

Arvioitava esitys: Vähänkyrön lääkärin/hoitajan vastaanotto yhdistetään Laihia

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)	Vähänkyrön hyvinvointiasemalla on tällä hetkellä laaja lääkärin ja hoitajan vastaanotto. Kiinteistössä on myös neuvola, suun terveydenhuolto ja kotihoito. Yksikkö on pieni ja hyvin saavutettava, mutta sen edellytetään tarjoavan kiireellistä ja akuuttia hoitoa ilman lähellä olevia tukipalveluja. Kaikkien ikäryhmien käytössä.	6	Lääkärin ja hoitajan vastaanotto yhdistetään Laihian vastaanoton kanssa, ja hyödynnetään osaston sulkemisesta vapautuvia tiloja. Vähänkyröön jää lastenneuvola, suun terveydenhuolto ja kotihoito, joten lähipalveluja tarjotaan jatkossakin lapsille ja perheille ja suun terveydenhuoltoa tarvitseville, ja neuvolan tiloissa on mahdollista pitää seniorivastaanottoa. Osalle etäisyys lääkärin/hoitajan vastaanotolle pitenee (15 km Laihia-Vähäkyrö).	12
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Vähässäkyrössä ja Laihialla enemmistö on suomenkielistä.	1	Ei kielteistä vaikutusta suomenkieliselle väestölle. Ne ruotsinkieliset, joita muutto koskee, voivat valita hoitopaikakseen myös Vaasan.	4
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Vähänkyrön asukasluku on noin 5500. Kiinteistöllä, jossa hyvinvointiasema toimii, on keskeinen sijainti paikkakunnalla. Vähäkyrö on ollut toiminnallisesti yhdistetty Vaasaan.	6	Yhteistyö varhaiskasvatuksen ja sivistystoimen kanssa säilyy ennallaan. Opiskeluhoito on jatkossakin kouluilla ja neuvolatoiminnan ehdotetaan jatkuvan Vähässäkyrössä. Muutto vahvistaa Laihian sosiaali- ja terveyskeskusta, on myös mahdollista valita hoitopaikaksi Vaasa.	12
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen		1	Muutoksen ei katsota heikentävän mahdollisuuksia hyvään hoitoon tai ehkäisevien toimien panostuksiin. Neuvolatoiminta jatkuu Vähässäkyrössä.	1

Asiakasturvallisuus	Väestön tapa asioida Vähässäkyrössä myös kiireellisissä ja akuuteissa tapauksissa asettaa korkeita vaatimuksia henkilöstön osaamiselle.	36	Isommassa yksikössä hoidon laatua ja osaamista voidaan kehittää positiivisesti. Hoidon jatkuvuus voi heikentyä, jos asiaa ei oteta huomioon vastaanottavan yksikön potilasohjauksessa Laihialla.	1
Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Nykytilanteen haasteina nähdään uhkaavat tilanteet, kun hyvinvointiasema sijaitsee kauempana, avun saamiseen voi mennä kauan aikaa. Pieni yksikkö, jossa on vähän henkilöstöä paikalla, muodostaa työkuormaa ja työturvallisuusriskin.	12	Muun muassa fysioterapeutin, diabeteshoitajan ja laboratorion saatavuus sujuvoittaa toimintaa. Osa henkilöstöstä työskentelee jo sekä Vähässäkyrössä että Laihialla. Riskinä on, että kaikki eivät halua vaihtaa työpaikkaa. Pidemmällä aikavälillä vetovoima voi lisääntyä.	18
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Vähässäkyrössä tai Laihialla ei käytetä ostopalvelulääkäreitä.	2	Jos lääkärit eivät halua vaihtaa työpistettä, saatetaan tarvita ostopalvelulääkäreitä.	8
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Vähänkyrön vuokra on noin 300 000 euroa vuodessa.	48	Tilojen vähentäminen Vähässäkyrössä. Säästöt vuokrassa: Laihian tilat vaativat remontointia, arvioitu tarve:	12
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö		1	Ei arvioitavaa vaikutusta.	1
Keskarvo (1-125)		13		8

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?

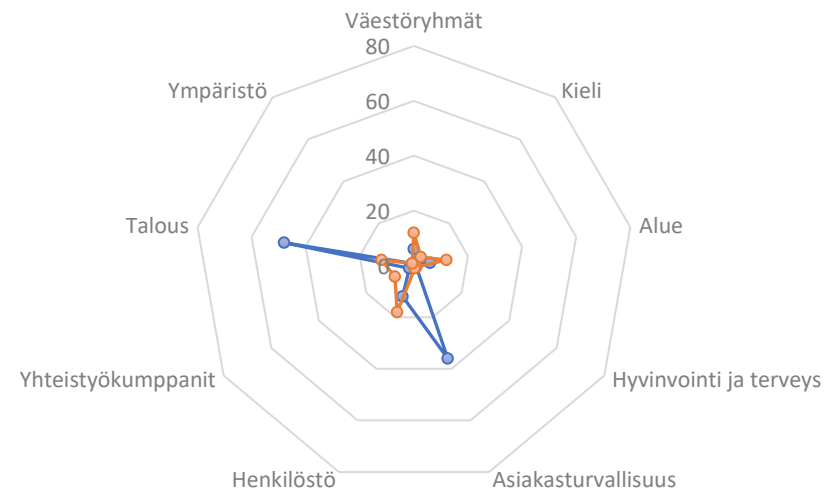
Laihian tilojen valmiiksi tekemisen kulut, noin 8 huonetta nykyisen lääkärin vastaanoton välittömässä läheisyydessä.

Mahdollisuudet käyttää Vähässäkyrössä vain kahta ulkosiipeä suun terveydenhuollolle/neuvolalle ja kotihoidolle, molemmilla erilliset sisäänkäynnit.

Yhteissuunnittelu henkilöstön kanssa, jotta lopputulos on paras mahdollinen.

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Syksyllä 2024



Vastuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?

K. Lönnberg, P.Pitkäkangas, C.Mäkinen, A.Lehmusvuo, H.Rentola, M.Vägar

—●— Nollavaihtoehto —●— Muutos

RISKOÖÄNG NOLLAVAIHTOEHTO	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmit	2	1	3	6
Språk /Kieli	1	1	1	1
Region /Alue	1	2	3	6
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	1	1	1	1
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	4	3	3	36
Personal /Henkilöstö	2	2	3	12
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	2	1	1	2
Ekonomi /Talous	3	4	4	48
Miljö /Ympäristö	1	1	1	1

RISKOÖÄNG MUUTOSESITYS	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmit	2	3	2	12
Språk /Kieli	2	1	2	4
Region /Alue	2	3	2	12
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	1	1	1	1
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	1	1	1	1
Personal /Henkilöstö	3	2	3	18
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	2	2	2	8
Ekonomi /Talous	3	2	2	12
Miljö /Ympäristö	1	1	1	1

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	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	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.