

Risikovurderinga gjeld: Mellombels endra organisering av AAM

Klinikk/avdeling: Nivå 1

Dato: 05.02.2024

Ansvarleg: AD

Endringslogg		
Dato	Versjon	Kommentarar
21.01.24	1,0	
05.02.24	2,0	ROS-analysen er oppdatert med bakgrunn i innspel som kom etter at organisasjonen blei informert om plan knytt til mellombels endra organisering av AAM. Det er tatt inn risikovurderingar knytt til planen sin påverknad på prosjektet Nye Førde sjukehus.

Risikomatrise						
		Konsekvens				
		Ubetydeleg (1)	Låg (2)	Moderat (3)	Alvorleg (4)	Svært alv./kritisk (5)
Sannsynlegheit	Svært stor (5)					
	Stor (4)				2, 6	
	Moderat (3)			1	4, 5, 8	3, 7
	Liten (2)					
	Svært liten (1)					

Fase 1: Vurdering av risiko				Fase 2: Handtering av risiko		
Arbeid og forhold som kan medføre risiko (risikoelement)		Sannsynlighet (1-5)	Konsekvens (1-5)	Risiko (Sannsynlighet x konsekvens)	Tiltak	Ansvar
1	Manglande koordinering og samhandling mellom avdelingar og seksjonar i tidlegare AAM	3	3	9	- Samhandling mellom involverte leiarar i form av faste møte - AAM Lærdal, AAM Nordfjord er lagt inn under AIO-avdelinga	AD og klinikkdirektør
2	Motstand mot omorganisering	4	4	16	- Samhandling med involverte leiarar - Justert forslag til mellombelse leiarar	AD og klinikkdirektør
3	Svekka evne til å tilrettelegge tenestene slik at forsvarleg pasientbehandling kan bli ytt	3	5	15	- Konstituert leiar med adekvat fagleg kompetanse	AD og klinikkdirektør
4	Svekka evne til å ivareta kvalitet og kontinuitet i kvalitetsutviklingsarbeid	3	4	12	- Konstituert leiar med adekvat kompetanse i fag og kvalitetsutviklingsarbeid	AD og klinikkdirektør
5	Svekka evne til å ivareta kvalitet og kontinuitet i utdanning av helsepersonell	3	4	12	- Konstituert leiar med adekvat kompetanse i fag og utdanning	AD og klinikkdirektør
6	Avdelingssjef med ansvar for operasjonsområdet og sterilsentral har ikkje tilstrekkeleg kjennskap til sine ansvarsområde knytt til NFS	4	4	16	- Ny avdelingssjef må tilsettast snarast - Avdelingssjef må tileigne seg nødvendig kunnskap raskt etter tilsetting - Eksisterande prosjektstøtte held fram - AD må vurdere å tilføre prosjektet nødvendige ressursar	AD, klinikkdirektør og prosjektdirektør NFS
7	Involverte leiarar får ikkje nok støtte/retteleiing til å halde framdrift knytt til NFS	3	5	15	- Ekstra fokus på støttande tiltak og rettleiing overfor involverte leiarar	AD, klinikkdirektør og prosjektdirektør NFS

					- Eksisterande prosjektstøtte held fram - AD må vurdere å tilføre prosjektet nødvendige ressursar	
8	Redusert fokus og framdrift av OU-prosjekt knytt til NFS	3	4	12	- Avdelingssjef må tileigne seg nødvendig kunnskap om OU-prosjekt raskt etter tilsetting, og halde oppe fokus og framdrift i arbeidet	AD, klinikkdirektør og utviklingsdirektør

Oppsummering/konklusjon

Risikoanalysen er gjort av AD i samråd med fagdirektør og utviklingsdirektør. Punkta som gjeld NFS er utarbeidde i dialog med prosjektdirektør NFS.

Analysen identifiserer moglege risikoar som det kan vere nødvendig å gjere tiltak i forhold til. Tiltaka som AD føreslår, vert venta å ha adekvat risikoreduserande effekt.