

	Alternativ 1 eller noll-alternativ (ingen förändring)	Riskpoäng (1-125)	Alternativ 2 eller förändringsalternativ	Riskpoäng (1-125)
Olika befolkningsgrupper - Jämlikhet och tillgång till service - Barn och unga - Personer i arbetsför ålder - Äldre - Personer med funktionsnedsättning - Mindre bemedlade - Personer med annat modersmål än finska eller svenska (obs teckenspråk)	Finns kvar två lager (Vasa och Jakobstad). All vårdmaterialshantering sker i nuläget från Vasa förutom från Jakobstad. Kan finnas olikheter i verksamhets sätt. Koncentrering av hanteringen redan tidigare genomförd från att förut funnits på alla hälsovårdscentraler.	8	Material avhämtas ej fysiskt längre från någon utdelningspunkt. Logistiken och utdelningen sker på samma sätt inom hela välfärdsområdet. Förändringen gäller enbart Jakobstadsområdet, då all vårdmaterialutdelning i övrigt sker på samma sätt inom ÖVPH via centraliserad enhet. Material kan vara närmare att hämta från box i närbutik. Tillgängligheten ökar då 24/7 beställningsmöjlighet, ej beroende av öppethållningstider.	4
Tillgång till service ur språkperspektiv - Jämlik tillgång - Påverkan på klientsäkerhet - Personalsynvinkel		1	Tvåspråkig personal, ärenden kan vid behov flyttas mellan arbetstagare då alla finns på samma enhet.	1
Regionalt perspektiv - Påverkan på landsbygden - Jämlikhet - Samarbete med småbarnspedagogik, grundskola, yrkes- och gymnasieutbildning - Påverkan på säkerhetsplanering	Förfaringssätt kan variera mellan Jakobstad och Vasa.	12	I centraliserade modellen sköts beställningar, logistik och utdelning på samma sätt inom hela området. Postutdelning till box i närbutik stöder landsbygden. Verksamheten ger jämlik service åt alla, närservice garanteras via postens närmaste utdelningspunkt.	1
Målen för välbefinnande och hälsa - Stöder välmående och funktionsförmåga - Förebyggande verksamhet för att minska behovet av social- och hälsovård - Minska skillnader i hälsa och välmående mellan befolkningsgrupper		1	Påverkar ej, materialet utdelas enligt samma kriterier som hittills.	1
Klientsäkerhet	Risk för att ta fel paket, eller identifiera annans paket.	12	Ingen utdelning/avhämtning från hylla. Patientsäkerheten tryggas.	1

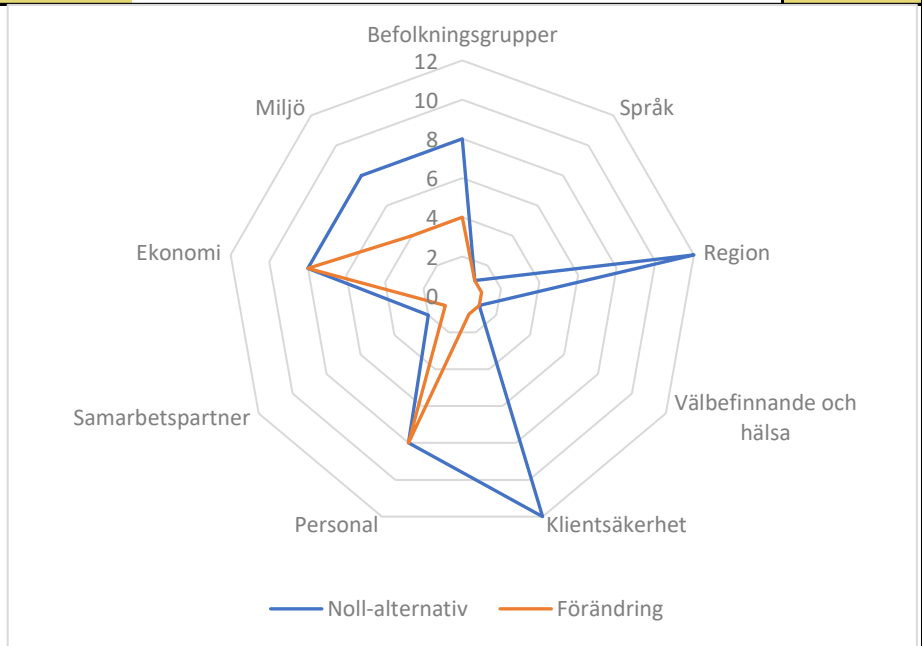
Påverkan på personal inom välfärdsområdet - Arbets säkerhet - Arbetsmotivation och -ork - Påverkan på drag- och hållningskraften	Ensam arbete i nuläget i Jakobstad.	8	Jakobstads personal flytt till Vasa, mycket jobb som inte kan göras på distans. Större enhet, ingen jobbar ensam. Lättare att administrera då personalen är fysiskt på ett ställe. Effektivare användning av personal, tex vid frånvaro.	8
Påverkan på samarbetspartners - Påverkan på verksamhetsförutsättningar - Köptjänster - Aktörer inom tredje sektorn		2	Ingen direkt påverkan.	1
Ekonomisk påverkan - Lång- och kortsiktig påverkan - Direkt och indirekt påverkan		8	Minskade hyres- och städkostnader för enheten. Lagerhållning minskar i Jakobstad.	8
Miljöpåverkan - Avfall och utsläpp - Energianvändning		8		4
Medeltal (1-125p)		7		3

Riskhanteringsplan: Vilka riskområden ska analyseras och hanteras?

Centrala enheten bör planera övertagningen av Jakobstads vårdmaterialutdelning med fokus på intern och extern kommunikation.

Tid: När ska hanteringsmekanismerna utvärderas?
Hösten 2024

Ansvarig: Vem är ansvarig?
Tomas Bodman, Camilla Mäkinen, Sofia Svartsjö



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

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

Kritiskhet	Sannolikhet	Skyddsmekanismer
Poäi Kriteerit	Poäng Kriteerit	Poa Kriteerit
1 Obeftintlig 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 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 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 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 suojausissa, 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 potilaskokoon 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 lähes aina. 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.