

Arvioitava esitys:

Päiväys:

	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)	Kiinteistö, jossa toimintaa harjoitetaan, on huonokuntoinen, toimintaa ei voida jatkaa siellä. Vöyrillä on sairaanhoitajan sydän- ja sairaanhoitovastaanotto 4 työpäivänä viikossa (mm. injektiot, haavanhoito) sekä lasten ja ikäihmisten neuvolatoimintaa. Peruskorjaus ei tule kyseeseen. Suun terveydenhuollon vasta kunnostetut tilat vanhan osan yhteydessä.	18	Vöyrin hyvinvointiaseman vanhan osan purkaminen, tilalle 2 huonetta neuvolatoimintaa varten. Odotushuone ja sosiaalilat suun terveydenhuollon tarpeisiin. Sairaanhoitajan vastaanotto hoidetaan Oravaisissa. Vöyrin uutta vastaanottohuonetta käytetään lastenneuvolaa, seniorivastaanottoa ja ajanvarauksella muuta vastaanottoa varten. Työikäisellä väestöllä ei ole enää lähipalveluja	12
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Henkilöstö työskentelee tällä hetkellä sekä Oravaisissa että Vöyrillä.	1	Ei vaikutusta palvelutasoon kielellisestä näkökulmasta.	1
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Vöyrin toimintaa hoidetaan jo ajanvarauksella, ei enää lääkärin vastaanottoa. Tukipalvelut keskitetty Oravaisiin. Kouluterveydenhuolto kouluissa. Vöyriltä n. 22 km Oravaisten terveyskeskukseen (Petterinmäki->Oravainen 32 km)	1	Palvelut vähenevät Vöyrillä, mutta kuitenkin edellytykset hyödyntää maksimaalisesti jäljellä olevia tiloja neuvolaa ja muuta vastaanottoa varten (sosiaali- tai terveydenhuollon). Ei vaikutusta lasten terveydenhuoltoon eikä kouluterveydenhuoltoon. Suun terveydenhuollon jatkuessa paikalla on riittävä henkilöstömäärä.	8
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen		12	Ei vaikutusta, koska tarkoituksena on, että ehkäisevä toiminta jatkuu Vöyrillä. Seniorineuvonta Oravaisissa ja tarpeen mukaan myös Vöyrillä sekä kotikäyntien ja digitaalisten vaihtoehtojen kautta.	4
Asiakasturvallisuus	Nykyiset tilat terveydelle haitalliset.	27	Uudet tilat vähentävät terveysvaikutusten riskiä.	1

Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Huono sisäilma on jo vaikuttanut henkilöstön jaksamiseen ja mahdollisuuteen työskennellä Vöyrillä. Yksikkö on pieni ja rekrytointi pelkästään Vöyrille on haastavaa. Suurempi	64	Uudet tilat vähentävät terveysvaikutusten riskiä. Henkilöstö työskentelee osittain enemmän Oravaisissa, jossa on suurempi kollegiaalinen tuki. Vaihtoehto tukee henkilöstön tehokasta käyttöä.	8
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Sama kielteinen vaikutus ulkoisiin toimijoihin nykyisissä tiloissa.	64	Vöyrin nykyisiä tiloja käyttää myös yksityinen työterveyshuollon toimija, jonka täytyy etsiä toiset tilat.	12
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Tilojen peruskorjaus kallista, jos halutaan sama määrä huoneita (ei lainanottovaltuuksia)	36	Vuokrakulujen väheneminen (uusien tilojen vuokralaskelmat puuttuvat), siivous. Oravaisissa tarvitaan joitakin muutoksia.	12
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö		1	Digitaalisen vastaanoton laajeneminen voi vähentää Vöyrin ja Oravaisten välisestä ajomatkasta aiheutuvia kielteisiä vaikutuksia.	12
Keskarvo (1-125)		25		8

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?

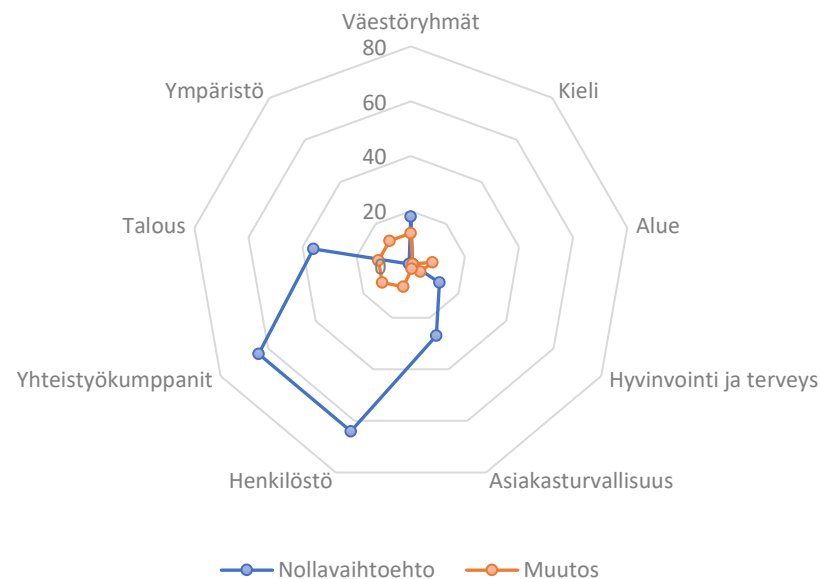
Oravaisten tilat optimoitava Vöyrin sairaanhoitovastaanoton vastaanottamiseksi.
Oravaisiin tarvitaan myös sosiaalihuollon tilat.
Vöyrille suunniteltava ja tehtävä korvaavat tilat suun terveydenhuollon yhteyteen neuvolatoimintaa varten.

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Jatkuvasti syksyllä 2024 ja vuonna 2025

Vastuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?

Riskinarvioinnin suorittaneet 27.8.2024 P. Riddar, T. Lövdahl, C. Mäkinen, P. Pitkäkangas, A. Hämäläinen, C. Holm



RISKPÖÄNG NOLLAVAIHTOEHTO	Allvarlig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	3	3	18
Språk /Kieli	1	1	1	1
Region /Alue	1	1	1	1
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	2	2	3	12
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	3	3	3	27
Personal /Henkilöstö	4	4	4	64
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	4	4	4	64
Ekonomi /Talous	3	4	3	36
Miljö /Ympäristö	1	1	1	1

RISKPÖÄNG MUUTOSESTYYS	Allvarlig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	3	2	12
Språk /Kieli	1	1	1	1
Region /Alue	2	2	2	8
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	2	2	1	4
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	1	1	1	1
Personal /Henkilöstö	2	2	2	8
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	2	3	2	12
Ekonomi /Talous	2	2	3	12
Miljö /Ympäristö	2	2	3	12

Vakavuus		Todennäköisyys		Suojaukset	
Piste	Kriteerit	Piste	Kriteerit	Piste	Kriteerit
1	Olematon haitta, lähinnä epämukavuutta Esim. alle 25% asiakkaista huomaa/kokee haitan. TAI taloudellinen vaikutus alle 2%.	1	Tapahtuu tuskin koskaan, satunnainen vaaratilanne. 1 per 50 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI 1 per 2 vuotta tai harvemmin.	1	On olemassa suojaus, jota estää haitan syntymisen. Suojausta tai suoja mekanismeja ei voi ohittaa.
2	Lieviä vammoja ja vaikutuksia, jotka eivät vaadi hoitoa. Esim. yli 75% asiakkaista havaitsee haitan. TAI taloudellinen vaikutus 2-7%	2	Esiintyy harvoin. Tapahtumien toistuminen ei ole odotettavissa, mutta se on mahdollista. 1 per 25 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 1-2 per 1 vuosi.	2	Suojauksen ohittaminen tai käyttämättä jättäminen jää todennäköisesti kiinni seuraavissa suojausissa, työvaiheissa tai tarkastuspisteissä.
3	Pieni haitta tai vamma, joka vaatii pieniä toimenpiteitä tai sairaalassaoloaika pitenee yli 3vrk. Asiakas on tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 7-20%	3	Tapahtuma esiintyy toisinaan. 1 per 10 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv. TAI 3-5 per 1 vuosi	3	Suojauksia on käytössä, mutta ne on mahdollista ohittaa tai jättää käyttämättä. Seuraavissa työvaiheissa tai tarkastuspisteissä haitan syntymistä ei välttämättä huomata.
4	Kohtalainen vamma tai sairaus, joka vaatii ammattilaisen apua tai sairaalassaoloaika pitenee 4-15 vrk tai tapahtuma koskee pientä potilasryhmää. Asiakas on TODELLA tyytymätön. TAI taloudellinen vaikutus: 20-50%	4	Tapahtuma esiintyy usein. 1 per 5 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai. TAI 6-12 per 1 vuosi. Kerran kuukaudessa tai kerran kahdessa kuukaudessa.	4	Suojaukset perustuvat yksilön tarkkuuteen ja valppauteen sekä silmämääräiseen havainnointiin.
5	Tapahtuma johtaa kuolemaan tai vakavaan haittaan tai pysyvään vammautumiseen tai tapahtuma vaikuttaa suureen potilasjoukkoon tai vamma joka johtaa pitkäaikaiseen työkyvyttömyyteen tai sairaalassaoloaika pitenee yli 15vrk. Asiakkaalle täysin hyväksymätön tapahtuma, jota ei saa koskaan tapahtua. Organisaatiolle vakava imagohaitta. TAI taloudellinen vaikutus: yli 50%	5	Tapahtuu jatkuvasti ja uusiutuu todennäköisesti lähiaikoina. 1 per 2 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI tapahtuu joka viikko tai joka toinen viikko tai useammin.	5	Suojauksia ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla.