

## Checklista för risk & konsekvensanalys

### Gemensam checklista vid risk & konsekvensanalys

En bedömning av risker ska alltid genomföras för att säkerställa att hälso- och sjukvården är möjlig att ge, utifrån god och säker vård, i den tänkta vårdmiljön/boendet. En riskanalys är individuell och kan således ge olika utfall. Vårt gemensamma ansvar är att försöka hitta lösningar utifrån de risker vi ser och utifrån varje patients behov och önskemål.

Riskanalysen ska alltid genomföras i samverkan mellan region och kommun efter patientens samtycke.

Samtliga delar i checklistan ska bedömas. Bedömningen kan ske på telefon, digitalt eller i fysiskt möte, involverade aktörer kommer överens.

Risk och konsekvensanalys ska alltid genomföras när patient har behov av specialiserad vård i hemmet och när risk kan föreligga på primärvårdsnivå ex. i boendemiljön, familjeförhållanden, hälsotillstånd, kompetens mm.

Checklistan är ett stöd för att i dialog finna eventuella risker och skapa förutsättningar för en säker vård. Riskerna dokumenteras av läkare i regionens journal samt att patienten fått information om dessa. Anteckningen läses i NPÖ. Checklistan som dokument är inte en journalhandling utan ett anteckningsstöd.

Områden att bedöma	Anteckning
<b>Personcentrering</b>	
Vad är viktigt för patienten?	
Bakgrund hälsohistoria, ev. smitta och överkänslighet. Se människan i alla hennes dimensioner	
Känner sig patienten trygg med vård i hemmet	
Vilken information kring medicinskvårdplan har patient och närstående fått tex brytpunktsamtal	
Hemsituation ensam- /samboende, syn, hörsel, kognition förmåga till att larma	
Risk för hot och våld i hemmet	

Boendemiljö, finns något i boendemiljön som innebär risk. Tillgång till el och vatten, nåttäckning, hygien, husdjur och familjemedlemmar etc.	
Avstånd och tillgänglighet med transport	
<b>Ansvarsfördelning</b>	
Ansvarig vårdcentral och eller klinik	
Om flera enheter är involverade tydliggör vem som ansvarar för vad	
Behandlande/ ansvarig-a läkare Namn Tfn	
Ansvarar patient eller närstående för någon del i behandlingen? Bedömning av egenvård ska dokumenteras Intyg egenvård ska skrivas om patienten önskar hjälp från socialtjänsten	
<b>Aktuell hälso- och sjukvård, ordination och material</b>	
Var vänder patienten sig vid frågor och vilka är kontaktvägarna (gäller alla dygnets timmar) Telefon, digitalt, 1177 mina vårdkontakter	
Var vänder sig medarbetarna vid frågor och förändrat hälsotillstånd (gäller alla dygnets timmar)	
Medicinskt teknisk utrustning ex pumpar  Kontaktvägar gällande utrustningen	
Sjukvårdsmaterial Beställning, leverans lagerhållning av material	
Behov av skyddsutrustning	
Säker hantering och förvaring av material och riskavfall	
<b>Hjälpmedel (kriterier hemgångsklar)</b>	
Har hembesök genomförts eller finns behov. Vem kan genomföra besöket	
Finns de hjälpmedel som krävs för hemgång beställda	
När planeras leverans och montering av hjälpmedel, vem ansvarar	
Förvaring av hjälpmedel	

Kontaktväg vid frågor om hjälpmedel	
<b>Läkemedel (kriterier hemgångsklar)</b>	
Finns tydlig ordination på samtliga läkemedel ✓ Preparat ✓ Beredningsform ✓ Tid för administration ✓ Frekvens ✓ Behov av övervakning?	
Är beredningsformen lämplig att ge i hemmet?	
Beredningsutrymme	
Kända biverkningar för behandlingen/ordinationen, Observeras och rapporteras var?	
Finns någon allergi hos patienten	
Behov av ordination för ev. reaktion -Behov av akutask	
Typ av infart och utfarter Vem ansvarar för ny infart/ utfart När ska byte av infart ske	
<b>Kompetens</b>	
Behov av utbildning	
Behov av delegering från specialistvården  Behov av delegeringar från kommunal hälso- och sjukvård	
<b>Samordning med patient och anhörig</b>	
Tid för SIP om riskanalysen visar att vården är möjlig att ge i hemmet	
Vilka bör kallas, ska stämmas av med patient	
SIP på avdelning enligt rutin utskrivning från slutenvård	
Planerade uppföljningar	

<b>Mottagande kommun</b>	
Finns Bemanning, kompetens och övriga resurser som kan behövas på mottagande enhet	
Går det att skapa förutsättningar för mottagande, ex utbildning	
Om kommunen kan ta emot patienten vilken utbildning och delegering måste genomföras?	
Planering av utbildning och delegering -Vilka ska utbildas och ev. delegeras och av vem -Antal medarbetare -Var sker utbildningen -När sker utbildningen -Tidsplan	