

Arvioitava esitys: Pietarsaaren hoitotarvikejakelu hoidetaan Vaasasta käsin

Päiväys:

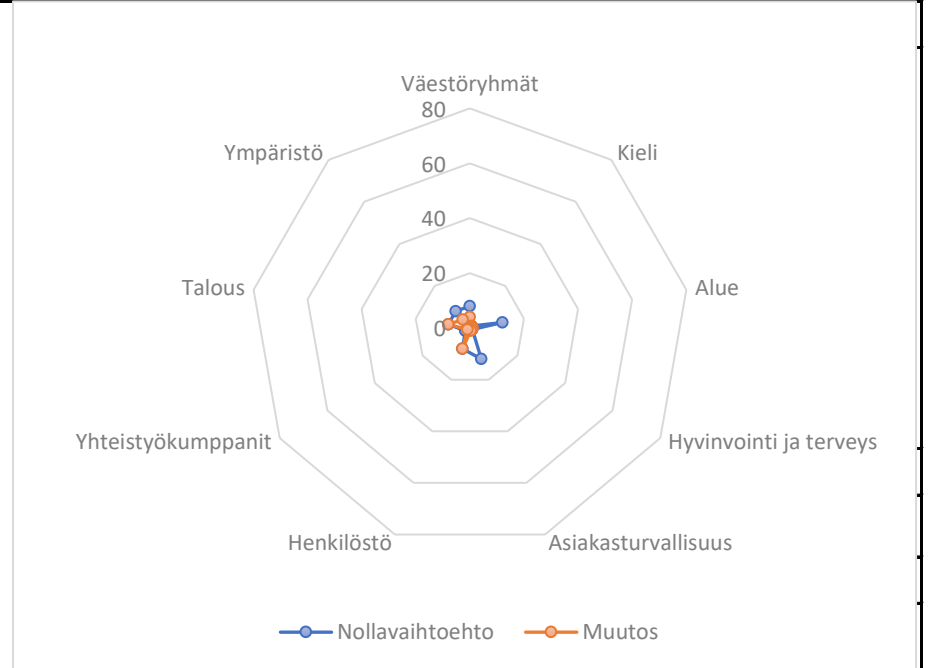
	Vaihtoehto 1 tai nollavaihtoehto (ei muutosta)	Riskipiste (1-125)	Vaihtoehto 2 tai muutosesitys	Riskipiste (1-125)
Eri väestöryhmät - Tasa-arvo ja palvelujen saatavuus - Lapset ja nuoret - Työikäiset - Iäkkäät - Toimintarajoitteiset - Vähävaraiset - Ihmiset, joiden äidinkieli ei ole suomi tai ruotsi (huom. viittomakieli)	Jäljellä on kaksi varastoa (Vaasassa ja Pietarsaassa). Koko hoitotarvikekäsittely Pietarsaarta lukuun ottamatta hoidetaan tällä hetkellä Vaasasta käsin. Toimintatavoissa voi olla eroja. Käsittelyn keskittäminen on toteutettu jo aiemmin, ennen toimintaa oli kaikissa terveyskeskuksissa.	8	Tarvikkeita ei enää haeta fyysisesti mistään jakelupisteestä. Logistiikka ja jakelu tapahtuu samalla tavalla koko hyvinvointialueella. Muutos koskee ainoastaan Pietarsaaren aluetta, koska muilta osin Pohjanmaan hyvinvointialueen hoitotarvikejakelu tapahtuu jo samalla tavalla keskitetyn yksikön kautta. Tarvikkeiden hakupaikka voi olla lähempänä, kun haku tapautuu lähikaupan lokerosta. Saatavuus paranee, kun tilauksen voi	4
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma		1	Kaksikielinen henkilöstö, asioita voi tarvittaessa siirtää työntekijältä toiselle, kun kaikki ovat samassa yksikössä.	1
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Menettelytavat voivat vaihdella Pietarsaaren ja Vaasan välillä.	12	Keskitetyssä mallissa tilaukset, logistiikka ja jakelu hoidetaan samalla tavalla koko alueella. Postijakelu lähikaupan lokeroihin tukee maaseutua. Toiminta antaa yhdenvertaista palvelua kaikille, lähipalvelu taataan postin lähimmän jakelupisteen kautta.	1
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen		1	Ei vaikutusta, tarvikkeet jaetaan samojen kriteerien mukaisesti kuin nytkin.	1
Asiakasturvallisuus	Riskinä väärän paketin ottaminen tai toisen paketin tunnistaminen.	12	Ei jakelua/noutoa hyllystä. Potilasturvallisuus varmistetaan.	1

Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Tällä hetkellä työ Pietarsaassa on yksinäistä.	8	Pietarsaaren henkilöstön muutto Vaasaan, paljon työtä, jota ei voi tehdä etänä. Isompi yksikkö, kukaan ei työskentele yksin. Helpompi hallinnointi, kun henkilöstö on fyysisesti yhdessä paikassa.	8
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat		2	Ei suoraa vaikutusta.	1
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset		8	Yksikön vuokra- ja siivouskulut pienenevät. Varastonpito Pietarsaassa vähenee.	8
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö		8		4
Keskarvo (1-125)		7		3

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitu ja hallittava?
 Keskitetyn yksikön on suunniteltava Pietarsaaren hoitotarvikejakelun ottaminen omaksi toiminnaksi niin, että sisäinen ja ulkoinen viestintä on keskiössä.

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?
 Syksyllä 2024

Vastuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?
 Tomas Bodman, Camilla Mäkinen, Sofia Svartsjö



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

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

Kritiskhet		Sannolikhet		Skyddsmekanismer	
Poäi	Kriteerier	Poäng	Kriteerier	Poä	Kriteerier
1	Obeftintlig skada, närmast obehag, t.ex. Under 25% av klienterna lägger märke till/upplever skadan. ELLER ekonomisk påverkan under 2%	1	Händer knappast någonsin, slumpmässig farlig situation. 1 per 50 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 1	1	Det finns skydd med vilka uppkomsten av en skada kan förhindras. Skyddet eller skyddsmekanismen kan inte kringgås.
2	Lindriga skador och konsekvenser som inte kräver vård. T.ex. Över 75% av klienterna lägger märke till skadan. ELLER ekonomisk påverkan 2-7%	2	Förekommer sällan. Inte förväntat att händelsen upprepas, men möjligt att den upprepas. 1 per 25.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre ELLER 1-2 per 1 år	2	Om ett skydd kringgås eller inte används upptäcks det sannolikt i samband med nästa skydd, arbetsfas eller kontrollpunkt
3	Liten olägenhet eller skada som kräver små åtgärder eller sjukhusvistelsen förlängs med 3 dygn. Klienten är missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 7-20%	3	Händelsen inträffar emellanåt 1 per 10.000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 3-5 per 1 år	3	Skydd används, men kan kringgås eller så kan man låta bli att använda dem. Uppkomsten av skadan upptäcks nödvändigtvis inte i de följande arbetsfaserna eller kontrollpunkterna.
4	Måttlig skada eller sjukdom som kräver åtgärder av en yrkesutbildad person eller sjukhusvistelsen förlängs med 4-15 dygn eller en händelse som berör en liten patientgrupp. Klienter är ORDENTLIGT missnöjd. ELLER ekonomisk påverkan 20-50%	4	Händelserna inträffar ofta. 1 per 5 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER 6-12 per 1 år. En gång per månad eller en gång varannan månad.	4	Skydden bygger på en individs noggrannhet och vaksamhet samt en ungefärlig observation
5	En händelse som leder till död eller allvarlig skada eller permanent invalidisering eller en händelse som påverkar en stor patientgrupp eller en skada som leder till en långvarig arbetsförmågenhet eller en händelse där sjukhusvistelsen förlängs med över 15 dygn. En händelse som är oacceptabel för klienten och som aldrig skulle få inträffa. En allvarlig imageförlist för organisationen. ELLER ekonomisk	5	Dylka händelser inträffar kontinuerligt och kommer sannolikt att uppdepas inom den närmaste framtiden. 1 per 2 000 vårdkontakter/ingrepp/besök/dag eller färre. ELLER händer varje vecka eller varannan vecka eller oftare.	5	Det finns inga skydd eller skadan upptäcks i samband med slumpmässiga kontroller.

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 suojamekanismia ei voi ohittaa.
2	Lievää 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 suojauksissa, 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	Suojaus 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 suuresti 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 lähes joka päivä. 1 per 2 000 hoitokontaktia/tmp/käynti/pv tai vähemmän. TAI tapahtuu joka viikko tai joka toinen viikko tai useammin.	5	Suojaus ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla.