

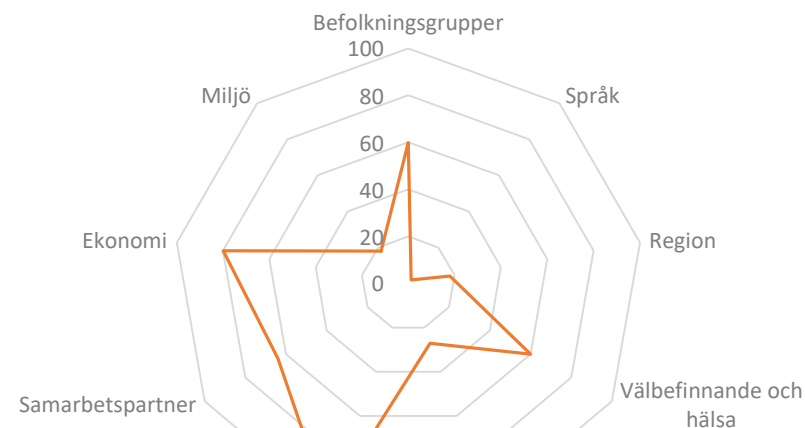


	Alternativ 1 eller noll-alternativ (ingen förändring)	Riskpoäng (1-125)	Alternativ 2 eller förändringsalternativ	Riskpoäng (1-125)
Olika befolkningsgrupper - Jämlikhet och tillgång till service - Barn och unga - Personer i arbetsför ålder - Äldre - Personer med funktionsnedsättning - Mindre bemedlade - Personer med annat modersmål än finska eller svenska (obs teckenspråk)		0	Stor risk att avd.plats inte finns att tillgå; placering på annat område, längre tid på fel nivå (VCS, SOITE, Malmska jouren, övriga sjukhus). Risk att patienterna ska uppleva sig behöva åka till Soite (eller annanstans) för att få vård. Hemvårdsbehovet ökar om patienten blir sämre rehabiliterad. Risk att anhöriga inte fås med i rehaben.	60
Tillgång till service ur språkperspektiv - Jämlik tillgång - Påverkan på klientsäkerhet - Personalsynvinkel		0	Inga stora risker sett till språkperspektivet.	2
Regionalt perspektiv - Påverkan på landsbygden - Jämlikhet - Samarbete med småbarnspedagogik, grundskola, yrkes- och gymnasieutbildning - Påverkan på säkerhetsplanering		0	Imagohaitta sett till att det minskas på landsbygden, mindre så i Vasa. Sett till säkerhetsaspekten blir Jakobstads avdelningsnätverk smalt/svagt med enbart två enheter.	18
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		0	Helhetsläget försämras. Avdelningsrehabiliteringen tunnas ut. Helhetsantalet platser blir lågt. Risker att patienternas inte rehabiliteras tillräckligt väl och ett större hjälpbehov kvarstår (sett till såväl livskvalitet som ekonomiska aspekter). Välmåendeaspekten för den största patientgruppen (äldre) när vårdtiderna på fel nivå ev. ökar. Förkortade avd.perioder i de fall det inte är gynnsamt.	60

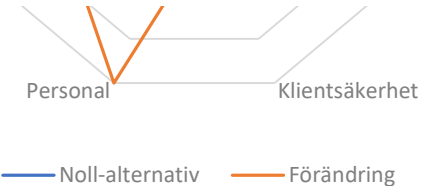
Klientsäkerhet		0	Fördröjning i vårdkedjan är ett hot för klientsäkerheten. Den stora förändringen som sådan är initialt en patientsäkerhetsrisk samt en risk för kvaliteten i vården. Infektionsrisk på större avdelning med fler patienter i samma rum.	27
Påverkan på personal inom välfärdsområdet - Arbetssäkerhet - Arbetsmotivation och -ork - Påverkan på drag- och hållningskraften		0	Vård- och terapilinjen: Mycket stora risker på alla tre punkter! Förändringen medför stora förändringar. Risken för läkarna är inte lika kännbar, men förutsätter omplanering framöver. Utbildningsmöjligheterna bör kvarhållas.	100
Påverkan på samarbetspartners - Påverkan på verksamhetsförutsättningar - Köptjänster - Aktörer inom tredje sektorn		0	Stor inverkan på jouren och på övriga sändande instanser (VCS, övriga sjukhus). Går det att stävja ökning av köptjänsterna speciellt till Soite? Trycket på HEBO ökar! Behov av att få fler patienter till effektiviserad hemrehabilitering.	64
Ekonomisk påverkan - Lång- och kortsiktig påverkan - Direkt och indirekt påverkan		0	Köptjänsterna (spec. Soite) ökar, påverkar såväl direkt vård som kommande vård. Risk att patienterna inte blir så självständiga som de kunde bli; större	80
Miljöpåverkan - Avfall och utsläpp - Energianvändning		0	Ökade patienttransporter, upprättställande av stort avdelningsnätverk.	18
Medeltal (1-125p)		0		48

Riskhanteringsplan: Vilka riskområden ska analyseras och hanteras?

Tid: När ska hanteringsmekanismerna utvärderas?



Ansvarig: Vem är ansvarig?



RISKOÄNG	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
NOLLAVAIHTOHTO				
Befolningsgrupper /				
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

RISKOÄNG MUUTOSSESITYS	Allvarig- hetsgrad	Sannolikhet	Skydds- mekanismer	Total
Befolningsgrupper /				
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
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 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 arbetsoförmågenhet 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 epävakavuutta 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 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 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.