

	Vaihtoehto 1 tai nollavaihtoehto (ei muutosta)	Riskipiste (1-125)	Vaihtoehto 2 tai muutosesitys	Riskipiste (1-125)
Eri väestöryhmät - Tasa-arvo ja palvelujen saatavuus - Lapset ja nuoret - Työikäiset - Iäkkäät - Toimintarajoitteiset - Vähävaraiset - Ihmiset, joiden äidinkieli ei ole suomi tai ruotsi (huom. viittomakieli)	Ei muutosta. Jatkuu työterveyden puolella.	5	Hoito siirretään julkiseen terveydenhuoltoon. Työikäiset saavat palvelua myös tulevaisuudessa.	5
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Ei vaikutusta	5	Ei vaikutusta	5
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Ei muutosta. Jatkuu työterveyden puolella. Alueellisia eroja työterveyshuollon palveluissa/käytettävyydessä.	5	Muutos työllistää julkista terveyshuoltoa enemmän. Suurin muutos pohjoisella alueella.	27
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen	Ei muutosta	18	Ei muutosta. Panostetaan enemmän ennaltaehkäisevään toimintaan.	5
Asiakasturvallisuus	Ei muutosta	5	Ei muutosta	5

Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Ei muutosta	5	Saavutettavuus osaltaa heikkenee (chat). Koetaan, että palvelut heikkenee. Työterveys pystyy panostamaan perustehtävään enemmän ja sitä kautta tukea työssä jaksamista.	24
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Ei muutosta.	5	On keskusteltu varhain ja muutokset osin tiedossa ja ovat pystyneet ennakoimaan tilannetta.	24
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Säästövelvoite asetettu 250 000 €.	80	Esityksellä päästään tavoitteeseen. Mikäli muutoksesta johtuen joudutaan ostamaan lääkäriresurssia, niin säästöjä ei saada.	36
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö	Ei vaikutusta	5	Ei vaikutusta	5
Keskarvo (1-125)		15		15
Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava? Arvioitava perusterveydenhuollon kantovoima ettei jouduta tilanteeseen, jossa joudutaan ostamaan lääkäripalveluista. Seurattava tiiviisti tilannetta. Digiaspa ja sote-palvelut mukaan arviointiin. Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys? Tammikuussa Vastuuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta? Sofia Svartsjö				

