

Risikostyring - Gjennomføring og oppfølging av risikovurderinger			SI/02.02.04-01	
Utgave: 3.00	Utarbeidet av: Borghild Rake Hammer	Godkjent av Direktør medisin og helsefag Ellen H. Pettersen	Gjelder fra: 16.05.2021	Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Risikostyring skal være en integrert del av Sykehuset Innlandet sin styringsprosess og bidra til ledelsens fokus på vesentlige forhold for å sikre måloppnåelse. Målet med risikostyring er å identifisere, vurdere og håndtere risiko for å gi rimelig grad av sikkerhet for å nå mål.

Prosedyren skal sikre en ensartet måte for gjennomføring og oppfølging av risikovurderinger på alle nivåer (fra virksomhetsnivå til enheter og prosesser). Se også prosedyre [Virksomhetsstyring - Intern styring og kontroll](#).

Ansvar/målgruppe

- Alle medarbeidere i SI
- Ledere på alle nivåer har ansvar for gjennomføring og oppfølging av risikovurderinger innenfor sitt område. Det er leder som er ansvarlig for å beslutte foreslåtte tiltak og følge opp disse innenfor akseptabelt risikonivå.

Handling

Planlegg og forbered risikovurderingen

Før risikovurderingen gjennomføres bør den planlegges og forberedes i forhold til:

- Hvem som skal være gjennomføringsansvarlig, og hvem som skal registrere i modulen (fasilitator).
Fasilitator bør være kjent med metodikken og gjeldende verktøy.
- Hvem som skal være med på risikovurderingen.
Risikovurderinger kan gjennomføres som workshops i en mindre gruppe sammensatt med bakgrunn av hvilken kompetanse og erfaring som er nødvendig for å gjennomføre risikovurderingen. Dette vil variere i forhold til hvilket område som skal risikovurderes. Det må sikres medvirkning av arbeidstakers representanter, vernetjenesten og de tillitsvalgte der det er behov.
- Gjennomføringsansvarlig og ansvarlig/leder bør sette seg inn i området som skal risiko vurderes; herunder kunnskap om området, avgrensning, målsettinger/krav, hvilke risikoer som kan være gjeldende og vurdering av konsekvensområder (mal).

Risikovurderinger skal dokumenteres ved bruk av risikostyringsmodulen i kvalitetsportalen.

Gjennomføring av risikovurderinger

Identifisere mål/krav

- Beskriv mål/krav for området som skal risiko vurderes (hvis det ikke er gjort i forkant). Vær så konkrete og tydelig som mulig og avgrens området.
Målformuleringene vil variere avhengig av hvilket nivå eller område som risikovurderes.

Identifiser og beskriv risikoer (hendelser eller forhold)

- Når mål /krav er satt, beskriv risikoene (hendelser eller forhold) som kan oppstå og true måloppnåelsen. Hva kan skje? Det er viktig her å avgrense seg til det området som skal risikovurderes. Et hjelpemiddel i dette arbeidet kan være bruk av gule lapper.

Årsak til risikoen

- Hva er årsaken til at risikoen (hendelsen/forholdet) kan oppstå?

Igangsatte tiltak

- Identifiser de tiltak som allerede er igangsatt for å vurdere gjenværende risiko

Vurder risikoene (sannsynlighet og konsekvens)

- Vurder de identifiserte risikoene i forhold til sannsynlighet for at det skjer og hvilke konsekvens hendelsen vil gi

Vurder tiltak

Får å håndtere risikoen til et akseptabelt nivå må det utarbeides forslag til tiltak der det er nødvendig.

- Er risikoen vurdert som høy (rødt område) skal det etableres umiddelbare tiltak for å redusere risikoen til et akseptabelt nivå
- Er risikoen vurdert som moderat (gult område) bør det iverksettes tiltak. Ikke iverksetting av tiltak må dokumenteres (for eksempel kost/nytte).
- Er risikoen vurdert som lav (grønn) er ikke tiltak nødvendig, men kan allikevel etableres

Forslag til tiltak skal være konkrete med tydelige tidsfrister. Ansvarlig for gjennomføring av tiltak skal defineres og legges frem for leder/ansvarlig.

Leder/ansvarlig beslutter hva som er akseptabelt risikonivå og hvilke tiltak som skal iverksettes for å håndtere risikoen.

Rapportering og oppfølging

Ledere/ansvarlige har ansvar for å følge opp besluttede tiltak og for å se om de har ønsket effekt. Risikokartet bør gjennomgås jevnlig for eventuelle endringer (bortfall av risikoer, nye risikoer etc). Alle høye risikoer (rødt område) skal framgå og rapporteres i avdelingsvise risikobilder i forbindelse med gjennomføring av ledelsens gjennomgåelse (LGG) i SI. Det er egen modul og prosedyre for årlig gjennomføring av ledelsens gjennomgåelse.

Krav til områder som skal risikovurderes

- Ved områder der det er fare for svikt
- Endringer, både organisatoriske endringer og ved endringer i prosesser for pasientbehandling
- Ved implementering av nye medisinske behandlingsmetoder/ teknikker og avansert medisinsk utstyr

- Der hvor det er indikasjoner på at det er forhold/ kan oppstå hendelser som vil kunne påvirke måloppnåelse. Slike indikasjoner kan komme fra analyse av uønskede hendelser, klager, innspill fra brukere og ansatte.

Andre områder for risikovurderinger (ikke uttømmende)

Strategier	Informasjonssikkerhet og personvern	Legemiddelhåndtering
Virksomhetsplan og budsjett	Brann	Mattrygghet
Handlingsplaner	HMS og Ytre Miljø	Utvalgte prosesser
Misligheter	Beredskap	Anskaffelser som anses som kritiske
Prosjekter	Pasientbehandling	

Referanser

[SI/02.02-06](#)

[Virksomhetsstyring - Intern styring og kontroll](#)

[SI/02.02.01-13](#)

[Helse Sør-Øst - Rammeverk for virksomhetsstyring](#)

[SI/02.02.04-02](#)

[Akseptkriterier for vurdering av risiko](#)

[Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)