

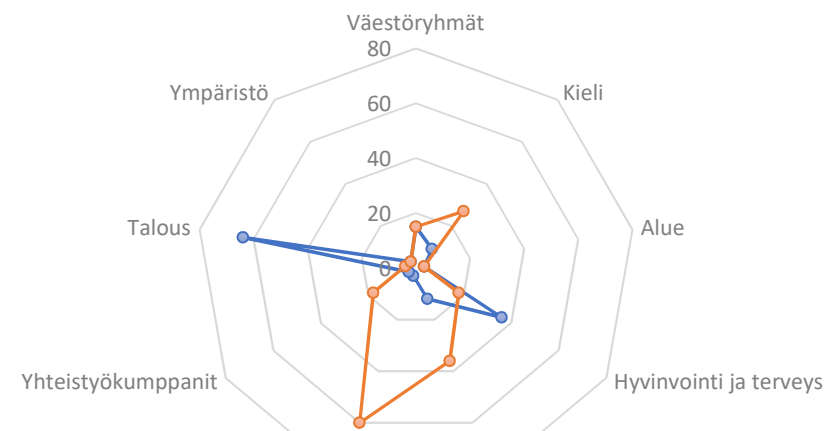
	Vaihtoehto 1 tai nollavaihtoehto (ei muutosta)	Riskipiste (1-125)	Vaihtoehto 2 tai muutosesitys	Riskipiste (1-125)
Eri väestöryhmät - Tasa-arvo ja palvelujen saatavuus - Lapset ja nuoret - Työikäiset - Iäkkäät - Toimintarajoitteiset - Vähävaraiset - Ihmiset, joiden äidinkieli ei ole suomi tai ruotsi (huom. viittomakieli)	Hyvinvointialueen oman Pixneklunikka on tarjonnut palveluja ruotsinkielisille asiakkaille. Yksikkö on hyvinvointialueen ja koko Suomen ainoa ruotsinkielinen palvelu. Yksikössä on usein vapaita asiakaspaikkoja. Hyvinvointialueen omissa puitteissa ei ole vastaavaa palvelua pelkästään suomenkielisille asiakkaille, vaan palvelu ostetaan yksityisiltä tuottajilta. Tällä hetkellä palvelua voidaan tarjota omalla	15	Yksikön muuttaminen kaksikieliseksi nostaa hyvinvointialueen tavoitteiden mukaisesti käyttöastetta ja parantaa suomenkielisen asiakkaiden palvelujen järjestämisestä. Yksikön muuttaminen kaksikieliseksi parantaa asiakkaiden tasavertaista palvelun saantia.	15
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Suomenkielisille asiakkaille ei ole käytössä vastaavaa palvelua. Heidän osalta joudutaan turvautumaan käytännössä ostopalveluihin. Ruotsinkielisten asiakkaiden palvelun saanti turvattu omalla kielellä. Joissain tapauksissa palveluita tarjotaan kaksikielisille asiakkaille asiakkaan suostumuksella.	9	Suuri osa palvelusta perustuu ryhmäkeskusteluihin, joissa kaksikielisyys voi olla haaste yksikielisille ja edellyttää toimintamallin tarkistamista. Yksikön muuttamisella kaksikieliseksi parannetaan suomenkielisten asiakkaiden palvelujen saatavuutta tasapuolisesti. Asiakkaiden, joiden äidinkieli on ruotsi, tilanne pysyy ennallaan. Muutos nostaa ruotsinkielisen henkilöstön kielivaatimusta.	27
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Yksikkö sijaitsee Maalahdessa väliaikaisiksi tarkoitetuissa tiloissa. Palveluja on järjestetty yksikössä ajoittain asiakkaan suostumuksesta kaksikielisille asiakkaille. Yksikön hoitokieli on ruotsi.	3	Tässä muutoksessa yksikön maantieteellinen sijainti ei muutu, eikä vaikutusta alueelle odoteta. Kaksikieliseksi yksiköksi tuleminen lisää käyttöastetta, mikä voi pitkällä aikavälillä suojata yksikköä. Joskus voi käydä niin, että kaikki asiakaspaikat ovat käytössä.	3

Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen	Hyvinvointialueen ruotsinkielisten asukkaiden palvelut järjestyy alueella. Tämä mahdollistaa yhteyden pidon läheisiin ja lähiyhteisöön: Suomenkielisten asukkaiden palvelut voi järjestyä pitkänkin välimatkan päässä (voi olla myös etu).	36	Palvelun saatavuus molemmilla kielillä on yhtäläinen. Terveiden ja hyvinvoinnin erot näiden kahden kieliryhmän välillä tasoittuvat.	18
Asiakasturvallisuus	Palvelu turvannut ruotsinkielisten asiakkaiden palvelut	12	Palvelua olisi mahdollista saada yksikössä muutoksen jälkeen tasaveroisesti molemmilla kielillä.	36
Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Pelkästään ruotsin kielen työskentelymahdollisuus on ollut yksikön kantava voima. Henkilökunta on rekrytoitu yksikieliseen yksikköön.	3	Vaatus molempien kansallisten kielten puhumisesta voi johtaa siihen, että osa henkilöstöstä etsii muita tehtäviä. Kaksikielisten ryhmäkeskustelujen pitäminen asettaa	60
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Ei muutoksia	3	Ostopalvelujen käyttöä voidaan vähentää suomenkielisten asiakkaiden osalta.	18
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Ei muutoksia	64	Ostopalvelujen käyttöä voidaan vähentää suomenkielisten asiakkaiden osalta.	4
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö	Ei muutoksia	3	Ei muutoksia	3
Keskarvo (1-125)		16		20

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitu ja hallittava?

Kaksikielinen kuntoutusyksikkö asettaa haasteita tasa-arvoisten palvelujen tarjomiselle molemmille kieliryhmille tulevaisuudessa. Kaksikielisyyteen ei voi luottaa, vaan palveluja on pystyttävä tarjoamaan kahdella kielellä kaikissa vaiheissa. Hallittua siirtymää varten tarpeet ja vaatimukset on tarkistettava. Asiakkaiden oikeudet sekä henkilöstön turvallisuus ja motivaatio on taattava toiminnan muutoksessa.

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?



Riskejä arvioidaan jatkuvasti kehittämissivaiheen aikana ja siirtymävaiheen jälkeen hyvän palvelun

varmistamiseksi

Vastuuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?

Marja Mustonen, Noora Ekström

Henkilöstö

Asiakasturvallisuus

—●— Nollavaihtoehto

—●— Muutos

RISKPOÄNG	Allvarlig-hetsgrad	Sannolikhet	Skydds-mekanismer	Total
NOLLAVAIHTOEHTO				
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	1	5	3	15
Språk /Kieli	3	3	1	9
Region /Alue	1	1	3	3
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	3	3	4	36
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	2	2	3	12
Personal /Henkilöstö	1	1	3	3
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	1	1	3	3
Ekonomi /Talous	4	4	4	64
Miljö /Ympäristö	1	1	3	3

RISKPOÄNG MUUTOSESITYS	Allvarlig-hetsgrad	Sannolikhet	Skydds-mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	1	5	3	15
Språk /Kieli	3	3	3	27
Region /Alue	1	1	3	3
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	3	2	3	18
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	4	3	3	36
Personal /Henkilöstö	4	5	3	60
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	3	2	3	18
Ekonomi /Talous	1	2	2	4
Miljö /Ympäristö	1	1	3	3

Kritiskhet		Sannolikhet		Skyddsmekanismer	
Poäng	Kriterier	Poäng	Kriterier	Poäng	Kriterier
1	Obeftlig 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 per 2 år eller mera sällan	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 imageförstärkning för organisationen. ELLER ekonomisk påverkan över 50%	5	Dylika händelser inträffar kontinuerligt och kommer sannolikt att upprepas 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 syntyminen. Suojausta tai suojausmekanismeja 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 syntyminen ei välttämättä huomata.
4	Kohtalainen vamma tai sairaus, joka vaatii ammatillaisen 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 lähiainakoina. 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.