Region Gävleborg

Frågeställning:		Datum:	210127		
Uppdragsgivare:	Jörgen Trenevik, Eva Söderhäll	Version:		Dnr:	[Fylls i vid e
Analysledare:	Roger Östlund	Fastställt av:	[Vanligen uppdragsgivare efter analysens slutförande]		

Namn på deltagare:	Funktion:	Enhet:
Niklas Persson	Familjeläkare, MR Gävle	
Susanne Lundin	Vec	FLJ Gävle
Monika Hyttmark	Processledare	VO Västra
Lina Renström	ST läkare	Sandviken
Erik Malmström	Familjeläkare	Sandviken
Alexander Wirdby	Familjeläkare, Mr HVK	Eira Hc
Marek Kocemba	Famljeläkare	Hälsopartner
Elisabet Vahlbäck	Ssk, Vårdförbundet	Sandviken
Linda Petterson Lind	Usk, Kommunal	Hofors
Anna-Lena Åström	Skyddsombud	FLJ Sandviken

ev. diarieföring]

Exempel på riskområden som kan beaktas:

Arbetsmiljö
Ekonomi
Kommunikation
Organisation
Värdegrund

IT- och informationssäkerhet
Fysisk säkerhet
Likabehandling
Patientsäkerhet
Juridik

HR
Korruption
Miljö och klimat
Varumärke

Risk-värdering		Sannolikhet för inträffande			
		Mycket liten (1)	Liten (2)	Stor (3)	Mycket stor (4)
ghetsgrad	Katastrofal (4)	4	8	12	16
	Betydande (3)	3	6	9	12

Allvarlig	Måttlig (2)	2	4	6	8
	Mindre (1)	1	2	3	4

[Frågeställning]			
Beskrivning av risken	**Konsekvens**	**S**	**A**
Risken att det saknas chef att tillgå på jourtid.	vilket kan leda till svårigheter att få stöd när det saknas personal, man söker fel chef. Bakjour i chefsledet.	**4**	**3**
Risken att vi har olika rutiner mellan Gävle och Västra. (Triage, spotcheck i Gävle exvis) Ssk, usk, läk	vilket kan leda till att patienten får olika bedömmningar utifrån vem den möter. Gällande flöde och arbetssätt	**3**	**3**
Risken att Akuten hänvisar luftvägspatienter till oss för att få träffa läkare.	vilket kan leda till att belastningen på FLJ blir fel. Ett flertal av dessa patienter borde kunna hänvisas till ordinarie Hc/luftvägsmottagning dagen efter.	**4**	**2**
Risken att det blir en ökad belastning på FLJ i Gävle när infödet ökar med patienter från Västra. Och man samtidigt inte ökar bemanningen motsvarande.	vilket kan leda till att arbetsmiljön blir sämre för unga/oerfarna kollegor. (ST Läk)	**4**	**2**
Risken att det blir en ökad belastning på FLJ i Gävle när infödet på ökar med patienter från Västra. Och man samtidigt inte ökar bemanningen motsvarande.	vilket kan leda till ökad arbetsbelastning för alla personalkategorier.	**4**	**2**
Risken att personal jobbar övertid (usk snv)	vilket kan leda till trötthet/utbrändhet	**3**	**2**
Risken att personal jobbar övertid (usk snv läk snv+gäv)	vilket kan leda till underbemanning på ordinarier arbetsplats, då ÖT kan tas ut i ledighet.	**3**	**2**
Risken att Gävle Flj har inte blivit avlastade med personal från västra. (ssk, usk)	vilket kan leda till trött personal	**3**	**2**

Risken att beställningar kommer på fel AE/kostnadställe	vilket kan leda till budgeten bli fel för FLJ Gävle	**3**	**2**
Risken att kapaciteten inte räcker till när födet blir normalt.	vilket kan leda till väntetider/dubbelbokningar.	**3**	**2**
Risken att kapaciteten inte räcker till när födet blir normalt.	vilket kan leda till att det spiller över till Akuten	**3**	**2**
Risken att det saknas underlag för att beräkna bemanningsbehov/patientflöde.	vilket kan leda till väntetider/dubbelbokningar. Samt bristande arbetsmiljö.	**2**	**3**
Risken att Spotcheck inte håller kvalitén. Att man inte stoppar och hänvisar till HC på ordinarie tid	vilket kan leda till felbokningar.	**3**	**2**
Risken att man utökar öppetiderna på FLJ	vilket kan leda till underbemanning på ordinarier arbetsplats, då ÖT kan tas ut i ledighet.	**3**	**2**
Risken att man får sämmre kvalitét på bedömmningar om man har många olika personer som bemannar.	vilket kan leda till felbokningar, samt att "fel" patienter kommer in.	**3**	**2**
Risken att HC hänvisar patienter till oss för att få träffa läkare. Då läkartiderna på HC är slut för dagen.	vilket kan leda till att belastningen på FLJ blir fel.	**3**	**2**
Risken att det blir en ojämlikvård för patienterna beroende på vart man bor.	vilket kan leda till att man inte söker vård.	**2**	**3**
Risken att personalen från Vo västra får ett annat arbetsätt på FLJ Gävle (Ssk, usk)	vilket kan leda till att personalen i Sandviken får två olika arbetsätt, medan personalen på Flj Gävle enbart jobbar på Flj.	**3**	**2**
Risken att personalen från Vo västra får ett annat arbetsätt på FLJ Gävle (läk)	vilket kan leda till att läkare får ta patienter som borde vara Ssk besök.	**3**	**2**

Risken att om man återgår till FLJ Sandviken är man i akuta fall kan fördröja vården, då det saknas tillgång till akutvård i Sandviken. I Spotchecken i Gävle kan de akut patienterna	vilket kan leda till fördröjd vård.	**2**	**3**
Risken att personal inte är upplagda i PMO/familjeläkarjouren. (hyläk samt ordinarie ibland)	vilket kan leda till att flödet stannar av. Ssk, Usk får ringa IT.	**2**	**2**
Risken att det saknas underlag för att beräkna bemanningsbehov/patientflöde.	vilket kan leda till att det spiller över till Akuten	**2**	**2**
Risken att 1177 hänvisar patienter till oss för att få träffa läkare. Men att vi gör en annan bedömning på plats.	vilket kan leda till att patienten blir upprörd.	**4**	**1**
Risken att personalen har flera olika chefer.	vilket kan leda till att man får olika information beroende på vart man arbetar.	**2**	**2**
Risken att personal jobbar övertid (läk snv+gäv.)	vilket kan leda till trötthet/utbrändhet	**3**	**1**
Risken att ändra arbetstiderna (ssk Snv)	vilket kan leda till svårigheter att få personal att stanna på arbetsplatsen.	**1**	**3**
Risken att vi har olika rutiner mellan Gävle och Västra. (Triage, spotcheck i Gävle exvis) Ssk, usk, läk	vilket kan leda till att patienten får olika bedömmningar utifrån vem den möter. Patientsäkerhet.	**3**	**1**
Risken att man inte bemannar Flj i Gävle utfrån eget söktryck av patienter på FLJ.	vilket kan leda till att man har orättvis fördelning av jourpassen.	**3**	**1**
Risken att ambulansen i västra får flera körningar till Gävle	vilket kan leda till en minskad beredskap i västra för ambulansen.	**1**	**3**
Risken att kvällstjänstgörning i Gävle medför bemanningsproblem dagtid i Västra.	vilket kan leda till att man svårigheter att bemanna då personal ska ha sin dygnsledighet.	**3**	**1**

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		
Risken att	vilket kan leda till		

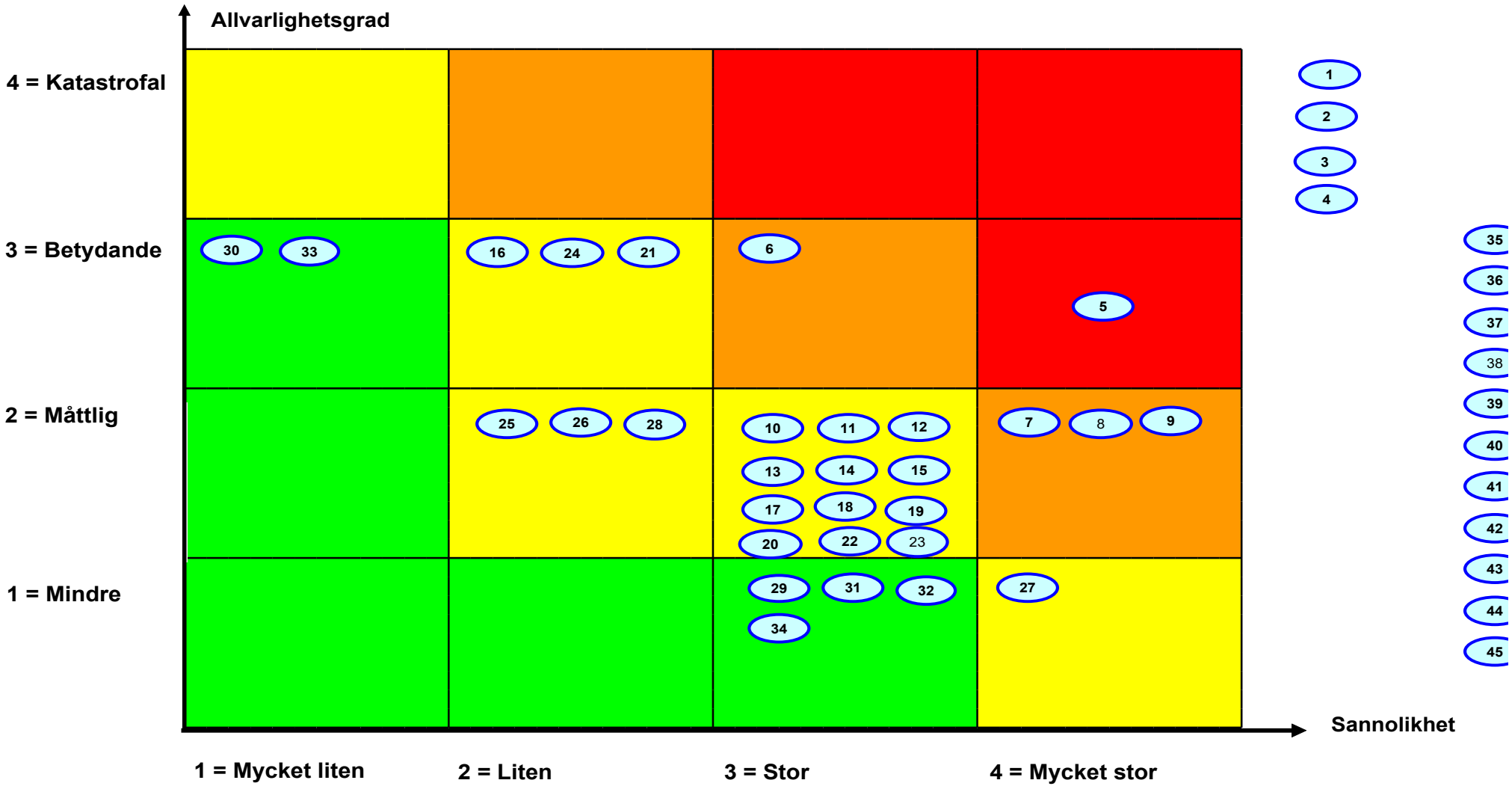
				H
RV	Åtgärdsförslag	Beslutad(e) åtgärd(er)	Åtgärdens färdig-tidpunkt	Ansvarig för åtgärd
12	Uppdaterade telefonlistor, Skapa rutin utifrån ansvar.			
9	En uppdaterad gemensam rutin för FLJ Gästrikland. Det finns en rutiner idag som man kan bygga vidare på.			
8				
8	Utöka bemanningen med handledare eller att man ska vara flera. Detta utifrån vart man befinner sig i sin utbildning.			
8	Monica HN tar fram ett underlag.			
6				
6				
6				

6				
6				
6				
6				
6				
6				
6				
6				
6				
6				
6				

6				
4				
4				
4				
4				
3				
3				
3				
3				
3				
3				

ANDLINGSPLAN		
Metod för uppföljning	**Tidpunkt för uppföljning**	**Ansvarig för uppföljning**

Riskkarta


Allvarlighetsgrad
4 = Katastrofal
3 = Betydande
2 = Måttlig
1 = Mindre
30
33
16
24
21
6
5
25
26
28
10
11
12
13
14
15
17
18
19
20
22
23
7
8
9
29
31
32
34
27
1
2
3
4
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
Sannolikhet
1 = Mycket liten
2 = Liten
3 = Stor
4 = Mycket stor