

RISK- OCH KONSEKVENSBEDÖMNING inför förändring ur ett arbetsmiljö- patient- och miljöperspektiv

Verksamhet: Ortopedmottagningen och Akuten

Ansvarig chef: Eija Hägg

Deltagare vid genomförande av risk- och konsekvensbedömning:

Namn	Funktion
Elin Odbro	Specialistundersköterska Akutenhet 3
Thomas Josefsson	Sjuksköterska Akutenhet 1
Marie Almart <i>ej närvarande</i>	Undersköterska Akutenhet 3
Lena Karlsson	Vårdenhetschef Akutkliniken
Hanna Wiseby	Undersköterska Akutenhet 1
Britta Kimari	Huvudskyddsombud Kommunal
Eija Hägg	Verksamhetsområdeschef
Ulrika Syrén	Undersköterska Ortopedmottagningen
Jens Rechnagel Dalman	Överläkare Ortopedenheten
Helen Berg	Sjuksköterska Ortopedmottagningen
Annsöfi Johansson	Utvecklingscontroller VO Kir/Ort/ÖNH
Sandra Gustafsson	Läkarchef Ortopedenheten
Hans Lund	Vårdenhetschef Ortopedmottagningen
Patrik Lundh	Läkarchef Akutkliniken
Sara Fagrell	Analysledare HR
Mattias Ahlinder	Ledartraineé VO Kir/Ort/ÖNH

Risk- och konsekvensbedömning framtagna tillsammans med skyddsombud JA NEJ

Kommentar:

Behandlas på Arbetsplatsträff: Per enhet enligt schema	Behandlas i Samverkansgrupp: CSG datum ej klart ännu pga. övriga Risk och konsekvensanalyser som ska genomföras i förändringen.
Datum för underskrift:	Datum för underskrift:
Namn:	Namn:
Funktion för arbetsgivaren:	Funktion/fackförbund för Arbetstagarna:

Varför sker den planerade förändringen?

Med anledning av bemanningsläget på barnakuten behöver denna inrymmas i AVC:s verksamhet och lokaler. Detta behöver ske skyndsamt, senast from 1 februari 2022. För att bereda plats åt dessa patienter kommer man behöva omdirigera akuta ortopedpatienter för att istället omhändertas på ortopedmottagningen.

Volymen barn- och ungdomsmedicinska patienter omfattar i genomsnitt 25 patienter per dygn. I syfte att skapa förutsättningar att bereda plats för dessa volymer behöver motsvarande volymer omdirigeras till annan plats.

Volymen för ortopedpatienter per dygn är cirka 15 - 17 patienter mellan 08:00 till 22:00. Förutsättningar för omdirigering finns utifrån lokal och patientklientel, dock ej bemanning.

Vad består förändringen av?

För uppdrag på ortopedmottagning bedöms bemanningsbehov enl. nedan, baserat på beräkningen att 15-17 patienter (vuxna) passerar ortopedmottagningen som "akuta" patienter under tiden kl. 08-21(22).

Behov av bemanning vardagar:

A-tur 2 usk (alt. 1 usk och 1 ssk) Under denna tid kan en ssk från ortopedmottagnigen bistå usk (stänger 16:30)

C-tur 1 usk och 1 ssk

I det fall akuta patienter ska till ortopedmottagningen på helg bör bemanningen se ut enl. nedan:

A-tur 1 usk och 1 ssk

C-tur 1 usk och 1 ssk

Sjuksköterska behövs ur ett patientsäkerhetsperspektiv och för att hantera läkemedel, koppla dropp mm.

Patienterna kommer fortsatt in via akutmottagningen och triageras som vanligt. De patienter som inte bedöms kunna triageras för omhändertagande på ortopedmottagningen utan får kvarstanna på AVC är förslagsvis;

- Patienter som prioriteras som **röd**
- Patienter som prioriteras som **orange**
- Patienter som bedöms behöva bedömning av annan jour än ortoped
- Patienter som är allmänpåverkade
- Patienter som är etyl- eller narkotikapåverkade

- Patienter som inkommer med ambulans
- Patienter där man direkt ser att inläggning är nödvändig
- Patienter med uppenbart felställda skador som är i behov av akut reposition innan röntgen
- Patienter som behöver midazolam/intravenös morfin i samband med reposition
- Patienter med omfattande sårskador/har sårskador med påverkan på cirkulationen distalt
- Akuta barnortopediska patienter

Dessa patientgrupper omhändertas såsom tidigare av ortopedjour på AVC.

Övriga akuta ortopedpatienter hänvisas till ortopedmottagningen efter triagering. De patienter som bedöms behöva akut röntgenundersökning undersöks först av akutläkare från team 5 som ordnar med remiss. Dessa patienter går sedan via röntgenavdelningen upp till plan 5.

Beskrivning av vilka processer som omfattas samt avgränsning:

Process – akutflöde v ortopediska patienter exklusive ovan föreslagna undantag.

Var ska förändringen genomföras?

För att bereda plats åt akutens patienter kommer man behöva omdirigera akuta ortopedpatienter för att istället omhändertas på ortopedmottagningen. Barnakuten verksamhet ska inrymmas inom AVC´s verksamhet och lokaler pga. bemanningsläget.

Vilka medarbetare eller grupper av medarbetare berörs?

Vårdenhetschefer, sjuksköterskor, undersköterskor, läkare.

När planeras förändringen att genomföras?

1 februari 2022

--

Övrigt

--

Kommunikationsplan under förändringsprocessen	Genomförd/datum	Ansvarig
Risk och konsekvensanalys	220113	Eija Hägg
Patientsäkerhet riskanalys	220113	Eija Hägg
CSG	Återkommer	
APT	Per enhet	

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

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

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

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?
Risk för bemanningsbrist (arbetstider mm på nytt sätt) kvällar/helger, lösa verksamhet på 2 ställen.			X	Tillföra resurser motsvarande ca 5 ssk + 3 usk			
Brist på specialkompetens (tex gips), (2 ställen)			X	Utbildning/kompetensöverföring för kompetens på tvåställen. Säkerställa kompetens uthålligt.			
Risk att förlora kompetens och resurs ifall medarbetare upplever hög stress.			X	Vi ev förändring beskriva resurs som tillförs enhet. Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Risk för ökad sjukfrånvaro oro och stress – svårt att ha kontroll över så många patienter em, kväll, helg			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker – åtgärder på identifierade risker.			
Risk för övertid relaterat till att patienterna inte är "slut" när kl blir 22.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Risk för flera transporter – ökade genomströmningstider – ökad belastning (spec kväll, helg) 2 ställen Samtliga yrkeskategorier berörs.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera Regionservice.			
Risk för hot och våld – lägre bemanning på Ortopedi mottagningen. Påverkan på Väktarnas insatser och bemanning. Polisen har längre väg/tid till Ort.mott			X	Behöver säkras upp före förändringen. Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera säkerhetsenheten.			





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?
Risk stress pga. otydlighet i roller och ansvar: rutiner och förändrade arbetssätt samt arbetsplats – osäkerhet hos medarbetarna (tex. läkemedelshantering)			X	Säkerställa rutiner och är kända, samt intränade.			
Oklart vem som får bemanningsansvaret skapar oro och stress. Behov av mer bemanning än föreslagen.			X	Fastställa vem som har bemanningsansvar.			
Risk för utrymmesbrist både på Akuten och Ort.mott. Ex. gipsrum behöver finnas kvar även på akuten (specifikt utrustat rum – anpassade lokaler)			X	Säkerställa att lokaler med rätt utrustning finns. Identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera västfastigheter.			
Etisk stress – att inte ha möjlighet att utföra sitt arbete på rätt sätt och inom rimlig tid. kan t.ex. inte lägga gips			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Oklarhet om förrådsutrymmet är tillräckligt på Akuten. Brist på förrådsutrymme när barnakuten tar över utrymmet. Vart kommer förrådet ligga (Akuten) Risk att det blir långt till förrådet för Akuten.			X	Säkerställa lokaler och dess anpassning. Involvera Västfastigheter. Säkerställ arbetssätt.			
Risk för bristande styrning och kommunikation då alla patienter ska triageras på Akuten Ort-ansvarig ssk finns inte längre kvar för triagering.			X	Säkerställa flöden, ansvar, arbetssätt och arbetsbeskrivning inkl uppgiftsfördelning.			

Värdering av risk ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

Risk för ökad arbetsbelastning då transportbehovet ökar mellan Akuten – Ort.mott. Gäller både patienter och utrustning.					Säkerställa flöden. Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera Regionservice.			
---	---	---	---	---	--	--	--	--

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

Värdering av risk ur ett patientperspektiv inklusive handlingsplan

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

RISKER				VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Risk för ökad belastning för väktarna då fler patienter i rörelse i huset.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker, inom säkerhetsenheten.			
Risk för ökad arbetsbelastning och utökade arbetsuppgifter för ssk + usk på Ort. Mott. (ingen sekreterare som sköter beställning transporter mm?)			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Kartlägga flöden, arbetsuppgifter. Involvera administrativ chef.			
Risk för ökad stress för Ort-jouren som kommer att behöva röra sig mellan Akuten, operation, ortopedmottagningen, konsult på huset och ortopedavdelningen.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Kartlägga volymer, flöden – identifiera brytpunkt för när stöd kallas in.			
Risk för trängsel på Akuten och ort.mott – risk att snubbla, slå i sig mm		X		Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera vårdhygien. Västfastigheter – ventilation mm Involvera Hälsan och arbetslivet.			
Risk för stress och missförstånd – man vet inte vart patienten befinner sig efter sin röntgenundersökningen.		X		Tydliga rutiner behöver utarbetas.			
Risk för tunga lyft pga. låg bemanning. Resurs vid tillfälligt hjälpbehov (t ex gipsning) fattas på Ort.mott.			X	Kartlägga moment, behov av resurs och ta fram nya arbetssätt/rutiner. Belastningsergonomi.			

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

Värdering av risk ur ett patientperspektiv inklusive handlingsplan

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

RISKER				VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Risk för ökad belastning på sekreterare – vem gör vad ansvarsfördelning; dokumenterar tex Råcker sekreterarbemanningen – kväll/helg? Nej.			X	Analys av flöde/behov/resurs. Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Risk för kompetensbrist (okunskap om rutiner) för sekreterargruppen.		X		Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker. Involvera EC administration.			
Risk för att medarbetare väljer att säga upp sig om man upplever arbetsmiljön ohållbar.			X	Beroende av hur bemanning, mm löses			
Risk för stress vid otydlig kommunikation och information kring förändringen och hur länge den ska pågå.		X		Korrekt information och löpande för samtliga.			
Risk för ökad arbetsbelastning för den personal som förväntas driva den elektiva mottagningsverksamheten om resurserna behöver fördelas till akutdelen.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Risk för stress för samtliga involverade medarbetare om triageringsuppgiften på Akuten inte löses eller tydliggörs.			X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			

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

Värdering av risk ur ett miljöperspektiv inklusive handlingsplan

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

RISKER					VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?
Risk för att Akuttläkarnas arbetsmiljö påverkas då ortopedresursen på Akuten fattas. Kompetensöverföringen påverkas.		X			Säkerställa alternativa metoder för kompetensöverföring, samverkan			
Risk för att överföring av ortopeduppgifter till Akuttläkarna (process) kommer att avstanna/fördröjas.		X			Säkerställa alternativa metoder, samverkan			
Farhågor ur lokal-perspektivet t.ex. fördröjning av sammanslagning med ÖNH-mottagningen/Ortopedmottagningen					Lokalsamordnare			
Risk för oro då man vid akuta händelser behöver mer personal. Då är det väldigt få på plats på Ortopedmott.				X	Identifiera potentiella situationer och ta rutin för dessa.			
Risk för stress och säkerhetsrisker vid ensamarbete t.ex. stöd från kollegor samt svårighet att få ut rast på Ort-mott. (vardagar fr 16.30 samt under helg).				X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			
Risk för stress/oro om det i den tillförda bemanningsresursen inte finns ssk-kompetens. Detta är en ansvarsfråga.				X	Systematisk arbetsmiljöarbete – identifiera risker– åtgärder på identifierade risker.			

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

Värdering av risk ur ett miljöperspektiv inklusive handlingsplan

Liten risk
Medel risk
Stor risk
Allvarlig risk

RISKER					VAD/HUR förbättras?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR klart?

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

Möjlighet ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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

Möjlighet ur ett arbetsmiljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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

Möjlighet ur ett patientperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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

Möjlighet ur ett patientperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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

Möjlighet ur ett miljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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

Möjlighet ur ett miljöperspektiv inklusive handlingsplan

MÖJLIGHETER	VAD/HUR utveckla?	VEM ansvarig?	UPPFÖLJNING datum/resultat	NÄR Klart?

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