

ROS-ANALYSE

Analysa viser risikoen i form av sannsynet for og konsekvensen av at måloppnåinga blir mangelfull. Sannsyn og konsekvens er kategorisert frå 1-5, der 1 = veldig lite sannsynleg/ubetydeleg konsekvens, 2= lite sannsynleg/låg konsekvens, 3= moderat sannsynleg/moderat konsekvens, 4=høgst sannsynleg/alvorleg konsekvens og 5= svært sannsynleg/svært alvorleg konsekvens. Samla sett er risikoen ved å overføre AMK-LA funksjonen til ein AMK-sentral i Helse Vest ansett for å vere middels med bakgrunn i dei skisserte tiltaka.

Risiko nr	Kritisk suksess-faktor	Risiko for manglande måloppnåing	S	K	Risiko Nivå	Risiko red. tiltak	Kommentar	S	K	Rest-Risiko
R1	Ha éin AMK-sentral som er i stand til å gjere jobben som koordinerande sentral	Manglende tekniske løysingar	2	5	Kritisk	-Lære av andre AMK-sentralar for å finne ut kva som fungerer -Legge press på riktige instansar for å få det IKT-verktøyet som trengs -Sette av tilstrekkeleg med ressursar til utstyr		1	5	Høg
R2		Ikkje fungerande teknisk system	3	5	Kritisk	-Opprette avtale om reserveløysing med anna foretak		1	5	Høg
R3		Manglende kompetanse eller manglende mengdetrening	2	3	Middels	-Sette av nok tid til kursing -Ha tydelege kompetansekrav - Lage kompetanseplan for kvar enkel medarbeidar - Sikre tilstrekkeleg oppfølging av kvar enkel tilsett - Etablere system for simulering av FF - Sikre at ein har personal med høg stillingsandel - Kompensere med øving/simulering dersom for lite mengdetrening		1	3	Middels
R4		Manglende ressursar/personal	2	3	Middels	- Sørge for å ha tilstrekkeleg bemanning til å ha back-up ved sjukefråver.		1	3	Middels

						-Sørge for å ha høge nok stillingsandelar.				
R5		For stor belastning på tilsette slik at det går ut over effektiviteten	2	3	Middels	Ha tett oppfølging av alle tilsette		1	3	Middels
R6		Ikkje dedikert personal	1	3	Middels		Erfaring frå andre AMK-LA indikerer at det er attraktivt å jobbe med dette, så det vil truleg ikkje vere behov for tiltak	1	3	Middels
R7		Ikkje tilstrekkelege bygningsmessige forhold å jobbe under	1	1	Låg		Alle sentralane har fasilitetar til dette i dag	1	1	Låg
R8		Ikkje god nok lokal kunnskap (div)	2	1	Låg	Lage beskrivingar og gi "opplæring" i lokale og avgjerande forhold.		1	1	Låg
R9	At det er ei klar rolle -og ansvarsfordeling	Mangel på respekt og utøving, og manglande beskrivingar	4	4	Kritisk	Respektere Aksjons AMK - Sikre felles prosedyrar, rutinar og retningslinjer Avgjerdsler må forankrast og formidlast. Nettverk må etablerast og vidareførast. Sjå også tiltak knytt til R16		2	3	Middels
R10		Aksjons AMK-koordinatorar som ikkje respekterer at det er ei koordinerande eining, med det fulle og heile koordinerings- og FF-ansvaret	2	2	Låg	Same tiltak som ovanfor (R9)		1	2	Låg
R11	Tilstrekkeleg kapasitet	Manglar nokon til å ta intern overflow	3	4	Kritisk	- Inngå ein avtale om kven som skal ta denne oppgåva. Den som skal overta oppgåva må ha tilstrekkeleg kompetanse.		2	4	Høg

						- Ein må sørge for at fleire kan gjere jobben slik at ein ikke har ei sårbar bemanningsløyising.				
R12		Manglande reserveløyising	2	4	Høg	Beskrive ei reserveløyising og opprette ein avtale med ein annan AMK-LA		1	4	Høg
R13	Ha dei riktige ressursane	Dårlig teneste som konsekvens av eit personal som ikkje taklar presset/stresset	2	3	Middels	Ha gode rutinar for oppfølging av tilsette: - medarbeidersamtalar - rutinar for simulering etc. Rutinar for sjølve seleksjonsprosessen, bør teste kandidatane på robustheit og sette formelle krav til dei nye som kjem inn. Sørge for å ha gode back-up-ordningar		1	2	Låg
R14	Riktig bruk av tenesta	At ein i aukande grad får tilfeller av over- eller underforbruk av LA fordi AMK LA ikkje gjer prioriteringar av ressursane (rein koordineringsfunksjon)	1	1	Låg	- Utfordre miljøet på kva som er riktig bruk av ressursar. - Gode prosedyrar, og gode metodar for å måle helsegevinst og riktig bruk. - Ha respekt for dei helsegevinstantane som er knytt til Førde, Bergen, Fonna og Stavanger	Dette vil ikkje vere noko risiko gitt at AMK-LA ikkje gjer prioriteringar, men berre koordinerer	1	1	Låg
R15		At fleire pasientar blir ruta feil	1	4	Høg			1	4	Høg
R16	Gode rutinar og prosedyrar for bruk av tenesta	At det ikkje blir utvikla felles rutinar og prosedyrar som kan skape usikkerheit	1	4	Høg	Sørge for gode rutinar som blir ein del av foretaket sitt kvalitetssystem og signert ut av ein ansvarleg.		1	2	Låg
R17		At ikkje rutinar og prosedyrar blir implementert og fulgt opp	3	4	Kritisk	Opplæring, faglige nettverksmøter og forbedring av prosedyrar basert på erfaring		1	2	Låg

						- Enkel tilgang til prosedyrane - Eit fungerande kvalitetssystem				
R18	God følgeforskning	Klarer ikkje å følge tenesta, og får for lite kunnskap om gjeldande praksis	3	3	Høg	Setje av ressursar til å drive med følgeforskning, utvikle og implementere gode kvalitetsindikatorar		1	2	Låg
R19		At det ikkje blir sett av ressurser og fagkunnskap til dette, og at ein manglar måleverktøy og vilje til å gjere følgeforskning	3	3	Middels	Samme tiltak som over (R18)		2	2	Låg
R20	Likeverdig tilbod til befolkninga	Ujamn fordeling av tenesta. Større bruk i nærleiken av sentrale strøk, mindre i utkanten	1	4	Høg	Same tiltak som R14	Same kommentar som R14	1	3	Middels
R21	Ha ein tydeleg organisasjon	Ingen å adressere problemstillingar til, uklare ansvarsforhold, ingen å samhandle med, mangel på avgjerdslar, mangel på støtte og oppfølging	3	2	Middels	- Beskrive ansvar og oppgåver, forankre ansvarsforhold høgt nok oppe i organisasjonen. - Bygge vidare på det faglige nettverket, og formalisere det.		1	2	Låg
R22	Eit vellykka mottaksprosjekt	Mottaksprosjektet når ikkje målsetjinga i prosjektet	4	3	Høg	Må sørge for å ha ein god prosjektleiar og god prosjektstyring. Prosjektet må bli leia av ei stø hand. Det må bli sett av tid og ressursar, og det må forankrast og involverast.		3	3	Høg
R23		AMK LA-sentralen jobbar for standardisert, og klarar ikkje å gjere lokale tilpasningar	2	2	Låg	-Aksjons AMK i dei andre foretaka vil uendra vera sentrale i aksjonane.	AMK LA skal berre bestilla, og vere ein leverandør til aksjons AMK	1	2	Låg

