

	Vaihtoehto 1 tai nollavaihtoehto (ei muutoksia)	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)	Saatavuus vaihtelee riippuen kotikunnasta. Röntgenlaitteiden uusimistarve 3 kpl. välittömästi	12	Joidenkin potilaiden matka pitenee, osalla tutkimukset tehdään "vieressä". Saatavuus paranee, auki 5 pv / viikossa + 24/7 VKS. Ei omatoimiset potilaat pitää kuljettaa kuvantamis pisteeseen. Potilaiden akuutti vastaanoto prosessi terveyskeskuksissa vaatii päivitystä ettei potilaita pallorella edestakaisin. Logistiikka haasteet, mm parkkipaikkojen riittävyys. 2025 Lifecare tietojärjestelmä mahdollistaa ajanvarauksen ja kuvantamisen missä tahansa kuvantapisteessä riippumatta asuinkunnasta tai lähetteen laatineen lääkärin toimipaikasta. Ikäihmisiä, asumipalveluyksiköistä/vuodeosastopotilaita pitää kuljettaa röntgentutkimukseen. Kiireellinen vastaanottotoiminta terveyskeskuksissa edellyttää prosessimuutoksia, jotta vältetään potilaiden "pallottelulta". Vaasan TK ei selviä esim Mustasaaren akuuttipotilasvirran hoidosta. Edellyttää joustoa pth-ajanvarauksissa. Logistiikka VKS:ssä tulee olla selkeä (pysäköinti).	12
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Palvelut voidaan tarjota molemmilla kotimaisella kielellä kaikissa toimipisteissä.	2	Palvelut voidaan tarjota molemmilla kotimaisella kielellä kaikissa toimipisteissä. Asiakasturvallisuus /säteilyturvallisuus paranee kun käytetään uudemmat laitteet. Virheellisen diagnoosin riski vähenee paremmilla laitteilla kuvattaessa.	1
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Pysäköinti ja sisäinen logistiikka toimii hyvin pienemmissä toimipisteissä.	8	Pienet toimipisteet ovat olleet auki vain osan viikosta. Voidaan tarjota tutkimus silloin kun on tarpeen, matka toimipisteeseen voi pidentyä. Kuvantapalvelua yleensä asiakas tarvitaan hyvin harvoin. Jo nykytilanteessa Vaasan keskussairaalassa haasteita pysäköinnin ja potilaslogistiikan kanssa. Muutoksessa Potilasvirta Vaasassa kasvaa edelleen.	18

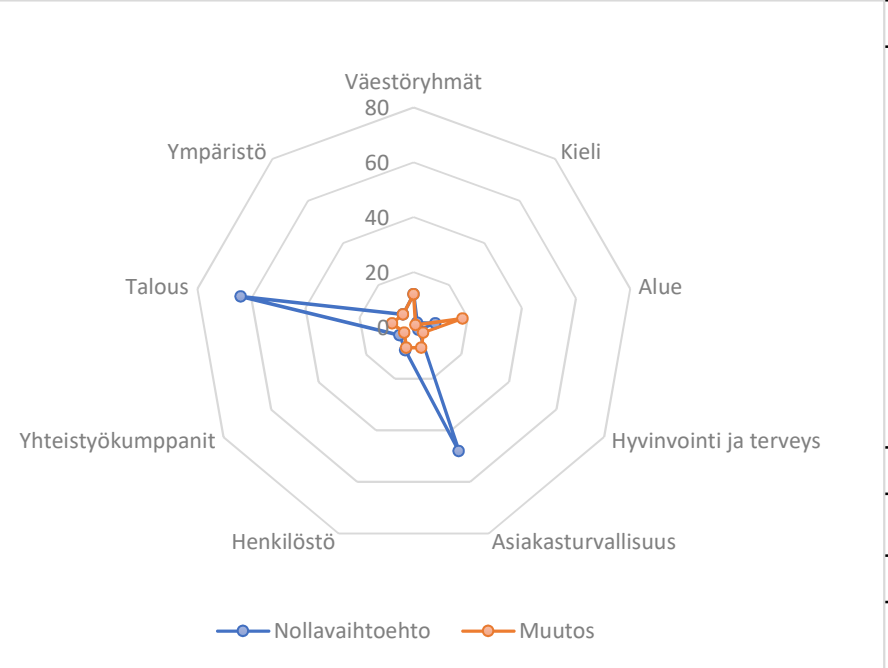
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja	Ei ajankohtainen	2	ei ajankohtainen	4
Asiakasturvallisuus	Potilasturvallisuus voi vaarantua jos kuvantamispalvelua ei tapahdu joka päivä tai jos yksittäinen työntekijä sairastuu. Huonolaatuiset kuvat aiheuttavat riskin virhediagnoosista.	48	Potilasturvallisuus paranee henkilöstön vahvistamisella ja varmistamisella. Potilasturvallisuusriski, mikäli akuuteille tulehduspotilaille ei löydetä joustavia prosesseja. Läpimenoaika koko hoitoprosessissa pitenee.	8
Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Potilasturvallisuus voi vaarantua jos kuvantamispalvelua ei tapahdu joka päivä tai jos yksittäinen työntekijä sairastuu. Huonolaatuiset kuvat aiheuttavat riskin virhediagnoosista.	9	Osalle henkilökuntaa matka pitenee, mutta osalle lyhenee. Muutos ei ole kaikille henkilökohtaisesti mieleinen. Yksin tekeminen päättyy ja kaikilla on työyhteisö johon kuulua. Työturvallisuus paranee kun on työparia.Potilasturvallisuus paranee henkilöstön vahvistamisella ja varmistamisella. oustavat prosessit tarvitaan.Infektiosairauksista lievät eivät tarvitse kuvantamista lainkaan. Vakavat infektiot kuuluvat päivystyspisteeseen tai osastolle, jossa on lab+kuvantamahdollisuus 24/7. Smidiga processer är lättare att bygga och uprätthålla i 3 punkter jämfört med 8 punkter. Riski, että lääkärin kokevat työn perusterveydenhuollossa vähemmän arvostetuksi ja tukipalveluita häviää, riski että hakeutuu muualle. Tiedonkulun ja osallistamisen tarve huomioitava muutoksen läpiviennissä.	8
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Tällä hetkellä tuki fyysikoilta, radiologeilta, röntgenhoitajilta vähäisempää. Joudutaan käyttämään vanhentuneita laitteita. Matala työkuormitus turhauttaa.	6	Painopiste muutos, vuodeosastot mm, ja hoidon laadun yhtenäistäminen.Vakavien sairauksien akuuttia sairaanhoitoa ei kyetä tarjoamaan yhtä monessa paikassa kuin aiemmin. Näiden sairauksien hoidossa keskittäminen parantaa laatua.	4

Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Kustannuskehitys säilyy nyky uralla, vaatii laiteinvestoinnit n 500 000 heti.	64	Säästövaikutukset noin 500 000 € / vuosi.Säästövaikutukset noin 300 000€/vuosi. Kustannus / potilas voi kasvaa jos hoito siirtyy yhteispäivystykseen.Vaikuttamattomat kuvantatutkimukset vähenevät. Koko HVA altistuu riskille yhdistämisestä toiseen alueeseen ellei talous pysy valtion asettamien raamien puitteissa. Riski, että potilaan kustannukset kasvavat jos hoito siirtyy enenevässä määrin yhteispäivystykseen.	8
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö	Ei vähene	6	Positiiviset vaikutukset. Negatiivisia ympäristövaikutuksia mikäli potilaskuljetukset lisääntyvät hoitoyksiköiden ja röntgenin välillä	6
Keskarvo (1-125)		17		8

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitu ja hallittava?
Talous, alue, henkilöstö

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?
25.9.2024

Vastuuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?
Christian Palmberg, Reijo Autio, Birgitta Ivars



RISKOÄNG NOLLAVAIHTOEHTO	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	2	3	12
Språk /Kieli	1	1	2	2
Region /Alue	2	2	2	8
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	1	1	2	2
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	4	3	4	48
Personal /Henkilöstö	3	1	3	9
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	2	3	6
Ekonomi /Talous	4	4	4	64
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6

RISKOÄNG MUUTOSEISITYS	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	2	3	2	12
Språk /Kieli	1	1	1	1
Region /Alue	2	3	3	18
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	2	1	2	4
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	2	2	2	8
Personal /Henkilöstö	2	2	2	8
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	2	2	4
Ekonomi /Talous	2	2	2	8
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6

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	Mätlig 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 arbetsoförmögenhet 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	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 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 potilaskokemukseen tai vamma joka johtaa pitkäaikaiseen työkyvyttömyyteen tai sairaalassaoloaika pitenee yli 15vrk. Asiakkaalle täysin hyväksymätön tapahtuma, jota ei saa koskaan tapahtua. Organisaatiolle vakava imagehaitta. 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.