

VSSHP – kuntaneuvottelut syyskuu 2009

Konservatiivisen hoidon
tulosryhmä/toimiala

Kustannustenhallintaa ja saneerausta

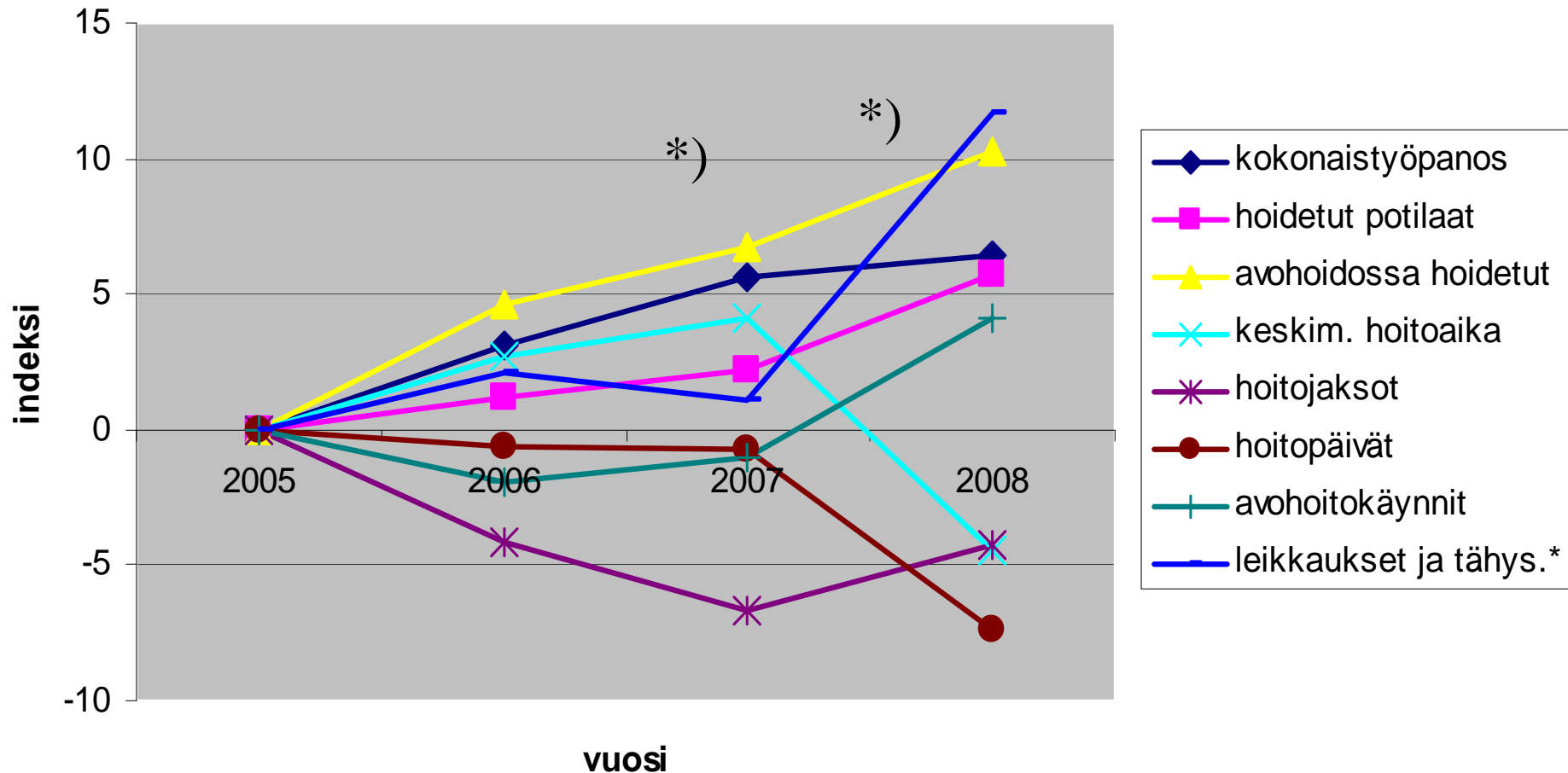
Hanna Mäkäräinen
tulosryhmäjohtaja

Konservatiivinen hoito: kulut yht. 2005 - 9	TP 05	TP 06	TP 07	TP 08	KS 09	Enn1-6/09
Sisätaudit	65,1	66,3	72,7	75,0	77,8	78,7
Lastentaudit	30,4	33,3	33,5	35,5	37,0	37,8
Syöpätaudit	17,2	19,4	20,0	20,5	23,0	21,8
Keuhkosairaudet	11,4	12,6	12,8	13,6	14,9	14,5
Neurologia	9,7	10,7	11,0	12,6	12,7	13,5
Kuntoutus	5	5,5	8,7	9,6	9,3	9,5
Ihotaudit	4,4	4,5	4,6	5,1	5,5	5,5
Muu sh-toiminta (YLE, HYG)				1,7	1,9	1,8
Kl.fysiologia, isotoopit, PET = KIP					6,2	7,0
Yhteensä	143,1	152	163,3	173,6	188,4	190,1

 = uutta toimintaa tulosryhmässä 2007 -9

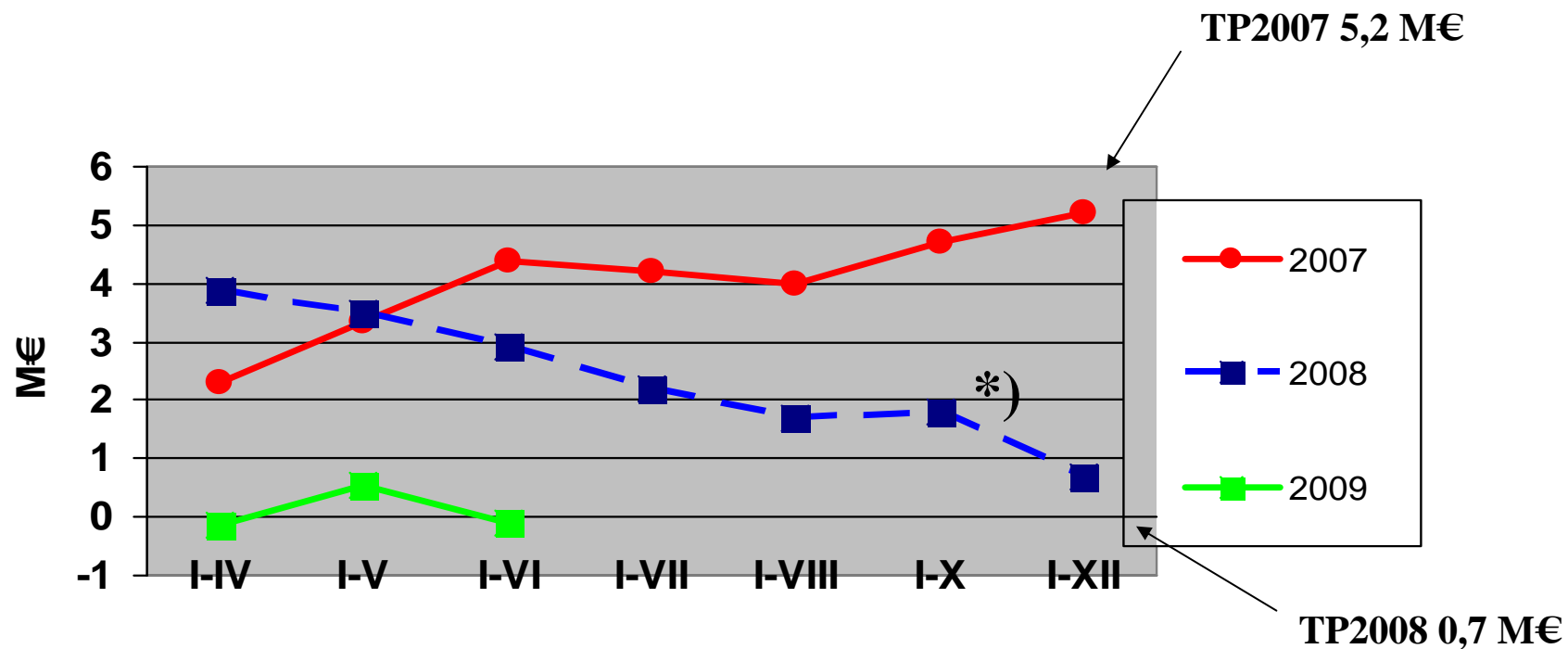
Kasvu: KS09/TP08 + 5 % = 8,6 M€(ilman KIP), Enn1-6/09/TP08 + 5,6 % (KIP mukana)

Konservatiivisen hoidon tulosryhmä, tiettyjen tunnuslukujen kehitystä 2005 - 2008



*) Uusia yksiköitä: 2007 apuvälinekeskus, 2008 yleislääketiede ja sairaalahygienia

Sitovat nettokulut – ylitys ja ennusteet 2007, 2008 ja 2009



taustalla: (+) sairaansijojen vähentäminen, jatkohoitojonojen purku, avohoidon kehittäminen, alibudjetoinnin korjaaminen 2008

kuitenkin 1-6/2009: käynnit 52 %, jaksot 52,9 % ja leikkaukset 55,1 %, päivät 48,4 %

*) sis budjetoimattomat TUPA ja projektirahat (=shp:n osuus) – n. 0,27ME

Kustannusten hallintaa ja saneerausta

1. Sairaansijojen vähentäminen 2008-10

- 30 ss, lisäksi käytäväpaikat

2. Lähetevirtojen hallintaa

aktiivinen hoitoreitit-työskentely

hajautetut el-konsultaatiot, lisää kumppanuusvirkoja

3. Uudet tuotteet ja ulkokuntamyyntiä lisää

lisätty: hoitajapoliklinikat, suora myyntiä, ostopalveluja omaksi toiminnaksi

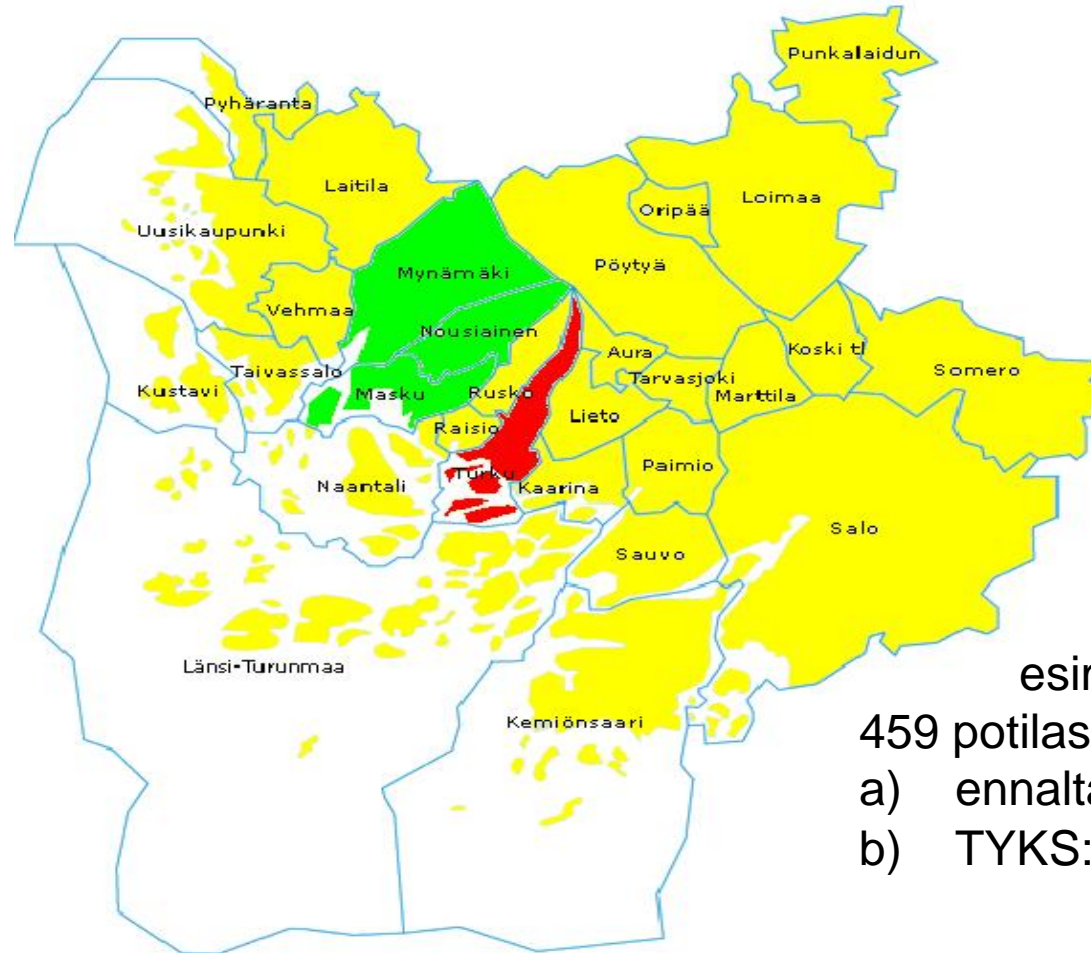
4. Materiaalin hallittu käyttö/hankinta

uudelleen prosessoinnit, yhteishankinnat (tahdistimet), kierrätys

5. Projekti – 2009

vain kustannusvaikuttavia, esim. MRSA-altistuneiden seulonta

MRSA-altistuneiden seulontaprojektin tilanne kunnittain 09/2009



esim Turku

459 potilasta seulotaan

a) ennalta = **13 770 €** tai

b) TYKS:ssa hoitajaksoilla
= **553 095 €**

Seulonta valmis - **Seulonta kesken** - **Seulonta aloittamatta**

Miten nivelreumaa pitäisi hoitaa?

- Jatkuvasti aktiivinen tauti merkitsee huonoa ennustetta
- Tulehdus on saatava rauhoittumaan

2008

+ 4,7 %

(Suomi 4,8 %)

2009/1-6

+ 6,2 %

Kustannusvaikuttavuutta

Toiminnalliset tavoitteet 2010-12

1. Erikoislääkäripalveluja aluesairaaloissa (kumppanuusvirkoja) ja hoitajapoliklinikkatoimintaa – (geriatria konsultaatioita).
2. Apuvälinelainsäädännön toteuttaminen sairaaloissa ja terveyskeskuksissa (erityisvelvoitemaksu €/asukas)
3. Parannetaan henkilöstön tuottavuutta ja saatavuutta
4. Varmistetaan avohoidon tilatarve ja TYKS:n vuodeosastotoimintaa keskitetään kantasairaalaan.
5. Erikoislääkärikoulutusta lisätään (yleislääketiede)
6. Kustannusjähdissä fuusiot välttämättömiä; keuhko- ja kuntoutuspotilaan prosessit.
7. Varmistetaan henkilökunnan turvallisuus.
8. Sähköiseen sairaskertomukseen sähköinen hoitotaulukko ja lääkitysosio
9. Tulosryhmän johtamisjärjestelmään ikäjohtamisohjelma.

”Tarjomme Suomen vaikuttavinta hoitoa ja tutkimusta” 2010

VSD				
Terveisajatus				
POTILAS ON VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRIN TÄRKEIN ASIAKAS				
”Lääkemme väestön terveyttä, elinvoimaa ja sosiaalista hyvinvointia”				
Arvot				
Demokratia, potilaskeskeisyys, oikeudenmukaisuus, läheisyys, henkilöstön hyvinvointi, pitkäikäisyys, uuden tutkimus-				
Strategiat				
VSD:n strategia 2007 – 15, TYKS:n erityisvastuun alueen tiede- ja tutkimusstrategia 2007 – 12				
Terveiset menestyksikämme strategiat				
1. Potilaskeskeiset palvelut • Potilaiden laatu • Potilaiden saatavuus • Parhaat käytännöt	2. Tehokas toiminta • Kokonaisvaltaisuus • Tullisuus • Valtuutus	3. Hoitotilaa tuottavasti • Pitkäaikainen organisaatio • Suuret prosessit • Yhteistyö perusterveyden huollon ja ensisairaalan kanssa	4. Vahva ylöpäättöllinen yhteistyö • Erikoisalojen lääkäreiden ja Eri- ja erikoisalojen sairaalain kanssa	5. Mahdollistetaan riittävä (el-)lääkärinkoulutus (Eri- ja erikoisalojen osuus kansallisessa vertailussa kasvav)
Toiminnallisia tavoitteita 2010 - 12 (tulosryhmä/ tulosyksikkö)				
1. Lisätään erikoislääkärikonsultaatia lähipalveluna ja hoitajapoliklinikkatoimintaa (kaikki erikoisalat)	2. Valmistudutaan potilastilipaatojen	3. Hoitotoiminnan ja henkilöstötuottavuus kasvavat 1 %:lla (populatio, mm lääketieteellisen tutkimuksen käyttö, valtuutus, ulkoiset ja muut erityiset edellytykset)	4. Kehitetään avohoidon tuottavuus (osuuksia kasvav 1,5 %:n ja tilatse varmistettu) ja vuodeosastotoimintaa keskitetään kantasairaalaan (Muutos 2010 haaku, jatkokehitysohjelmasta, työkirjoittaminen)	5. Mahdollistetaan riittävä (el-)lääkärinkoulutus (Eri- ja erikoisalojen osuus kansallisessa vertailussa kasvav)
”Tarjomme Suomen vaikuttavinta hoitoa ja tutkimusta” 2010 2/2				
VSD				
Terveisajatus				
POTILAS ON VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRIN TÄRKEIN ASIAKAS				
”Lääkemme väestön terveyttä, elinvoimaa ja sosiaalista hyvinvointia”				
Arvot				
Demokratia, potilaskeskeisyys, oikeudenmukaisuus, läheisyys, henkilöstön hyvinvointi, pitkäikäisyys, uuden tutkimus-				
Strategiat				
VSD:n strategia 2007 – 15, TYKS:n erityisvastuun alueen tiede- ja tutkimusstrategia 2007 – 12				
Terveiset menestyksikämme strategiat				
5. Seura organisaatio	6. Osaaminen ja hyvinvointi henkilöstöä	7. Kehitetty infrastruktuuri	8. Johtaminen ja johtamiskäytännöt	
	• Henkilöstön tieteisyys • Henkilöstön osaaminen • Henkilöstön työtyytyväisyys	• Terveystieteiden tutkimus • Informaatioteknologia • Eri- ja erikoisalojen lääketieteelliset tutkimukset	• Johtamiskäytännöt • Johtamiskäytännöt ja -menetelmät • Terveystieteiden tutkimus	
Toiminnallisia tavoitteita 2010 - 12 (tulosryhmä/ tulosyksikkö)				
6. Kehitetään potilaskeskeisiä yhtiötoimintajohdon (Eri- ja erikoisalojen) asiantuntijajohdon uusia toimintamalleja (kaikki erikoisalat, muutos 2010 haaku, jatkokehitysohjelmasta)	7. Varmistetaan henkilöstön henkisen ja fyysisen turvallisuuden (Johdetaan uusi vuorokausi mallit, kukaan joustava työaika, ukaatit/teollisuus)	8. Oetaan sähköisen potilaskertomuksen käyttöön keskeisillä osin (käytettyä/vuorokausi)	9. Täydennetään tulosryhmän johtamiskäytännöt (Välittömään tulosryhmän johtamiskäytännöt/ jatkokehitysohjelmasta, muutos 2010 haaku)	

TYKShinnankorotus%

indeksi=100 vuonna 2006

	Suunniteltu muutos 2009	indeksi 2006-2009	Toteutettu muutos 2008	indeksi 2006-2008	Toteutettu muutos 2007	indeksi 2006-2007
SAIRAALA YHTEENSÄ	4,1	112,4	4,5	108,0	3,4	103,4
IHO- JA SUKUPUOLITAUDIT	0,0	107,1	5,0	107,1	2,0	102,0
SYÖPÄTAUDIT	1,8	107,5	3,5	105,6	2,0	102,0
SISÄTAUDIT	2,0	107,7	3,5	105,6	2,0	102,0
NEUROLOGIA	3,0	110,3	5,0	107,1	2,0	102,0
PERINNÖLLISYYSLÄÄKETIED	0,0	113,4	5,0	113,4	8,0	108,0
LASTENTAUDIT	6,0	113,5	5,0	107,1	2,0	102,0
KEUHKOSAIRAUDET	5,0	113,5	6,0	108,1	2,0	102,0
KIRURGIA	5,0	114,1	3,5	108,7	5,0	105,0
SILMÄTAUDIT	6,0	115,7	7,0	109,1	2,0	102,0
NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET	3,0	116,8	7,0	113,4	6,0	106,0
ORTOPEDIA JA TRAUMATOLOGIA	4,4	117,9	6,0	112,9	6,5	106,5
KORVATAUDIT	7,0	117,9	7,0	110,2	3,0	103,0
FYSIATRIA	5,0	118,5	6,0	112,9	6,5	106,5
KUNTOUTUS	4,2	122,1	10,0	117,2	6,5	106,5
EA-POLIKLINIKKA	7,0	125,4	10,0	117,2	6,5	106,5
MUU ERIKOISALA/KIPU	5,0	132,8	10,0	126,5	15,0	115,0
TYÖLÄÄKETIEDE	10,0	133,1	10,0	121,0	10,0	110,0
HAMMAS- JA SUUSAIRAUDET	3,5	136,6	10,0	132,0	20,0	120,0

Haasteet budjetissa 2010

- Leikkausten ja kuntoutuksen ostopalvelut
- Lääke- ja tarvikebudjetti 2010
- Erikoistumiskoulutus
- Infektioiden torjunta (sairaalahygienia)

Tilanne 1-6/2009 ja verrattuna 1-6/2008

KS 2009 (%) TP 2008 (%)

• avohoitokäynnit	+ 2,0	+ 0,3
• hoitajakset	+ 2,9	- 1,8
• hoitopäivät	- 1,6	<u>- 8,2</u>
• leikkaukset	+ 5,1*)	+ 1,7
• hoidetut potilaat		+ 0,0 (45 452)
• sitovat nettokulut	- 1,0	

x) Kons. hoidon tulosryhmässä n. 15 % TYKS:n leikkauksista, 1-6/2009 2928