

Risikovurderinga gjeld:
Medisinsk klinikk, Medisinsk avdeling, ev. nedtak av medisinsk poliklinikk sitt tenestetilbod i Florø
Dato: 30.11.2023
Ansvarleg: Laila Haugland

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

➤ Skriv inn risikoelementet i tabellen

➤ Vurder sannsynlighet for at risikoelementet inntreffer og kva konsekvens dette får. Sett kryss i matrisen. Multipliser tala og før resultatet inn i tabellen

➤ Vurder relevante tiltak, prioriter, sett inn ansvarleg og frist for gjennomføring.

Som rettleiing for utfylling av risikomatrise er nytta:

S 1 Svært liten

K 1 Ubetydeleg

S 2 Liten

K 2 Låg

S 3 Moderat

K 3 Moderat

S 4 Stor

K 4 Alvorleg

S 5 Svært stor

K 5 Svært alvorleg/kritisk

Fase 1: Vurdering av risiko				Fase 2: Handtering av risiko			
Arbeid og forhold som kan medføre risiko (risikoelement)	Sannsynlegheit (1-5)	Konsekvens (1-5)	Risiko (Sannsynlegheit x konsekvens)	Tiltak/kommentar	Ansvar	Prioritet/Frist	
Pasientbehandling og tenestetilbod							
1	Pasientar vil ikkje lenger ha lokalt tilbod om polikliniske tenester innan indremedisin i Florø og får lengre reiseveg for behandling	5	1	5	Hovudsakleg vil tenestene som blir gitt i dag kunne givast lokalt av anna helsepersonell: <ul style="list-style-type: none"> • infusjonar til blir overtatt av Avansert heimesjukehus (AHS) • Zoledronsyre infusjonar, skylling av venoportar, fråkobling baxter-pumper: Lokalt legekontor og kreftsjukepleiarnettverket (heimesjukepleie). • I.m. medikament psyk: komm. Psykiatriteneste eller legekantoret? • Jerninfusjonar: Medsinsk poliklinikk FSS 		
2	Pasientar vil i større grad nytte tilbod utanfor Helse Førde	2	1	2	Pasientar vil få eit fullgodt tilbod i Førde, < 1 time reiseveg.		
3	Tilvisarar i regionen vil få redusert service/tenestetilbod utan høve for «drop-in»	5	1	5	Tilbodet vert likt det vi har elles i kommunane i nedslagsfeltet, men vil utgjere eit tap for Kinn/Florø.		
4	Medisinsk poliklinikk Førde får auka trykk	1	2	2	Eit lågt tal konsultasjonar vil måtte flyttast til medisinsk poliklinikk FSS då det meste vil bli tilbudt lokalt.		
HMS og tilsette							
5	Tilsette vel å slutte i Helse Førde som ei følge av avvikling av tilbodet	2	2	4	Tett oppfølging av tilsette. Forsøke å legge til rette slik at		

					den ekstrabelastninga ein får vert så lita som råd.			
Samarbeids- og samhandlingspartar								
6	Helse Førde vil oppleve tap av omdøme	Samla vurdering knytt til totalen av tiltaket.						
Økonomi								
7	Fleire reiser for våre pasientar medfører auka kostnader for pasientreiser?	Samla overordna vurdering knytt til totalen av tiltaket.						

Oppsummering/konklusjon

Risikovurderinga er firdela der det først og fremst er dei to første områda, 1)Pasientbehandling og tenestetilbod, og 2)HMS og tilsette ein finn risikoar.

Ei eventuell avvikling av tilbodet i Florø vil ha konsekvensar for pasientar, tilsette og dei vi samarbeider med og som tilviser pasientar til vårt tilbod ved SMS.

Det er eit relativt lite tal pasientar som får sine undersøkingar ved den medisinske poliklinikken i Florø. Viser til presentasjon av tenestetilbodet.

Ved ei avvikling vil Helse Førde framleis ville ha eit godt tilbod til både pasientar og til dei som tilviser pasientar til oss.

Det må gjerast ei eiga vurdering knytt til Helse Førde sitt omdøme. Denne må spegle summen av dei endringar som vil oppstå som ei konsekvens av ei eventuell avvikling av tilbodet og kan ikkje gjerast på kvart enkeltområde.

Også ei samla vurdering knytt til pasientreiser og kostnader knytt til dette vil vere naudsynt.

Det har ikkje vore brukarrepresentant eller representant frå dei behandlarar som nyttar vårt tenestetilbod i denne kartlegginga.

Deltakarar i risikovurderinga:

Namn	Rolle/funksjon
Laila Haugland	Avdelingssjef medisinsk avdeling
Line Hjorthaug	Seksjonsleiar medisinsk poliklinikk
Ragnhild Jenssen	Sjukepleiar medisinsk poliklinikk Florø
Lena Thorsnes	NSF