

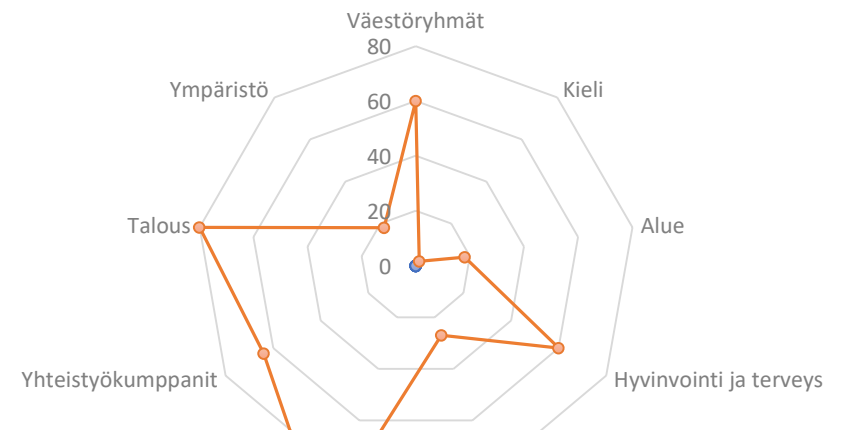
Arvioitava esitys: Kahdesta osastosta tulee yksi, Malmin sairaala, 30.9.25

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)		0	Iso riski sille, että os.paikkoja ei ole saatavilla; sijoitus toiselle alueelle, pidempi aika väärällä tasolla (VKS, Soite, Malmin päivystys, muut sairaalat). Riski, että potilaat kokevat tarvetta ajaa Soiten alueelle (tai muualle) saadakseen hoitoa. Kotihoidon tarve kasvaa, jos potilaita kuntoutetaan huonommin. Riski, ettei omaisia saada mukaan kuntoutukseen.	60
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma		0	Ei isoja riskejä kielten näkökulmasta.	2
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatuksen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun		0	Imagohaitta, maine huononee maaseudulla, Vaasassa vähemmän. Turvallisuusnäkökulmasta katsottuna Pietarsaaren osastoverkosto kapeutuu/heikkenee, jos yksiköitä on vain kaksi .	18
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen		0	Kokonaistilanne huononee. Osastokuntoutus supistuu. Paikkojen kokonaismäärä jää pieneksi. Riski, että potilaita ei kuntouteta tarpeeksi hyvin ja he tarvitsevat enemmän apua (sekä elämänlaadun että talouden näkökulmasta). Hyvinvoinnin näkökulma suurimman potilasryhmän (iäkkäät)	60

Asiakasturvallisuus		0	Viivästykset hoitoketjussa ovat riski asiakasturvallisuudelle. Suuri muutos on alkuvaiheessa sinänsä potilasturvallisuusriski ja riski hoidon laadulle. Infektoriski isoilla osastoilla, joissa on monta potilasta samassa huoneessa.	27
Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan		0	Hoito- ja terapialinja: Erittäin isot riskit jokaisessa kolmessa kohdassa! Muutos tuo mukanaan suuria muutoksia. Riskit eivät ole lääkäreiden osalta niin tuntevia, mutta edellyttävät uudelleensijoituksia	100
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat		0	Iso vaikutus päivystykseen ja muihin lähettäviin tahoihin (VKS, muut sairaalat). Pystytäänkö ostopalvelujen kasvua erityisesti Soiten osalta hillitsemään? Paine koti- ja asumispalveluja kohtaan kasvaa! Tarve saada useampia potilaita tehostettuun kotikuntoutukseen.	64
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset		0	Ostopalvelut (erityisesti Soite) kasvavat, vaikuttaa sekä nykyiseen että tulevaan hoitoon. Riski, että potilaista ei tule niin itsenäisiä kuin he voisivat olla;	80
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö		0	Potilaskuljetusten määrä kasvaa, ison osastoverkoston ylläpitäminen.	18
Keskarvo (1-125)		0		48

Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?



Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Vastuuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?



RISKPOÄNG	Allvarlig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
NOLLAVAIHTOEHTO				
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät				0
Språk /Kieli				0
Region /Alue				0
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys				0
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus				0
Personal /Henkilöstö				0
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit				0
Ekonomi /Talous				0
Miljö /Ympäristö				0

RISKPOÄNG MUUTOSIESITYS	Allvarlig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolkningsgrupper / Väestöryhmät	4	5	3	60
Språk /Kieli	1	2	1	2
Region /Alue	2	3	3	18
Välbefinnande och hälsa /Hyvointi ja terveys	4	5	3	60
Klientsäkerhet / Asiakasturvallisuus	3	3	3	27
Personal /Henkilöstö	4	5	5	100
Samarbetspartner / Yhteistyökumppanit	4	4	4	64
Ekonomi /Talous	4	5	4	80
Miljö /Ympäristö	2	3	3	18

Kritiskhet		Sannolikhet		Skyddsmekanismer	
Poäi	Kriterier	Poäng	Kriterier	Poa	Kriterier
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 han 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 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 imageförlist 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% asiakkaita 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% asiakkaita 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 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	Suojaus ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla.