

# Hälsoärendet - Underlag för risk-och konsekvensanalys i verksamhet

Detta dokument är ett underlag för verksamhetens egen risk-och konsekvensanalys inför införandet av Hälsoärendet. Verksamheten tar ansvar för att göra en bedömning och plan för överföringsarbetet av vårdplaner i nuvarande patientjournal till vårdprocesser i Hälsoärendet.

## Personal och verksamhetschef fram till och med 12 maj

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk för ökad arbetsbelastning vid överföringsarbete. Kan leda till försämrad arbetsmiljö för legitimerad personal och patientsäkerhetsrisker.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				
Risk att överläggningsarbetet tar längre tid för delar av personalen (digital mognad, snabbhet, antal vårdåtaganden, hur omfattande journalen är etc.) vilket kan leda till stress.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				
Risk för ökad administration när tidigare patientjournal kan behöva skrivas ut med tanke på att det i Hälsoärendet bara går att skriva ut ett år i taget. Detta leder till att det tar mer tid att arkivera.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Läskopia finns tillgänglig för legitimerad personal.</li> </ul>				
Risk för bristande förståelse för förändringens omfattning hos medarbetarna vilket kan leda till att förändringsresan hos medarbetaren börjar för sent.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information till medarbetare via APT</li> <li>Säkerställ att samtlig personal genomför den obligatoriska utbildningen.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk att verksamheten vid överläggningen läser gamla direktiv som gäller för patientjournalen och inte för Hälsoärendet. Kan leda till felaktigt arbetssätt, felaktig/bristandedokumentation i Hälsoärendet m.m.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys. Tydlig information på MAS/MAR sida.</li> </ul>				
Risk att deltagare på utbildningen inte kan närvara vid samtliga planerade utbildningstillfällen. Kan leda till försenat överläggningsarbete för verksamheten.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manuell hantering av ombokningar från projektet.</li> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				
Risk att verksamheten inte hinner klart överläggningsarbetet till 13/5. Kan leda till projektförseningar. svårigheter i att tillämpa nya arbetssätt fr.o.m. den 13 maj, svårigheter att hitta aktuell information.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Egenkontroller i verksamheten.</li> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				
Risk att verksamheten inte hinner klart överläggningsarbetet till 13/5 och att detta upptäcks för sent leder till patientsäkerhetsrisker	<ul style="list-style-type: none"> <li>Egenkontroller i verksamheten.</li> <li>Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolikhet	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk att omvårdnadspersonalen inte kan ta till sig e-utbildningen i tillräcklig grad för att lära sig Hälsoärendet vilket kan innebära en patientsäkerhetsrisk.	Återkoppling på e-utbildning via formulär/enkät.				
Risk för att olika saker dokumenteras på olika ställen innan 13:e maj, d.v.s att viss dokumentation sker i Hälsoärendet (av legitimerad personal) fast aktiv journal fortfarande är patientjournalen. Kan leda till ett informationsglapp vilket kan påverka patientsäkerheten.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydliga rutiner.</li> <li>• Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> </ul>				
Risk att legitimerad personal inte vet vilka arbetssätt och vilken information som gäller den 13:e maj vid övergången. Kan leda till patientsäkerhetsrisker och bristande information samt kommunikation.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li> <li>• Projektet kommunicerar via Användarstöds webbsida.</li> </ul>				
Risk att jouren inte får tillräckligt med tid avsatt för att testa överläggningsarbete vilket kan leda till osäkerhet och behov av stöd utanför den tid då supporten är öppen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flertal superanvändare inom jourverksamheterna?</li> <li>• Jouren har inga egna patienter för överläggning och behöver ges utrymme att testa överläggningsarbete.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolikhet	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ta fram särskild rutin i verksamheten för hur er jour ska få hjälp helger och nätter vid behov av stöd.</li> <li>Tydlig information om vikten av att all legitimerad personal inkl. jour går utbildningen:</li> </ul>				
Risk att verksamheten inte kontinuerligt säkerställer hur långt överföringsarbetet har kommit. Kan leda till ökad stress, patientsäkerhetsrisker och försenade åtgärder för att hamna i fas inför övergången.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Läskopia finns kvar för legitimerad personal.</li> </ul>				
Risk att stödet i form av superanvändare inte är tillräckligt för medarbetarna. Kan leda till ökat behov av support.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inbokade digitala forum för superanvändare för att fånga upp behov samt frågor.</li> </ul>				
Risk att medarbetarna inte hittar stöddokument och information, eller att detta material inte är tillräckligt. Kan leda till ökat behov av support, ökad överläggningstid m.m.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hemsida på utförrarwebben under Användarstöd med information från projektet, likaså finns information om direktiv på MAS/MAR hemsida som rör Hälsoärendet.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk att inte all personal utbildas. Kan leda till förseningar i överläggning, patientsäkerhetsrisker m.m.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verksamheten tar ansvar för att anmäla deltagare.</li><li>• Projektledare och delprojektledare bevakar antal anmälda.</li></ul>				

## Personal och verksamhetschef från 13 maj

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
<p>Risk att information från legitimerad personal till omvårdnadspersonal brister pga förändrade arbetssätt kopplat till begränsningar i vad omvårdnadspersonalen kan läsa i den nya patientjournalen (omvårdanspersonalen kommer efter övergången endast att kunna läsa det som dokumenteras kopplat till fördelade åtgärder och inte längre ta del av löpande HSL-journal)</p>	<p>Konsekvensen beror på hur arbetssättet i den egna verksamheten idag ser ut och vilken dokumentation som omvårdnadspersonalen idag tar del av i patientjournalen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Viktigt med tydliga vårdprocesser.</li> <li>• Viktigt med teambaserat arbetssätt med daglig informationsöverföring till omsorgspersonal.</li> <li>• Viktigt med tydlig information vid utbildning både för legitimerad personal samt omvårdnadspersonal och verksamhetschefer. Rutiner i verksamheten behöver skapas för att säkerställa informationsöverföringen mellan leg personal och omvårdnadspersonal.</li> <li>• APT-material kommer att tillgängliggöras.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk för frustration hos omvårdnadspersonal för att de inte längre kan ta del av all information som de tidigare har kunnat. Kan leda till felaktigt arbetssätt, information och dokumentation för Hälsoärendet.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• APT material för alla utförare.</li> </ul>				
Risk för ökad arbetsbelastning vid avslut och flytt av patient mellan verksamheter relaterat till nytt arbetssätt. Kan leda till patientsäkerhetsrisker om informationsöverföringen brister.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sökord Epikris skapat för att det ska ge en sammanfattning och säkerställa informationsöverföring. Tydligare avslut behöver göras då det inte går att flytta med information längre. Rutin framtagen för avslut och flytt.</li> <li>• Konsekvensen beror på omfattningen av antal avslut och flyttar som verksamheten hanterar. Berör främst korttidsboende och hemsjukvård. Korttidsverksamhet särskilt hög konsekvens.</li> </ul>				
Risk att viktig information missas för patienter med växelvård då man inte längre kan ta del av andra utförares pågående processer som tidigare och att man inte tagit till sig nytt	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydlig information om förändrat arbetssätt vid växelvård i samband med utbildningarna (man ska dokumentera under sökordet pågående vård för</li> </ul>				



Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
arbetsätt.	överrapportering.				
Risk att legitimerad personal tror att dokumentation ska fortsätta ske i patientjournalen 13:e maj. Kan leda till ökad support, frustration och förvirring.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydligt kommunikationsmaterial</li> <li>• Information via hemsida.</li> </ul>				
Risk för att omvårdnadspersonal dokumenterar i TES-processerna trots att de inte ska dokumentera där utan de ska dokumentera i andra processer. Leder till felaktig dokumentation.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydlig utbildning samt informationsmaterial.</li> </ul>				
Risk att legitimerad personal inte minns hur de ska göra efter utbildningen, ex. om det går lång tid mellan utbildning och när dokumentation ska ske i Hälsoärendet. Kan leda till ökat behov av support, stress och felaktigheter.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stöddokument på hemsidan</li> <li>• Support</li> <li>• FAQ.</li> </ul>				
Risk att det är svårt att hitta tidigare dokumenterad information (från annan utförare). Kan leda till frustration och svårighet att göra en	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydligt utbildningsmaterial.</li> </ul>				

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
bedömning om all information finns som behöver finnas där.					
Risk att verksamhetschefer för omvårdnadspersonal inte har tillräckligt underlag för att utreda avvikelser som tidigare då de har en mer begränsad läsbehörighet i Hälsoärendet (beror på systemet, samma som ovan). Kan leda till bristande information och/eller försening vid utredning av avvikelser.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tydligt utbildningsmaterial.</li> </ul>				
Risk att frustration skapas hos verksamhetschefer för att de inte längre kan ta del av information som de tidigare har kunnat ta del av. Kan leda till felaktigt arbetssätt, information och dokumentation för Hälsoärendet.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tydligt utbildningsmaterial.</li> </ul>				
Risk att dokumentation tar längre tid efter implementering av det nya systemet (eftersom det är nytt) vilket leder till ökad arbetsbelastning för berörd personal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tydligt utbildningsmaterial.</li> </ul>				

Datum  
2025-02-19Dnr VÄN 2024-1504  
Rev 1  
Projektgruppen för Hälsoärendet

Riskscenario	Förslag på åtgärd	Allvarlig hetsgrad	Sannolik het	Riskvärde	Verksamhetens egna anteckningar
Risk att ny personal (som inte är ordinarie och/eller har arbetat länge) inte kan börja arbeta så snabbt som man önskar på grund av att de behöver utbildas i det nya systemet. Detta kan bero på flera saker men till exempel att chefer glömmer/tänker på att anmäla personal till utbildning i tid.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tydliga rutiner.</li><li>• Verksamheten gör en egen bedömning utifrån egen risk-och konsekvensanalys.</li></ul>				