

Arvioitava esitys: Vähäkyrön hyvinvointiaseman tilojen supistaminen.

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)	Iäkkäät ja vähävaraiset, matka palveluihin voi pidentyä. Vähäkyrön ja Laihian välillä 15 km, Vähäkyrön ja Vaasan väli 30 km. Vähäkyrön terveysasemalla potilaita on hoidettu erittäin hyvin ja hoitoon on päässyt helposti. Hoidon taso samalle tasolle kuin isoissa kunnissa. Isommassa yksikössä osaaminen on keskitetty yhteen paikkaan, jolloin palvelun laatu on tasaisempaa ja saatavuus saman katon alla. Kaikki palvelut	100	Lääkäri- ja hoitajavastaanottopalvelut siirrettäisiin Laihialle, osalla lähipalveluihin pidempi matka. Laihialla palveluiden laajuus kattavampi. Vähäkyrön hyvinvointiasemalle jäisi mahdollisesti 1 sh ajanvarausvastaanotto (lääkäri tarv) ja neuvolaan lääkäri/ terveydenhoitajatyöpanos, muu lääkäri- ja sairaanhoitajan vastaanottotoiminta siirrettäisiin silloin Laihan sosiaali- ja terveyskeskuksen yhteyteen. (	30
Palvelujen saatavuus kielinäkökulmasta - Yhtäläinen saatavuus - Vaikutus asiakasturvallisuuteen - Henkilöstön näkökulma	Laihia ja Vähäkyrö suomenkiel. enemmistö, kielellinen palveluiden saatavuus ennallaan. Muutama ruotsinkielinen asiakas Vähästäkyröstä voisi mahdollisesti hakeutua	64	Kielellisesti ei vaikutusta koska myös henkilökunta siirtyisi Laihialle.	64
Alueellinen näkökulma - Vaikutus maaseutualueisiin - Tasa-arvo - Yhteistyö varhaiskasvatukseen, perus-, ammatillisen ja toisen asteen koulutuksen - Vaikutus turvallisuussuunnitteluun	Yhteistyö varhaiskasvatukseen ja peruskoulun koululaisten kanssa pysyy samana. Vähäkyrön terveysasema on maantieteellisesti sivussa isoista teistä ja kaukana esim. poliisin saavuttamisesta. Poliisin saapuminen terveysasemalle kestää pitkään, joka luo turvallisuusriskin Vähäkyrön terveysasemalle. Vähästäkyrössä on asukkaita noin 5500 henkilöä.	2	Lääkärit hoitavat kouluterveydenhuollon kuten aikaisemmin. Yhteistyö varhaiskasvatukseen jatkuu kuten aikaisemmin. Osalle alueen asukkaiden matka pitenee Laihian terveyskeskukseen. Sairaanhoitajan ajanvarauksellinen vastaanottotoiminta jäisi Vähäkyröön. PTH tason kiirevastaanotto ensisijaisesti Laihian sote-keskuksessa minne asiakkaille tutut työntekijät siirtyvät.	2
Hyvinvoinnin ja terveyden tavoitteet - Hyvinvoinnin ja toimintakyvyn tukeminen - Ennaltaehkäisevä toiminta sosiaali- ja terveydenhuollon tarpeen vähentämiseksi - Väestöryhmien välisten terveys- ja hyvinvointierojen vähentäminen	Tarvittavat palvelut hyvinvoinnin ja terveyden kannalta ovat joka tapauksessa saatavilla. Digitaalisilla yhteyksillä ja etä palveluilla parannetaan palveluiden saatavuutta. Strategian mukainen satsaus oikeisiin ikäryhmiin, lapset nuoret ja seniorineuvolatoiminta.	40	Tarvittavat palvelut säilyvät jokaisen saatavilla edelleen	40

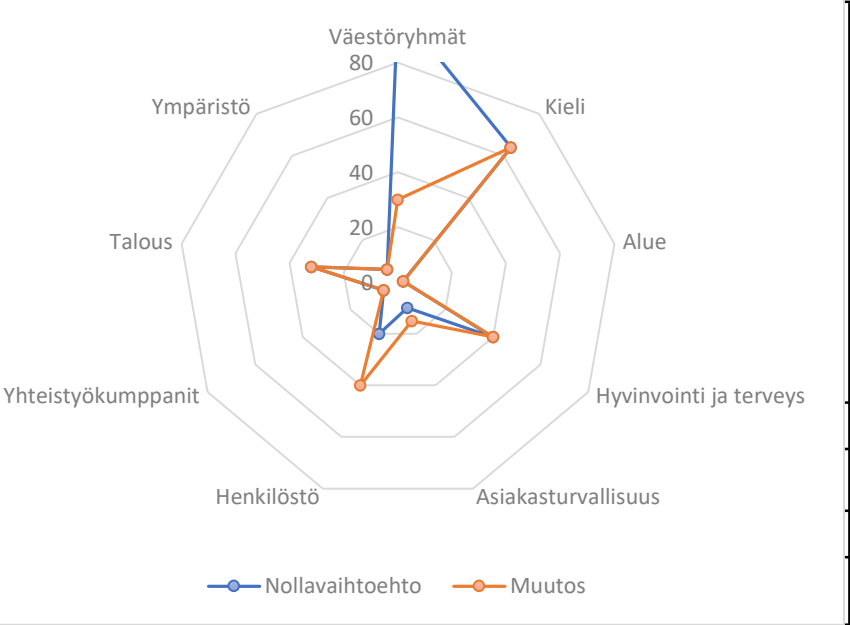
Asiakasturvallisuus	Henkilökuntaa ja osaamista saatavilla enemmän jos yhdistetään Laihialle. Pystytään pitämään paremmin yllä työntekijöiden koulutusta kun on enemmän työntekijöitä, jotka pystyvät siirtymään osaamisalueelta toiseen. Huollettavana vain yksi kiinteistö. Potilaiden tunteminen jää huterammalle pohjalle kun on isompi väestö. Potilaiden ohjauksen tärkeys jos palveluverkkoon tehdään muutoksia.	10	Asiakasturvallisuus paranee jos palvelut tuotetaan yhdessä isommassa suomenkielisessä terveyskeskuksessa. Osaaminen paranee. Fysioterapiapalvelut saman katon alla. Henkiökunnan poissaolot eivät vaikuta toimintaan niin paljon kun on enemmän hoitajia yhdessä yksikössä. Ei vaikuta potilaiden tuntemiseen, sillä potilaat opitaan tuntemaan ja hoitajat samoja jotka olleet molemmissa yksiköissä	15
Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön - Työturvallisuus - Työmotivaatio ja työssä jaksaminen - Vaikutus veto- ja pitovoimaan	Hoidon jatkuvuus on hyvällä tasolla, 3 virkalääkärinä Vähässäkyrössä olleet pitkään töissä. Voi vaikuttaa neg. työmotivaatioon ja jaksamiseen. Riski, että lääkärit hakeutuvat	20	Hoidon jatkuvuus pystytään turvaamaan myös Vähäkyröläisten osalta Laihialla, jos Vähäkyrön lääkärit sekä hoitohenkilökunta siirtyvät Laihialle.	40
Yhteistyökumppanit - Vaikutus toimintaedellytyksiin - Ostospalvelut - 3. sektorin toimijat	Vähässäkyrössä ei ole ostopalvelulääkäreitä.	6	Jos lääkärit hakeutuvat muualle töihin, niin voi olla että jatkossa tarvitaan ostopalvelulääkäreitä. Toisaalta lääkäreiden saaminen Vähäkyröön voi olla haasteellista.	6
Talous - Pitkän ja lyhyen aikavälin vaikutukset - Suorat ja välilliset vaikutukset	Korvaavia vastaanottotiloja tarvitaan jos vastaanotto siirtyy Laihialle. H-taloon fyysinen vastaanotto ei mahdu tilapuutteen vuoksi, näin	32	Vuokrakustannukset pienentyvät jos vastaanotto siirretään Laihialle. Toisaalta Laihialla tilojen remontointi maksaa. Yksi yhteinen budjetti on	32
Ympäristö - Jätteet ja päästöt - Energiankäyttö	Ei vaikutusta	6	Lisääntyvä digi- ja etävastaanotto, lisää palveluiden saatavuutta vaikka ajomatka palveluihin voi pidentyä osoitteesta riippuen. Jäte- ja energiakustannukset pienenevät	6
Keskarvo (1-125)		31		26
Riskienhallinnan suunnitelma: Mitä riskialueita olisi analysoitava ja hallittava?				

25.9.2024 Vastaanottotilojen remontti Laihialla ja kustannusvaikutukset euroissa. Tarkempi suunnitelma muutosten vaikutuksista pidemmällä aikavälillä. Mitä toimintoja jätetään Vähäänkyröön, jääkö tiloihin kuitenkin kotihoito, lastenneuvola ja hammashoito. Muutos olisi suuri joten lisävalmistelua ja keskustelua tarvitaan laajemmin. 2.10.25Vähäkyrön hyvinvointiasema saadaan vuokrata 45%, Vähäänkyröön jäisi mahdollisesti yksi sairaanhoitajan vastaanotto ajanvarauksella(lääkäri?), sekä lastenneuvolan lääkäri voisi ottaa asiakkaita vastaan kaikki muu hoitajan-ja lääkärinvastaanottotoiminta siirrettäisiin Laihian sote-keskuksen yhteyteen.

Aikataulu: Milloin arvioidaan hallintakeinojen riittävyys?

Vastuuhenkilö: Kuka on vastuussa riskienhallintasuunnitelmasta?

rg,P.Pitkäkangas, H.Rentola, M.Vägar ,C.Mäkinen, A.Lehmusvu, Päivitys 2.10.25 P.Pitkäkangas, T.V



RISKOÄNG	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
NOLLAVAIHTOHTO				
Befolningsgrupper /				
Väestöryhmät	5	4	5	100
Språk /Kieli	4	4	4	64
Region /Alue	1	1	2	2
Välbefinnande och hälsa				
/Hyvointi ja terveys	4	2	5	40
Klientsäkerhet /				
Asiakasturvallisuus	2	1	5	10
Personal /Henkilöstö	4	1	5	20
Samarbetspartner /				
Yhteistyökumppanit	1	2	3	6
Ekonomi /Talous	4	2	4	32
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6

RISKOÄNG MUUTOSSESITYS	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolningsgrupper /				
Väestöryhmät	2	3	5	30
Språk /Kieli	4	4	4	64
Region /Alue	1	1	2	2
Välbefinnande och hälsa				
/Hyvointi ja terveys	4	2	5	40
Klientsäkerhet /				
Asiakasturvallisuus	3	1	5	15
Personal /Henkilöstö	4	5	2	40
Samarbetspartner /				
Yhteistyökumppanit	1	2	3	6
Ekonomi /Talous	4	2	4	32
Miljö /Ympäristö	2	1	3	6

Kritiskhet	Sannolikhet	Skyddsmekanismer
Poäng Kriterier	Poäng Kriterier	Poäng 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 Dylka 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 epämuksuvuutta 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 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 Suojauksia ei ole tai haitta saadaan selville vain satunnaistarkastuksilla.