

Analysmodell för uppföljningsbehov

A. Analys av insatser- funktion och nytta utifrån uppsatta mål	B. Analys av risk med insatser utifrån användning och hantering
1. funktion och nytta är uppnått enligt uppsatta mål	1. sannolikt ingen risk för tillbud/skada
2. osäkerhet vad gäller insatsens framtida funktion och nytta föreligger	2. viss risk för tillbud/skada
3. ytterligare instruktion/träning krävs för att nyttan ska kunna ses	3. betydande risk för tillbud/skada

Inget uppföljningsbehov

Då båda analysdelarna A och B bedöms vara på nivå 1 samt att patient/närstående/personal har förstått given information/instruktion och kan ta ansvar för att vid förändrat/förnyat behov ta kontakt, avslutas ärendet.

Bedömningen journalförs.

Ingen överrapportering görs till annan vårdgivare.

Uppföljningsbehov kan finnas

Då någon av analysdelarna A eller B bedöms som nivå 2 ska arbetsterapeuten/sjukgymnasten ta ställning till behov av återkommande uppföljning och planera för hur och med vilken frekvens det ska ske.

Alternativt bedöms att insatsen kan avslutas. Se "Inget uppföljningsbehov".

Bedömning och eventuell plan journalförs.

Vid behov av uppföljning sker överrapportering till annan vårdgivare, om det medicinska ansvaret för patienten inte kvarstår inom den egna verksamheten.

Behov av fortsatt uppföljning

Då någon av analysdelarna A eller B bedöms som nivå 3 eller då patienten inte kan ta ansvar för att vid förändrat/förnyat behov ta kontakt, ska arbetsterapeut/sjukgymnast planera för återkommande uppföljning och med vilken frekvens det ska ske.

Bedömning och plan journalförs.

Överrapportering görs till annan vårdgivare, om det medicinska ansvaret för patienten inte kvarstår inom den egna verksamheten.

Oberoende av analysnivå ska förskrivare alltid

- informera patient/brukare och i förekommande fall närstående/ personal om vart man vänder sig vid förändrat/förnyat behov
- försäkra sig om att patient/närstående/personal har förstått given information/instruktion

		Funktion/ nytta			Risk för tillbud/skada
A1		Uppnått	B1		Sannolikt ingen risk
A2		Osäkerhet finns	B2		Viss risk
A3		Instruktion/träning krävs	B3		Betydande risk

Riskanalys

1. Identifiera risker

Vad kan hända?

Vad är orsaken till att de skulle kunna hända?

Hur sannolikt är det att det händer

Vad blir konsekvenserna om det händer?

2. Eliminera begränsa eventuella risker

Kan riskerna elimineras begränsas?-Beskriv hur det görs.

3. Beskriv och motivera kvarvarande risker

Kvarvarande risker ska vara funktionellt och medicinskt försvarbara.

Är riskerna acceptabla efter riskeliminering-genomför förskrivningen.

Är riskerna inte acceptabla genomför INTE förskrivningen/insatsen.

Patient och/eller närstående samt ev personal skall informeras om de kvarvarande riskerna.

4. Dokumentera riskanalysen i patientjournalen