

Näkökulma: KUNTA / TOIMINTAYKSIKKÖ

TIETOJÄRJESTELMÄT / PALVELUT

# Erikoissairaanhoidon laadun johtaminen tiedolla

Tuija Ikonen

Arviointiylilääkäri VSSHP

# Sidonnaisuudet

- **Tutkinnot ja pätevyys**
  - LT, kirurgian dosentti, kirurgian erikoislääkäri, thorax- ja verisuonikirurgian erikoislääkäri, hallinnon pätevyys
- **Päätoimi**
  - arviointiylilääkäri VSSHP
- **Sivutoimet**
  - ylilääkäri Finohta THL
- **Muut tehtävät**
  - dosentti Helsingin yliopisto
  - pysyvä asiantuntija Valvira
- **Muut sidonnaisuudet**
  - ei sidonnaisuuksia teollisuuteen

# Sisältö



- Tietoa laadusta - nykytila
- Laadun johtaminen
- Laadun mittaaminen
- Erikoissairaanhoidon laatuindikaattorit
- Tietojärjestelmät & laadun mittaamisen haasteet

# Tietoa hoidon laadusta – kansallinen taso



## SOTKAnet



Tilasto- ja indikaattoripankki SOTKAnet

[suomi](#) | [svenska](#) | [english](#)

[Etusivu](#) [Hakusivu](#) [Käyttöohjeet](#) [Tietoa palvelusta](#) [Tietosisältö](#) [Palaute](#) [Yhteystiedot](#)

[etusivu](#) > [tietoa palvelusta](#)

24.5.2013

## Tietoa palvelusta

Indikaattoripankki SOTKAnet on Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tietopalvelu, joka tarjoaa kaikista Suomen kunnista viimeisimpään voimassa olevaan kuntajakoon perustuen keskeisiä väestön hyvinvointia ja terveyttä koskevia tietoja vuodesta 1990 alkaen. SOTKAnetin avulla käyttäjä voi hakea sosiaali- ja terveysalaan liittyvää indikaattoritietoa eri aluetasoilla muun muassa absoluuttisina ja suhteutettuina lukuarvoina. Kaikista indikaattoreista on myös asiantuntijoiden laatimat kuvaukset niiden tietosisällöstä, tulkinnasta, tietojen tuottajasta, tuotantovuosista sekä mahdollisista rajoituksista.

SOTKAnetin tiedot perustuvat THL:n ja muiden sosiaali- ja terveysalan tietovarantoja ylläpitävien tahojen keräämiin tietoihin. Tietokantaa päivitetään vuosittain säännöllisesti, kun eri rekisterit ja aineistot valmistuvat.

SOTKAnettiin on tuotettu yhteistyössä muiden sosiaali- ja terveysalan asiantuntijoiden kanssa eri kohderyhmille ja käyttötarkoituksiin suunnattuja tietokokonaisuuksia. Mukana ovat myös keskeisten sosiaali- ja terveysalan politiikkaohjelmien seurantaindikaattorit sekä keskeisiä Euroopan maiden tasolla saatavia tietoja terveydentilaan sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden käyttöön liittyen. Eri indikaattorihankekokonaisuuksien lisäksi SOTKAnet sisältää laajasti tilastotietoa sosiaali- ja terveydenhuollon keskeisiltä aihealueilta. SOTKAnetin tietosisältö kattaa yli 2 000 yksittäistä tilastotietoa.

**YLI 2 000  
YKSITTÄISTÄ  
TILASTOTIETOA**

# SOTKAnet: vaikuttavuustilastot

|                                                                                                 |                                    |          | 2007 | 2008 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|------|------|
| Sydäninfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus, vakioitu osuus (%) (id: 3942 info ⓘ)             | Pirkanmaan sairaanhoitopiiri       | yhteensä | 11,7 | 10,9 |
|                                                                                                 | Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri |          | 10,5 | 10,0 |
| Aivoinfarktipotilaiden 30 päivän kuolleisuus, vakioitu osuus (%) (id: 3944 info ⓘ)              | Pirkanmaan sairaanhoitopiiri       |          | 9,1  | 8,6  |
|                                                                                                 | Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri |          | 8,5  | 9,1  |
| Lonkkamurtumapotilaiden kotiutuminen 4 kk kuluessa, vakioitu osuus (%) (id: 3945 info ⓘ)        | Pirkanmaan sairaanhoitopiiri       |          | 67,2 | 66,8 |
|                                                                                                 | Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri |          | 67,3 | 69,2 |
| Lonkan tekonivelleikkauksen uusinta potilaille 2 v aikana, vakioitu osuus (%) (id: 3946 info ⓘ) | Pirkanmaan sairaanhoitopiiri       |          | 2,3  |      |
|                                                                                                 | Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri |          | 2,8  |      |

# THL Hoitotakuutilastot

## Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn seurantatiedot

- THL julkaisee erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn seurantatiedot tiivisteinä ja kuutioina.

### Tiivisteeet

- Tiivisteeet näyttävät tärkeimmät hoitoonpääsyn seurantatiedot helposti ja nopeasti havainnollisina kuvioina. Vertaile tuottajia ja erikoisaloja. Seuraa alueellista ja kansallista kehitystä.

[Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn tiivisteeet](#)

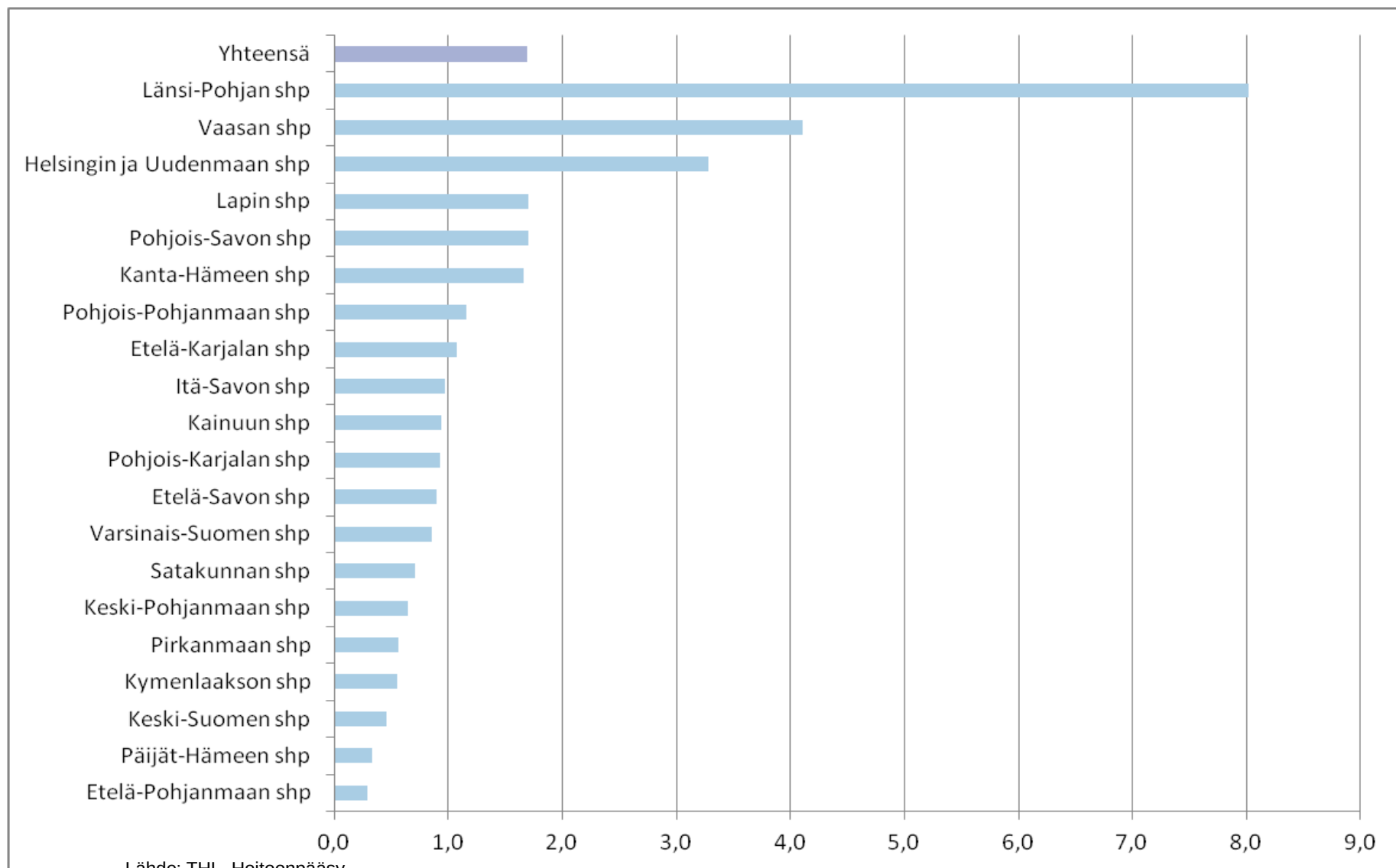
[Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn tiivisteiden käyttöohjeet](#)

### Kuutiot

- Raportointityökalut eli kuutiot mahdollistavat tietojen monipuolisen tarkastelun. Kuutioissa on kaikki kansallinen erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy tieto: katsele, kääntele, vertaa ja poimi jatkokäyttöön.

# Lähetteitä käsitelty yli 21 vrk:ssa (%)

## 1.1.–31.12.2012 sairaanhoitopiirien sairaaloissa



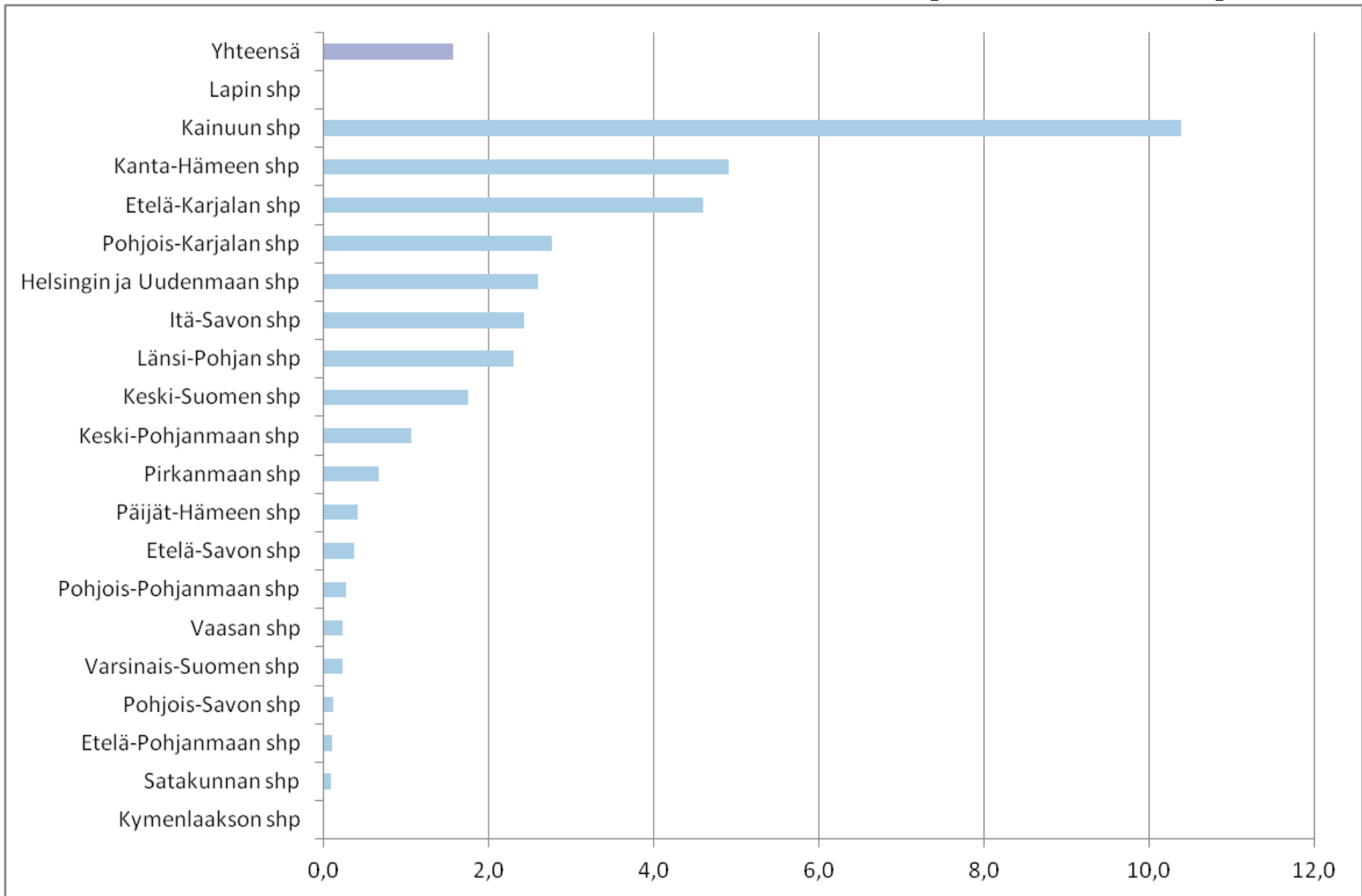
Lähde: THL, Hoitoonpääsy  
erikoissairanhoidossa -tilasto

# Ensimmäiselle käynnille odottavien lukumäärä ja odotusajat 31.12.2012

| Sairaanhoitopiirit         | Ensimmäistä käyntiä<br>odottaneet yhteensä | Ensimmäistä käyntiä<br>odottaneet 1-90 vrk | Ensimmäistä<br>käyntiä odottaneet<br>91-180 vrk | Ensimmäistä käyntiä<br>odottaneet yli 180 vrk | Ensimmäistä käyntiä<br>odottaneet yli 90 vrk | Ensimmäistä<br>käyntiä<br>odottaneet yli 90<br>vrk (%) | Ensimmäistä<br>käyntiä odottaneet<br>yli 90 vrk 31.8.2012 | Ensimmäistä käyntiä yli<br>90 vrk odottaneiden<br>muutos 8/12-12/12 |
|----------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Etelä-Karjalan shp         | 2 514                                      | 2 111                                      | 373                                             | 30                                            | 403                                          | 16                                                     | -                                                         | -                                                                   |
| Etelä-Pohjanmaan shp       | 3 779                                      | 3 556                                      | 202                                             | 21                                            | 223                                          | 6                                                      | 885                                                       | -662                                                                |
| Etelä-Savon shp            | 1 821                                      | 1 687                                      | 92                                              | 42                                            | 134                                          | 7                                                      | 121                                                       | 13                                                                  |
| Helsingin ja Uudenmaan shp | 23 729                                     | 22 782                                     | 873                                             | 74                                            | 947                                          | 4                                                      | 2 356                                                     | -1 409                                                              |
| Itä-Savon shp              | 1 105                                      | 983                                        | 81                                              | 41                                            | 122                                          | 11                                                     | 231                                                       | -109                                                                |
| Kainuun shp                | 2 154                                      | 2 066                                      | 63                                              | 25                                            | 88                                           | 4                                                      | 195                                                       | -107                                                                |
| Kanta-Hämeen shp           | 3 736                                      | 2 972                                      | 549                                             | 215                                           | 764                                          | 20                                                     | 1 164                                                     | -400                                                                |
| Keski-Pohjanmaan shp       | 2 478                                      | 2 422                                      | 47                                              | 9                                             | 56                                           | 2                                                      | 252                                                       | -196                                                                |
| Keski-Suomen shp           | 4 004                                      | 3 839                                      | 132                                             | 33                                            | 165                                          | 4                                                      | 288                                                       | -123                                                                |
| Kymenlaakson shp           | 2 505                                      | 2 474                                      | 31                                              | 0                                             | 31                                           | 1                                                      | 364                                                       | -333                                                                |
| Lapin shp                  | 2 502                                      | 2 383                                      | 90                                              | 29                                            | 119                                          | 5                                                      | 296                                                       | -177                                                                |
| Länsi-Pohjan shp           | 1 419                                      | 1 373                                      | 38                                              | 8                                             | 46                                           | 3                                                      | 116                                                       | -70                                                                 |
| Pirkanmaan shp             | 4 574                                      | 4 007                                      | 445                                             | 122                                           | 567                                          | 12                                                     | 1 006                                                     | -439                                                                |
| Pohjois-Karjalan shp       | 3 619                                      | 3 555                                      | 64                                              | 0                                             | 64                                           | 2                                                      | 244                                                       | -180                                                                |
| Pohjois-Pohjanmaan shp     | 5 392                                      | 4 976                                      | 263                                             | 153                                           | 416                                          | 8                                                      | 1 732                                                     | -1 316                                                              |
| Pohjois-Savon shp          | 4 825                                      | 4 813                                      | 12                                              | 0                                             | 12                                           | 0                                                      | 1 445                                                     | -1 433                                                              |
| Päijät-Hämeen shp          | 4 334                                      | 3 767                                      | 298                                             | 269                                           | 567                                          | 13                                                     | 1 761                                                     | -1 194                                                              |
| Satakunnan shp             | 3 318                                      | 3 302                                      | 16                                              | 0                                             | 16                                           | 0                                                      | 330                                                       | -314                                                                |
| Vaasan shp                 | 1 996                                      | 1 936                                      | 58                                              | 2                                             | 60                                           | 3                                                      | 222                                                       | -162                                                                |
| Varsinais-Suomen shp       | 7 221                                      | 6 828                                      | 325                                             | 68                                            | 393                                          | 5                                                      | 986                                                       | -593                                                                |
| <b>Yhteensä</b>            | <b>87 025</b>                              | <b>81 832</b>                              | <b>4 052</b>                                    | <b>1 141</b>                                  | <b>5 193</b>                                 | <b>6,0</b>                                             | <b>13 994</b>                                             | <b>-8 801</b>                                                       |



# Sairaanhoitopiirien jäsenkuntien hoitoa yli 6 kk odottaneet / 10 000 asukasta (31.12.2012)



# Tietoa laadusta - oma toimintayksikkö

## Valmiit seurantaraportit TYKSiin toiminnasta vuonna 2011

### Oma toiminta:

- [Käytössä olevat sairaansijat ja tehohoito-osastojen hoitopaikat 2009-2011](#)
- [Saapuneet lähetteet erikoisaloittain](#)
- [Saapuneet lähetteet kunnittain \(grafiikka\)](#)
- [Leikkausta, toimenpidettä ja hoitoa odottavien lukumäärä ja odotusajat](#)
- [Toimintaluvut 2010 ja 2011](#)
- [Tulosityksiköiden avohoitokäynnit, hoitojaksot ja hoitopäivät 2010 ja 2011](#)
- [Leikkausosastoilla tehty leikkaukset ja tähystykset 2010 ja 2011](#)
- [Hoidetut potilaat 2007-2011](#)
- [Hoidetut potilaat 2006-2011 ja sähköiset epikriisit 2006-2011](#)
- [Siirtoviivewpotilaat ja suhteellinen kuormitus vuodeosastoilla](#) (tiedot Mynlasta)
- [Siirtoviivepotilaat maksajittain](#) (tiedot Mynlasta)

---

### Oma toiminta ja ostot yhteensä:

- [Myyntitulojen laskutus jäsenkunnilta 2011](#) (tiedot Mynlasta)
- [Ostetut avohoitokäynnit ja hoitopäivät 2011](#) (tiedot Mynlasta)

- 
- [Päivittäisraportointi 26.8.-29.9.2011](#)

# Tietoa laadusta - oma toimintayksikkö

- Hoidon laatu: 0 seurantatietoa



# Laadun johtaminen

- Johtaminen alkaa strategiasta
- Julkisen terveydenhuollon toimintayksikön strategian tulisi pohjautua terveydenhuoltolakiin
- Mitä laki sanoo laadusta?
  - Terveydenhuollon toiminnan on **perustuttava näyttöön ja hyviin hoito- ja toimintakäytäntöihin, ja sen on oltava laadukasta, turvallista ja asianmukaisesti toteutettua** (Terveydenhuoltolaki 30.12.2010/1326).
  - STM:n asetus laadunhallinnasta ja potilasturvallisuuden suunnitelman täytäntöönpanosta
- Laadun johtaminen on toiminnan kehittämistä indikaattoreiden tuottaman tiedon perusteella strategian tavoitteiden suuntaan

# Laadun johtaminen alkaa strategiasta

## HUS –edelläkävijä

Vaikuttavaa hoitoa potilaan parhaaksi



P  
Ä  
Ä  
M  
Ä  
Ä  
R  
Ä  
T

Potilaslähtöinen ja  
oikea-aikainen hoito

Korkeatasoinen  
tutkimus ja opetus

Tiivistyvä kumppanuus  
perusterveydenhuollon kanssa

Vaikuttava ja  
kilpailukykyinen toiminta

E  
D  
E  
L  
L  
Y  
T  
Y  
K  
S  
E  
T

Osaava ja motivoitunut henkilöstö

Hallittu ja tasapainoinen talous

Toimivat tilat, teknologia ja ympäristövastuu

Uudistava johtajuus ja organisaatio

Omistajayhteisöjen ja sidosryhmien luottamus

A  
R  
V  
O  
T

Ihmisten  
yhdenvertaisuus

Potilaslähtöisyys

Luovuus ja  
innovatiivisuus

Korkea laatu ja  
tehokkuus

Avoimuus,  
luottamus ja  
keskinäinen  
arvostus

# Strategian toteutumisen mittari ja tavoitearvo – vaikuttavuus, HUS 2013

| TAVOITE                | TAVOITTEEN MITTARI                                                                                                                        | TAVOITEARVO<br>2013 - 2016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hoidon<br>vaikuttavuus | Se <u>osuus toiminnasta</u> sekä uuden<br>kalliin teknologioiden<br>käyttöön otosta, joka on hoidon<br>vaikuttavuuden arvioinnin piirissä | <ul style="list-style-type: none"><li>- 2013 aloitetaan ainakin 2<br/>potilasryhmän vaikuttavuusarvioinnin<br/>uusintatutkimus ja 2 uuden<br/>potilasryhmän tutkimus vuosittain</li><li>- 2013 Mini-HTA (Health Technology<br/>Assessment) – arvio sisällytetään<br/>osaksi investointihakemusprosessia ja<br/>määritellään vaikuttavuusarvion<br/>käyttöperiaatteet uusien<br/>hoitomenetelmien käyttöön otossa<br/>ERVA- alueella</li><li>- 2016 Hoidon vaikuttavuuden arviointi<br/>sisältyy <u>80 %:iin kliinisestä</u><br/>toiminnasta sekä (kustannus-)<br/>vaikuttavuusarviointi<br/>säännönmukainen osa uuden kalliin<br/>teknologian käyttöönoton arviota</li></ul> |

# Laadun johtaminen strategian avulla - VSSHP

| Tavoitteet ja vastuuhenkilöt                                                                                                                     | Toimenpiteet Kehittämistehtävät (Hankkeet)                                                                                                                         | Toimenpiteiden ja kehittämistehtävien seuranta: milloin, miten?                                      | Mittarit ja tavoitetasot                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tavoite 1.1.1<br><i>Johtajaylilääkäri</i><br><b>Hoidon tulokset ovat vähintään vertailuryhmän keskitasoa</b>                                     | Ohjeet tulosyksiköille ja toteutus tulosyksiköissä (Sairaanhoidon johdon tukipalvelujen toimisto)                                                                  | Ohjeistus tammikuussa ja raportointi 1/3-vuosittain                                                  | <i>JOHRA! Hoidon tulokset</i><br><b>Vertailut tehty erikoisaloittain</b> ja tulokset on arvioitu vuoden loppuun mennessä |
| Tavoite 1.1.2<br><i>Hallintoylihoitaja</i><br><b>Potilaat ovat tyytyväisiä saamaansa hoitoon</b>                                                 | Ohjeet tulosyksiköille: ”Tiedon saantia parantavan hoitoselvityksen laatiminen ja antaminen potilaalle” (Hoitotyön toimisto)                                       | Ohjeistus tammikuussa ja raportointi 1/3-vuosittain                                                  | <i>JOHRA! Potilastyytyväisyys</i><br><b>90 % antaa arvosanan 4-5 (asteikko 1-5)</b>                                      |
| Tavoite 1.1.3<br><i>Johtajaylilääkäri</i><br><b>Hoito on turvallista</b>                                                                         | Potilasturvallisuussuunnitelman soveltaminen käytäntöön tulosyksiköissä                                                                                            | Potilasturvallisuuspäällikkö raportoi 1/3-vuosittain                                                 | <b>Haattatapahtumat ovat vähentyneet 30 % verrattuna vuoteen 2009</b>                                                    |
| Tavoite 1.2.1<br><i>TYKS operatiivisen tulosryhmän johtaja</i><br><b>Hoidon tarpeen arviointi alkaa 3 viikon kuluessa lähetteen saapumisesta</b> | Ohjeet tulosyksiköille: Lomakausien poliklinikoiden sulkusuunnitelmissa huomioidaan läheteiden käsittelyn määräajat (Sairaanhoidon johdon tukipalvelujen toimisto) | Ohjeistus tammikuussa ja vastuuhenkilöiltä vahvistavat asian huomioon ottamisen määräaikaan mennessä | <i>JOHRA! Hoitoon pääsyn toteutuminen</i><br><b>Tavoite 100 %</b>                                                        |

# Laadun johtamisen kehittämiskohteet

- Terveysthuollon laadun kansallisen tason strategiset menestystekijät
  - työnjako - kuka määrittää strategiset menestystekijät?
  - työnjako - kuka laatii ja toteuttaa strategian?
- Mitkä ovat strategiset laatutavoitteet
  - toimintayksikön (erikoissairaanhoidon) sitovat tavoitteet
  - eri toimijoiden (horisontaalisten ja vertikaalisten) tavoitteiden yhteensovittaminen
- Laadun indikaattorit ja vertailu
  - toimintayksikön mittareiden määrittely, tavoitetasot ja seuranta
  - laatutulosten benchmarkingin mahdollistava yhteistyö ja toteutus



# Laadun mittaaminen

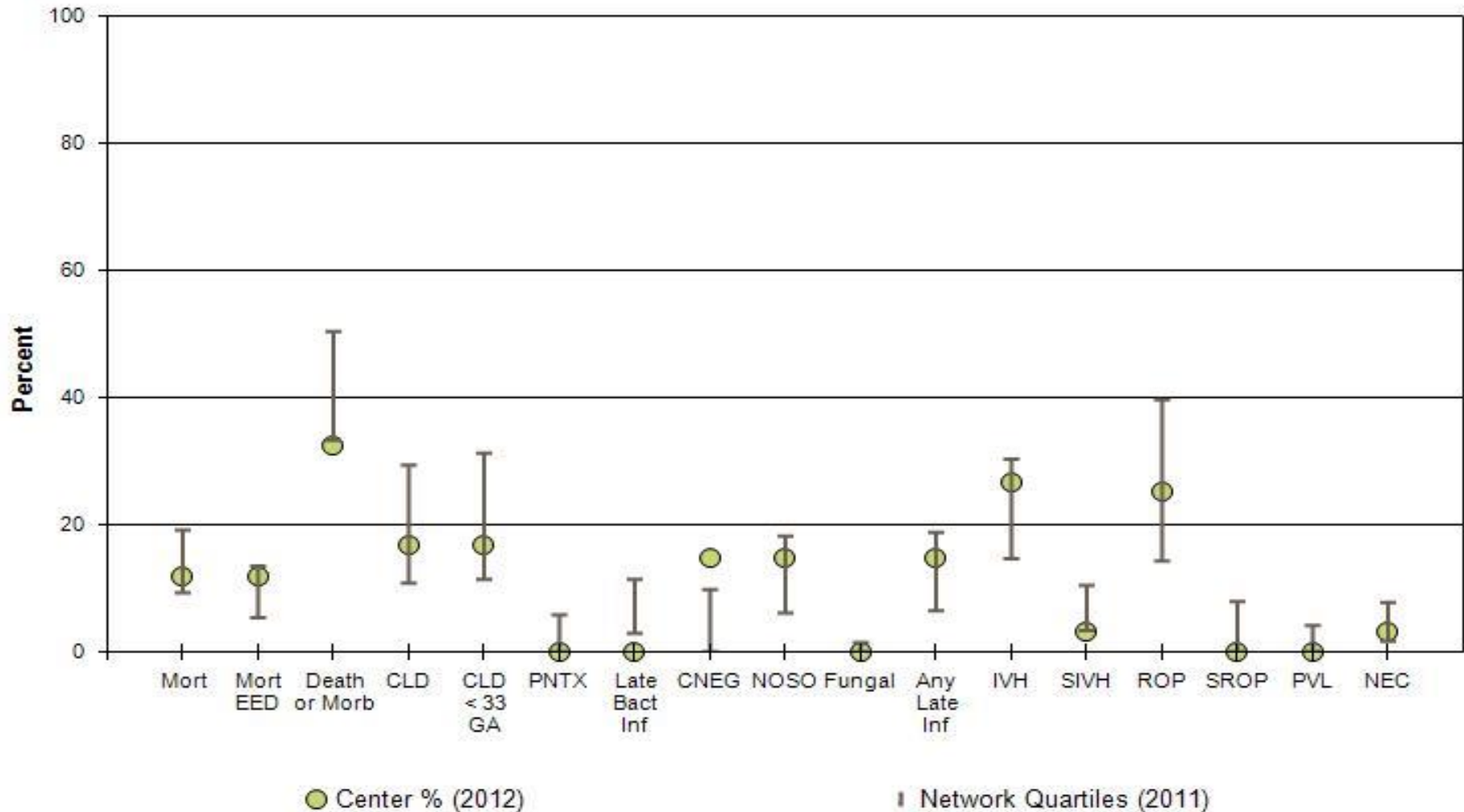
Kaikki mittaaminen ei ole samanlaista

| Mittarin tarkoitus                         | Mittarin kriteerit                                                                                                             |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tieteellinen tutkimus                      | Eksakti, validoitu, spesifi, tarkka, vastaa tutkimuskysymykseen, toistettava                                                   |
| Seuranta: prosessit ja vaikuttavuus, laatu | Kattaa kriittiset tekijät, relevantti, vertailtava, toistettava, siirrettävä, hyväksyttävä                                     |
| Kehittäminen                               | Suuntaa antava, asettaa kehittämistavoitteen, määrällinen tai laadullinen, eri näkökulmat huomioiva, esim. asiakastyytyväisyys |

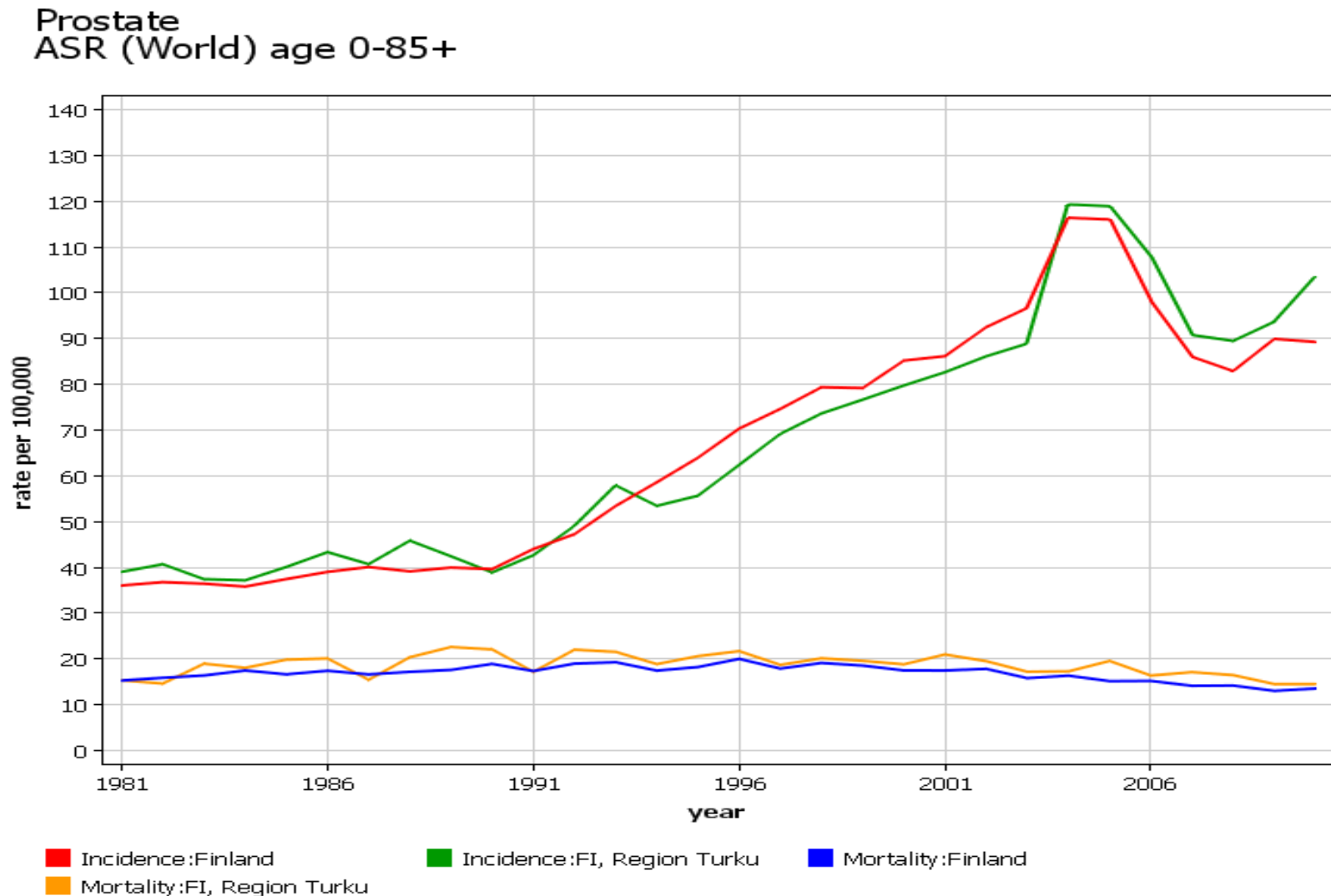
# (Laadun) vertailu eli benchmarking

- Tarkoitus: vertaisarviointi ja **-kehittäminen**
- Kerättäviä perustietoja ovat potilaiden ominaisuudet, diagnostiset ja hoitotoimenpiteet sekä hoitotulokset (ja kustannukset).
- Vertailutietoa tarvitaan
  - *ajallisen kehityksen mittaamiseen*
  - *vertailuun eri hoitoyksiköiden välillä*
- Jos alkutilanteen sekoittavat tekijät eri hoitoyksiköiden välillä voidaan vakioda, myös yksikköjen välinen vertailu on mahdollista.

Tyksin pikkukeskosten sijoittuminen Vermont-Oxford verkoston vertailussa vuonna 2012 keskeisten tulostittareiden osalta. Ympyrällä on merkitty Tyksin sijoittuminen tulosten kvartaalijakaumaan.



# Eturauhassyövän ilmaantuvuus ja potilaitten kuolleisuus vuosina 1981 – 2011 Tyksin alueella ja koko maassa.



# Sairaanhoitopiirien johtamisessa tarvittavat keskeiset tiedot

Kuntaliitto 2010

---

## TYÖRYHMÄ

Eva Salomaa

Jaakko Herrala

Jorma Lauharanta

Aki Lindén

Jukka Puolakka

Päivi Hämäläinen

Matti Mäkelä

Heikki Punnonen

# Yli 200 tiedon joukosta löytyneet laatumittarit

## 4. LAATU

### Asiakkaiden tyytyväisyys ja luottamus

Asiakkaiden erilaiset tyytyväisyyssmittaukset ja -mittarit  
Kantelut valv.viranomaisille/hoidetut eri henkilöt/1000

### Palvelujen laatu ja potilasturvallisuus

Yhtenäisten kiireettömän hoidon perusteiden käyttö  
Hoitoon liittyvät infektiot (SIRO-raportit)  
Leikkaushaavainfektiot (SAI-raportit)  
Korvatut potilasvahingot (lkm),  
Korvatut potilasvahingot / toimenpiteelliset hoitojaksot  
korvaukset euroa per asukas,  
vakuutusmaksuvastuut euroa/asukas  
Haittatapahtumien raportointijärjestelmä käytössä, myös kuntien tilanne

## Laadusta

Asiakkaiden tyytyväisyys ja luottamus

- kehitettävä yhtenäiset menetelmät ja selvitysvälineistöt - pohjoismainen kehittämishanke
- standardoitu potilastyytyväisyyssmittari / THL pilotti
- tavoitteena samat mittarit julkiseen terveydenhuoltoon, työterveyshuoltoon ja muuhun yksityiseen terveydenhuoltoon

Erikoissairaanhoidon laadun kuvaajat ja seurantatiedot

- kehitettävä yhtenäisiä mittausmenetelmiä ja yhteisiä mittareita
- Kuntaliiton organisoima erikoissairaanhoidon laatumittarityöryhmä valmistelee muutamia laatumittareita

Palvelujen oikea-aikaisuus, sama lääkäri ja muut vastaavat – potilaiden kannalta tärkeät koettuun laatuun – liittyvät tekijät

Turvallisuutta lisäävien hoitomenetelmien, laitteiden ja välineiden kehittäminen, käyttöönotto ja käyttö

# Laadun johtaminen palautetiedon avulla - PSHP, asiakastyytyväisyys

Kuvio 18. Tavoitteiden toteutuminen vuonna. 2011

## Vuodeosastohoidon laatu

- **Sitova tavoite:** vähintään 90 prosenttia potilaista antaa palvelusta arvosanan 8, 9 tai 10 asteikolla 4-10.
- Tavoite toteutui, toteuma oli 95,7 prosenttia.

## Poliklinikkapalvelun laatu

- **Sitova tavoite:** vähintään 90 prosenttia potilaista antaa palvelusta arvosanan 8, 9 tai 10 asteikolla 4-10.
- Tavoite toteutui, toteuma oli 97,5 prosenttia.

## ASIAKAS

Vuodeosastohoidon laatumittari

Poliklinikkapalvelun laatumittari

Palvelusopimusten toteutuminen

## PROSESSI

Hoidon tarpeen arviointi

Hoitoonpääsy kiireett. hoidossa

Hoitoonpääsy kiireell. hoidossa

Tuottavuus

Sairaalainfektiot

Epikriisien lähettämisviive

Toimialue 2  
Kirurgia  
Gastroenterologia  
Syövänhoito  
Toimialueen kanslia

|    |    |    |    |  |
|----|----|----|----|--|
| ++ | ++ | ++ | ++ |  |
| ++ | ++ | ++ | ++ |  |
| -- | -- | ++ | -- |  |

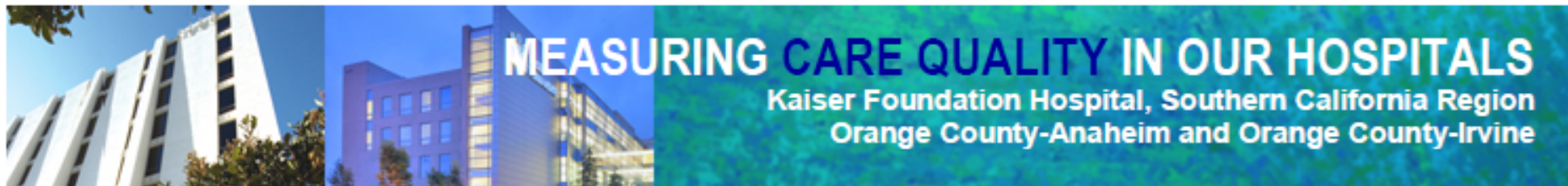
|    |    |    |    |  |
|----|----|----|----|--|
| -  | -  | -  | ++ |  |
| ++ | ++ | ++ |    |  |
| -- | -- | -- | -- |  |
| -- | -  | ++ | -- |  |
| ++ | ++ | ++ | -- |  |
| -- | ++ | -- | -  |  |

# Erikoissairaanhoidon laatuindikaattorit

- Useita kansainvälisiä laatuindikaattorimäärittelyjä
  - Institute of Medicine
  - USA Kaiser Permanente ym. : The Joint Commission Gold Seal of Approval
  - OECD:n järjestelmän laatuosoittimet ja potilasturvallisuusindikaattorit
  - EUPHORIC
  - Erikoisala- tai tautikohtaiset indikaattorit / rekisterit
- Suomessa toistaiseksi vain muutamia yhteisesti sovittuja laatumittareita
  - SIRO
  - PERFECT
  - yksittäiset erikoisalakohdaiset erillisrekisterit



| IOM Dimension of Quality | Whole System Measure                                          | Toyota Specification                                                  |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Safe                     | Rate of Adverse Events                                        | 5 Adverse Events per 1,000 Patient Days                               |
| Safe                     | Incidence of Nonfatal Occupational Injuries and Illnesses     | 0.2 Cases with Lost Work Days per 100 FTEs per Year                   |
| Effective                | Hospital Standardized Mortality Ratio (HSMR)                  | HSMR = 25 Points Below the National Average                           |
| Effective                | Hospital Readmission Percentage                               | 30-Day Hospital Readmission = 4.49%                                   |
| Effective                | Reliability of Core Measures                                  | 10 <sup>-2</sup> Reliability Levels                                   |
| Patient-Centered         | Patient Satisfaction with Care Score                          | 60% of Patients Selected the Best Possible Score                      |
| Timely                   | Days to Third Next Available Appointment                      | Primary Care: Same-Day Access<br>Specialty Care: Access Within 7 Days |
| Efficient                | Hospital Days per Decedent During the Last Six Months of Life | 7.24 Hospital Days per Decedent During the Last Six Months of Life    |



Kaiser Permanente participates in a number of independent evaluations and analyses that provide our members and the public with reliable information to evaluate the quality of care we deliver and how our performance compares to that of other health care organizations. We are committed to providing a high level of quality care for our members and patients and we continue to seek improvement. Orange County Medical Center is proud to have earned the following recognitions:



### The Joint Commission Gold Seal of Approval™

The Joint Commission (TJC) has accredited hospitals for more than 50 years. Its standards are among the most rigorous in the industry, and its Gold Seal of Approval requires compliance with standards for quality, safety of care, and other accreditation requirements. The organization's last accreditation was June 16, 2012.

#### Orange County National Patient Safety and Quality Improvement Goals – Oct 2011 to Sept 2012

#### STATEWIDE Comparison to Other Joint Commission Accredited Organizations

| Patient Safety Goals     | Quality Improvement Goals |                    |                |                               |                      |                                |                              |                       |              |                  |                    |
|--------------------------|---------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------|------------------|--------------------|
|                          |                           |                    |                | Surgical Infection Prevention |                      |                                |                              |                       |              |                  |                    |
| Hospital Patient Safety* | Heart Attack Care         | Heart Failure Care | Pneumonia Care | All Procedures                | Blood Vessel Surgery | Colon/ Large Intestine Surgery | Coronary Artery Bypass Graft | Hip Joint Replacement | Hysterectomy | Knee Replacement | Open Heart Surgery |
| ☑                        | ⊕                         | ⊕                  | ⊕              | ⊕                             | ☑                    | ⊕                              | --                           | ⊕                     | ⊕            | ⊕                | --                 |

For quarterly updates, visit The Joint Commission's Quality Check page: [www.qualitycheck.org/consumer/searchQCR.aspx](http://www.qualitycheck.org/consumer/searchQCR.aspx)

\* NATIONWIDE comparison to other Joint Commission organizations.

| TJC's Website Key |                                                             |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| ★                 | Achieved the best possible results                          |
| ⊕                 | Above the performance of most accredited organizations      |
| ☑                 | Similar to the performance of most accredited organizations |
| ⊖                 | Below the performance of most accredited organizations      |
| --                | Not displayed (explained with footnotes N/D 1-10)           |

**Medal of Honor for Organ Donation** – Orange County has earned the U.S. Department of Health and Human Services award for increasing the number of organs available for transplant.



**National Surgical Quality Improvement** – Orange County participates in the American College of Surgeons program to measure and improve the quality of surgical care.

**The Joint Commission Advanced Certification** – Orange County received Stroke Certification effective January 13, 2012.

Mika Gissler,  
Päivi Hämäläinen,  
Marke Jääskeläinen,  
Meri Larivaara,  
Tomas Punto,  
Jouni Rasilainen,  
Arto Vuori

# Sairastavuustilastoinnin kehittäminen ja OECD:n laatuindikaattorit Suomessa

2012

RAPORTTI



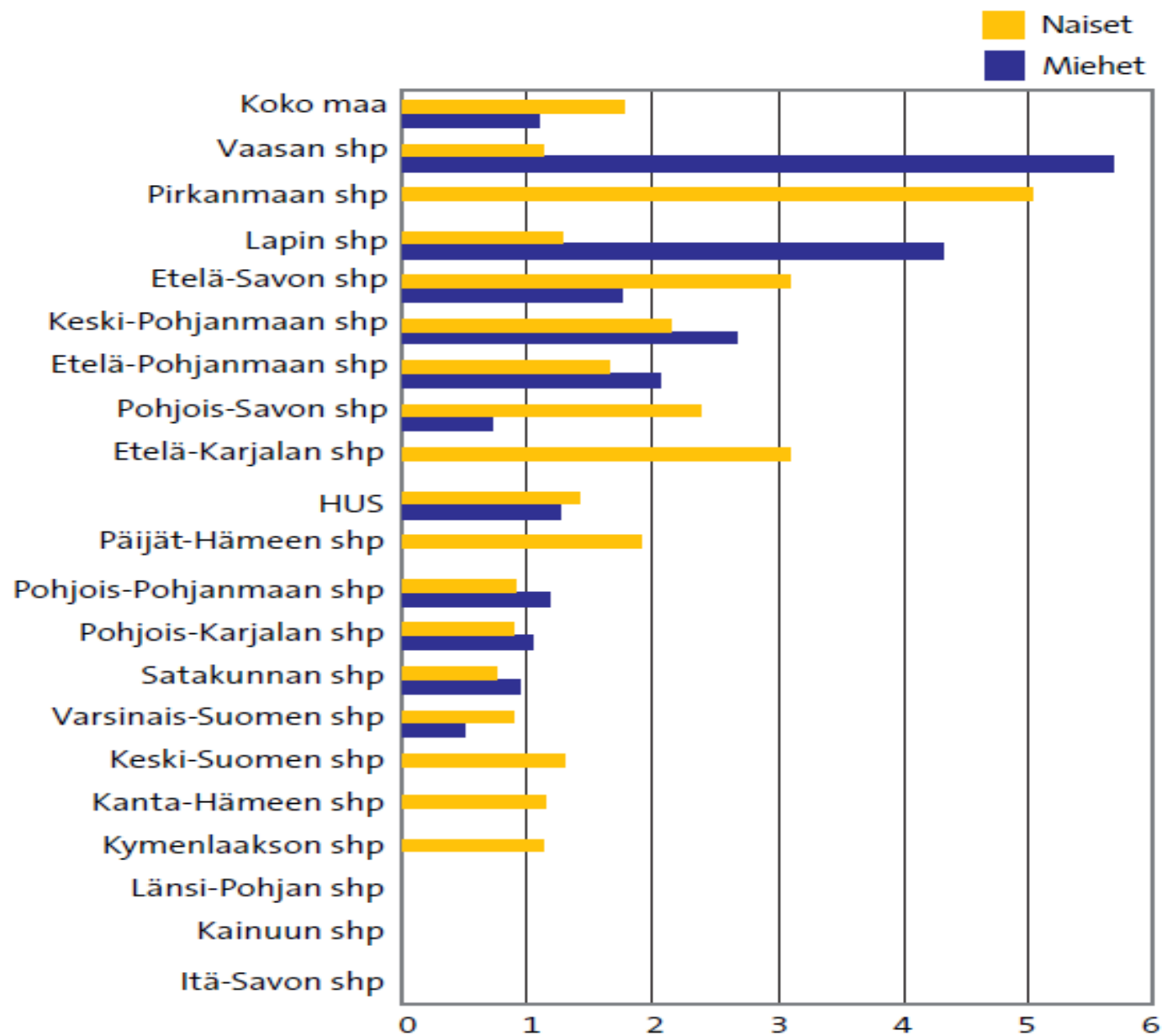


Taulukko 40. OECD:n terveydenhuollon laatuosoitintyöryhmän hyväksymät potilasturvallisuusnäkökulmaa tarkastelevat laatuosoittimet.

| <p>OECD:N POTILASTURVALLISUUS-OSOITTIMET<br/>(<i>Patient safety Indicators, PSI</i>)</p>                                                                    | <p>Kuvaus valintaperusteista ja näkökulmasta jossa palvelujärjestelmän toimintaa seurataan ja muuta lisätietoa osoittimesta</p>                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Synnytyksen aikaiset 3. tai 4. asteen repeämät spontaanissa alatiesynnytyksessä, %<br/>(<i>Obstetric trauma vaginal delivery without instrument</i>)</p> | <p>Synnytyksen aikainen kolmannen tai neljännen asteen repeämä emättimessä on tapahtuma, joista useat voidaan estää synnytyksen suunnittelulla ja laadukkailla toiminnalla synnytyksen aikana. Osuus (%) ilman instrumentin käyttöä avustetuista alatiesynnytyksistä, joissa potilas on saanut kolmannen tai neljännen asteen emätinrepeämän.</p>                          |
| <p>Synnytyksen aikaiset 3. tai 4. asteen repeämät imukuppi- tai pihtisynnytyksessä, %<br/>(<i>Obstetric trauma vaginal delivery with instrument</i>)</p>    | <p>Synnytyksen aikainen kolmannen tai neljännen asteen repeämä emättimessä on tapahtuma, joista useat voidaan estää synnytyksen suunnittelulla ja laadukkailla toiminnalla synnytyksen aikana. Osuus (%) instrumentilla (pihdit, imukuppi) avustetuista alatiesynnytyksistä, joissa potilas on saanut kolmannen tai neljännen asteen emätinrepeämän</p>                    |
| <p>Toimenpiteen yhteydessä kehoon jäänyt vierasesine 100 000 sairaasta poistoa kohti<br/>(<i>Foreign body left during procedure</i>)</p>                    | <p>Vierasesineen (kuten neula, veitsen terä, tai sidostarpeet) jääminen leikkausalueelle leikkauksen päätyttyä on tapahtuma, jollaista ei pitäisi sattua. Hoitojaksoja, joiden sivudiagnoosina on kehoon jäänyt vierasesine suhteutettuna kaikkien päättäneiden hoitojaksojen määrään 15-vuotiailla ja sitä vanhemmilla potilailla. Luku on ikä- ja sukupuolivakioitu.</p> |

# Liite 5: OECD:n terveydenhuollon laatuosoittimet sairaanhoidopiireittäin 2005–2009

|                                         |             | 1<br>Helsingin ja<br>Uudenmaan<br>sairaanhoidopiiri | 2<br>Varsinais-<br>Suomen<br>sairaanhoidopiiri | 3<br>Satakunnan<br>sairaanhoidopiiri | 4<br>Kanta-<br>Hämeen<br>sairaanhoidopiiri | 5<br>Pirkanmaan<br>sairaanhoidopiiri |
|-----------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Diabetesosoittimet 2009</b>          |             |                                                     |                                                |                                      |                                            |                                      |
| Diabeteksen lyhytaikaiset komplikaatiot | N           | 219                                                 | 117                                            | 71                                   | 50                                         | 80                                   |
|                                         | Vakioitu    | 18,1                                                | 28,8                                           | 33,1                                 | 35,6                                       | 19,6                                 |
|                                         | Vakioimaton | 17,5                                                | 29,8                                           | 37,2                                 | 34,6                                       | 19,8                                 |
| Diabeteksen pitkäaikaiset komplikaatiot | N           | 391                                                 | 308                                            | 155                                  | 106                                        | 215                                  |
|                                         | Vakioitu    | 30,9                                                | 66,9                                           | 63,7                                 | 58,3                                       | 48,2                                 |
|                                         | Vakioimaton | 31,2                                                | 78,5                                           | 81,1                                 | 73,4                                       | 53,3                                 |
| Kontrolloimaton diabeteksen hoito       | N           | 487                                                 | 440                                            | 212                                  | 93                                         | 526                                  |
|                                         | Vakioitu    | 39,8                                                | 99,1                                           | 89,4                                 | 56,4                                       | 116,2                                |
|                                         | Vakioimaton | 38,8                                                | 112,2                                          | 110,9                                | 64,4                                       | 130,4                                |

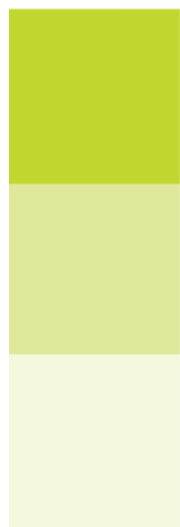


Kuvio 92. Toimenpiteen yhteydessä kehoon jäänyt vierasesine, hoitoilmoitusrekisteristä löytyvät tapaukset sairaanhoitopiireittäin vuosina 2005–2009, 1/100 000 sairaalapoistoa.



# EUPHORIC

EUROOPPALAINEN HANKE



TERVEYDENHUOLTOJÄRJESTELMIEN  
ARVIOINTI HOIDON  
LAADUN PARANTAMISEKSI

## Syöpä

|    |                                                 |
|----|-------------------------------------------------|
| B1 | Rintasyöpä: suhteellinen eloonjäämisaika        |
| B2 | Keuhkosityöpä: suhteellinen eloonjäämisaika     |
| B3 | Paksusuolen syöpä: suhteellinen eloonjäämisaika |

## Infektiaudit

|    |                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| C1 | Alempien hengitysteiden infektiota sairastavien lasten kiireellisenä alkanut sairaalahoito |
| C2 | AIDS: eloonjäämisaika                                                                      |
| C3 | Keuhkokuumetta seurannut kuolleisuus, 30 päivää sairaalahoidon aloittamisesta              |
| C4 | Sairaalahoito lasten maha-suolitulehduksen vuoksi                                          |
| C5 | Sairaalahoito influenssan vuoksi                                                           |
| C6 | Sairaalahoito tuberkuloosin vuoksi                                                         |

## Muut krooniset sairaudet

|    |                                                                  |
|----|------------------------------------------------------------------|
| D1 | Sairaalahoito hoitamattoman diabeteksen vuoksi                   |
| D2 | Sairaalahoito diabeteksen lyhytaikaisten komplikaatioiden vuoksi |
| D3 | Sairaalahoito diabeteksen pitkäaikaisten komplikaatioiden vuoksi |
| D4 | Sairaalahoito diabetespotilaiden alaraajojen amputoinnin vuoksi  |
| D5 | Sairaalahoito aikuispotilaiden astman vuoksi (yli 18 vuotta)     |
| D6 | Sairaalahoito lapsipotilaiden astman vuoksi (alle 18 vuotta)     |
| D7 | Sairaalahoito yli 65-vuotiaiden aikuispotilaiden astman vuoksi   |



# Tarkasteltavat terveysongelmat

## PERFECT

- ☐ Aivohalvaus
- ☐ Sydäninfarkti
  - ☐ Lisäksi: Ohitusleikkaus- ja pallolaajennukset
- ☐ Keskoset
- ☐ Lonkkamurtuma
- ☐ Tekonivelkirurgia
- ☐ Rintasyöpä
- ☐ Skitsofrenia
- ☐ **Aloitettu 2011: lanneranka- ja kaularankakirurgia**

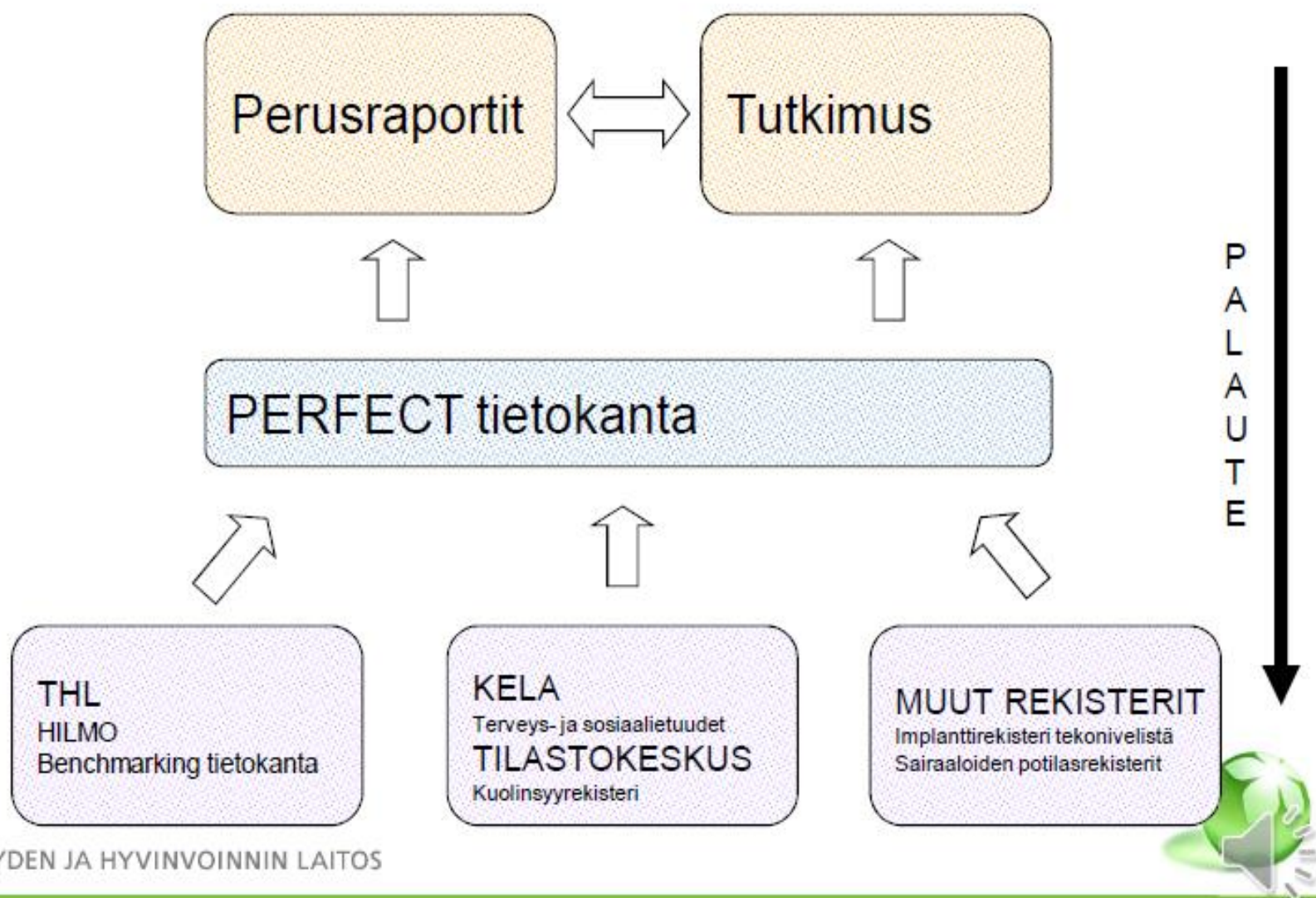
**Tulossa kirurgian kuolleisuus**



| Potilasryhmä  | Mittari PERFECT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aivohalvaus   | 28 päivän kuolleisuus<br>90 päivän kuolleisuus<br>1 vuoden kuolleisuus<br>Seurantavuoden aikana kotona vietetyt päivät<br>1 vuoden AVH:n uusiminen<br>1 vuoden aikana kuolleet tai AVH uusiutunut                                                                                                                                                                          |
| Keskokset     | 7 päivän aikana syntymästä kuolleita<br>1. hoitokokonaisuuden aikana kuolleita<br>Vuoden aikana syntymästä kuolleita<br>Vuoden kuluessa kotiutuksesta uudelleen sairaalahoitoon joutuneita<br>1. elinvuoden aikana ilman<br>lääkeostoja olleet keskokset<br>Vuoden ikään mennessä keskosilla olleet kotipäivät                                                             |
| Lonkkamurtuma | Potilaat, jotka kotona 30 päivän kuluttua indeksihoitojakson alusta<br>Potilaat, jotka kotona 120 päivän kuluttua indeksihoitojakson alusta<br>Potilaat, jotka kotona 365 päivän kuluttua indeksihoitojakson alusta<br>Seurantavuoden kotona vietetyt päivät<br>Pitkäaikaispotilaiksi jääneet<br>30 päivän kuolleisuus<br>120 päivän kuolleisuus<br>365 päivän kuolleisuus |

| Potilasryhmä                          | Mittari PERFECT                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Skitsofrenia                          | Osuus potilaista, jotka olleet hoidossa 5. vuoden aikana (%)<br>Osuus potilaista, jotka kotona tai avohoidossa 1. vuoden lopussa (%)<br>5 vuoden aikana kuolleita (%)                                                                                                                                           |
| Sydäninfarkti                         | 7 päivän kuolleisuus<br>30 päivän kuolleisuus<br>90 päivän kuolleisuus                                                                                                                                                                                                                                          |
| Polven ja lonkan<br>tekonivelleikkaus | Uusintaleikkauksia (% potilaista)<br>Nivelproteesin aiheuttama infektio ja/tai tulehdusreaktio (T84.5)<br>(%)<br>Uusintakäynti 14 vrk:n kuluttua hoidon päättymisestä potilailla<br>(%)<br>Kotona alle viikon kuluessa leikkauksesta potilaista (%)<br>Lonkka: Tekonivelen sijoiltaanmenon paikalleenasetus (%) |

# Kuvaus PERFECT-tiedonkeruusta



# Ydinindikaattorit erikoissairaanhoidossa

- **Minimitaso** palautetiedosta toimintayksikölle omasta kehityssuunnasta ja vertailusta muihin yksikköihin
  - Sairaalakuolleisuus (standardoitu)
  - Paluu (päivystyskäynti) hoitolaitokseen 30 vrk kuluessa hoitojakson päättymisestä
  - Sairaalainfektiot
  - Hoidon hättätapahtumat (HILMO-ohjeen mukaisesti)
  - Potilasturvallisuusindikaattorit
  - Max 3 vaikuttavuusindikaattoria / erikoisala
  - Potilastyytyväisyysmittaukset

erillisrekisterit

Erillisraportti

vaativa sydän

psykiatria

implantti

HILMO

Perfect

Perfect

Perfect

Kuolinsyy rekisteri

Kelan rekisterit

Vakes

musta aukko

potilastietojärjestelmät

KanTa / e-Arkisto

# HILMO

psykiatria

implantti

Perfect

Perfect

Perfect

Kelan  
rekisterit

# Vakes

# musta aukko

potilastietojärjestelmät

# KanTa / e-Arkisto

# Laatutiedon hallinnan kehittämistarpeet

- Yhteisistä laatuindikaattoreista sopiminen ja käyttöön otto
  - tarvitaan **asiantuntijuus** ja johtaminen
- Potilastiedon strukturointi
  - (kliinisessä työssä tarvittavan tiedon yhtenäisyys ja sujuvampi käyttö)
  - hoidon laadun seurannan ja benchmarking-tiedon keruun mahdollistaminen ilman erillisrekisterejä
  - (tiedon arkistointi ja siirto)
- Tiedon yhdistäminen eri tietolähteistä
- Kerätyn tiedon benchmarking valtakunnallisella tasolla (tai kansainvälisesti)

# Tietojärjestelmät & laatu-tiedon utopiat





# Kiitos ajastanne!



Johtajuus on kyky muuttaa visio todellisuudeksi.  
— *Warren G. Bennis*