

Viktig information från legitimerad personal till patient, närstående eller vård- och omsorgspersonal angående EVA uppresningsstöd

Efter ett flertal allvarliga tillbud i Sverige har bruksanvisningen för EVA uppresningsstöd reviderats och kompletterats med information angående säkerhetsrisker samt förtydliganden om en korrekt montering för att säkerställa en säker, fortsatt användning av produkten.

Kommunerna i Kalmar län i samråd med KHS agerar genom att informera och genomföra säkerhetskontroll av EVA uppresningsstöd i bruk enligt nedanstående checklista.

✓ CHECKLISTA – Kontroll av EVA uppresningsstöd

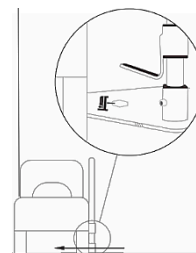
Obs! Bedömning sker av legitimerad personal

1. Kontroll av säng

- Sängen har ben (ej medar)
- Endast** omslutande förhöjningsklossar används i kombination med uppresningsstödet – t ex Liljan. Magnum får ej användas
- Uppresningsstödet används endast som uppresningsstöd
- Enkelsäng* är placerad med långsida mot en vägg (*upp till 120 cm sängbredd)

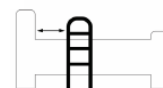
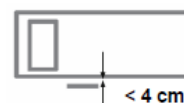
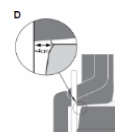
2. Kontroll av montering och stabilitet

- Sängramen är stabil
- Bredden på sängramen är mellan 2-8 cm. *Sängramens bredd och glipa mellan madrass och Eva-stödet är två separata kontrollpunkter. Sängramens bredd är avgörande för en säker montering. Glipan (se punkt 3) avgör om madrassen vid belastning utgör en säkerhetsrisk.*
- Uppresningsstödet sitter stadigt mot sängen; kontrollera genom att dra, tryck och belasta
- Plattjärnen sitter mellan träribborna i sängbotten
- Skruvarna på golvplattan är riktade in mot sängen
- Plattjärn är riktade in mot sängen
- Stödet lutar svagt inåt mot madrassen
- Bygeln sitter korrekt i bygelhållarna
- Samtliga skruvar är åtdragna
- Antiglidband sitter på plats på plattjärn



3. Kontroll av klämrisk

- Glipan mellan madrass och uppresningsstöd är **max 4 cm** när madrassen belastas
- Uppresningsstödet i kombination med elektriskt sängryggstöd eller justerbar säng utan möjlighet för låsning i horisontellt läge innebär klämrisk
- Avståndet från huvudändan till bygel är **mindre än 4 cm eller mer än 32 cm**



- Om uppresningsstödet kombineras med glidlakan kontrollera att bäddningen är korrekt utförd, utan risk för sidoglidning vid madrasskanten
- Patienten sitter stadigt på sängkanten med god kontakt med båda fötter i golvet vid uppresning

4. Dokumentation och åtgärder

- Checklista och eventuell riskanalys dokumenteras i patientens journal.
- Vid osäkerhet ska riskanalys genomföras: Använd *Analysmodell för funktion, nytta och risk*. Ta stöd av MAR/MAS och/eller chef.

5. Informera patient/närstående/ vård- och omsorgspersonal:

- att regelbunden kontroll av stabilitet behöver göras (ex. vid städning, bäddning, flytt av säng)
- att informera förskrivare om madrassen har förändrats (sliten, mjukare kant) eller bytts ut
- att ta kontakt med förskrivare om negativ händelse sker eller att patientens förutsättningar förändras (gäller för alla hjälpmedel)

Samlad bedömning:

--

Kontroll utförd av:

Namn	Titel	Datum

Kontroll utförd hos:

Patientens namn	Personnummer

Planerad åtgärd:

Val av åtgärd	Datum åtgärd utförts

Checklista kan förvaras hos respektive team/förskrivare tills åtgärder är genomförda (komplettering av tillbehör eller ersättningsprodukt). Checklista lämnas sedan till MAR/MAS eller enhetschef rehab (eller skannas), för arkivering under 3 år (för eventuella försäkringsärenden). Checklista kan makuleras efter 3 år.