

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) | Kaskisissa on nykyään lääkärin ja hoitajan vastaanotto, jossa myös kiirevastaanotto, mutta ei joka päivä, mikä vaatii kuitenkin valmiutta muissa paikoissa. (Lastenneuvola ja suun terveydenhuolto ovat Närpiössä ja tämä järjestely toimii hyvin) (Kouluterveydenhuolto on Kaskisissa) Kaskisten hyvinvointiaseman muita toimintoja, jotka toimivat tarvittaessa varattavissa tiloissa, | 2 | Lääkärin ja hoitajan vastaanottojen palvelut ovat tulevaisuudessa Närpiössä. Etuna on, että samassa paikassa on myös röntgen, laboratorio, fysioterapeutin suoravastaanotto ja apuvälinepalvelu. Ikäihmiset ovat Kaskisten palvelujen suurin käyttäjäryhmä. Heillä saattaa olla enemmän haasteita Närpiöön pääsemisessä ja he tarvitsevat enemmän apua kuljetukseen. Heillä on mahdollisesti | 27 |
| Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma | Närpiössä vähemmän suomenkielisiä. Kaskisissa suomenkielisiä 75 % Nykytilanteessa henkilöstö voi antaa hoitoa ruotsiksi ja suomeksi. | 2 | Toiminnan mukana seuraava henkilöstö vahvistaa kaksikielisyyttä Närpiössä. Asiakaspalautejärjestelmä Roidun mukaan närpiöläiset asiakkaat ovat ilmoittaneet saaneensa palvelua omalla | 8 |
| Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun | Kaskisten ja Närpiön välimatka 11 km, ei paikallisliikennettä. Kela-taksin saaminen haastavaa, ambulanssin vasteaika etäisyyksien vuoksi pidempi koko alueella. Tällä hetkellä palvelua, joka hyödyttää ikäihmisiä. Palvelujen alueellinen koordinointi on tehottomampaa, koska toiminta on pirstoutunutta. Haasteellista saada synergiaetuja yli kaupunkirajojen. | 2 | Sulkemisella voi olla lievä kielteinen vaikutus kunnan vetovoimaan. Närpiöön on lyhyt matka, suuri osa palveluista on jo siellä. Toimintaa yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa, esim. senioritreffit, voidaan järjestää edelleenkin muissa tiloissa Kaskisissa. Lastenneuvola on jo Närpiössä, ei enempää vaikutuksia yhteistyöhön varhaiskasvatuksen kanssa. Kouluterveydenhuolto ja oppilashuolto jatkuvat ennallaan. Paikallispoliittisesti arka asia - tiedotus väestölle/kunnalle. Sataman läheisyys on huomioitava valmiuden kannalta. | 8 |

| | | | | |
|---|---|----|--|----|
| Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen | Nykytilanteessa käytännössä omalääkärijärjestelmä vuokralääkärien voimin. Ylläpito haavoittuvaa pienessä yksikössä. Henkilöstöllä oltava laaja tietämys ja monia eri tehtäviä ehkäisevän terveydenhuollon tarpeen kattamiseksi. | 27 | Hoidon jatkuvuus voi heikentyä (mukana seuraava henkilöstö voi toimia suojana). Parempi kokonaisnäkemys alueen hoitotarpeista, jos hoitoa annetaan samasta yksiköstä käsin, mikä edistää väestöryhmien välistä tasa-arvoa. Seniorineuvontaa ja kotikuntoutusta voidaan | 12 |
| Asiakasturvallisuus | Pieni yksikkö on haavoittuvampi poissaolojen aikana. Saatavuus on epätasaista, koska toimintaa ei ole kaikkina viikonpäivinä. Pienessä yksikössä vaara suuremmille toimintakäytäntöjen poikkeamille. | 27 | Siirtymävaiheessa asiakasturvallisuus saattaa vaarantua. Mahdollista siirtoa ei voida toteuttaa ennen kuin saadaan sama potilastietojärjestelmä. Kaskisten henkilöstö voi hoitaa Kaskisten potilaita siirtymävaiheessa. Suuremmassa yksikössä on enemmän mahdollisuuksia kollegojen konsultointiin. Parempi jatkuvuus, koska paikalla on aina asiantuntijoita lomista tai muista poissaoloista huolimatta. | 12 |
| Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan | Kaskisissa on tällä hetkellä pieni yksikkö ja vähän henkilöstöä, mikä on riski poissaolojen aikana. Hoitohenkilöstön eläköityminen ajankohtaista. Ilmeisiä rekrytointivaikeuksia yksikön pienuuden | 27 | Suurempi yksikkö tukee henkilöstön työturvallisuutta. Muutosvaiheen jälkeen ei työmotivaatioon tai työssä jaksamiseen liittyvää riskiä, vaikka toiminta | 12 |
| Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat | Lääkäri ostopalveluna, myös hoitajapalvelu osittain ostettu. Toiminta ostohenkilöstöstä riippuvaista, mikä on kallista. Vaatimus ostopalvelujen vähentämisestä vaikuttaa suoraan toimintaedellytyksiin. | 4 | Riskinä on, että Närpiön lääkärimiehistä on vahvistettava ostopalvelulla toiminnan siirtämisestä selviytymiseksi. | 16 |
| Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset | Toiminta kallista, koska väestöpohja on pieni, ottaen huomioon vuokratulot ja ostopalveluhenkilöstön tarve. Haavoittuva pieni | 60 | Jos saamme järjestettyä tilat muualle tai lopetamme koko toiminnan Kaskisissa, säästyy vuokratuloissa 93595,44 €/vuosi. | 3 |
| Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö | | 32 | Vähentää vuokrakiinteistöjen määrää ja energiankulutusta. | 18 |
| Keskarvo (1-125) | | 20 | | 13 |

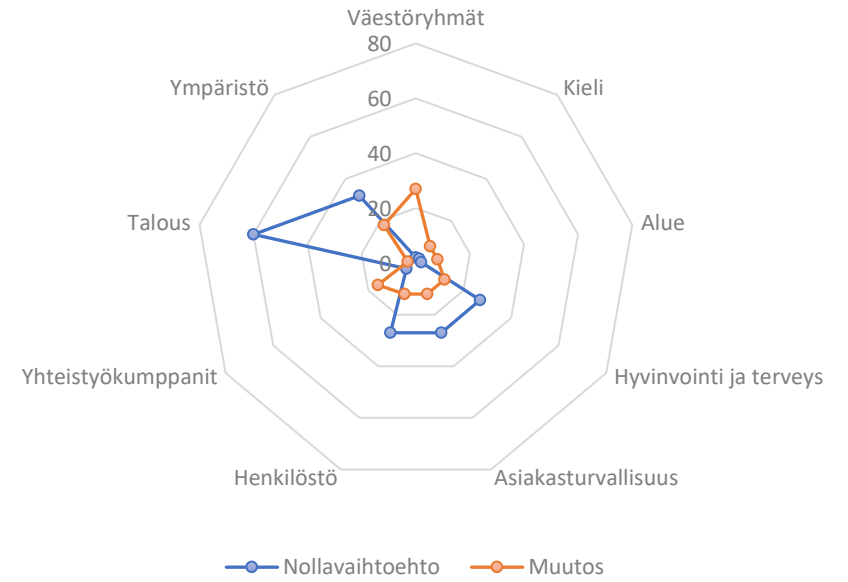
Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?

Määritellään jäljelle jäävä toiminta
Tiedotetaan väestölle
Henkilöstö osallisena toiminnan muutoksessa

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Vastuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?

Riddar/Lönnerberg, Mäkinen, Sandberg, Ahlros, Pitkäkangas, Hellsten



| RISKPOÄNG | Allvarlig-hetsgrad | Sannolikhet | Skydds-mekanismer | Total |
|--|--------------------|-------------|-------------------|-------|
| NOLLAVAIHTOEHTO | | | | |
| Befolkningsgrupper / Väestöryhmät | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Språk /Kieli | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Region /Alue | 1 | 1 | 2 | 2 |
| Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys | 3 | 3 | 3 | 27 |
| Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus | 3 | 3 | 3 | 27 |
| Personal /Henkilöstö | 3 | 3 | 3 | 27 |
| Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit | 1 | 2 | 2 | 4 |
| Ekonomi /Talous | 3 | 5 | 4 | 60 |
| Miljö /Ympäristö | 2 | 4 | 4 | 32 |

| RISKPOÄNG MUUTOSEISITYS | Allvarlig-hetsgrad | Sannolikhet | Skydds-mekanismer | Total |
|--|--------------------|-------------|-------------------|-------|
| Befolkningsgrupper / Väestöryhmät | 3 | 3 | 3 | 27 |
| Språk /Kieli | 2 | 2 | 2 | 8 |
| Region /Alue | 2 | 2 | 2 | 8 |
| Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys | 2 | 3 | 2 | 12 |
| Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus | 2 | 2 | 3 | 12 |
| Personal /Henkilöstö | 3 | 2 | 2 | 12 |
| Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit | 4 | 1 | 4 | 16 |
| Ekonomi /Talous | 1 | 1 | 3 | 3 |
| Miljö /Ympäristö | 2 | 3 | 3 | 18 |

| Kritiskhet | | Sannolikhet | | Skyddsmekanismer | |
|------------|---|-------------|--|------------------|--|
| Poäi | Kriteerit | Poäng | Kriteerit | Poa | Kriteerit |
| 1 | Obefintlig 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 imageförlust för organisationen. ELLER ekonomisk | 5 | Dylika 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 huomaava/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 suojausmekanismia 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 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 potilasyököön 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 | Suojaus ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla. |