

VSSHP – kuntaneuvottelut syyskuu 2008 Palvelusuunnitelmat

Konservatiivisen hoidon tulosryhmä/toimiala 2009

työpanos 19,9 % VSSHP:n vastaavasta
toimintatuotot 32 % VSSHP:n vastaavasta

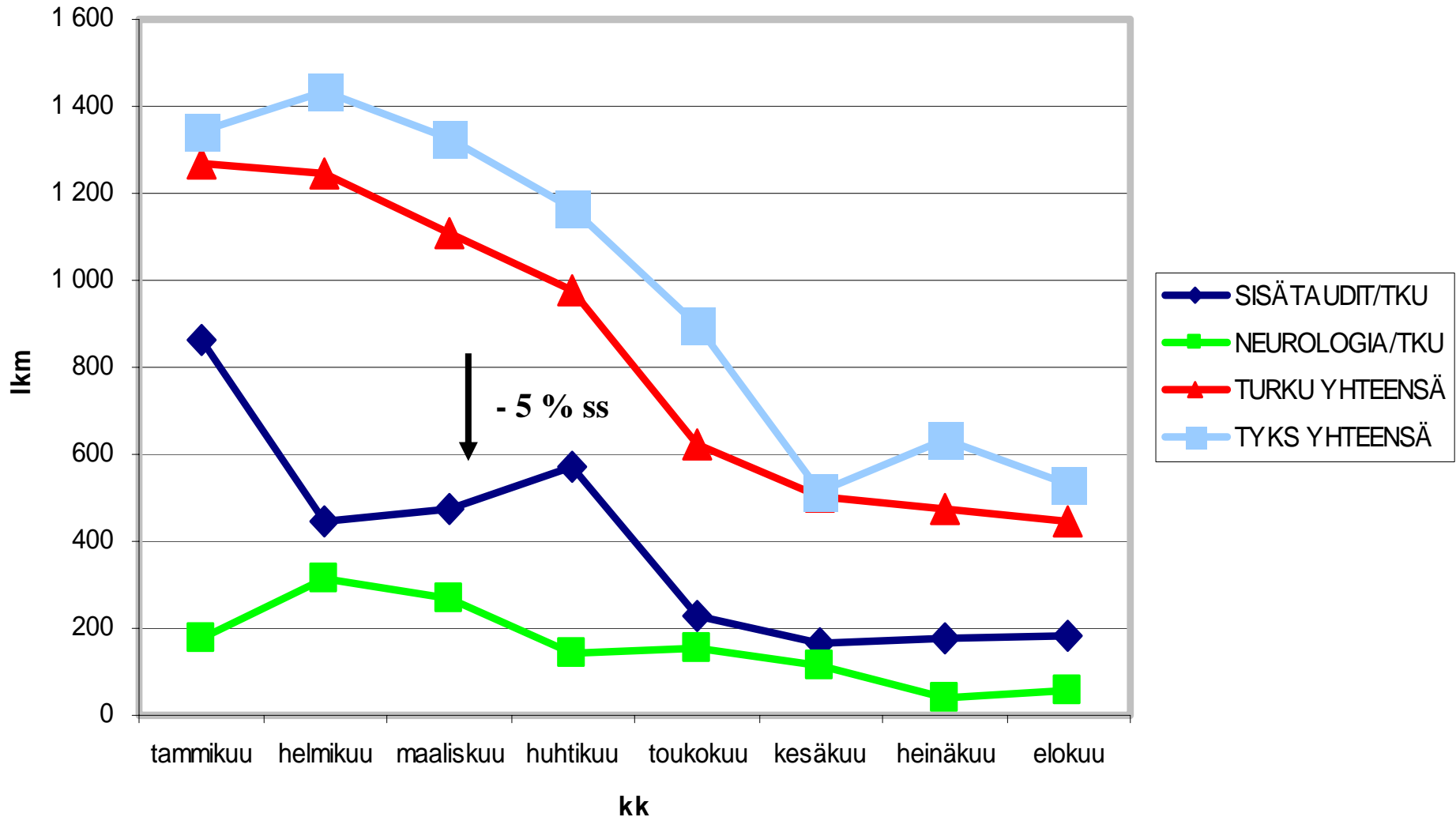
tuottavuus: 162 390 €/työpanos/vuosi (2007)

Tilinpäätös 2006 - 2007, käyttösuunnitelma ja ennuste 2008, käyttösuunnitelma 2009

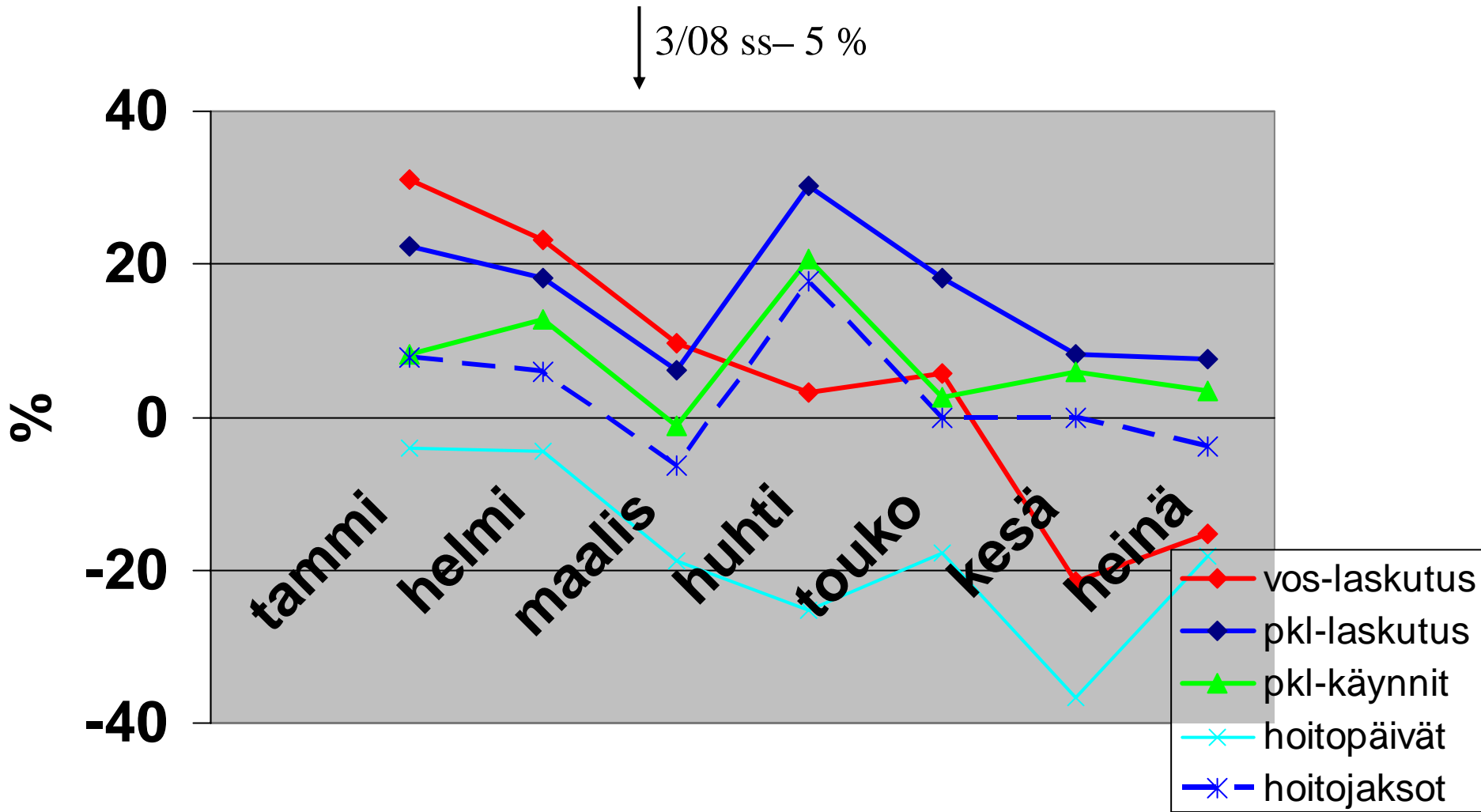
(toimintakulut ja sisäiset kulut yhteensä M€)

	TP 06	TP 07	KS 08	ENN 08	KS-09 *)
Yhteensä	153,9	165,0	172,8	175,0	180,4
Kasvu-% verr TP/KS		7,2	4,7	6,1	4,4
*) ennakkotieto		AVK 2,4%- yks.	-yleislääk +inf.torj 0,9 % yks. -- palkat 3,8%	ENN08 verr3,1%	

Turun kaupungin siirtoviivepäivien lukumäärät TYKS:ssa
1.1.-31.8.2008



Turun laskutus ja suoritteet – sisätaudit 2007/2008 – muutos -%



Tilanne 1-7/2008 ja verrattuna 1-7/2007

2009		KS 2008(%)	TP 2007 (%)
+	• avohoitokäynnit	+ 0,9	+ 3,6
-	• hoitojaksot	+ 0,5	+ 2,4
	• hoitopäivät	+ 0,6	<u>- 5,5</u>
+	• leikkaukset	+ 5,5*)	+ 8,3
+	• hoidetut potilaat (1-6)		+ 5,0
	• sitovat nettokulut	+ 1,9	
	•		
	• työpanos		<u>- 13,9 (htp)</u>

x) Kons. hoidon tulosryhmässä 16 % TYKS:n leikkauksista 1-7/2008

VSSHP:n valtuusto 10.6.2008: *sitovat tavoitteet 2007* 1/2

HOIDON OIKEA TUOTANTOMALLI

1 Palvelutuotannon organisointi

Avohoidon osuutta kokonaispalvelutuotannosta lisätään 1,5 %:lla vuoteen 2006 verrattuna.

VSSHP2007: Osuus 67,7 % - lisäys 1,2 %-yksikköä

KONS2007: Osuus 72,3 % - lisäys 2,2 %-yksikköä

2 Sujuvat prosessit

Päivystysprosessin sujuvuutta seurataan läpäisyajalla sairaaloiden ensiapupoliklinikoilla (mediaani, ilmoittautuminen – uloskirjaaminen) ja tavoitteena on, että 70 % läpäisee neljässä tunnissa (yht. 61.626 potilasta).

VSSHP2007: Tavoite saavutettiin muualla, paitsi TYKS:ssa, jossa parannusta tarvitaan erityisesti neurologisen potilaan prosessissa

VSSH:n valtuusto 10.6.2008: *sitovat tavoitteet 2007* 2/2

3 Yhteistyö perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen kanssa

Tavoite:

Vanhuspotilaan hoitoketju toteutuu niin, että siirtoviivepäivät vähenevät 50 % verrattuna 2006.

Toteuma:

Siirtoviivepäivät vähenivät 13 %. Vuonna 2007 siirtoviivepäiviä oli 22.262, mikä on 5,3 % hoitopäivistä. TYKSissä siirtoviivepäiviä oli 14.899. Siirtoviivemaksu otettiin käyttöön 1.4.2007.

Haasteita vuosille 2009–2011

1. **Hoidonporrastus**: siirtoviive- ja ylikuormitusongelmien ratkaisut vakiinnutetaan (vanhuspotilaan hoitoketju)
2. Ajanmukaisiin **hoitokäytäntöihin** riittävä materiaalibudjetointi (ongelmia: lääkkeet, kardiologian tarvikkeet ja apuvälineet)
3. **Ajan saaminen** pkl:lle/odotusaika lääkärin vastaanotolle (*VSSHP:n asiakaspalautekysely 2007*) – mm. el-konsultaatiot aluesairaaloissa lisääntyvät
4. Riittävän **koulutuskapasiteetin** varmistaminen (ongelma: erikoistumispaikkojen vähäisyys)
5. **Hoitotakuun toteutumisen** varmistaminen myös konservatiivisilla aloilla (*VTTV 2008*)

KONSERVATIIVISEN HOIDON TULOSRYHMÄ -resurssimuutoksia 1/2

Sisätautien tulosityksikkö

Määrärahalisäys invasiivisen kardiologiaan

Lastentautien tulosityksikkö

Sairaala Ortonin skolioosipotilaiden ostopalveluiden muuttaminen omaksi toiminnaksi.

Neurologian tulosityksikkö

Neurologisen akuuttihoiton tehostaminen. - el-kapasiteettia

Resurssilisäys apteekkitarvikkeisiin (MS-tauti).

Keuhkosairauksien tulosityksikkö

Keuhkosityövän solusalpaajahoido - hoitajapkl

Uniapnean hoidon toteuttaminen hoitotakuun mukaisesti (noninvas. ventilaatio)

KONSERVATIIVISEN HOIDON TULOSRYHMÄ -resurssimuutoksia 2/2

Ihotautien tulosyksikkö

Ihosityöpien hoidon tehostaminen (2007 3:ksi eniten käyntejä)

Syöpätautien tulosyksikkö

Syövän polikliinisen lääkehoidon toteuttaminen TYKSissä ja aluesairaaloissa - lääkärikapasiteettia

Kuntoutuksen tulosyksikkö

Hoitotakuun turvaaminen kuntoutusosastolla

Yleislääketiede

Erikoistumiskapasiteettia (eval-virka)

Konservatiivisen hoidon tulosryhmä yhteensä

Vaikutus toimintakuluihin yhteensä	1 150 600
Vaikutus jäsenkuntien osuuksiin yhteensä	1 128 000

Työ jatkuu...