

Risikanalys

Gäller för: Region Kronoberg

Rutinen gäller i första hand för riskanalyser inom patientnära områden, enligt metodiken i Riskanalys & Händelseanalys – Handbok för patientsäkerhetsarbete.

Uppdrag

Uppdragsgivare ger uppdrag till analysledaren. Beroende på vilken omfattning och inriktning som riskanalysen får kan uppdragsgivaren vara Hälso- och sjukvårdsdirektör, chefläkare, centrumchef, verksamhetschef eller andra personer med motsvarande ansvar och befogenheter.

Uppdragsgivarens roll och ansvar

Att skriftligt klargöra uppdraget.

Ansvara för att informera och förankra till chefer i berörd verksamhet att en analys ska genomföras, för att säkerställa att medarbetare i analysteamet får avsatt tid för analysarbetet.

Utser analysledare.

Beslutar när riskanalysen ska avrapporteras och vem/vilka som är mottagare av slutrapporten.

Ansvara för att prioritera, besluta och tidsplanera framkomna åtgärdsförslag.

Ansvara för genomförande av åtgärder, uppföljning av åtgärdernas resultat.

Ansvara för att spridning av analysens resultat sker i organisationen.

Arbetsprocess och ansvar

Analysledare och dokumentationsansvarig går igenom handlingar och lägger upp planering för arbetet. Att genomföra en riskanalys innebär att analysteamet måste träffas regelbundet under en period vilken kan komma att påverka de vanliga arbetsuppgifterna. Tidsåtgång för enskilda teammedlemmar bör fastställas.

Vanligtvis behöver teamet ha två till fyra möten på två till fyra timmar per gång.

Chefer ombeds att utse medarbetare till analysteamet. Teamet ska vara tvärprofessionellt sammansatt, alla yrkesgrupper och kunskapsområden som berörs av analysen ska vara företrädare i analysteamet. Medverkan/inhämtning av synpunkter från patient, närstående och patientföreningar ska beaktas inom områden de berörs.

Innan analysen startar är det lämpligt att de faktauppgifter som är nödvändiga exempelvis statistik, rutinbeskrivningar och ev tidigare genomförda händelse- och riskanalyser inom området tas fram.

Första steget i en riskanalys är att den arbetsprocess man vill granska kartläggs i detalj. Det är avgörande för analysens resultat att teamet är överens om

processbeskrivningen, att den faktiska processen beskrivs (som den utförs, inte som den borde utföras).

Därefter identifierar analysteamet vilka tänkbara risker som skulle kunna inträffa i processen. Riskerna bedöms utifrån deras sannolikhet och allvarlighetsgrad, och de bakomliggande orsakerna till riskerna identifieras. Därefter utarbetar teamet förslag till åtgärder som ska förhindra riskerna att inträffa, och beslutar om hur man ska följa upp åtgärderna. Riskanalys & Händelseanalys – Handbok för patientsäkerhetsarbete [länk](#)

Analysledare och dokumentationsansvarig ansvarar för att rapport skrivs och för återföring av analysen till uppdragsgivare och berörda chefer. Vid återföringen diskuteras åtgärdsförslagen och det är uppdragsgivaren som beslutar vilka åtgärder som ska genomföras, och vem som är ansvarig för genomförandet.

Uppdragsgivaren bestämmer om redovisning av vidtagna åtgärder efter återförd riskanalys.

Risikanalysen arkiveras i avvikelssystemet och åtgärd om uppföljning läggs i avvikelssystemet.

Återföring

Chefen är ansvarig för att analysen blir återkopplad och diskuterad i personalgrupperna i ett lärande syfte.

Uppdragsgivaren är ansvarig för att analysen blir återkopplad till patient, närstående och patientföreningar i de fall medverkan varit aktuell.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.