

Risicanalys i Stöd och behandling Barn med autism - föräldrainformation

Inledning

En riskanalys ska göras vid en enhet i samband med att ett program ska införas. Ska en enhet använda flera program så görs en riskanalys i vanliga fall för varje program. Om du skapar ett program så kan en riskanalys påbörjas under utvecklingsfasen.

I vissa fall kan enheter som har identiska vårdprocesser använda samma mall. Hur riskanalysen går till och eventuella samarbeten inom en viss verksamhet, avgörs av verksamheten. Syftet med denna mall är att göra det lättare att identifiera och åtgärda vanliga risker när ett program ska börja användas. Mallen innehåller exempel på vanliga risker. Överväg om dessa är applicerbara vid det aktuella införandet vid din/era enheter. Ta bort risker som inte är aktuella. Lägg till risker som ni själva kan identifiera. Enhetschef eller motsvarande har ansvar för att riskanalysen görs och skickar en kopia av den färdiga riskanalysen för kännedom till den regionala förvaltningen sob@vgregion.se. Förvalta riskanalysen enligt gällande verksamhetsrutiner.

Riskanalys steg för steg

Riskanalysen görs förslagsvis i följande steg (har ni en egen modell för riskanalys i verksamheten kan ni använda den):

1. Utarbeta övergripande processbeskrivning för momentet
2. Identifiera risker
3. Bedöm riskens storlek
4. Identifiera bakomliggande orsaker
5. Utarbeta åtgärdsförslag och metod för uppföljning
6. Besluta om åtgärder, uppföljning och tidplan för genomförande av åtgärder

Områden där man behöver ta fram åtgärder för att förebygga, minska eller ta bort risker eller negativa upplevelser kan inkludera:

- Metod
- Teknik
- Rutin

- Kommunikation

Läs mer i Designguiden om rutiner och riskanalys samband med att en enhet ska börja använda Stöd och behandling:

<https://inera.atlassian.net/wiki/spaces/OIG/pages/3000921/N+r+en+enhet+ska+b+rja+anv+nda+tj+nsten>

Information om de krav Inera har angående riskanalys finns på www.vgregion.se/sob

Innan momentet publiceras så skickas den färdiga riskanalysen till sob@vgregion.se

Miniriskmetoden

Riskvärdering handlar om att utvärdera sannolikheten av att en riskhändelse och vilka konsekvenser detta i så fall kan få. Miniriskmetoden är ett enkelt verktyg för att göra detta. Sannolikheter och konsekvenser värderas på en skala från 1 till 5. Riskvärdet är produkten av sannolikheten och konsekvensen, alltså: $SAN \times KON = R/V$.

Tabellen nedan visar en nyckel över hur sannolikheter och konsekvenser översätts till siffrorna 1-5. Vilka riskvärden som tolereras bestäms ytterst av verksamheten själv (verksamhetschefen).

	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde
1	<20% (liten)	Liten	1-9 = Låg
2			
3	<50% (medel)	Medel	10-15 = Medel
4			

	Sannolikhet	Konsekvens	Riskvärde
5	>80% (stor)	Stor	16-25 = Hög

Arbetsgång

- Utgå från processbeskrivningen som visar de olika aktiviteterna som görs från det att moment startas till att det avslutas.
- Identifiera risker. Fundera kring områdena metod, teknik, rutin och kommunikation.
- Skatta sannolikhet, konsekvens och riskvärde enligt ovan.
- Risker med stort riskvärde som behöver åtgärdas förs sedan över till åtgärdsplanen.
- Beskriv åtgärd och beräkna riskvärdet på nytt utifrån att åtgärden genomförts.
- Ange status till OK när risken är hanterad.

Risicanalys

Enhetens namn: Resurscentrum Barn och ungdom

Enhetschef (eller motsvarande) namn: Carina Rudström, enhetschef

Momentets namn: SoB Barn med autism - Diagnosinformation

Datum: 2024-10-29

Identifiera risker

SAN Sannolikhet att händelsen inträffar. Skala 1-5.

KON Konsekvens om händelsen inträffar. Skala 1-5.

R/V Riskvärde (sannolikhet x konsekvens). 1-25.

Nedan finns några exempel på vanliga risker. Överväg om dessa är applicerbara på det aktuella momentet. Identifiera även andra risker. Utgå från momentets processbeskrivning så att de aktiviteter som görs när momentet används i praktiken beaktas (aviseringar, starta moduler etc).

#	Identifierade risker för momentet	SAN	KON	R/V
R1	Teambehandlare erbjuder inte stödet för patienten vid nybesöket. <u>Åtgärd:</u> Säkerställs genom SVF små barn med autism att stödet erbjuds alla patienter vid nybesök.	1	2	2
R2	SoB-behandlare frånvarande, så att stöd inte kan startas. <u>Åtgärd:</u> Fyra SoB-behandlare arbetar med stödet. Rutin finns vid eventuell frånvaro eller sjukdom hos SoB-behandlare.	2	2	4

#	Identifierade risker för momentet	SAN	KON	R/V
R3	Patienten går inte in och påbörjar stödet, pga att den inte vet att stödet är startat. Åtgärd: Behandlare vid nybesöket påminner patienten/hjälper patienten att aktivera aviseringar i 1177 vårdguidens e-tjänster.	2	2	4
R4	Patienten stannar upp i momenten, och slutför inte stödet. Åtgärd: Stödet skickar avisering/påminnelse efter viss tid.	4	4	16
R5	SoB-behandlare missar meddelande från patienten i stödet, vilket skulle kunna bero på hög belastning/frånvaro hos SoB-behandlare. Åtgärd: Fyra SoB-behandlare arbetar med stödet, vilket täcker behovet. Rutin finns vid eventuell frånvaro eller sjukdom hos SoB-behandlare.	2	2	4
R6	SoB-behandlare följer inte rehabiliteringens vårdprocess. Åtgärd: Rutin i Vårdprocess och Användarstöd guidar, samt inledningsvis genomgång.	1	2	2
R7	Stort inflöde av patienter vilket gör att SoB-behandlare inte hinner med sitt uppdrag. Åtgärd: Samordnare i Resurscentrum tar frågan till närmaste chef, process att eventuellt rekrytera fler SoB-behandlare påbörjas alternativt andra åtgärder.	1	4	4

#	Identifierade risker för momentet	SAN	KON	R/V
R8	Närstående har svårt att ta till sig innehållet i stödet. Det väcker känslor. Åtgärd: SoB-behandlare kan svara på generella frågor som skickas in via meddelandefunktionen i SoB. Vid behov hänvisar SoB-behandlaren föräldern till teambehandlare eller att lyfta frågeställningen i kommande kontakter i flödet SVF autism (BIG-grupp, individuell handledning)	2	2	4
R9	Stödet ger inte tillräckligt med information, närstående blir besviken. Åtgärd: Information om stödet för rätt förväntningar.	2	2	4
R10	Utvärdering fångar inte tillräckligt med utvecklingsområden Åtgärder: Revidering av utvärdering vid behov	1	2	2

Åtgärdsplan

För över de risker som behöver åtgärdas hit och det aktuella riskvärdet. Beskriv åtgärden och vem som ansvarar för den. Skatta sedan sannolikhet, konsekvens och riskvärde utifrån att åtgärden är genomförd. När risken är hanterad, skriv OK i kolumnen för status.

#	Risk	R/V (1-25)	Åtgärd	Ansvarig	SAN (1-5)	KON (1-5)	R/V (1-25)	Status (OK?)
R4	Patienten stannar upp i momenten, och slutför inte stödet.	16	TBA-behandlare har avstämning inför nästa steg i SVF. Fångar upp genomförandegrad,					

8

			och tydliggör behov av att stödet genomförs för planering av fler insatser.					

[Infoga nya rader vid behov. Högerklicka på understa raden, välj ”Infoga”, sedan ”Infoga rader nedanför”.]

E-post: sob@vgregion.se

