

**Risikovurderinga gjeld:**
**Klinikk/avdeling: Medisinsk klinikk, Samhandling og tverrprofesjonelle tenester, Smertepol – Vurdere Helse Førde sitt tenestetilbud i**
**Florø**
**Dato: 13.11.2024**
**Ansvarleg: Are Mikael Lillebø**

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

- 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
<b>Pasientbehandling og tenestetilbod</b>						
1	Reiseveg	1	1	1	I sum kortare reiseveg for smertepol sitt nedslagsfelt som er heile HF sitt opptaksområde. FSS må reknast som like tilgjengeleg for dei som pr i dag har kortast veg til Florø	
2	Mindre areal og mindre tilpassa fasilitetar	4	2	8	Smertepol har gode, store kontor og eige kvilerom for dei som reiser langt, behov for skjerming. Ein har p.t. ikkje tilsvarende lokale i FMR pol.kl. FSS, og det er ved FMR fleire pas. i ventesone. Ulempa må reknast handterleg for både pas. og tilsette.	
3	Samarbeid legegruppa og PHV Florø	5	1	5	Det vert opplevd som ein fordel med fysisk deltaking møte, men handterleg ulempe om dette må flyttast til telefon og video som for andre samarbeidspartar.	
4	Felles oppstartsmøte	3	2	6	Felles oppstartsmøtte der alle faggrupper er med vil vere vanskelegare å gjennomføre på god måte i kontor med mindre storleik	
<b>HMS og tilsette</b>						

5	Smertepol vil måtte ta plass i FMR sine lokaler der det alt er press på behandlingsrom og kontor	5	3	15	Aktuell romplan for FMR vert bearbeidd for å finne plass til smertepol., og drift må tilpassast anna aktivitet og samarbeid (hjerterehab, ortopedi) for å finne dagar med ledig kontorkapasitet. FMR – Poliklinikk treng å få tilbake kontoret Auge Poliklinikk har disponert etter ombygginga i FMR. Terapeutarne kan ikkje rekne med "eigne" kontor men må nytte felleskontor mellom pas. konsultasjonane.			
6	Tilsett med særskilte behov parkering og tilrettelegging kontor	5	2	10	Gode vilkår og fasilitetar Florø. Må nytte felles HC parkering FSS, kontor vil bli tilrettelagt.			
7	Internt samarbeid	3	2	6	Rom for ad hoc drøftingar vert redusert utan faste kontor for kvar behandlar.			
8	Meir krevjande planlegging pas. logistikk	3	2	6	Med den reduserte drifta vi har i smertepol p.t. har vi høg konsentrasjon av pas. konsultasjonar dei dagane vi har lege. Det er alt vanskeleg å få til ønskt grad av tverrfaglege konsulasjonar, dette vi bli meir krevjande med ferre rom tilgjengeleg for planlegging.			
<b>Samarbeids- og samhandlingspartar</b>								
9	Helse Førde vil oppleve tap av omdøme	Punktet bør gjerast som ei samla vurdering på totalen av tiltaket						

<b>Økonomi</b>							

### Oppsummering/konklusjon

- Aktuelle forhold knytt til denne ROS analysa har vore drøfta med dei tilsette i smertepol ved fleire høve, men ikkje som ROS analyse i seg sjølv med utgangspunkt i denne malen.
- Flytting til FSS vil i det heile vere hovedsakleg positiv
  - Frigjort tid til pas. behandling då halve reisetida pr no er lagt inn i arbeidstida
  - Større legemiljø, som for oss utgjør ein sårbarheit, i Førde
  - Enklare å rekruttere til legestilling / få til samarbeid internt i HF som gir tilgang til overlege med relevant kompetanse.
  - Moglegheiter for arbeid på tvers, tilby tenester til og samarbeid med andre avdelingar ved FSS og slik etterleve rettlaiar for smertepoliklinikkar i større grad enn ramma gir moglegheit til pr i dag. Dette igjen stimulerande for dei tilsette.
  - Kortare og enklare reise for alle tilsette utanom ein.
  - Rekrutterande og stabiliserande, krevjande for småbarnsforeldre å pendle til Florø med born i skule/barneh. i Førde.

### Deltakarar i risikovurderinga:

Namn	Rolle/funksjon
Are Mikael Lillebø	Seksjonsleiar
Stig Igland	Avd sjef
Monica T. Tefre	Sosionom / Familieterapeut
Monica Sæle	Verneombod