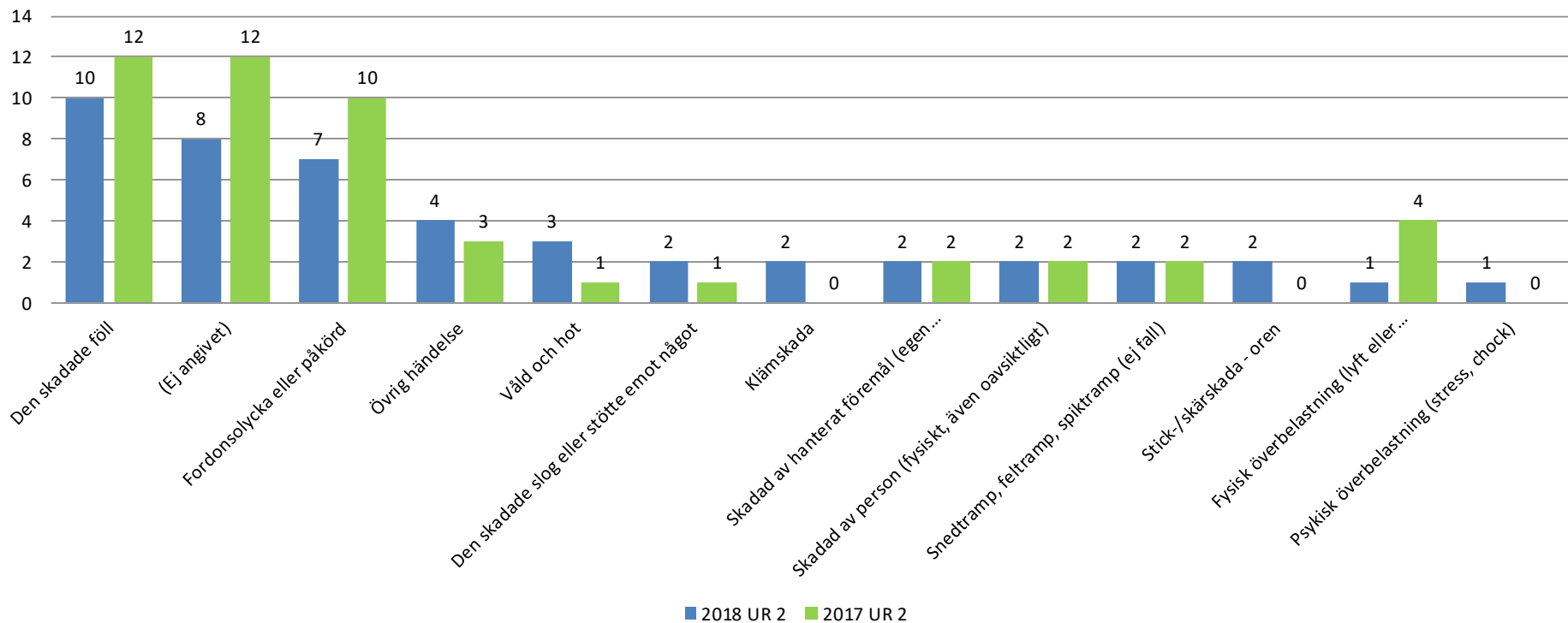
Antal anmälda arbets-skador



■ En eller färre anmäld skada med frånvaro
■ Två eller fler anmälda skada med frånvaro

Arbets-skador

Arbets-skada UR 2 2018 i jämförelse mot UR 2 2017



Arbets-skador

Allvarliga händelser

<u>HändelseID</u>	<u>År</u>	<u>Händelse</u>
2136	2018	Stick-/skärskada - oren
2137	2018	Tillbud att bli skadad av person (även oavsiktligt)
2270	2018	Hot och våld
2271	2018	Hot och våld



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland





BÄSTA LIVSPLATSEN

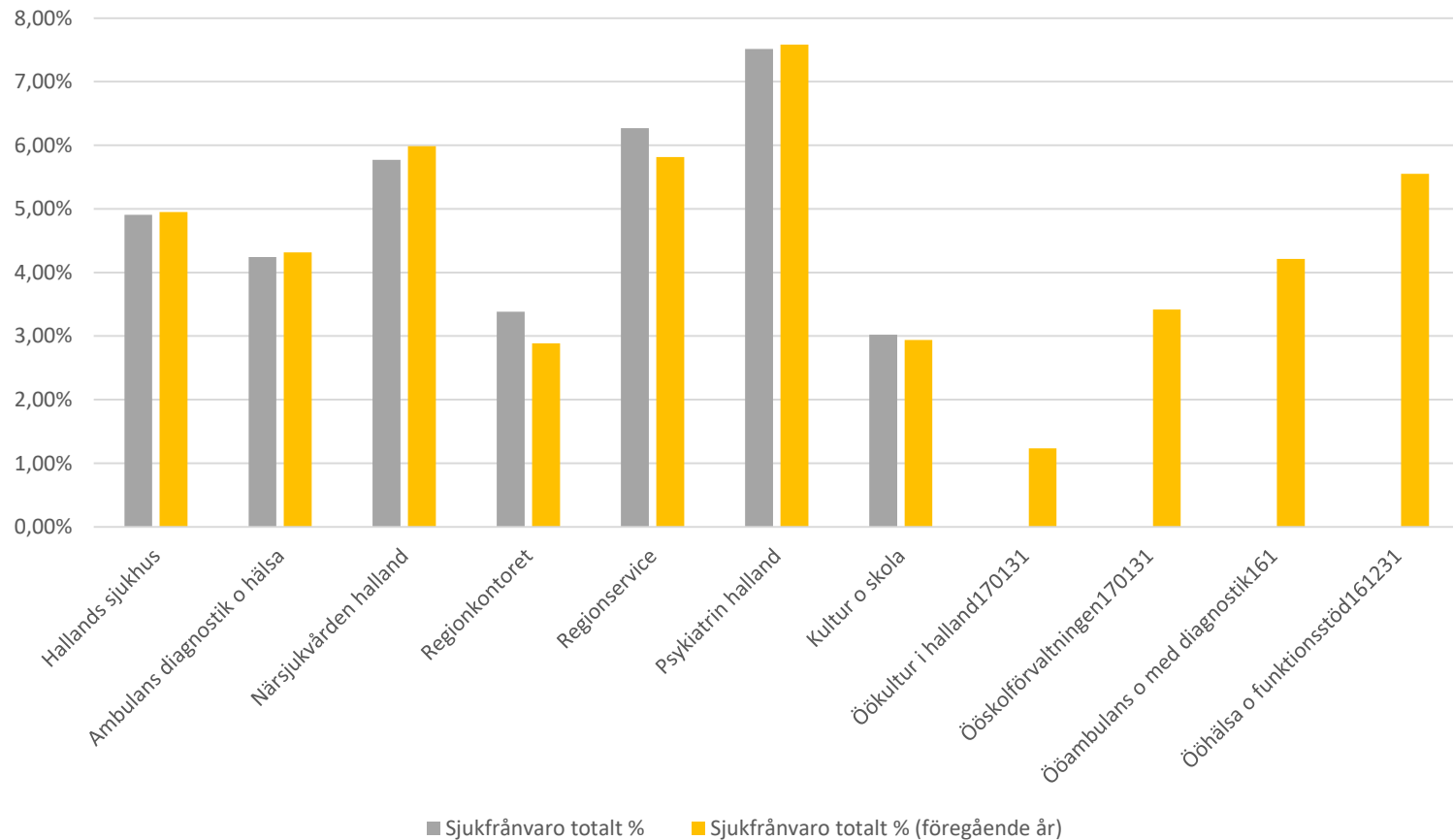
Region Halland

Sjukfrånvaro och personalomsättning UR2 2018

CSG 2018-10-18

Sjukfrånvaro per förvaltning 2018/2017

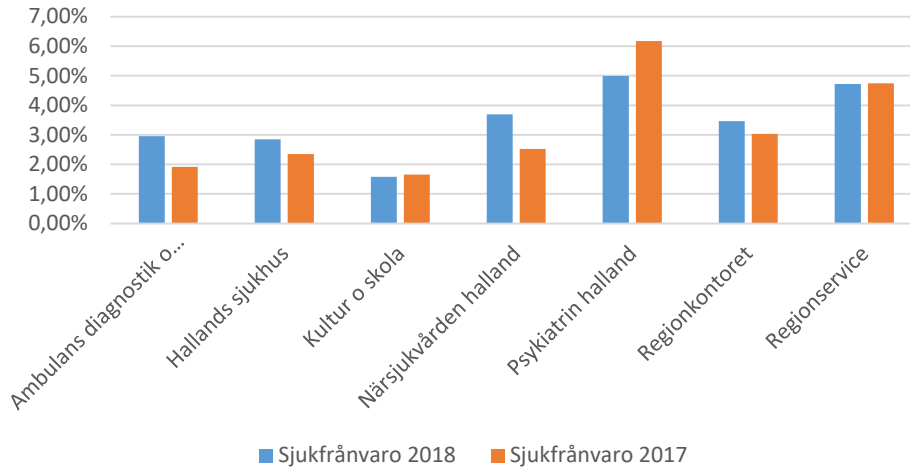
Sjukfrånvaro 2018 jmfrt med 2017



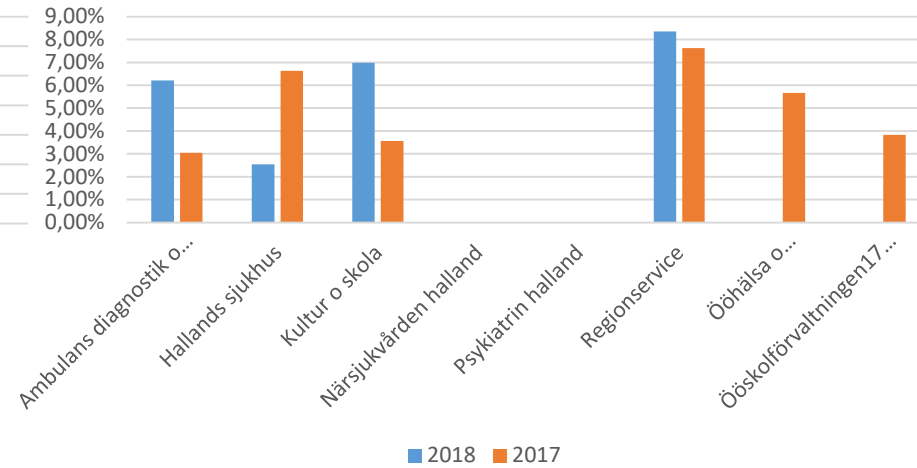
Rullande 12-månadersperiod, dvs 2018 visar sep 2017 tom aug 2018.

Sjukfrånvaro per yrkesgrupp och år

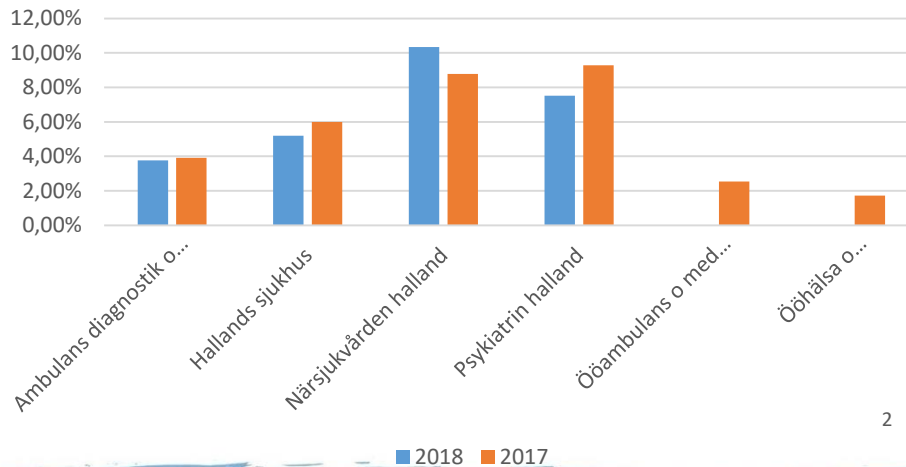
Sjukfrånvaro administration och ledning



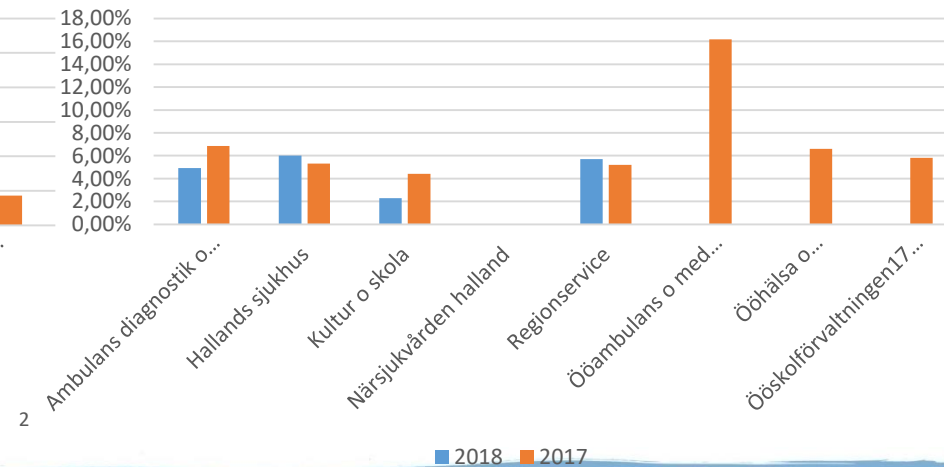
Sjukfrånvaro ekonomi- och transportpersonal



Sjukfrånvaro medicinsk sekreterare

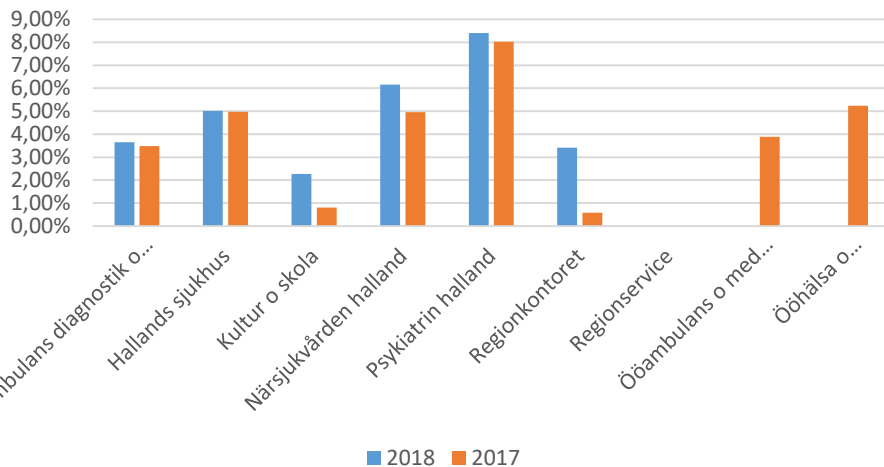


Sjukfrånvaro teknisk personal

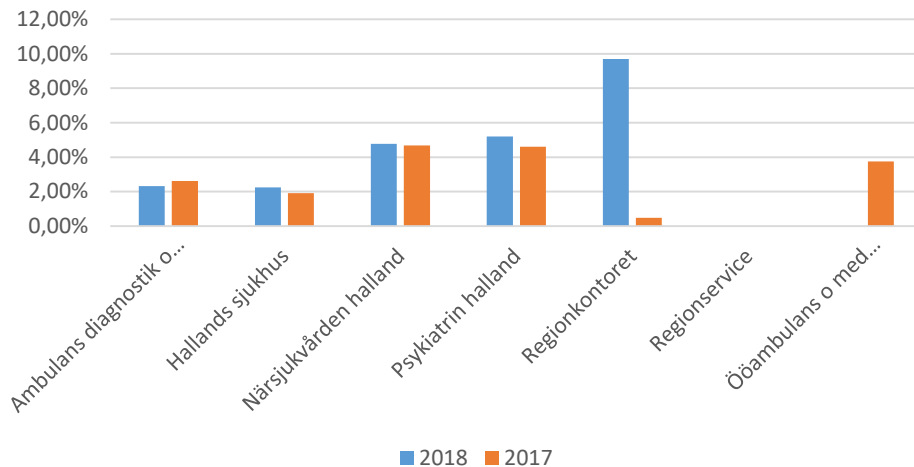


Sjukfrånvaro per yrkesgrupp och år

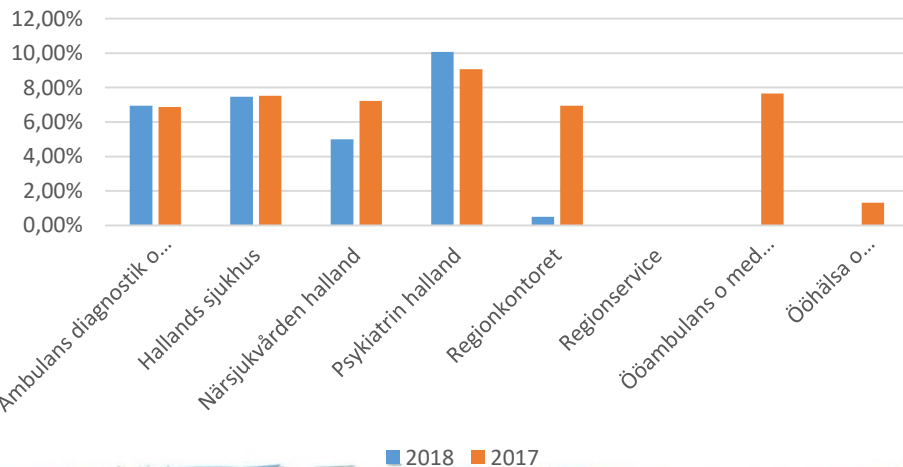
Sjukfrånvaro sjuksköterkor



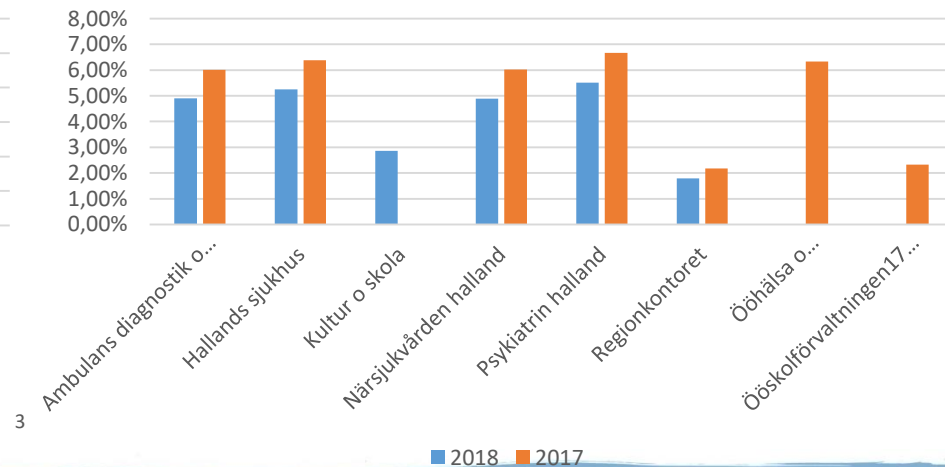
sjukfrånvaro läkare



Sjukfrånvaro undersköterskor

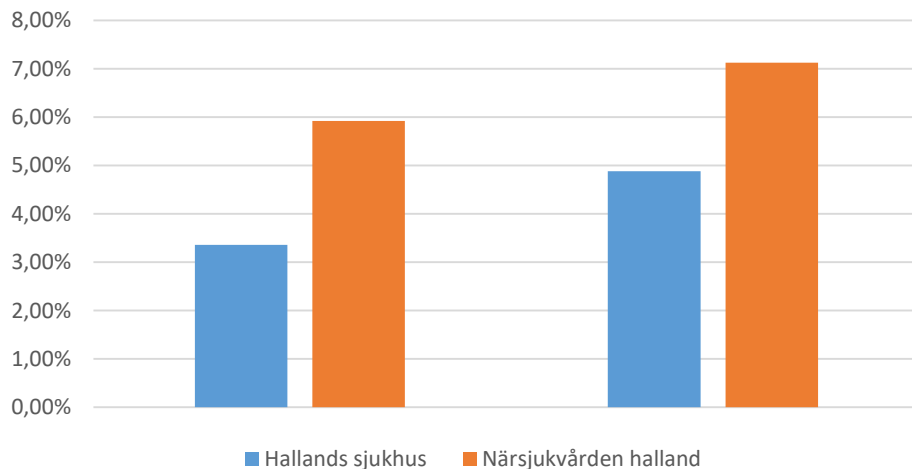


Sjukfrånvaro Rehab/Paramedicin

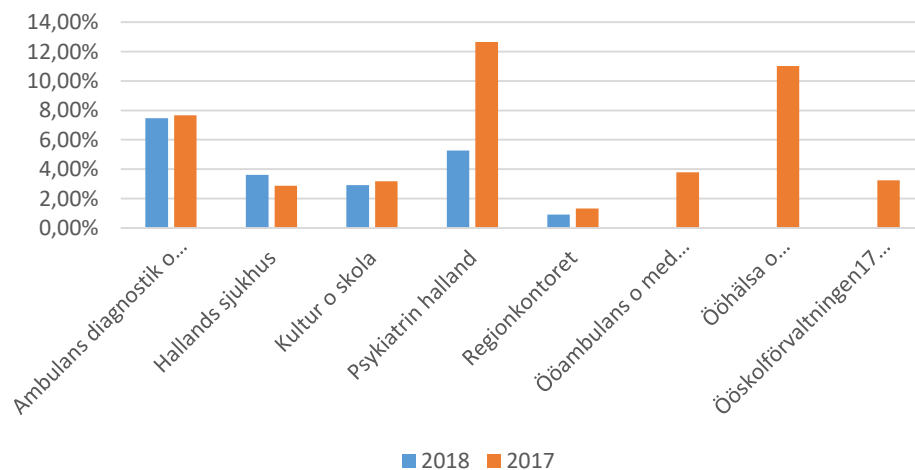


Sjukfrånvaro per yrkesgrupp och år

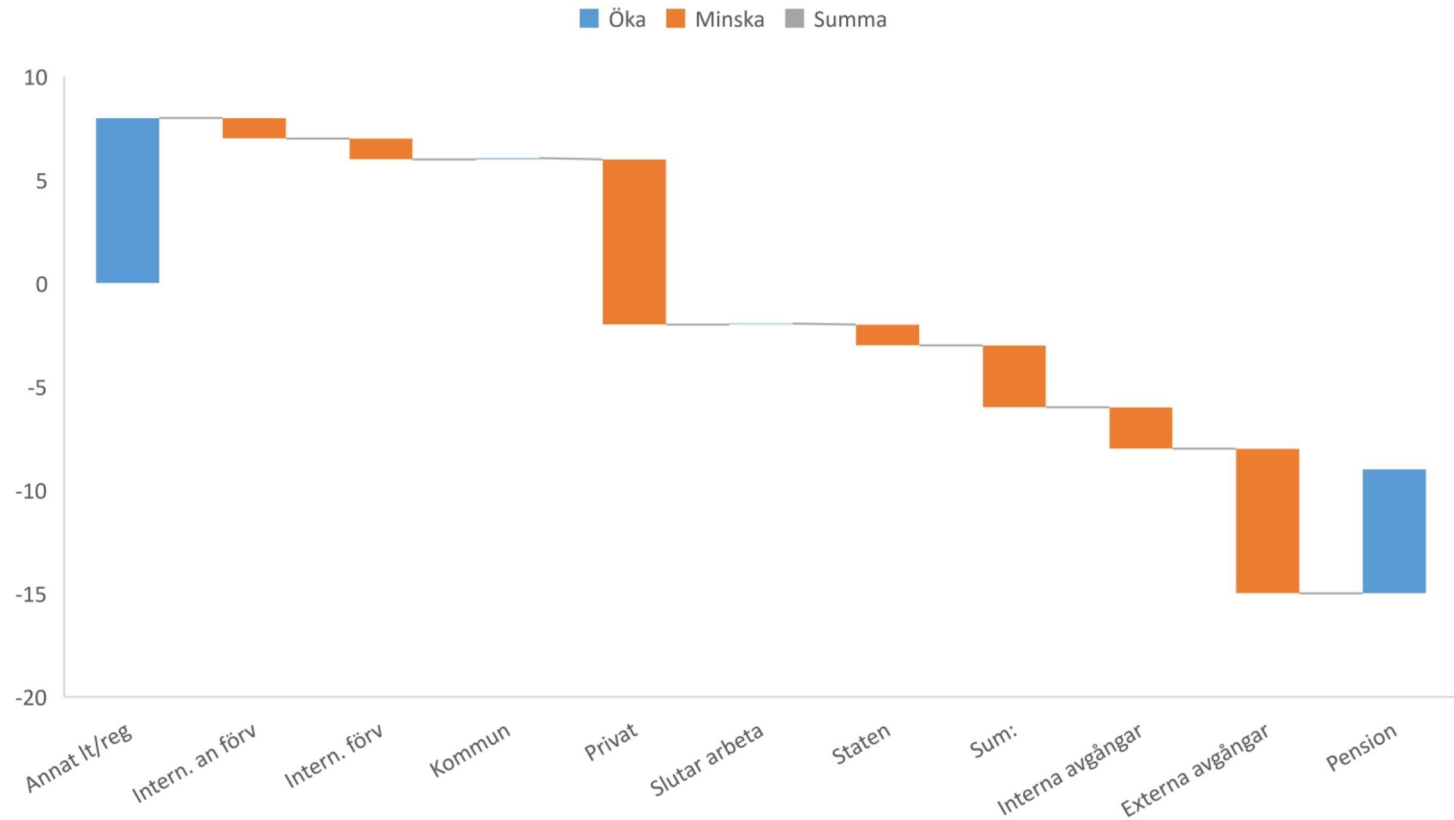
Sjukfrånvaro tandvårdspersonal



Sjukfrånvaro Övrig personal



Avgångsorsak 2018 jmfrt med 2017



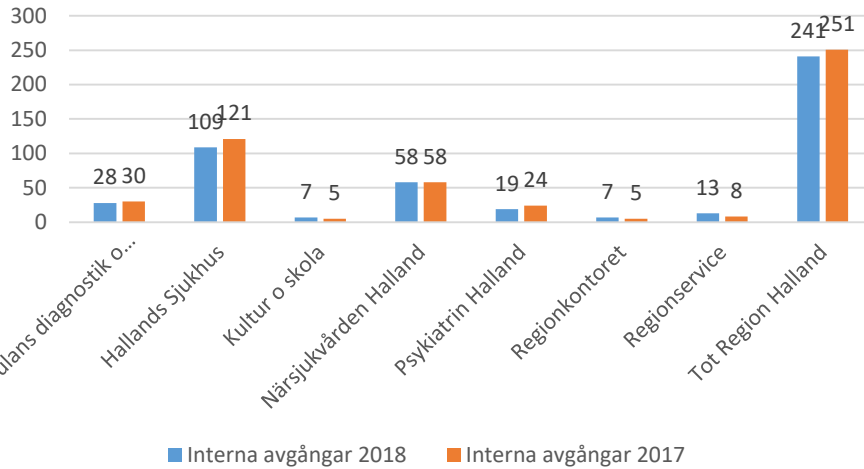
Rörligheten minskar generellt.

Ökad rörlighet till annat landsting/region och pensionsavgångar.

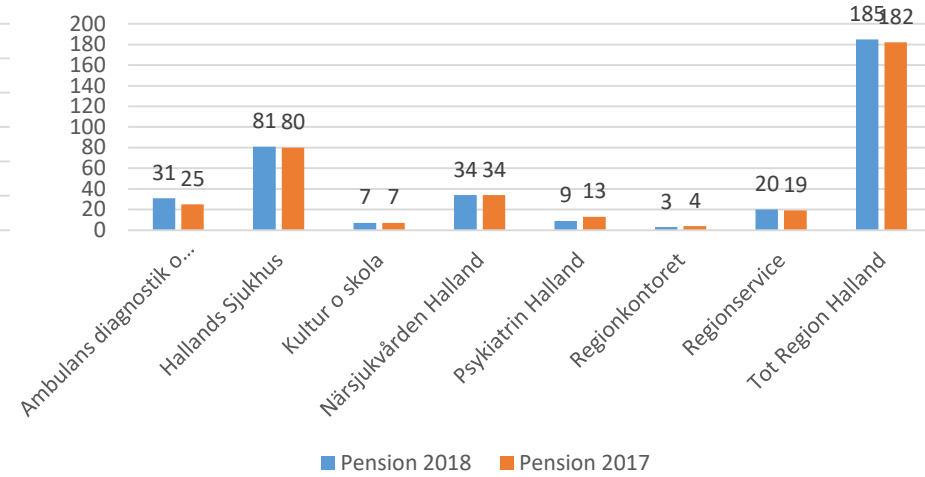
Minskad rörlighet till privat eller annan extern marknad.

Orsak till avgångar per förvaltning & år

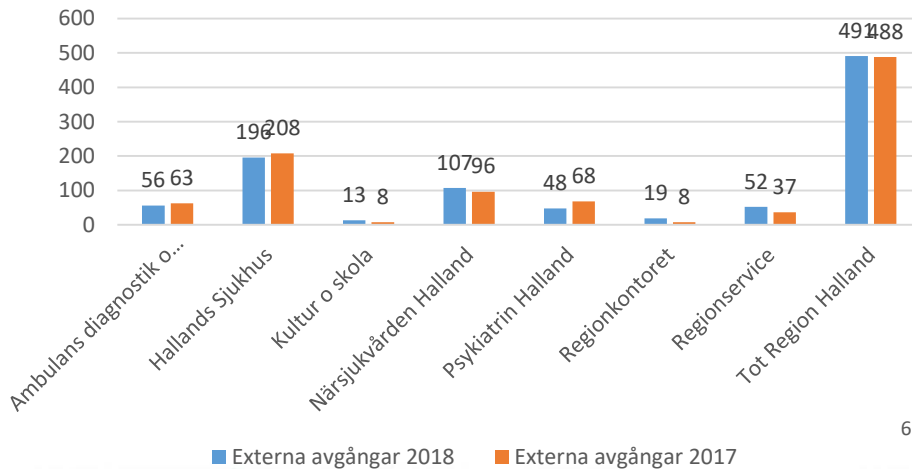
Interna avgångar



Pensionsavgångar



Externa avgångar





BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland



Information och dialog -
Uppföljning
företagshälsovårdens uppdrag
§50



FÖRETAGSHÄLSOVÅRDSTJÄNSTER Q1-Q2 2018 REGION HALLAND

AMBULANS, DIAGNOSTIK OCH HÄLSA

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsförmågebedömning		2	68 098 kr	16,5%
Arbetsmiljökartläggning/riskanalis		1	42 500 kr	10,3%
Beteendevetare/psykolog	79		78 116 kr	18,9%
Chefsstöd		1	39 000 kr	9,4%
Ergonomisk kartläggning		2	6 600 kr	1,6%
Företagsläkare	52,75		81 968 kr	19,8%
Företagssköterska	6		5 126 kr	1,2%
Handledning/gruppinsats		2	50 000 kr	12,1%
Konflikthantering		1	9 950 kr	2,4%
Materialkostnad		1	500 kr	0,1%
Medicinska kontroller i arbetslivet		1	980 kr	0,2%
Medicinsk rehab kartläggning		2	19 900 kr	4,8%
Provtagning/drogtest		4	2 796 kr	0,7%
Sjukgymnast/ergonom	8,25		7 689 kr	1,9%
	145,50	17	413 223 kr	100%

HALLANDS SJUKHUS

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsförmågebedömning		9	344 825 kr	25,4%
Arbetsmiljöingenjör	18,5		19 634 kr	1,4%
Arbetsmiljökartläggning/riskanalis		3	79 000 kr	5,8%
Beteendevetare/psykolog	336,5		334 864 kr	24,7%
Ergonomisk kartläggning		7	24 462 kr	1,8%

Företagsläkare	201,5		314 612 kr	23,2%
Företagssköterska	47,5		44 270 kr	3,3%
Handledning/gruppinsats		3	59 000 kr	4,3%
Konflikthantering		2	19 800 kr	1,5%
Materialkostnad		1	118 kr	0,0%
Medicinska kontroller i arbetslivet		37	40 642 kr	3,0%
Medicinsk rehab kartläggning		3	29 850 kr	2,2%
Provtagning/drogtest		39	36 743 kr	2,7%
Sjukgymnast/ergonom	4,5		4 194 kr	0,3%
Specialistläkare psykiatri	3		5 400 kr	0,4%
	611,5	104	1 357 414 kr	100%

KULTUR- och SKOLFÖRVALTNINGEN

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsförmågebedömning		1	21 475 kr	28,3%
Beteendevetare/psykolog	29,5		29 355 kr	38,7%
Företagsläkare	6		8 424 kr	11,1%
Handledning/gruppinsats		2	16 650 kr	21,9%
	35,5	3	75 904 kr	100%

NÄRSJUKVÅRDEN HALLAND

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsförmågebedömning		2	61 800	12,8%
Beteendevetare/psykolog	93,5		93 047	19,3%
Chefsstöd		1	9 188	1,9%
Ergonomisk kartläggning		1	2 800	0,6%
Företagsläkare	141		219 886	45,7%
Företagssköterska	6,5		6 058	1,3%
Handledning/gruppinsats		3	30 950	6,4%
Kräkningsutredning		1	49 000	10,2%
Provtagning/drogtest		7	5 755	1,2%
Sjukgymnast/ergonom	2,75		2 575	0,5%
	243,75	15	481 059	100%

PSYKIATRIN I HALLAND

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsförmågebedömning		3	90 375 kr	13,7%
Arbetsmiljökartläggning/riskanalis		1	265 000 kr	40,1%
Beteendevetare/psykolog	112,5		113 863 kr	17,2%
Ergonomisk kartläggning		3	10 600 kr	1,6%
Företagsläkare	72,5		113 196 kr	17,1%
Företagssköterska	25,75		23 921 kr	3,6%
Medicinsk rehab kartläggning		2	22 400 kr	3,4%

Provtagning/drogtest		9	8 877 kr	1,3%
Sjukgymnast/ergonom	5,50		5 126 kr	0,8%
Specialistläkare psykiatri	4,0		7 200 kr	1,1%
	220,25	18	660 558 kr	100%

REGIONKONTORET

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Arbetsmiljöingenjör	74,5		94 693 kr	38,9%
Beteendevetare/psykolog	43,5		42 817 kr	17,6%
Chefsstöd		1	26 000 kr	10,7%
Företagsläkare	21,75		33 961 kr	14,0%
Handledning/gruppinsats	1		45 000 kr	18,5%
Provtagning/drogtest		1	699 kr	0,3%
	140,75	2	243 170 kr	100%

REGIONSERVICE

Tjänst	Timmar	Antal	Summa	Procent
Beteendevetare/psykolog	44		43 783 kr	49,7%
Chefsstöd		1	14 000 kr	15,9%
Ergonomisk kartläggning		2	5 600 kr	6,4%
Företagsläkare	10,5		16 395 kr	18,6%
Företagssköterska	1,5		1 398 kr	1,6%
Provtagning/drogtest		6	5 918 kr	6,7%
Sjukgymnast/ergonom	1		932 kr	1,1%
	57	9	88 026 kr	100%

Totalt: 1 454 168 3 319 354 kr

BOKNINGSTYP

AMBULANS, DIAGNOSTIK OCH HÄLSA

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	8	95 463 kr
Förebyggande Individ	47	134 978 kr
Förebyggande Organisation	2	15 980 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	0	0 kr
Hälsofrämjande Organisation	2	995 kr
Rehabilitering Grupp	3	13 930 kr
Rehabilitering Individ	69	150 316 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	1	1 561 kr
	132	413 223 kr

HALLANDS SJUKHUS

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	21	137 341 kr
Förebyggande Individ	228	397 668 kr
Förebyggande Organisation	6	56 442 kr
Hälsofrämjande Grupp	5	10 450 kr
Hälsofrämjande Individ	1	699 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	0	0 kr
Rehabilitering Individ	300	703 225 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	27	48 400 kr
Utbildning	1	3 189 kr
	589	1 357 414 kr

KULTUR- och SKOLFÖRVALTNING

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	2	6 640 kr
Förebyggande Individ	11	19 259 kr
Förebyggande Organisation	0	0 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	0	0 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	0	0 kr
Rehabilitering Individ	8	33 030 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	5	4 975 kr
Utbildning	1	12 000 kr
	27	75 904 kr

NÄRSJUKVÅRDEN HALLAND

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	9	45 125 kr
Förebyggande Individ	73	117 405 kr
Förebyggande Organisation	0	0 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	0	0 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	5	53 683 kr
Rehabilitering Individ	126	261 363 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	3	3 483 kr
	216	481 059 kr

PSYKIATRIN I HALLAND

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	2	8 900 kr
Förebyggande Individ	56	83 123 kr
Förebyggande Organisation	1	265 000 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	0	0 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	0	0 kr
Rehabilitering Individ	139	287 505 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	11	16 030 kr
	209	660 558 kr

REGIONKONTORET

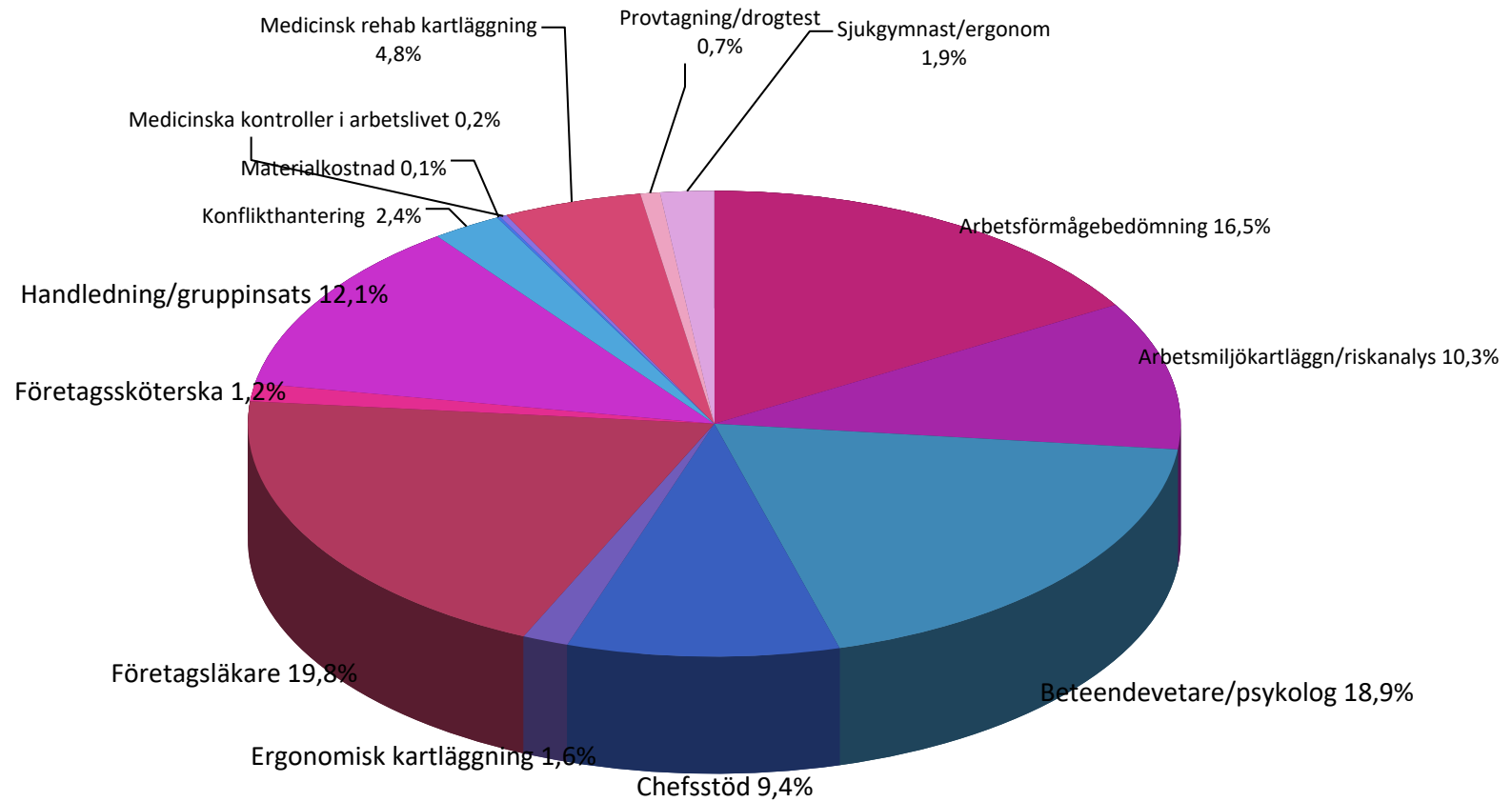
<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	6	65 441 kr

Förebyggande Individ	11	17 299 kr
Förebyggande Organisation	33	81 750 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	0	0 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	0	0 kr
Rehabilitering Individ	39	54 680 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	0	0 kr
Utbildning	2	24 000 kr
	<hr/>	<hr/>
	91	243 170 kr

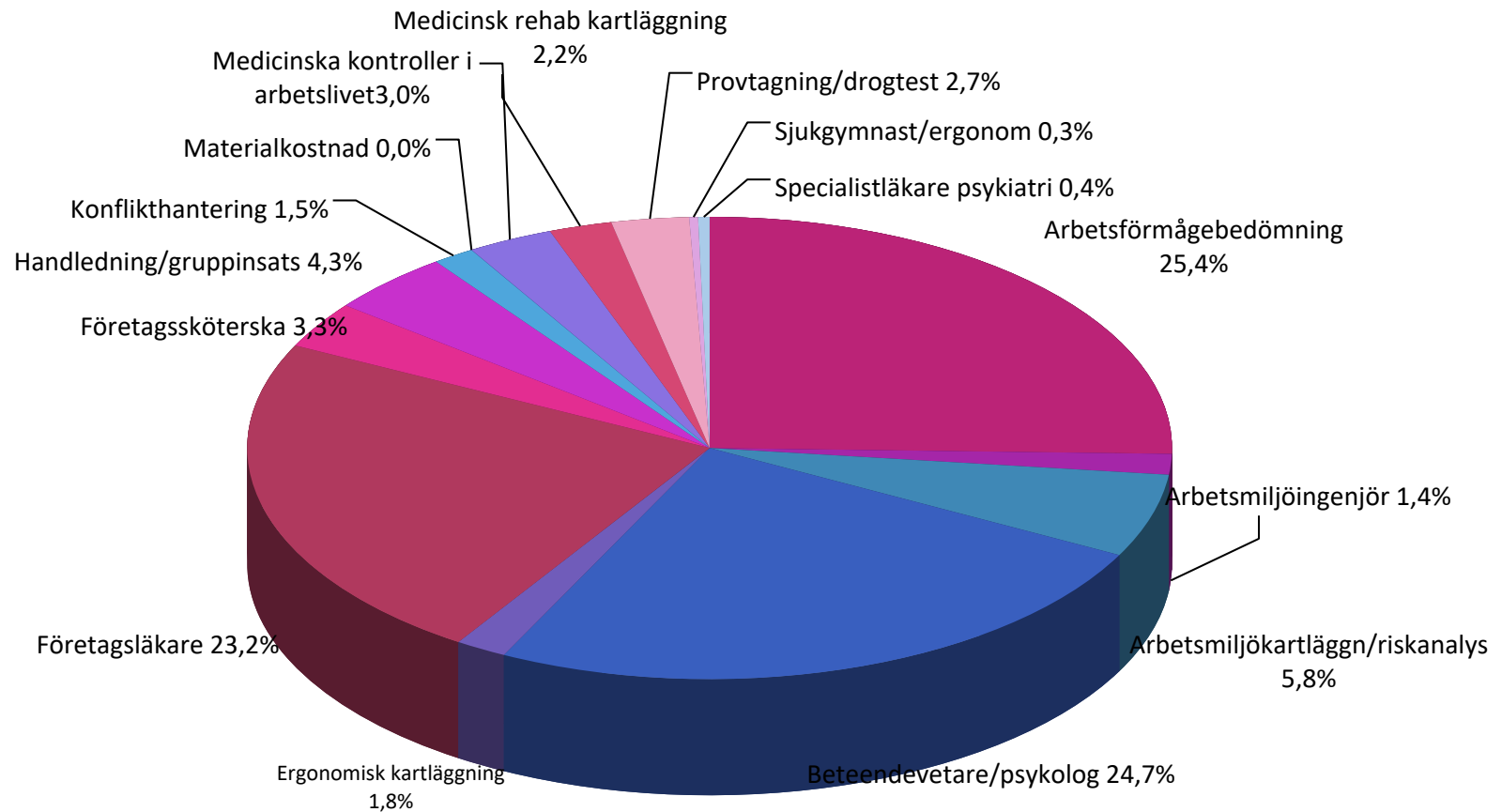
REGIONSERVICE

<i>Bokningstyp</i>	<i>Antal</i>	<i>Summa</i>
Förebyggande Grupp	8	22 389 kr
Förebyggande Individ	10	32 005 kr
Förebyggande Organisation	0	0 kr
Hälsofrämjande Grupp	0	0 kr
Hälsofrämjande Individ	1	699 kr
Hälsofrämjande Organisation	0	0 kr
Rehabilitering Grupp	0	0 kr
Rehabilitering Individ	25	32 933 kr
Rehabilitering Organisation	0	0 kr
Sent avbokad besök	0	0 kr
	44	88 026 kr

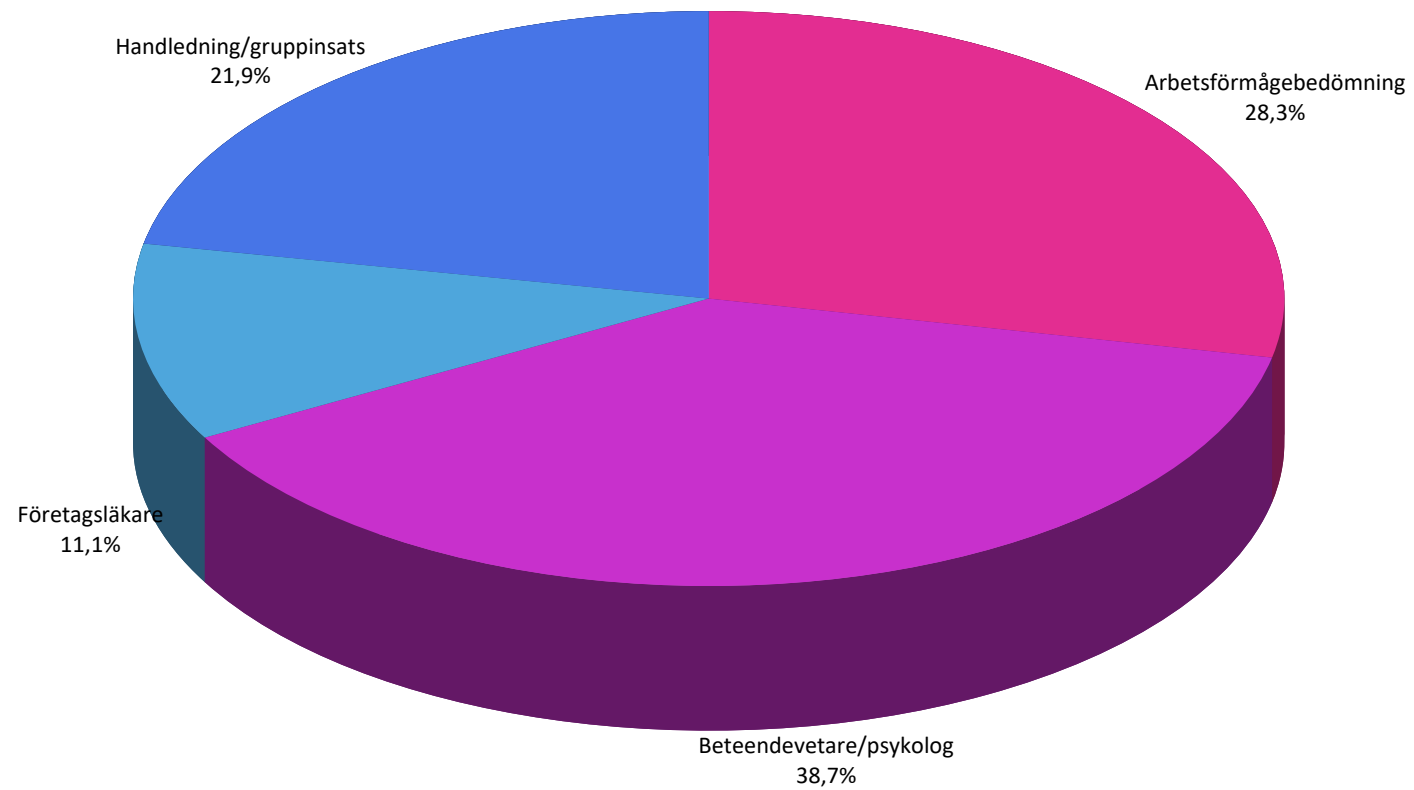
Ambulans, diagnostik och hälsa Q1-Q2 2018



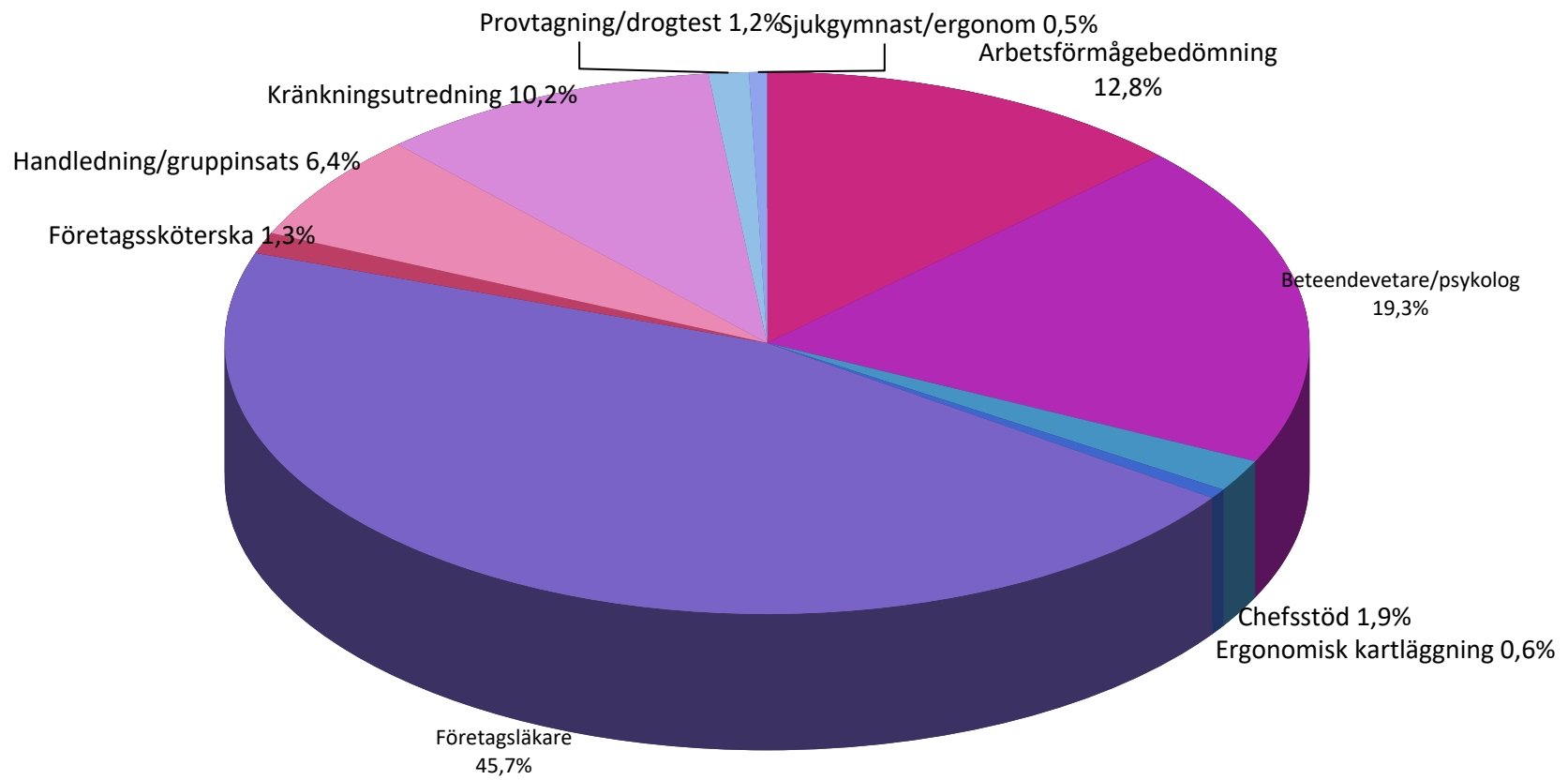
Hallands Sjukhus Q1-Q2 2018



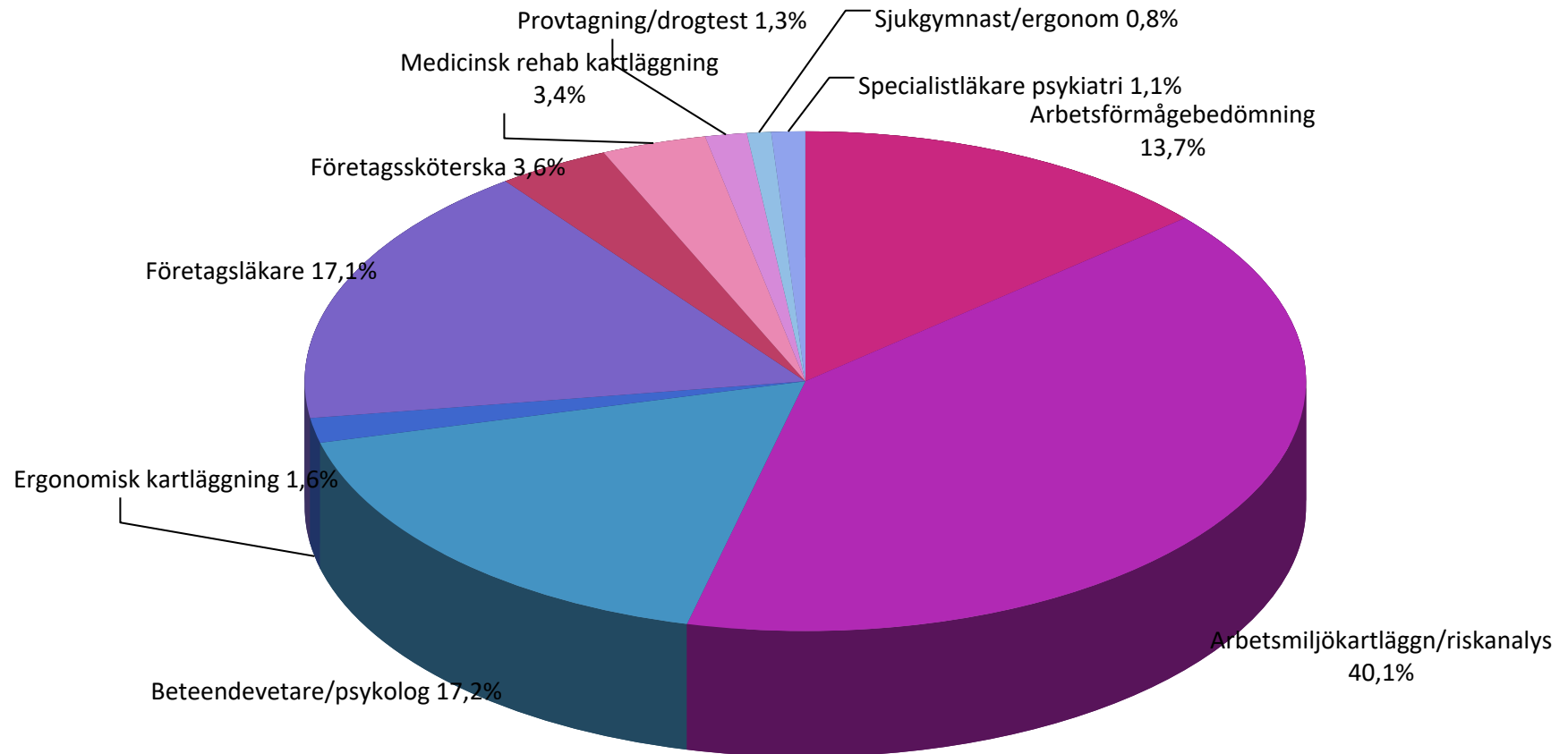
Kultur- och skolförvaltningen Q1-Q2 2018



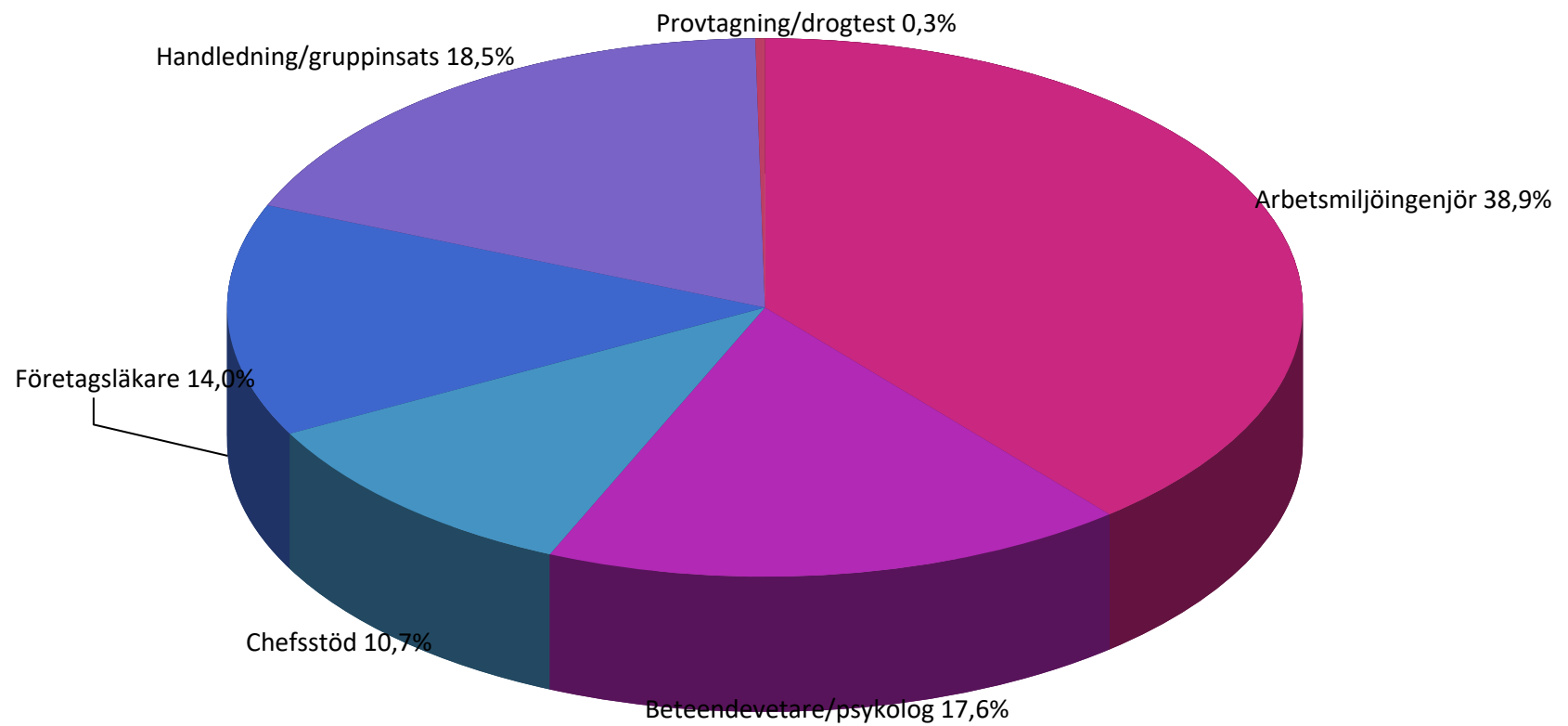
Närsjukvården Halland Q1-Q2 2018



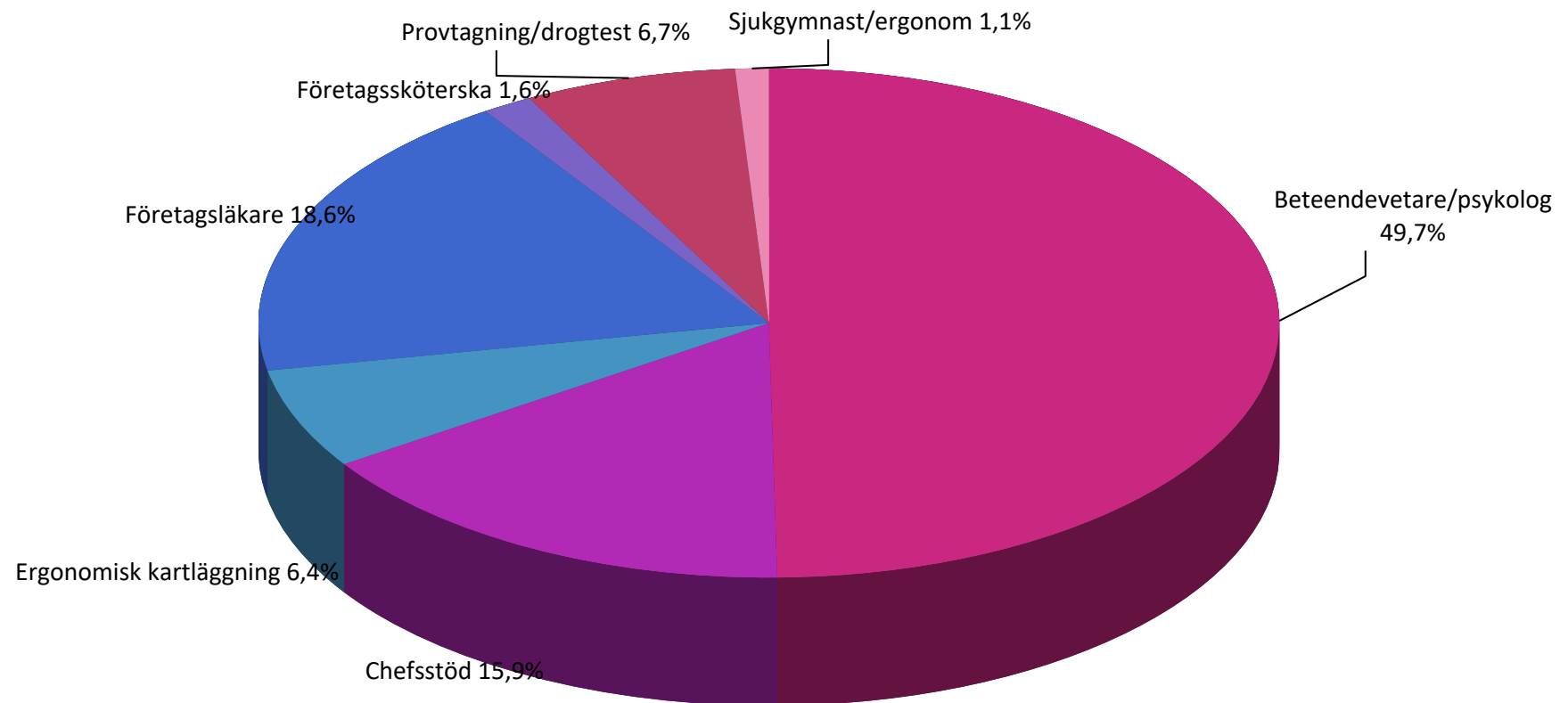
Psykiatrin Halland Q1-Q2 2018



Regionkontoret Q1-Q2 2018



Regionservice Q1-Q2 2018



Information och dialog -
Fördjupningsutbildning i
arbetsmiljökunskap -
missbruksärenden

§51

Riskbruk och beroende

Hitta i dokumentet

Syfte	Stöd – rådgivning och handledning
Förebyggande arbete	Aktuella lagar, förordningar och avtal
Tidig upptäckt	Bilagor
Rehabiliterande insatser	
Så gör man vid misstänkt eller dokumenterat missbruk på arbetsplatsen	

Syfte

Denna rutin ska användas som stöd i arbetet med att förebygga och hejda missbruk hos våra medarbetare. I Region Halland är det inte tillåtet att vara påverkad av alkohol eller droger på arbetsplatsen. Rutinen beskriver också när handlingsplan ska tas fram då det finns misstanke om riskbruk och beroende.

Förebyggande arbete

Att arbeta drogförebyggande handlar om att sprida kunskap om alkohol och drogers inverkan, att lära sig att upptäcka begynnande missbruk och att tidigt sätta in effektiva behandlings- och rehabiliteringsinsatser när missbruk bland personalen upptäcks. Alla ska veta hur man ska agera när man misstänker eller vet att en arbetskamrat har missbruksproblem. På arbetsplatser ska hållas en öppen diskussion angående missbruk av alkohol och andra droger. Detta görs genom regelbunden information vid APT, samt som del i introduktionsutbildning. Ämnet bör även ges utrymme inom ramen för arbetsmiljöutbildning till chefer och skyddsombud

Tidig upptäckt

Tidig upptäckt är viktigt för att uppnå framgångsrika insatser då det gäller att bryta ett begynnande missbruk. Chefers kunskap om tidiga signaler på begynnande missbruksproblem, och kunskap om hur man ska ta upp frågan om missbruk med den anställde – ”det svåra samtalet” – kan vara avgörande för ett positivt resultat.

Rehabiliterande insatser

Tidiga och samordnade rehabiliteringsinsatser är en framgångsfaktor för att förhindra fortsatt missbruk. Varje arbetsgivare har ett rehabiliteringsansvar för sina anställda. Detta rehabiliteringsansvar omfattar också drogmisbruk. Region Halland har ett stort ansvar för att medarbetare med missbruksproblematik ska kunna återgå till sitt arbete efter genomförda rehabiliteringsinsatser. Medarbetaren har skyldighet att fullfölja sin rehabilitering. Om den anställde inte deltar i sin rehabilitering eller missbrukar alkohol och droger och på så sätt missköter sig kan arbetsrättsliga åtgärder vidtas.

Så gör man vid misstänkt eller dokumenterat missbruk på arbetsplatsen

- Både chef och medarbetare har skyldighet att ingripa om de misstänker att någon arbetskamrat är påverkad av alkohol eller droger i tjänsten. Närmsta chef ska omedelbart informeras och är ansvarig för att ett ingripande görs. Chefen, eller av chefen utsedd person ska direkt ha ett samtal med den berörde, och där ta ställning till om det är sannolikt att vederbörande är påverkad av alkohol eller droger.
- Har man kunnat konstatera, antingen genom ett erkännande eller via provtagning, att medarbetaren är påverkad av alkohol eller droger ska arbetsgivaren snarast ordna med en säkerställd transport, antingen hem till bostaden eller till en vårdinrättning beroende på hälsotillståndet. Arbetsgivarens representant ska alltid närvara under transporten för att denna ska anses säkerställd. Chefen bör ta det ansvaret om så är möjligt.
- Medarbetare som blir hemskickad får löneavdrag för den arbetstid som inte är fullgjord.
- Om medarbetaren förnekar alkoholförtäring eller intag av andra droger kan hen fria sig genom alkotest eller blodprov/urinprov. Alkometertest och provtagning görs på företagshälsovården på pe3 företagshälsa eller på akutmottagningen om företagshälsovården är stängd. Se bilaga, rutin [Riskbruk och beroende – provtagning](#). En medarbetare som vägrar testning ska tolkas som påverkad och avstängas från arbetsplatsen.
- Avstängning från arbetet regleras i Sveriges Kommuner och Landsting kollektivavtal Allmänna bestämmelser (AB) och ska alltid betraktas som tillfällig i avvaktan på andra åtgärder från arbetsgivaren. Sådan avstängning kan ske under maximalt en dag och medför då löneavdrag för medarbetaren. Inför beslut om längre avstängning ska arbetsgivaren genomföra överläggning med berörd lokal arbetstagarorganisation.
- Närmaste chef ansvarar för att rehabiliteringsutredning genomförs. Chefen ska dagen efter hemsändning ta kontakt med den anställde för att prata om det inträffade, samt om hennes/hans behov av stödjande eller rehabiliterande insatser då beroendeproblematik är en sjukdom. Lämpliga åtgärder vidtas tills eventuell rehabiliteringsutredning är slutförd. Rehabiliterande åtgärder bör omgående planeras i samverkan med medarbetaren. Företagshälsovården har specialistkompetens och är den resurs som ska användas.
- Om det i rehabiliteringsutredningen kommer fram att medarbetaren ska kallas för provtagning med jämna mellanrum eller att andra rehabiliteringsåtgärder behövs ska arbetsgivaren tillsammans med medarbetaren komma överens om hur rehabiliteringen ska genomföras. För överenskommelsen finns en särskild mall, bilaga till denna rutin, [Riskbruk och beroende – överenskommelse om rehabilitering, mall](#). I mallen finns bland annat en punkt om att medarbetaren frivilligt deltar i oanmälda drogtest. Detta ska ingå i överenskommelsen.
- Dokumentation av samtal, överenskommelser med mera ska ske fortlöpande i ADATO under rehabiliteringsutredningen.
- Medarbetarens rehabilitering ska följas upp och utvärderas.

- Upprättad överenskommelse ska vid byta av befattning inom regionen följa med till den nya arbetsplatsen för att säkerställa fortsatt rehabilitering.
- Avslutad rehabilitering ska följas av fortsatt stöd till medarbetaren.
- Vid konstaterat drogmissbruk kan medarbetaren omplacerad i avvaktan på att rehabiliteringsåtgärder är insatta.
- Vårdgivare inom hälso- och sjukvården och tandvården ska genast anmäla till IVO, (Inspektion för vård och omsorg) om anställd legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, på grund av psykisk sjukdom eller missbruk av alkohol, narkotika eller andra droger, inte kan utöva sitt yrke tillfredsställande. Anmälan ska göras även om vederbörande har slutat sin anställning om det vid tidpunkten för anställningens upphörande bedömdes att han/hon inte kunna utöva sitt yrke tillfredsställande.

Möjlighet till stöd – rådgivning och handledning

Enligt gällande avtal har samtliga anställda möjlighet att genom Aleforslinjen 020-22 12 00 kontakta Aleforsstiftelsen för att få kostnadsfri telefonrådgivning i frågor som rör missbruk av alkohol, läkemedel och narkotika. Man kan vara helt anonym när man ringer. Det går bra att ringa för att man känner oro för sin egen konsumtion, i rollen som anhörig eller om man har mer allmänna frågor.

Fri chefshandledning: Alla chefer har möjlighet att kontakta Aleforsstiftelsen för att få stöd och handledning i personalärenden där man misstänker alkohol- eller annan drogproblematik. Kontakt kan tas via Aleforslinjen.

Aktuella lagar, förordningar och avtal

Allmänna Bestämmelser (AB)

AFS 1994:1, §§10,13, Arbetsanpassning och rehabilitering

AFL Lag om allmän försäkring

AFS 2001:1 Systematiskt arbetsmiljöarbete

AML Arbetsmiljölagen (förebygga ohälsa och olycksfall)

SFS 2010:659 Patientsäkerhetslagen -IVO

Bilagor

[Bilaga – Riskbruk och beroende - Överenskommelse om rehabilitering - mall](#)

[Bilaga – Riskbruk och beroende - Provtagning](#)

Uppdaterat från föregående version

Uppdaterad. Ihopslagen med *Riskbruk och beroende-handlingsplan*, som har tagits bort. Lagt till stycket *Möjlighet till stöd – rådgivning och handledning*.

Information och dialog - Övrigt ärende

§52