

Analys

Namn	Ändrad rekommendation gällande förskrivning av tyngdtäcken inom den offentligt finansierade Hälso- och Sjukvården (Hjälpmiddelscentrum)
Id	286
Status	Riskbedömning pågår
Beskrivning	Bakgrund: Det nationella Medicintekniska produktrådet (MTP-rådet) har fattat beslut om att gå ut med en rekommendation till regionerna om att inte längre subventionera tyngdtäcken. Det finns idag inga vetenskapliga studier som tydligt visar att tyngdtäcken medför patientnytta. MTP-rådets rekommendation till regionerna är: - att avstå från att förskriva s.k. tyngdtäcken inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. - att endast finansiera användning av tyngdtäcken inom ramen för vetenskapliga studier. - att för pågående användning/förskrivning hitta former för att fasa ut användningen av tyngdtäcken som offentligt finansierad behandlingsåtgärd. https://www.janusinfo.se/download/18.6492c9ea1754f0d49f891c61/1603801795231/Tyngdtäcken-201020.pdf Notering: När målområde "Liv och hälsa för medborgare" valts, avses anhörighetsperspektivet.
Typ	Riskanalys inför förändring
Beställare	AnneChristine Ahl
Organisationstillhörighet	Nära Vård
Skapad	2020-11-30 12:27:43
Skapad av	Emma Behrens
Avslutad	
Avslutad av	

Deltagarlista

KALLADE DELTAGARE	ROLL	NÄRVARANDE
AnneChristine Ahl	Beställare	Närvarande
Emma Behrens	Analysledare	Närvarande
Camilla Grimheden	Arbetssterapeut	Närvarande
Karin Andreasson	Arbetssterapeut	Närvarande
Annica Winroth	Verksamhetschef	Närvarande
Joakim Pettersson	Verksamhetschef	Närvarande
Anna Ulvemark	Verksamhetschef	Närvarande
Louise Malmros	Konsult	Närvarande
Liselott Eriksson	Strateg	Närvarande
Joakim Axelsson	Controller	Närvarande
Ola Broo	Bitr. verksamhetschef	Närvarande

Karin Karlsson	Arbetssterapeut	Närvarande
Jenny Löfwenhamn	Enhetschef	Närvarande
Ulrika MacKenzie	Facklig representant, Sveriges Arbetssterapeuter	Ej närvarande
Annika Östman	Facklig representant, Sveriges Arbetssterapeuter	Ej närvarande
Lena Nygren	Sektionschef	Närvarande
Carola Wilhelmsson	Facklig representant, Sveriges Arbetssterapeuter	Närvarande
Cecilia Hedlund	Facklig representant, Sveriges Arbetssterapeuter	Närvarande
Inger Johansson (Extern)	Övrig deltagare	Närvarande
Maja Larsson (Extern)	Övrig deltagare	Närvarande
Anna Hellsten (Extern)	Övrig deltagare	Närvarande
Ulrica Sonander (Extern)	Övrig deltagare	Närvarande
Martin Burström	Arbetssterapeut	Närvarande

Risker

1 - Att inte lagar/regelverk tas hänsyn till (barnkonventionen, FN's konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning, patientsäkerhetslagen, Hälso- och sjukvårdslagen m.m.) tas tillräcklig hänsyn till

Barn har rätt till vila och rekreation. De har rätt till bästa möjliga hälsa och tillgång till hälso- och sjukvård samt rehabilitering. Barn med funktionsnedsättning har rätt till särskilt stöd som möjliggör ett fullvärdigt liv och aktivt deltagande i samhället, och detta stöd ska vara kostnadsfritt med beaktande av föräldrars ekonomiska tillgångar.

Lagefterlevnad

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	2	3		6	
Förtroende	2	3		6	
Informationssäkerhet och Brott mot regler och lagar	2	3		6	
Projektets/förändringens genomförande	2	4		8	

Åtgärder

2 - Beslut på felaktig grund/forskning saknas

Brister i den analys- och beslutsprocess som lett fram till förslaget. Saknas forskningsstudie utifrån den grupp som har förskrivna tyngdtäcken. Detta innebär däremot inte att vi inom våra respektive yrkesprofessioner saknar dokumenterad erfarenhet av tyngdtäcken. Vi delar uppfattningen att det finns ett behov av ökad relevant forskning på området tyngdtäcken. Se över kriterierna för

förskrivning av tyngdtäcken. Uppmuntra forskning på området sinnestimulerande hjälpmedel - tyngdtäcken inom Region Västmanland. Tyngdhjälpmedel (täcken, västar) ser psykologerna inom olika verksamhetsområden vara en viktig del tillsammans med övriga behandlingsinsatser för bland annat komplexa patientgrupper med stora svårigheter med nedvarvning och ångestproblematik som i sin tur ofta leder till sömnsvårigheter.

Projekt - Genomförande

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	2	2		4	
Patientsäkerhet	2	2		4	
Förtroende	2	3		6	
Projektets/förändringens genomförande	2	3		6	

Åtgärder

3 - Patienter (i synnerhet gällande barn) får läkemedel (dvs. läkemedelsförskrivningen ökar) i stället

Det finns en risk för barn att läkemedelsbehandling ökar baserat på Läkemedelsverkets publicerade ett kunskapsdokument 2014-12-15 "Behandling av sömnstörningar hos barn och ungdomar – kunskapsdokument". Kunskapsdokument handlar om utredning och behandling av sömnstörningar hos barn och ungdomar, både i övrigt friska och med underliggande tillstånd. Icke-farmakologisk-behandling är alltid förstahandsalternativ, eftersom befintliga läkemedel kan ge biverkningar och/eller är otillräckligt dokumenterade. Patientens ekonomi påverkas i och med kostnaden för läkemedel (visserligen finns högkostnadsskydd vid läkemedel/subventionerade gällande barn). När det blir en kostnadsfråga så finns risken att de som är ekonomiskt svaga väljer medicin som för vuxna är subventionerade och gratis för barn.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Leveransförmåga	3	3		9	
Patientsäkerhet	4	3		12	
Ekonomi	3	2		6	

Åtgärder

4 - Ökad förskrivning av sömnmedicin till barn, vuxna och äldre med risk för biverkningar och följd effekter av dessa

När det blir en kostnadsfråga så finns risken att de som är ekonomiskt svaga väljer medicin som för vuxna är subventionerade och gratis för barn.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Leveransförmåga	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	3		9	
Förtroende	3	3		9	
Ekonomi	2	2		4	

Åtgärder

5 - Sämre behandling för komplexa patientgrupper

Det är en kombination av flera insatser från teamet som behövs. Exempel på insatser är rätt val av psykologisk behandling, rätt medicinering och många gånger även rätt hjälpmedel för att patienten ska få bästa möjliga förutsättningar.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	3		9	
Förtroende	3	3		9	

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	2	2		4	
Säkerhet	2	2		4	

Åtgärder

6 - Patienter med svår ångest och motoriska problem blir utan ett hjälpmedel/behandlingsalternativ som potentiellt kan hjälpa dem i sin vardag

Att för stort fokus i MTP-rådets rekommendation ligger på sömnbesvär och sömnproblematik vilket kan innebära att patientgrupper med motorisk oro och ångestproblematik och som också upplever sig hjälpta inte får ett hjälpmedel de har behov av förskrivet. Kropp och själ hör ihop. Patientens upplevelse är viktig i själva behandlingen. För patienter som bedömts som aktuella för tyngdtäckesutprovning är vanliga diagnoser: ADHD/ADD, Autism, Bipolär sjukdom, Sömnstörning, Personlighetssyndrom, PTSD, svårare Depressioner, Utmattningsyndrom och Psykossjukdom. Ofta har patienten en samsjuklighet med flera diagnoser som samverkar.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	2	3		6	
Patientsäkerhet	2	3		6	

Förtroende	2	3		6	
------------	---	---	--	---	--

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	2	2		4	

Åtgärder

7 - Sämre livskvalité för patienten

Patienten har inte möjlighet att själv köpa täcke (ekonomiskt eller saknar initiativförmågan). Sömn är en av grunderna för att förebygga psykisk ohälsa, samt till ett fungerande vardagsliv, ökad koncentrationsförmåga, bättre förmåga i arbetslivet/skolgång, mindre konflikter, bättre fungerande familjeliv, Sämre livskvalité och risk för att hamna i ännu en negativ spiral.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	4		12	
Förtroende	3	3		9	

Åtgärder

8 - Förhöjd risk för psykisk ohälsa

Tyngdtäcken förskrivs också för att lindra svår psykisk eller motorisk oro, som påverkar vakenhet, koncentration, genomförande och avslutande av en aktivitet som t.ex. att klara av en skoldag eller arbetsdag. Patienter kommer att få försämrade förutsättningar att ta till sig psykologisk behandling och i vissa fall inte bedömas vara redo att t.ex. genomgå en traumabehandling p.g.a. för svår ångest i kombination med sömnstörning. Påverkar de allra sköraste patienterna som är extra känsliga för bristande sömn. Många patienter har större kognitiva funktionsnedsättningar och är i behov av flera hjälpmedel för att få rätt grad av stöd i vardagen. Att ta bort tyngdprodukterna skulle innebära svårigheter att stabilisera patienterna. Sömn och återhämtning påverkar koncentration, minne och förmåga att hantera oro, detta är helt grundläggande för hur övriga insatser kan ges. Ofta börjar arbetsterapeuten att arbeta med sömnen för att sedan närmare se över övriga rutiner, vardagsaktiviteter och arbete för att hjälpa patienten bygga upp en bättre aktivitetsbalans. För de patienter som bara träffar arbetsterapeut eller fysioterapeut för en tyngdtäckesutprovning, kommer det att påverka övriga yrkeskategorier som är involverade i ärendet. Det kommer att påverka läkare, sjuksköterskor, kuratorer, psykologer och skötare, vilket är yrkeskategorier som ofta själva tar upp ärenden med önskemål om ställningstagande till tyngdtäckesutprovning. Patienter kommer få försämrade förutsättningar att ta till sig psykologisk behandling och i vissa fall inte bedömas vara redo att till exempel genomgå en traumabehandling på grund av för svår ångest i kombination med sömnstörning. Det kommer också påverka vuxenpsykiatriens många gånger allra sköraste patienter – patienter med psykossjukdom som är extra känsliga för bristande sömn.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	3	3		9	

Fysisk säkerhet (brand, hot och våldetc.)

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Säkerhet	3	3		9	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Leveransförmåga	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	4		12	
Förtroende	3	4		12	
Ekonomi	3	3		9	

Åtgärder

9 - Förhöjd risk för somatiska följder

Tyngdtäcken är ett biverkningsfritt och naturligt behandlingsalternativ.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	4		12	
Förtroende	3	4		12	

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	3	3		9	

Åtgärder

10 - Konsekvenser för anhöriga, t.ex. ökad stress för föräldrar

Sämre möjlighet till bra behandling för patient.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	3	3		9	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Leveransförmåga	2	2		4	
Patientsäkerhet	2	2		4	
Förtroende	2	2		4	
Säkerhet	2	2		4	
Ekonomi	2	3		6	

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	2	2		4	

Åtgärder

11 - Ökad risk för att individuella behov inte anses viktigt

För stort fokus finns på de tyngdtäcken som finns tillgängliga i vardagliga handel. Tyngdtäcken finns i många varianter utifrån patientens behov, vilket innebär med borttagning av tyngdtäcken som förskrivningsbart hjälpmedel att de som finns inom rimlig ekonomisk gräns inte passar just denna person.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	3		9	
Patientsäkerhet	3	3		9	
Förtroende	3	3		9	

Åtgärder

12 - Införskaffande av tyngdtäcke i handeln kan innebära patientsäkerhetsrisk då hänsyn ska tas till bl.a. trycksår, nedsatt motorik, nedsatt lungkapacitet, hjärtproblematik, fallrisk (om täcket exempelvis följer med ur sängen)

Patienten går miste om professionella råd för utprovning och uppföljning.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	2	4		8	
Ekonomi	2	4		8	

Åtgärder

13 - Patienter uppsöker inte vård för sömnproblem

De köper täcken själva. Personerna missar då den professionella kunskapen och helhetsperspektivet kring sömn och dygnsrytm. Det gör dem sämre rustade att klara sömnsvängningar längre fram. Om inte vården får kunskap om dessa personer kommer man inte heller att kunna fånga upp dem som behöver annan medicinsk hjälp.

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	4	3		12	
Patientsäkerhet	4	4		16	
Förtroende	3	3		9	
Ekonomi	3	3		9	

Åtgärder

14 - Minskad/utebliven effekt av införskaffat tyngdtäcke

Patienten får ingen professionell hjälp med utprovning av täcke, samt ingen uppföljning och stöd. Ingen möjlighet till justering och byte av täcke vid behov. Det finns skillnader mellan förskrivningsbara tyngdtäcken och de som finns att köpa i öppna handeln. De täcken som finns som förskrivningsbara har en variation av material för att kunna erbjuda olika typ av taktill stimuli och olika grad. Detta i kombination med tyngden är det som gör att tyngdtäcke fungerar för patienten. Vi har stött på flera fall där man har börjat med att köpa ett tyngdtäcke själv enligt denna rekommendation men inte fått någon effekt. När man sedan vänder sig till en förskrivare så provas ett tyngre täcke ut och kanske även med mer taktill stimuli, och detta får den önskade effekten. Grunden för tyngdtäcken bygger på teorierna Deep Pressure Touch Stimulation (DPTS) och Sensory Integration (SI). Att tro att man kan köpa ett tyngdtäcke som en snabb lösning fungerar sällan. Processen runt omkring är otroligt viktigt, inte bara för själva kartläggning, utan även för att upptäcka andra problem som man behöver ta itu med.

Kvalité - Nyttä

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	3	2		6	
Förtroende	3	3		9	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	4	3		12	
Ekonomi	3	3		9	

Åtgärder

15 - Att vårdkedjan för små barn med sömnstörning påverkas med följd av för tidig eskalering av vårdnivå

Ett verktyg mindre att välja bland.

Kvalité - Nytt

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Leveransförmåga	4	3		12	
Förtroende	3	2		6	
Projektets/förändringens genomförande	3	3		9	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	3	3		9	

Åtgärder

16 - Detta förslag får påverkan på vilka behandlingar som ges runt sömnproblem (gäller vuxna patienter) inom första linjen, vad kommer tyngdhjälpmiddel ersättas med?

Kvalité - Nytt

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Leveransförmåga	3	3		9	
Projektets/förändringens genomförande	3	3		9	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	3	3		9	
Förtroende	3	3		9	

Åtgärder

17 - Stora konsekvenser för flera yrkeskategorier, t.ex. arbetsterapeuter, fysioterapeuter, läkare, sjuksköterskor, kuratorer, psykologer och skötare i det dagliga arbetet, som får sämre möjlighet att arbeta med ett helhetsperspektiv

Medarbetare får svårare arbetssituation då patienten är i sämre skick och har svårare för att ta emot behandling. Dag och natt påverkar varandra, dvs. man behöver få ordning på dagen för att få ordning på natten och tvärtom. Att få ordning på sömn och ångestlindring gör att man klarar att ta tag i annat.

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Leveransförmåga	3	2		6	
Arbetsmiljö	3	2		6	

Åtgärder

18 - Förskrivare får svårare att hantera ärenden rörande sömnsvårigheter

Förskrivare kan inte påverka familjens val av, eller möjlighet till, att införskaffa ett tyngdtäcke, samt kan inte erbjuda möjlighet för utprovning av täcke (för att se vilken produkt som lämpar sig bäst).

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	4	2		8	
Patientsäkerhet	4	3		12	

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Förtroende	4	2		8	
Arbetsmiljö	4	1		4	

Åtgärder

19 - Förskrivare får minskad arbetsbelastning för utprovning men större efterfrågan på samtal kring rådgivning, val av produkt och arbete med strategier för att möta sömnsvårigheter

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Förtroende	4	1		4	
Arbetsmiljö	4	1		4	

Åtgärder

20 - Förskrivare får ta emot föräldrars och patienters oro och frustration över situationen

Fysisk säkerhet (brand, hot och våldetc.)

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	4	1		4	

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Förtroende	4	2		8	

Åtgärder

21 - Ökat risk för ojämlik vård (ekonomiskt svaga grupper drabbas)

Många i målgruppen har låga inkomster eller har föräldrar med låg inkomst som väljer bort att köpa på grund av sin ekonomi, vilket kan innebära att patienter som kan vara hjälpta inte får den hjälp de behöver. Ett inköpt tyngdtäcke kan inte bytas ut eller återlämnas om behovet förändras. Ojämlik vård att bara de som har råd ska kunna använda tyngdtäcken. Försäkringskassans regler för aktivitetsersättning som eventuellt skulle kunna bidra till kostnaden upplevs ha blivit stramare.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	4	2		8	
Patientsäkerhet	4	4		16	
Förtroende	4	2		8	
Projektets/förändringens genomförande	4	3		12	

Åtgärder

22 - Större faktiska kostnader för samhället i andra former

Ökning av förskrivning av mediciner, sjukskrivningar, vård av barn, hemmasittare p.g.a. dålig eller obefintlig sömn och förhöjda ångestnivåer. Region Västmanland skulle i det korta perspektivet spara pengar på att sluta erbjuda tyngdtäcken som förskrivningsbart hjälpmedel. Vår fundering blir om och hur konsekvenserna av den besparingen är räknad på? När patienten mår sämre psykiskt, sover sämre och fungerar sämre i vardagen och behandlingsinsatser misslyckas på grund av bristande energitillgång och psykisk stabilitet. När den försämrade energitillgången leder till ökad sjukskrivning - vad kostar det Region Västmanland och övriga instanser i samhället? Den sammantagna kostnaden av konsekvenserna behöver ställas i relation till de miljoner som sparas i förslaget att sluta erbjuda tyngdtäcken som förskrivningsbart hjälpmedel. Det är viktigt att komma ihåg att all god sjukvård kostar pengar. Tyngdtäcken är dock ett lånehjälpmedel som patienten ska lämna tillbaka om behovet att använda tyngdtäcket försvinner med tiden.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Liv och hälsa för medborgarna	4	3		12	
Ekonomi	4	3		12	

Organisation - Roller - Beroenden

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Förtroende	4	3		12	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	4	4		16	
Ekonomi	3	3		9	

Åtgärder

23 - Budgeteffekt för Hjälpmedelscentrum (sammantaget)

Första året bli -2 894 tkr, minskade avskrivningskostnader (noll inköp) inräknat.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	4	2		8	

Åtgärder

24 - Omfattande förlorade hyresintäkter

Beräknas under första året till -884 tkr (20% minskad hyresvolym jämfört med bibehållet sortiment). Motsvarande belopp utgör kostnadsreducering för HMC:s kunder.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	4	1		4	

Åtgärder

25 - Stora skrotkostnader

Då returnerade täcken blir utan värde eftersom de inte återanvänds till nya patienter. Vid samma

returtakt som den nuvarande skulle skrotkostnaderna första året uppgå till 2 318 tkr (nuvarande restvärde, den reella kostnaden skulle bli något lägre beroende på hur returflödet blir).

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	4	2		8	

Åtgärder

26 - Stora tillgångar av tyngdtäcken, som är inventarier, blir både direkt (lagerhållet) och över tid utan värde

Det nuvarande restvärdet för samtliga tyngdtäcken som ägs av HMC är 9 590 tkr.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	4	2		8	

Åtgärder

27 - Att Hjälpmedelscentrum inte kan behålla sin personalstyrka

En minskad omsättning om knappt 3 Mkr.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Ekonomi	1		1		1

Personal - Medarbetare

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Arbetsmiljö	1	2		2	

Åtgärder

28 - Påverkan av Hjälpmedelscentrums servicekapacitet

Minskad omsättning.

Ekonomi - Finansiering

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Leveransförmåga	2	2		4	
Ekonomi	2	2		4	

Patient - Kund

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Patientsäkerhet	2	2		4	

Åtgärder**29 - Yttre miljöpåverkan**

Ökad läkemedelsförskrivning, skrotning av täcken m.m.

Projekt - Genomförande

Målområde	Sannolikhet	Konsekvens (-)	Konsekvens (+)	Risktal (-)	Risktal (+)
Miljö	3	2		6	

Åtgärder

