

Riskenventering/Riskbedömning av området " Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet beslut" utförd i Regiondirektörens stab augusti 2017

Till IK-pla n 2018	Nr	Område för riskbedömning	Förväntad/önskad funktion eller resultat	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk	Beskriv orsaken till att risken inträffar	Vad behöver göras för att risken inte ska inträffa?	Kontrollmetod - Hur kontrolleras att åtgärden genomförs?	Kontroll frekvens - Hur ofta görs kontrollen?	Kontrollutförare - Vem utför kontrollen?	Riskägare (roll, chefsnivå, avdeln. direktör)	Rapportering / Uppföljning (status, utfall)
	1	Ersättning för EU-vård	Medicinsk bedömning i rätt tid så att utbetalning till patient sker enligt försäkringskassans regler	Följer inte nationella regler.	Patient får ersättning för sent. Patient får avslag på felaktiga grunder. Kan vara stora belopp för kunden.	3	3	9	Tydlig styrning saknas. Låg prio hos läkare och handläggare	Klargöra rutiner		Utveckl. arbete pågår. Kontroll planeras under 2019		Verksamhetsavd	Till ek- o plan jan 2019
	2	Fakturerin g andra landsting	Korrekt fakturerin g inom 6 månader	DRG-sättning görs för sent. VAS-kassan stängs inte	Vi får inte ta betalt av andra landsting efter 6 månader	2	3	6							
X	3	Fakturerin g utländska patienter	Korrekt fakturerin g och inbetalning från patient	Kassapersonal tar inte fullständig adress. Patienter får fel info om kostnader	Patienter kan inte faktureras. Avskrivning av kundfordringar. Förlorade intäkter	3	3	9	Kassapersonal har inte tillräcklig utbildning? Känner inte till konsekvenser av bristfällig inkodning	Information/ut bildning till kassapersonal, utförs av Adm.service	Adm. service erbjuder Information /utbildning under 2018. När- och Länsjukvård kontrollerar att all kassa-personal fått ny utbildning	nov-18	Division service (Adm. Service erbjuder utb), När- och Läns (säkerställer att personalen deltar)	Divionschefer När- och Länsjukvård	Till ek- o plan jan 2019

Riskinventering/Riskbedömning av området " Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet beslut" utförd i Regiondirektörens stab augusti 2017

Till IK-pla n 2018	Nr	Område för riskbedömning	Förväntad/önskad funktion eller resultat	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk	Beskriv orsaken till att risken inträffar	Vad behöver göras för att risken inte ska inträffa?	Kontrollmetod - Hur kontrolleras att åtgärden genomförs?	Kontrollfrekvens - Hur ofta görs kontrollen?	Kontrollutförare - Vem utför kontrollen?	Riskägare (roll, chefsnivå, avdeln. direktör)	Rapportering / Uppföljning (status, utfall)
X	4	Återrapportering av delegationsbeslut	Alla beslut fattas enligt delegationsordning och återrapporteras till styrelsen	Delegationsordningen är inte känd. Beslut fattas på fel nivå.	Beslut vinner inte laga kraft.	3	4	12	Svår rutin, Brist i information om rutinen	Information och förenklad hantering	Jämföra fattade delegationsbeslut med återrapporterade i diariet (urval)	Senast nov-18	Kanslienheten	Kanslichefen	Till ek- o plan jan 2019
	5	Diariehantering	Återsökbara och spårbara handlingar, Uppfylla lagkrav på sekretesshandlingar	Brist på utbildning och information	Försvårar granskning, Handlingar och beslut är svåra att hitta, OSL följs inte	2	4	8							
	6	Lönesamråd saknas eller följs ej	Enhetlig och korrekt lönestruktur	Okunskap, Rekryteringssvårigheter, Konkurrens	Osakliga löneskillnader, Ekonomiska konsekvenser	3	2	6							

Riskinventering/Riskbedömning av området " Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet beslut" utförd i Regiondirektörens stab augusti 2017

Till IK-pla n 2018	Nr	Område för riskbedömning	Förväntad/önskad funktion eller resultat	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk	Beskriv orsaken till att risken inträffar	Vad behöver göras för att risken inte ska inträffa?	Kontrollmetod - Hur kontrolleras att åtgärden genomförs?	Kontrollfrekvens - Hur ofta görs kontrollen?	Kontrollutförare - Vem utför kontrollen?	Riskägare (roll, chefsnivå, avdeln. direktör)	Rapportering / Uppföljning (status, utfall)
X	7	Bisysslor	Regelverket efterlevs, inga förtroendeskadliga, arbetshindrande eller konkurrerande bisysslor förekommer	Okunskap, Skyldighet att anmäla följs inte	Orkar inte med ordinarie arbetsuppgifter och i förlängningen arbetskadorna, Förtroende för regionen påverkas negativt, Patientskador	3	3	9	Många inblandade (närmaste chefen), anställd saknar kunskap om vad som är bisyssla och om konsekvenserna. Chef frågar inte eller diarieför och rapporterar inte.	Information och förenklad hantering	Jämföra registrerade med bolagsverkets uppgifter	senast nov-18	HR-avdeln.	HR-direktör	Till ek- o plan jan 2019
	8	Efterlevnad av avtal	Alla inköp baseras på avtal	Okunskap. Avtal saknas, , Avtalskatalog upplevs svår	Ekonomiska konsekvenser, Skadestånd, Följer ej LOU	3	3	9		Kartlägga var bristerna finns	Uppföljning av avtalstrohet	Utveckl. arbete pågår. Kontroll planeras under 2019		Enhetschef, Strategiskt inköp	
	9	Attest av personliga kostnader	Alla personliga utgifter attesteras av överordnad	Okunskap. Medveten handling för att få egen vinning	Ekonomiska konsekvenser, Förtroendeskadligt	2	2	4							

Riskinventering/Riskbedömning av området " Lagar, riktlinjer, rapportering och verkställighet beslut" utförd i Regiondirektörens stab augusti 2017

Till IK-pla n 2018	Nr	Område för riskbedömning	Förväntad/önskad funktion eller resultat	Vad kan hända som innebär att förväntad/önskad funktion eller resultat inte uppfylls?	Vad blir det för konsekvens om risken inträffar?	Konsekvens	Sannolikhet	Risk	Beskriv orsaken till att risken inträffar	Vad behöver göras för att risken inte ska inträffa?	Kontrollmetod - Hur kontrolleras att åtgärden genomförs?	Kontrollfrekvens - Hur ofta görs kontrollen?	Kontrollutförare - Vem utför kontrollen?	Riskägare (roll, chefsnivå, avdeln. direktör)	Rapportering / Uppföljning (status, utfall)
X	10	Egenkontroll rutiner/ riktlinjer i VIS	Att man alltid ska hitta den senaste/ gällande rutinen/ Riktlinjen	Allt från att allvarlig vårdskada uppstår/patienten ej får den vård de ska ha. Att vi gör felaktiga registreringar,	Allvarlig vårdskada, utebliven vård, utebliven registrering, uppföljning, ekonomiska konsekvenser, lidande, extra vård dygn, uteblivna statliga medel.	3	4	12	Brister i procedurer, riktlinjer. Oklart ansvar och roller. Styrning och ledning. Organisatoriska brister. Information och kunskapsbrister. Många lagringsytor. Kontinuitetsproblem. Behörighetsproblem (då ngn slutar). För personbundet.	Närmast ansvarig chef säkerställer att ansvar för rutin/riktlinjer överförs vid nyanställning. Klara roller/ ansvarsfördelning. Färre lagringsytor. Bättre organisation. Klargöra vad är riktlinje/ rutin och vem som får upprätta, ta bort etc. Krav på att man följer rutin/ riktlinje	Stickprov i VIS - uppdrag ta ut några och utöva egenkontroll. Checklista.	senast nov-18	Verksamhetsavdelningen	Vårdgivaren rent juridiskt	Ledningsgruppen, divisionscheferna. Till ek- o plan jan 2019

Matris för riskbedömning

Bedömning av sannolikheten

Bedömningstal	Sannolikhet	Bedömningskriterier
4	Mycket stor	Kan inträffa varje dagligen, förekommer ofta
3	Stor	Kan inträffa varje vecka
2	Liten	Kan inträffa varje månad
1	Mycket liten	Kan inträffa 1 gång/år eller mer sällan

Bedömning av konsekvens (allmän)

Bedömningstal	Bedömningskriterier
4	Katastrofal - Mycket allvarlig- betydande påverkan i produktion eller människor (t ex dödsfall, konkurs, miljökatastrof även säkerhet och att lagkrav ej uppfylls etc).
3	Betydande- betydande utebliven produktnytta eller allvarliga avbrott i efterföljande produktion (t ex större arbetsmiljö påverkan, skada med kroniska besvär, stor ekonomisk förlust, stor miljöpåverkan etc)
2	Måttlig - mindre påverkan (t ex lindriga, mindre ekonomisk förlust, litet utsläpp etc)
1	Mindre - Försumbar ingen eller ringa påverkan på den slutliga kvaliteten eller resultatet

Bedömning av konsekvens (vårdrelaterad)

Bedömningstal	Bedömningskriterier
4	Dödsfall/självmod, bestående stor funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk)
3	Bestående måttlig funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk)
2	Övergående funktionsnedsättning (sensorisk, motorisk, fysiologisk, intellektuell eller psykologisk) Förlängd vårdepisod för en eller två patienter. Förhöjd vårdnivå för en eller två patienter.
1	Obehag eller obetydlig skada.

Beräkna risktalet för sannolikhet och konsekvens

Risktal = Sannolikhet multiplicerat med Konsekvens
ger värdet x

		Konsekvens			
		Katastrofal (4) - är så stor att fel inte får inträffa	Betydande (3) - uppfattas som besvärande för intressenter/Region Norrbotten	Måttlig (2) - uppfattas som liten av intressenter/Region Norrbotten	Mindre (1) - är obetydlig för intressenter / Region Norrbotten
Sannolikhet	Mycket stor (4) - det är mycket troligt att fel ska uppstå	16	12	8	4
	Stor (3) - det finns en möjlig risk för att fel ska uppstå	12	9	6	3
	Liten (2) - risken är mycket liten för att fel ska uppstå	8	6	4	2
	Mycket liten (1) - risken är praktiskt taget obefintlig för att fel ska uppstå	4	3	2	1

grön	Inget agerande krävs. Vi accepterar riskerna
gul	Håll under uppsikt. Uppmärksamhet krävs
orange	Reducera riskerna. Åtgärda
röd	Direkt åtgärd krävs. Minimera riskerna