

Risikanalys i Stöd och behandling

Behandlingsstöd för dig med sväljningssvårigheter
Närhälsan Majorna rehabmottagning

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 stämmer av denna med förvaltningens kontaktperson för Stöd och behandling om sådan finns. Saknar förvaltningen en sådan kontaktperson så skickas 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			
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.

Riskanalys

Enhetens namn: Närhälsan Majorna rehabmottagning

Enhetschefs (eller motsvarande) namn: Therese Mybeck

Momentets namn: Behandlingsstöd för dig med sväljningssvårigheter

Datum: 2022-12-22

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	Pat förstår inte instruktionerna till formulären	2	3	6
R2	Patienten orkar inte fylla i alla formulär	1	2	2
R3	Pat orkar inte läsa all text	1	2	2
R4	Pat kan inte svenska eller bara enkel svenska	2	3	6
R5	Flaggor och aviseringar fungerar inte som väntat	2	4	8
R6	Patienten öppnar inte momentet	2	2	4
R7	Patienten skickar akuta meddelanden i momentet	2	5	10
R8	Kritisk personal blir sjukskriven	4	5	20
R9	Projektmedarbetare slutar/hoppar av	4	4	16
R10	Projektmedarbetare hinner inte avsätta tid för möten och arbetsuppgifter	1	2	2
R11	Personal på mottagningarna engagerar sig inte	1	2	2
R12	Mycket administration för personal vid implementering	3	3	9
R13	Extra administration pga forskningsstudie			
R14	Pat har inloggningsproblem	3	2	6

#	Identifierade risker för momentet	SAN	KON	R/V
R15	Programmet visar sig inte vara lämpligt för patienten	2	3	6
R16	Oklara supportvägar. Vem kan svara på frågor om hur momentet fungerar (det gör inte det regionala införandestödet)?	1	4	4
R17	Användarstöd saknas eller är bristfälligt utformat	1	4	4
R18	Pat hittar fel i programmet eller har förbättringsförslag	2	2	4
R19	Patienter slutar plötsligt använda programmet	2	2	4
R20	Pat har inloggningsproblem			
R21	Pat byter enhet och ska fortsätta med programmet på den nya enheten, men personalen vet inte hur de överlämnar moment mellan enheter.	3	4	12
R22	Patientens uppgifter i SoB gallras inte	4	2	8
R23	Dataadmin sparar personuppgifter lokalt på datorn	1	4	4
R24	Beräkningar i formulär visar ej korrekta resultat	2	4	8
R25	Flaggor triggas inte på resultat som väntat (detta kan hända när man gör en ny version av ett formulär, då måste man se till att flaggan hämtar resultatet igen).	2	4	8

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?)
R7	Patienten skickar akuta meddelanden i momentet	10	Tydlig information vid uppstart	Logoped	1	5	5	
R8	Kritisk personal blir sjukskriven	20	Vid sjukskrivning längre än två månader överrapporteras patient till annan mottagning	Chef	4	2	8	
R9	Projektmedarbetare slutar	16	Planering för ersättare i samband med rekrytering	Chef	4	2	8	
R21	Pat byter enhet och ska fortsätta med programmet på den nya enheten, men personalen vet inte hur de överlämnar moment mellan enheter.	12	Undersöka hur man kan överlämna mellan enheter	Logoped	3	2	6	