

Risikostyrings-skema

Risikostyring handler om at identificere risici, som kan medføre skade på patienter – primært ved at forebygge, at det sker eller ved at begrænse skaden, når den er sket.

Risiko skal tænkes bredt i alle forhold i klinikken, og det anbefales, at alt personale i klinikken jævnligt drøfter, om der er områder, som kan udgøre en risiko. Følgende spørgsmål kan anvendes:

- Er der patientgrupper, som vi skal være særlig opmærksomme på? (sårbare grupper)
- Er der noget af den medicin, som vi behandler med, der kan udgøre en risiko?
- Har vi patientgrupper, som er særlige vigtige at kontrollere og følge op på?
- Har vi arbejdsgange, som er særlig risikable, hvis der sker fejl et sted i processen?
- Har vi apparatur, som kan påføre patienterne skade, hvis det ikke virker optimalt?
- Udfører vi indgreb, som har en stor blødnings- eller komplikationsrisiko?
- Er der overgange, hvor vores videregivelse af information er særlig vigtig?

Når man står med en potentiel eller faktisk risiko, bør man tage stilling til:

- **Hvor sandsynligt er det, at det forekommer?**
- **Hvor alvorlig er konsekvensen for patienten, hvis det sker?**

Vurderingen er en kombination af konkret viden og fagligt skøn. Skemaet kan være en støtte til vurderingen og prioriteringen af indsatser.

	Forekomst næsten usandsynlig Mindre end en gang om året	Forekomst mindre sandsynlig Mindre end en gang månedligt	Forekomst sandsynlig En gang ugentligt	Forekomst meget sandsynlig Sker meget ofte
Alvorlig konsekvens Død, skade, mén, indlæggelse				
Moderat konsekvens Forbigående skade, øget behandlings behov				
Lille konsekvens Let forbigående skade som ikke kræver øget behandling				
Ingen konsekvens				

Farvekode	Risikoniveau	Handling
	Lavt risikoniveau	Yderligere handlinger overvejes
	Mellem risikoniveau	Der lægges en plan for handling
	Højt risikoniveau	Der skal hurtigst muligt findes en løsning