

## Analys

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Namn                      | Riskanalys intern kontrollplan 2025 för Sjukvårdens larmcentral  |
| Id                        | 1749-1   |
| Status                    | Pågår  |
| Beskrivning               | I reglementet för internkontroll anges att nämnderna årligen ska upprätta en särskild plan för granskning och uppföljning av den interna kontrollen. Kontrollplanen ska inarbetas i förvaltningsplanen och rapporteras till nämnden och regionstyrelsen. |
| Typ                       | Riskanalys   |
| Märkning                  | Internkontroll   |
| Beställare                | David Amour  |
| Organisationstillhörighet |  |
| Skapad                    | 2024-09-19 08:40:02  |
| Skapad av                 | Anna Ekbohm  |
| Avslutad                  |  |
| Avslutad av               |  |
| Kommentar                 |  |

## Deltagarlista

| KALLADE DELTAGARE                        | ROLL   | DELTAGIT |
|--|--|----------|
| Anna Ekbohm - Innovationskoordinator     | Analysledare                                     | Deltagit |
| David Amour - Ambulansdirigeringsstrateg | Beställare                                       | Deltagit |
| Marie Pörhö - Tf enhetschef              | Övrig deltagare                                  | Deltagit |
| Anna-Lena Lindell - Enhetschef           | Övrig deltagare                                  | Deltagit |
| Simon Morelli - Överläkare               | Övrig deltagare                                  | Deltagit |
| Cecilia Jansson - Specialistläkare       | John Wigertz- Enhetschef SvLc Uppsala            | Deltagit |
|  | SvLc Eskilstuna                                  | Deltagit |
|  | Magnus Vesterhav- Enhetschef SvLc Eskilstuna     | Deltagit |
|  | Mattias Godlund- Verksamhetschef SvLc Eskilstuna | Deltagit |

## Risker

### 1 - Ifyllnad av medicinskt beslutsstöd

Förbättrad ifyllnad av det medicinska beslutstödet MBS för 2025. Sker genom jämförelse/ mätning.

#### Bedömning av risk

##### Generell

|           |             |                |                |             |             |
|-----------|-------------|----------------|----------------|-------------|-------------|
| Målområde | Sannolikhet | Konsekvens (-) | Konsekvens (+) | Risktal (-) | Risktal (+) |
|-----------|-------------|----------------|----------------|-------------|-------------|

|                               |   |   |   |   |    |
|-------------------------------|---|---|---|---|----|
| Liv och hälsa för medborgarna | 4 |   | 4 |   | 16 |
| Patientsäkerhet               | 3 | 2 |   | 6 |    |
| Förtroende                    | 2 | 2 |   | 4 |    |

### Åtgärder

**Åtgärd:** För att öka medvetenheten om vikten av ifyllnad av MBS fortsätter månadsvis återkoppling till medarbetarna samt tas upp i samtal med personalen (tex medarbetarsamtal, samtal med medicinskt ansvarig läkare, APT).

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

### Bedömning av risk efter åtgärder

## 2 - Kompetensförsörjning

Sjukvårdens larmcentral behöver höja grundbemanningen relaterat till ökad samtalsbelastning. Redan nu är det svårt att hålla bemanningsmålen. Detta pga svårigheter att rekrytera ny personal, vilket i sin tur påverkar arbetsbelastningen negativt. Kan också påverka patientsäkerheten, exempelvis bemötandeproblematik och möjlighet att fatta korrekt medicinskt beslut. Kontinuerlig personalbrist leder till olika arbetsmiljöproblem. En långvarig period med bemanningsproblem riskerar att tjänsten med sjuksköterskebedömda 112-samtal inte kan upprätthållas enligt mål.

### Bedömning av risk

#### Generell

| Målområde                  | Sannolikhet | Konsekvens (-) | Konsekvens (+) | Risiktal (-) | Risiktal (+) |
|----------------------------|-------------|----------------|----------------|--------------|--------------|
| Leveransförmåga            | 2           | 4              |                | 8            |              |
| Patientsäkerhet            | 2           | 4              |                | 8            |              |
| Arbetsmiljö                | 2           | 3              |                | 6            |              |
| Ekonomi                    | 3           | 3              |                | 9            |              |
| Brott mot regler och lagar | 2           | 1              |                | 2            |              |

### Åtgärder

**Åtgärd:** Fortsatt arbete med att följa belastningskurvan över tid, samt vid behov anpassa bemanningen efter den. Uppföljning och prognos sammanställs av EC.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

**Åtgärd:** Marknadsföring och kommunikation för att öka attraktiviteten som arbetsgivare. Använda de möjligheter vi har till mässor, informationskanaler i regionerna, ta emot studiebesök osv.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

**Åtgärd:** Behålla medarbetare genom att tidigt observera arbetsmiljöproblem. Följa sjuktal, rehab, planera pensionsavgångar. Följa registrerade arbetstidsavvikelser relaterat till skärpt dygnsvila och veckovila.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

**Åtgärd:** Behålla medarbetare genom att arbeta med avstämningssamtal enskilt och i grupp samt med kompetensutveckling.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

#### **Bedömning av risk efter åtgärder**

### **3 - Larmoperatörer rekryteras utanför beslutad kompetensprofil**

Kompetensprofilen för sjuksköterskor som rekryteras till Sjukvårdens larmcentral har varit tre års erfarenhet. Under de senaste åren har rekryteringsläget försvårats och det är få sökande. Därav sänkt krav från tre till två års erfarenhet som sjuksköterskor.

#### **Bedömning av risk**

##### Generell

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

#### **Åtgärder**

**Åtgärd:** Introduktionsutbildningen anpassas efter medarbetarens tidigare erfarenhet. Medarbetaren examineras praktiskt efter introduktionen. Årlig uppföljning genom medarbetarsamtal med kompetensbedömning.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

**Åtgärd:** Certifiering för att säkerställa medarbetarnas kunskap införs. Pilot och utvärdering 2025.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

#### **Bedömning av risk efter åtgärder**

#### 4 - Teknikavvikelser med patientsäkerhetsrisk

Intern felanmälan på tekniken innehåller ett fält där rapportören kan indikera om en risk för patientsäkerheten uppstått i aktuellt ärende. Vid allvarliga patienthändelser inrapporterade i Synergi eller Medcontrol behöver man följa upp teknikavvikelsen för att kunna avgöra om den påverkat förloppet.

##### Bedömning av risk

###### Generell

| Målområde                     | Sannolikhet | Konsekvens (-) | Konsekvens (+) | Risktal (-) | Risktal (+) |
|-------------------------------|-------------|----------------|----------------|-------------|-------------|
| Liv och hälsa för medborgarna | 1           | 2              |                | 2           |             |
| Patientsäkerhet               | 1           | 2              |                | 2           |             |
| Förtroende                    | 2           | 2              |                | 4           |             |
| Arbetsmiljö                   | 3           | 1              |                | 3           |             |

##### Åtgärder

**Åtgärd:** Vid avvikelser där patient erhållit vårdskada jämföra med teknikavvikelse i ärendet.

**Ansvarig:** Henrik Lindlöf

**Åtgärdad:** Nej

##### Bedömning av risk efter åtgärder

#### 5 - Systematisk genomgång av Synergier/ Medcontrol

En översyn av uppkomna avvikelser ger ökad kontroll av arbetet med områdena medicinsk kvalitet, arbetsmiljö och bemötande av patient.

##### Bedömning av risk

###### Generell

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

##### Åtgärder

**Åtgärd:** EC sammanställer och redovisar avvikelser i Utförrådet två gånger per år, maj och november. Rapporteras till nämnden i maj varje år.

**Ansvarig:** Henrik Lindlöf

**Åtgärdad:** Nej

**Åtgärd:** Redovisning på uppkomna avvikelser på EC-nivå veckovis.

**Ansvarig:** Anna-Lena Lindell

**Åtgärdad:** Nej

**Bedömning av risk efter åtgärder**