

RISK- OCH KONSEKVENSBEDÖMNING

inför förändring - ur ett arbetsmiljöperspektiv

Verksamhet: Taligenkänning (TIK) för skrivare på Närhälsans mottagningar

Ansvarig:

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

Namn	Funktion
Förberedande möte	
Irene Holmberg-Jonasson	Förändringsledare Närhälsan
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan
Jennifer Rudolph	Vårdcentralchef, läkare
Terri Syri	Medicinsk sekreterare
Anna Lindh	Strateg
Anna Bondjers	Enhetschef, rehab
Helena Blomqvist	Områdeschef, rehab
(samtliga ovan var deltagare i beredningsgruppen för taligenkänning och realtidsdokumentation)	
Möte 1, 230412	
Lisa Norberg	Vision
Anne-Liz Hjelte	Kommunal
Ulrika Odén	Vårdförbundet
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan
Thomas Karlsson	Projektledare implementering Närhälsan
Möte 2, 230420	
Lisa Norberg	Vision
Tanja Wiemer	Vision
Ulrika Odén	Vårdförbundet
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan
Ann Ekberg-Jansson	Medicinsk strateg och införandeansvarig Närhälsan
Thomas Karlsson	Projektledare implementering Närhälsan

Möte 3, 230505	
Lena Bengtsson Sjöqvist	SACO
Marie Öberg Flood	Vårdförbundet
Ulrika Odén	Vårdförbundet
Sofia Johansson	SACO
Therese Dedon	Vårdförbundet
Cecilia Bolander	SACO
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan projektledare TIK
Thomas Karlsson	Projektledare implementering Närhälsan

Möte 4, 230828	<i>Uppdatering efter pilot</i>
Lisa Norberg	Vision
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan projektledare TIK
Thomas Karlsson	Införandestrateg Närhälsan

Möte 5, 230914	<i>Uppdatering efter pilot</i>
Marie Öberg Flood	Vårdförbundet
Therese Dedon	Vårdförbundet
Anna-Karin Olin	Utbildningsansvarig Närhälsan, projektledare TIK
Thomas Karlsson	Införandestrateg Närhälsan

Risk- och konsekvensbedömning framtagen tillsammans med skyddsombud JA NEJ

Kommentar:

Behandlas på Arbetsplatsträff:	Behandlas i Samverkansgrupp: CSG Närhälsan
Datum för underskrift:	Datum för underskrift:
Namn:	Namn:
Funktion för arbetsgivaren	Funktion/fackförbund för arbetstagarna:

Varför sker den planerade förändringen?

Genom att införa taligenkänning i AsynjaVisph förbättrar och effektiviserar vi vårt sätt att dokumentera samt är en förberedelse inför arbetssätt i Millennium.

Vad består förändringen av

Taligenkänning är en teknologi som översätter tal till skriven text. Enklast kan man beskriva det som ett virtuellt tangentbord som man styr med rösten. Förändringen gäller taligenkänning i Asynja Visph för medarbetare som idag skriver sina anteckningar själva ("skrivare"). I förlängningen kan förändringen komma att omfatta även dikterare, men i så fall kommer en kompletterande RoK att utföras.

Var ska förändringen genomföras?

Samtliga mottagningar inom Närhälsan.

Vilka medarbetare eller grupper av medarbetare berörs?

I första skedet involveras medarbetare ur kategorin "skrivare" d.v.s. medarbetare som idag skriver sina journalanteckningar själva. För "dikterare" dvs medarbetare som idag dikterar sina anteckningar pågår utredning kring hur och när ett införande eventuellt kan ske. Även i kategorin "skrivare" kan det dock finnas medarbetare där taligenkänning inte är lämpligt, något som varje chef får besluta om.

När planeras förändringen att genomföras?

Under 2023 stegvis. Först ut är "tidiga användare", därefter piloter och sedan breddinförande.

Övrigt

Riskens storlek bedöms, inte risktal. Risker har diskuterats ur ett bredare perspektiv än enbart arbetsmiljöperspektiv.

Kontaktuppgifter

Införandestrateg Närhälsan Thomas Karlsson (thomas.m.karlsson@vgregion.se)
Utbildningsansvarig, projektledare TIK Anna-Karin Olin (anna-karin.olin@vgregion.se)

Kommunikationsplan under förändringsprocessen	Genomförd/datum	Ansvarig
Kommer upprättas i samband med breddinförande		Kommunikationsavdelningen

Vägledning för bedömning av en risks storlek

Riskvärdering		Sannolikhet för inträffande			
		Mycket liten (1)	Liten (2)	Måttlig (3)	Stor (4)
Allvarlighetsgrad	Katastrofal (4)	4	8	12	16
	Betydande (3)	3	6	9	12
	Måttlig (2)	2	4	6	8
	Mindre (1)	1	2	3	4

Risktal	Riskens storlek	Åtgärd
1-3	Liten	Ingen åtgärd krävs
4-6	Medel	Åtgärd inom 3 månader
8-9	Stor	Åtgärd inom 1 månad
12-16	Allvarlig	Åtgärd omedelbart

Åtgärdas/säkras innebär till exempel:

Att arbetsgruppen enas om en möjlig åtgärd i samband med förändringen som gör att identifierad risk graderas ner Att arbetsgruppen får ny/kompletterade information om förändringen som gör att risken graderas ner

1. Bedömningen av en risks storlek är en sammanvägning av allvarlighetsgraden och sannolikheten för att den inträffar.
2. Genom att multiplicera värdet för sannolikhet med värdet för allvarlighet räknas riskens storlek fram, d.v.s. risktalet.
3. Riskvärderingen ska ske utifrån skalan bredvid.
4. Risktalet ger riskens storlek och eventuellt behov av åtgärd och tidsram.

Reviderad mall – tagen i Arbetsmiljödelegationen
7 september 2021

Exempel på möjliga arbetsmiljörisker i samband med förändringar:

Tekniska och fysiska risker:	Organisatoriska risker:	Sociala risker:
<ul style="list-style-type: none"> • Ej anpassade/fungerande IT-system • Trasiga maskiner • Brister i lyftanordningar • Bristfällig skyddsutrustning • Ej anpassad ventilation • Fukt och mögel • Bristfällig belysning • Störande och/eller skadliga ljudnivåer • Tunga lyft • Arbete i obekväma ställningar • Farliga kemikalier • Smitta • Arbete på extrema platser som höga höjder • Halt eller hårt underlag 	<ul style="list-style-type: none"> • Långvarig och ohälsosam arbetsbelastning • För lite tid för återhämtning • Bristande kommunikation • Bristande ledning och styrning • Otydlighet i roller och ansvar • Bristande kunskaper 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Samarbetssvårigheter <input type="checkbox"/> Konflikter <input type="checkbox"/> Kränkande särbehandling <input type="checkbox"/> Bristande kommunikation <input type="checkbox"/> Kränkningar och hot på sociala medier <input type="checkbox"/> Hotfulla situationer

Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk
------------	------------	-----------	----------------

RISKER				VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?	
Störande ljudnivåer kan uppstå om man använder TiK i ett rum/kontor där fler andra kollegor befinner sig samt mot allmänna utrymmen.		x			En översyn av lokaler där TiK ska användas bör genomföras inför start som en del av breddinförandet och baserat på feedback från piloterna. Går det åtgärda genom att anpassa avstånd eller skaffa ljuddämpande skärmar t.ex?	Implementeringsprojektet (se kontaktuppgifter tidigare i dokumentet) i samverkan med berörda enhetschefer	Löpande på ordinarie CSG-möten (230515, 230612, 230904, 231025, 231113, 231211)	Utvärdering löpande under breddinförandet
Belastande arbetsställningar på grund av avsaknad av arbetsutrustning som medger en god arbetsställning.	x				En översyn av lokaler och utrustning där TiK ska användas bör genomföras inför start.	Implementeringsprojektet i samverkan med berörda enhetschefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
För lite tid avsatt vid införandet.		x			Viktigt med en god framförhållning för att chefer ska kunna införa de nya rutiner och arbetsätt som behövs för att möjliggöra TiK. Även ha med tiden det tar att anpassa systemet utifrån personliga inställningar. Chefer behöver ex få tillgång till en checklista inför införandet.	Implementeringsprojektet i samråd med Närhälsans ledning	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Medarbetarna får inte tillräcklig kunskap om hur TiK fungerar och kan användas på ett effektivt sätt.	x				Möjliggöra utbildningstillfällen till användare. Egen tid till inläring måste ingå i utbildningen. Utbildningen bör ha fokus på både på funktionalitet och nya arbetsätt. Att vi etablerar en rutin som för att goda arbetsätt och tips och tricks på ett bra sätt.	Implementeringsprojektet	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet

Alternativt - lägg in i "Allt i ett - handlingsplanen"

Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk
------------	------------	-----------	----------------

RISKER				VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Hotfulla situationer i samband med TiK i direkt patientkontakt.	x			Anpassa TiK till situationer då vårdgivaren bedömer det lämpligt. Bra att lyfta detta under utbildningen så att man är medveten om det.	Implementeringsprojektet i samråd med berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Brist på support gällande TiK på enheten.		x		Utbilda vissa personer på mottagningen som kan extra mycket om TiK samt ta fram en tydlig plan på support från VGR-IT.	Implementeringsprojektet, digitaliserings-samordnare och berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Att inte i samband med införande planera för hur nya medarbetare, studenter och tillfälliga kollegor ska utbildas i TiK kan skapa stress bland medarbetarna		x		Plan för kontinuerlig utbildning behöva finnas inför start. Förvaltningsorganisation måste etableras för att ta vid efter implementeringen	Implementeringsprojektet i samråd med Närhälsans ledning	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Risk för försämrade kvalitén på anteckningarna, bl.a. p.g.a. mer talspråk i anteckningarna, eller att man "klumpar ihop" anteckningen under färre sökord för att det är enklare (för VC kan detta dessutom påverka ersättningen)		x		Viktigt att man är tydligt med att man behöver kontrolläsa och signera för att säkerställa den medicinska kvalitén. Samt även erbjuda dokumentationsutbildning för att öka kvalitén generellt på anteckningarna.	Implementeringsprojektet samt berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Svårt att hitta arbetssätt kring när man bäst använder TiK	x			I bästa arbetssätt rekommendera t.ex. när man lämpligast använder taligenkänningen och när man rekommenderar att man inte skall göra det. Möjliggöra kunskapsspridning på t.ex. APT	Implementeringsprojektet samt berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
Risk att kostnaderna för tekniken (headset eller diktafon) kan vara ett hinder för införandet	x			Belysa att många har headset redan. Rekommendera billigaste lämpliga alternativ efter utvärdering efter piloten, belysa de vinster man gör mha TiK	Implementeringsprojektet samt berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet

Kan vara stressande att hantera systemet och säkerställa att allt hamnar på rätt ställe och blir rätt <i>(tillagd vid uppdateringen)</i>	█	█ X █	█	Viktigt med bra utbildning, ambassadör/support på enheten samt goda exempel att följa och att man är tydligt med att det kan finnas situationer där man fortfarande skriver med tangentbordet.	Implementeringsprojektet samt berörda chefer	Löpande på ordinarie CSG-möten	Utvärdering löpande under breddinförandet
--	---	-------	---	--	--	--------------------------------	---

Möjlighet ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?
Snabbare att journalföra, lättare att hinna med arbetsdagen. Sparar tid.	Det går fortare att tala än att skriva. Autotexter. Stavfel undviks.			
Bättre arbetsergonomi.	Behöver inte sitta länge i samma ställning för att skriva långa anteckningar. Bättre för axlar, handleder med mera.			
Möjlighet att använda röststyrda kortkommandon för att införa textstycken i samband med t.ex. triage kan underlätta och snabba upp arbete				
Möjlighet att vidareutveckla och ta hand om bra arbetssätt under förutsättning att vi har funktion att hantera detta <i>(tillagd vid uppdateringen)</i>				

Alternativt - lägg in i "Allt i ett - handlingsplanen"