



KULTA-KERHO

KAUSI 2018–2019

Alueelliset haasteet ja vaikuttavuusanalyysit

Shp:n johtaja Seppo Ranta

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri

Sosiaali- ja terveydenhuollon ATK-päivät 2019

7.5.2019

Sinua kuunnellen.....

Arvoperustainen terveydenhuolto (*Value based health care, VBHC*)

- Terveydenhuollon toiminnan tuloksena pitäisi syntyä terveyttä ja hyvinvointia
 - Viimekädessä potilas määrittää hoidon tuloksen
 - Keskeinen tulos EI OLE esimerkiksi poliklinikkakäynti, leikkaus tai hoitojakso
- Haluttua tulosta (= terveyden tuotantoa) tulee mitata ja siitä tulisi maksaa
- Terveydenhuollon tuottama
$$ARVO = [Terveyshyödyt, outcome] / [Käytetyt resurssit]$$
 - Terveydenhuollon arvo on lähellä vaikuttavuuden ja kustannusvaikuttavuuden käsiteitä
- Toiminta tulisi organisoida arvontuotantoketjun (= terveyttä tuottavan prosessin) ympärille

Porter ja Teisberg, 2006



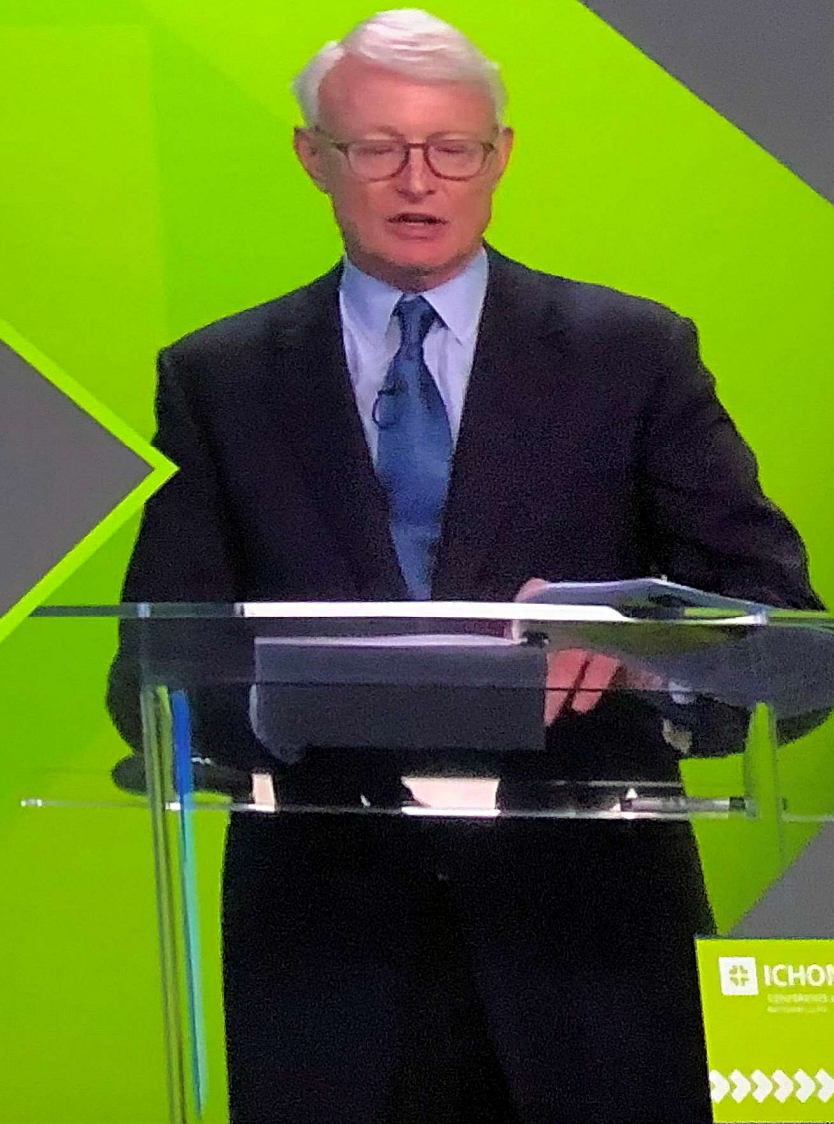
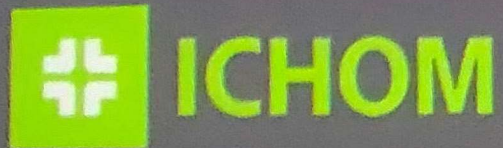
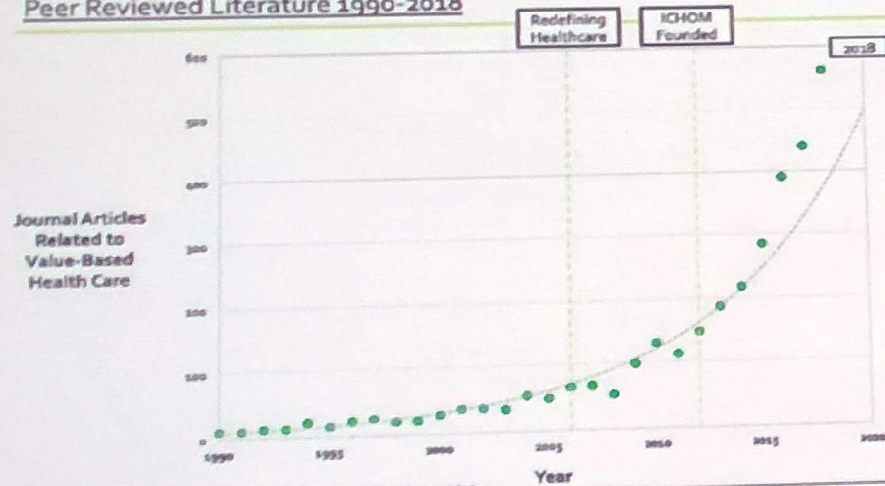
Terveyshyötyjen mittaamisen tasot

1. Parantunut terveydentila sairauskohtaisesti mitattuna
 - Jäinkö henkiin?
 - Minkälainen on elämänlaatuni?
 - Pystynkö palaamaan työhöni?
2. Kuinka helposti parantunut terveydentila saavutettiin?
 - Oliko hoidolla komplikaatioita?
 - Kauanko hoito kesti?
 - Mikä oli vointini hoidon aikana? Oliko esim. kipuja?
3. Kuinka pitkäkestoinen on saavutettu terveyshyöty?

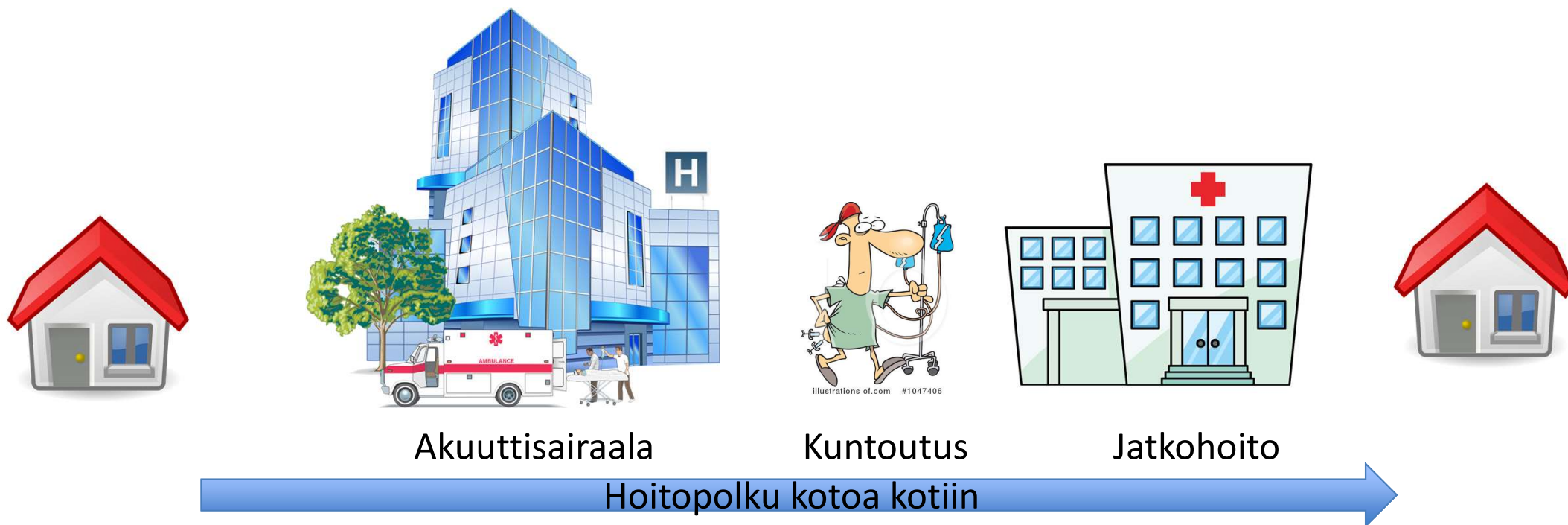
Porter ja Teisberg, 2006



Value-Based Health Care Thinking and Practice Are Rapidly Diffusing Peer Reviewed Literature 1990-2018



Hoitoprosessin arvontuotanto



Potilaan näkökulmasta
merkittävä terveyshyöty

Hoidon kustannus

= ARVO

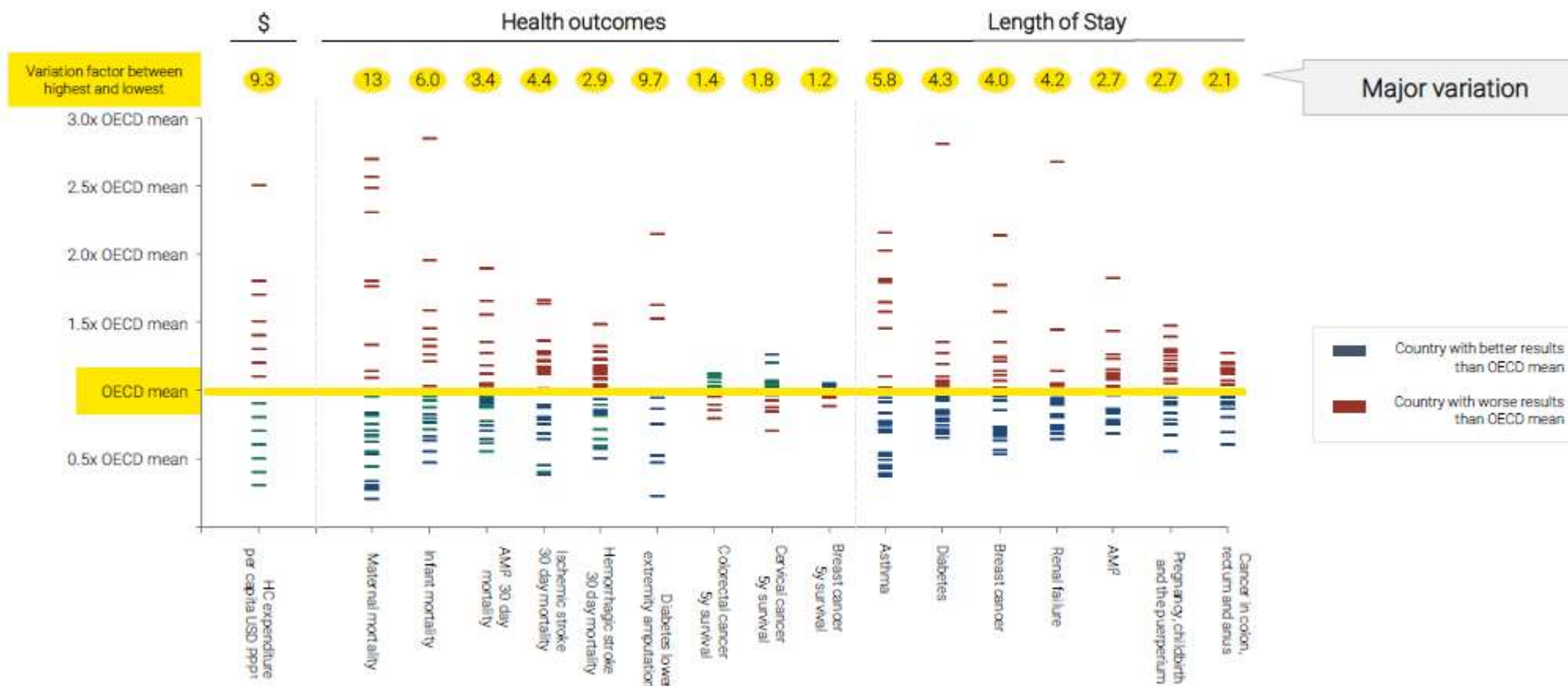
Sinua kuunnellen.....



Liikaa

- Byrokratiaa
- Hoitokokonaisuuden pätkiä
- Odotusta tai epätietoisuutta tulevasta
- Organisaatio-, kunta-, erikoisala- tai henkilökohtaista ajattelua

Major outcome and cost variation between countries



Purchasing Power Parity 2. Acute Myocardial Infarction. Note: Most recent data from 2011-13 used. Mexico and OECD candidate countries not included
Source: BCG (OECD Health May 2016; BCG analysis)

IVBAR

Patient group: Birth Care (FI) ▾ Subgroup: All Maternity Care ▾ KPI Category: Overview ▾ Region: All ▾

Bariatric Surgery (FI)

Birth Care (FI)

Breast Cancer (FI)

Spine Surgery (FI)

Stroke (FI)

2008

2011

2012

2013

2014

2015

2016

2017

2018

2019

Select period

Selected period:
2017-05 - 2019-04

Benchmark: All units ▾ Case mix adjusted: Yes ▾ Deviation: Relative (%) ▾ Potential: Off ▾ Interpretation support

			Kanta-Häme	Västra Götaland				
Mean (all units)			KHSHP	NU	SÄS	SU	SKAS-S	
Number of episodes			2279	6385	5817	18082	4904	
Health outcomes								
Perineal tear, degree 3 or 4, at delivery ^{iv}	① percent	1.90	-66%	-37%	-39%	-47%	-39%	
Bleeding >1000 ml, at delivery ^{iv}	① percent	7.54	-32%	-17%	-16%	16%	-26%	
Infection, delivery related, within 12 weeks ^{iv}	① percent	5.23	-30%	-20%	-13%	33%	-23%	
Readmission, during pregnancy	① percent	11.13	34%	83%	-3.4%	-30%	-9.3%	
Readmission, within 12 weeks	① percent	5.48	11%	128%	98%	46%	142%	
Resource use								
Visits, ob/gyn unit, total, during pregnancy	① visits	4.40	26%	-21%	-24%	7.9%	15%	



				Kanta-Häme	Västra Götaland			
Mean (all units)				KHSHP	NU	SÄS	SU	SKAS-S
Number of episodes				2279	6385	5817	18082	4904
Health outcomes								
Perineal tear, degree 3 or 4, at delivery [®]	① percent	1.90	-66%	-37%	-39%	-47%	-39%	
Bleeding >1000 ml, at delivery [®]	① percent	7.54	-32%	-17%	-16%	16%	-26%	
Infection, delivery related, within 12 weeks [®]	① percent	5.23	-30%	-20%	-13%	33%	-23%	
Readmission, during pregnancy	① percent	11.13	34%	83%	-3.4%	-30%	-9.3%	
Readmission, within 12 weeks	① percent	5.48	11%	128%	98%	46%	142%	
Resource use								
Visits, ob/gyn unit, total, during pregnancy	① visits	4.40	26%	-21%	-24%	7.9%	15%	
Inpatient stay, during pregnancy	① days	0.24	38%	49%	-31%	-8.3%	-14%	
Length of stay, at delivery	① days	2.53	38%	-10%	-5.0%	-4.5%	-9.1%	
Visits, ob/gyn unit, total, within 12 weeks	① visits	1.69	-57%	-27%	9.0%	4.2%	37%	
Inpatient stay, readmission, within 12 weeks	① days	0.15	13%	191%	113%	106%	222%	

Process									
Caesarean section	① percent	16.49	-12%	-16%	-11%	-12%	0.57%		
Emergency Caesarean section	① percent	9.15	10%	-20%	-12%	-8.4%	4.9%		
Elective Caesarean section	① percent	7.34	-34%	-13%	-10%	-15%	-3.0%		
Instrumental delivery	① percent	4.13	83%	-31%	-33%	-43%	-43%		
Spontaneous vaginal delivery	① percent	79.38	-3.9%	6.0%	5.3%	6.6%	3.2%		
Case mix									
Age	① year	30.49	-0.84%	-3.2%	-1.5%	2.6%	-3.1%		
Other position than headfirst	① percent	3.40	17%	-18%	-13%	11%	-9.4%		
Multiple birth	① percent	1.35	-18%	-3.4%	-22%	16%	-18%		
Premature	① percent	4.77	-38%	8.9%	-14%	16%	-38%		

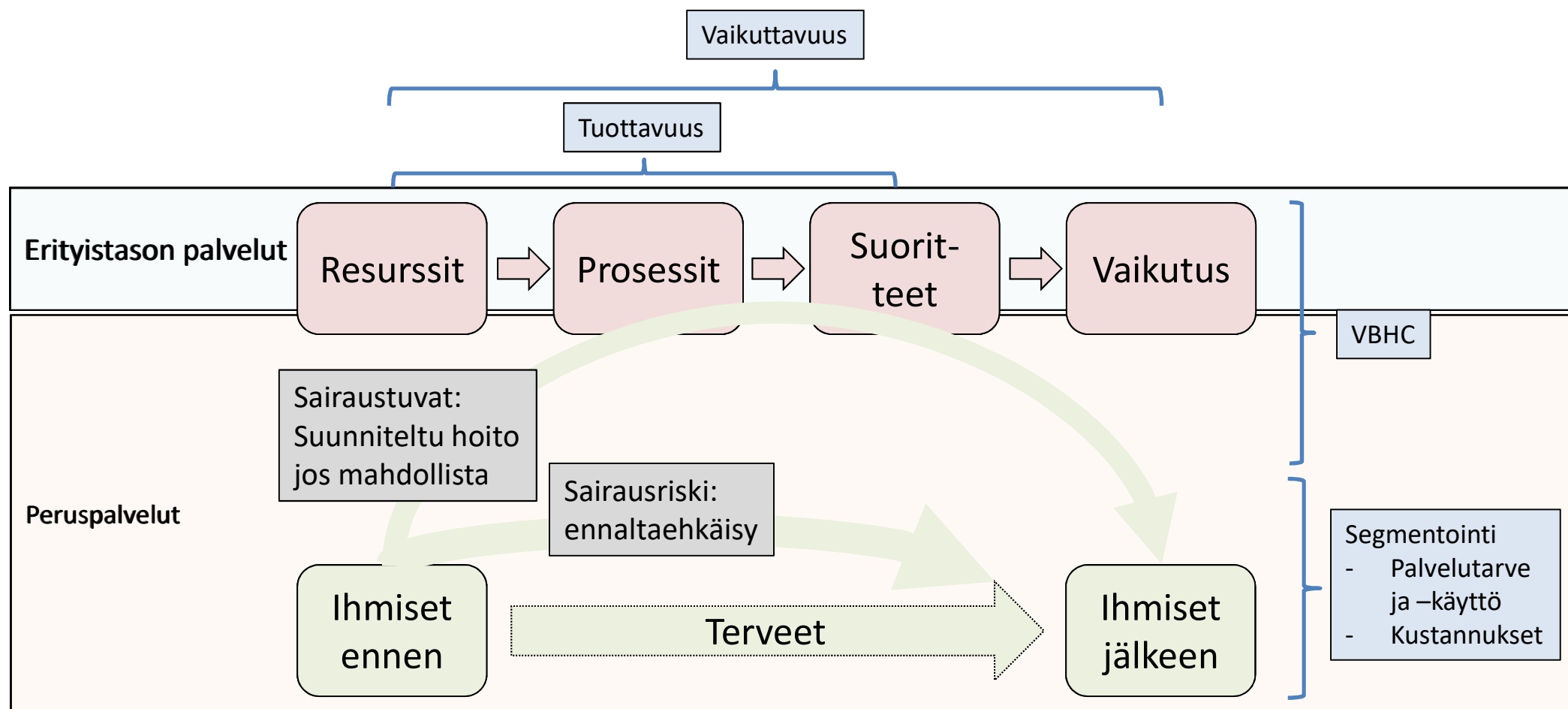
For KPIs with desirable direction:

-  Significantly Better
-  Better
-  Worse
-  Significantly Worse

Other KPIs:

-  Significant deviation
-  No significant deviation

Kokonaisuuden haasteet

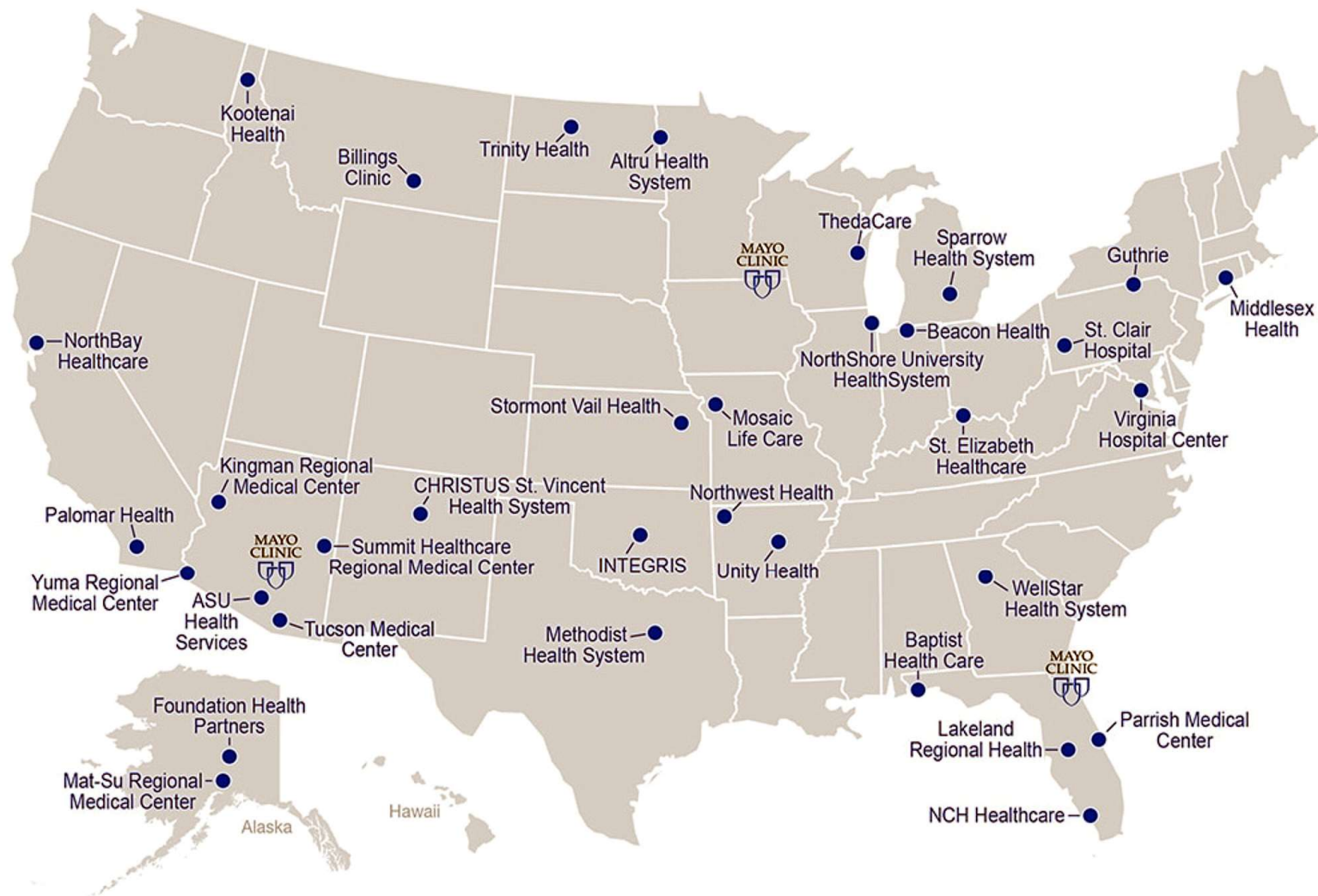


Terveydenhuollon asiakasrajapinnan muutostekijöitä

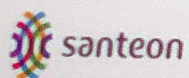
- **Erikoistuminen**
- **Digitalisoituvat palvelut**
- **Henkilökohtaiset appit**
- **Tekoäly**
- **Geeniteknologia**
- **Nanoteknologia**
- **Robottiikka**
- **Konsumerismi**



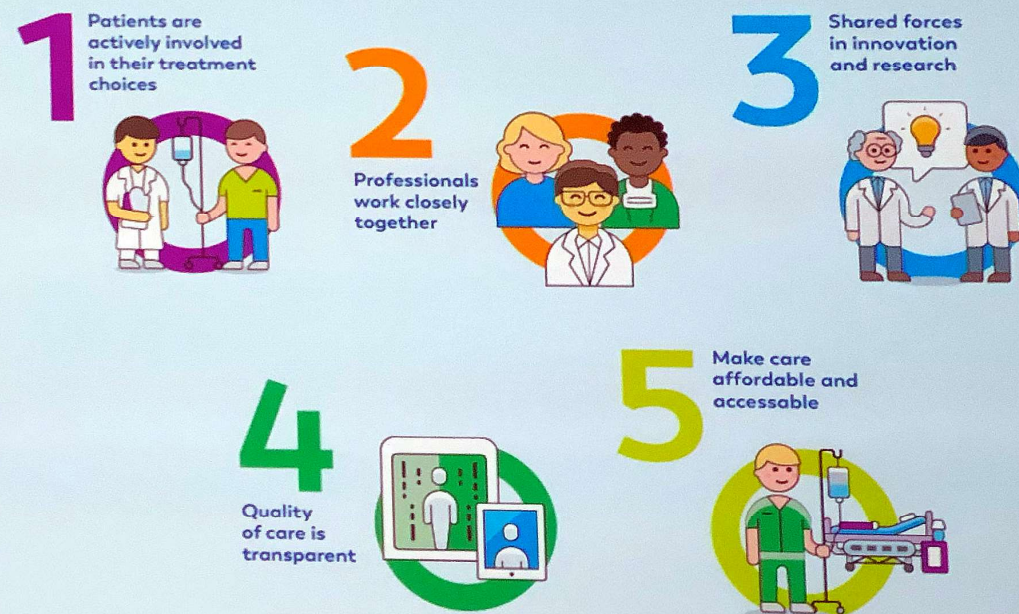
Mayo Clinic Care Network Map



Santeon: network of 7 acute care hospitals with national coverage in The Netherlands



Ambitions



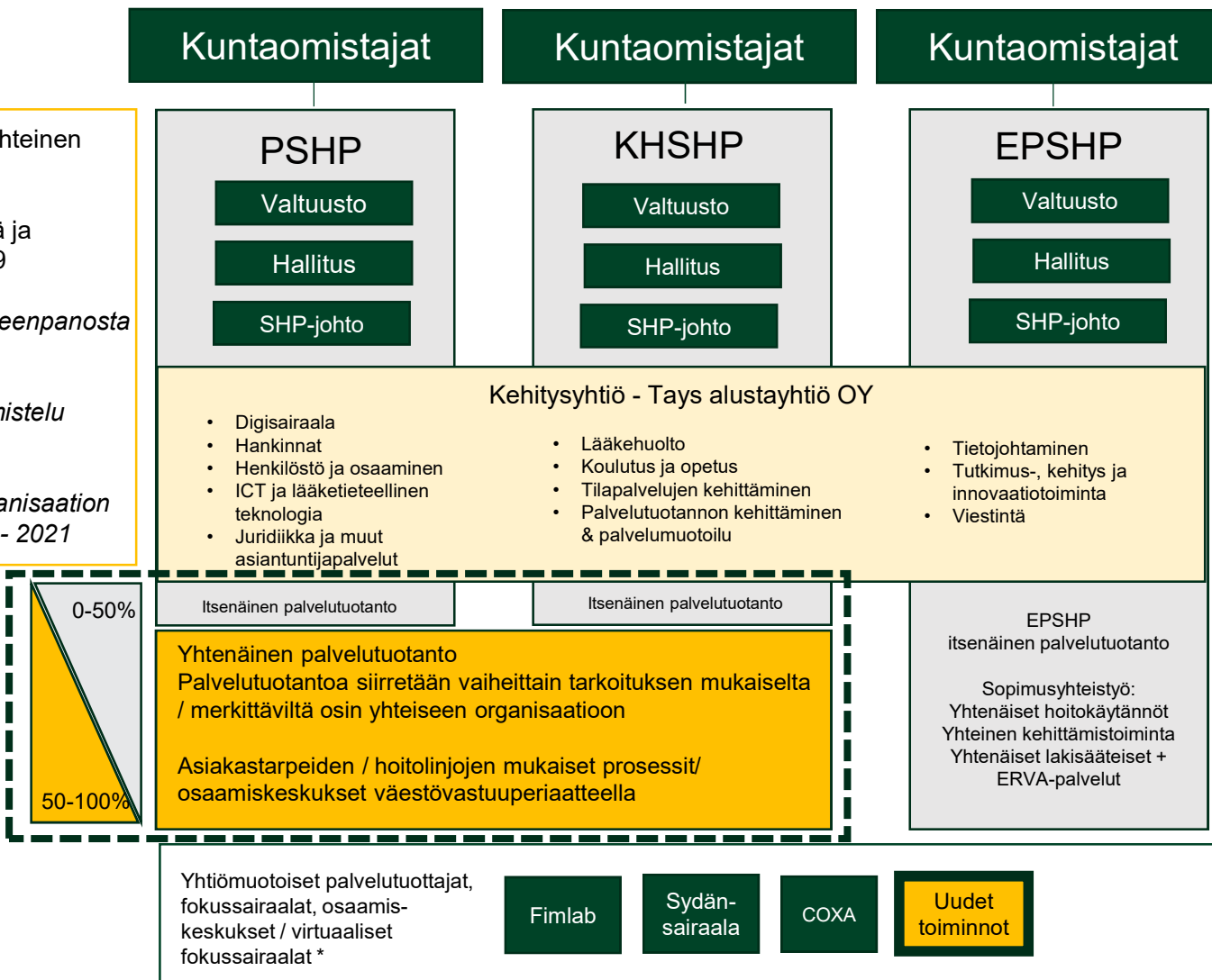
ICHOM conference, Rotterdam, 2-3 May 2019

Vaihe 2

- PSHP:n ja KHSHP:n yhteinen palvelutuotanto
- Päätös selvityksestä ja valmistelusta 9/2019
 - *Päätöksenteko toimeenpanosta 12/2019 – 6/2020*
 - *Toimeenpanon valmistelu 12/2019 – 12/2020*
 - *Palvelutuotanto organisaation perustaminen 2020 - 2021*

Yhteisen palvelutuotannon organisoituminen vaihtoehtoisesti

- Osuuskunta tai Yhtiö
- Liikelaitoskuntayhtymä



* Uudet toiminnot erillisen päätöksenteon mukaisesti. Omistus ja palvelujen käyttö vaihtelee piireittäin

Tehtävät

Strategia, palveluverkon hallinta, budjetti, valvonta, merkittävä julkisenvallankäyttö, omistaminen ja merkittävät investoinnit ja viranomaistehtävistä vastaaminen (kunkin piirin vastuulla)

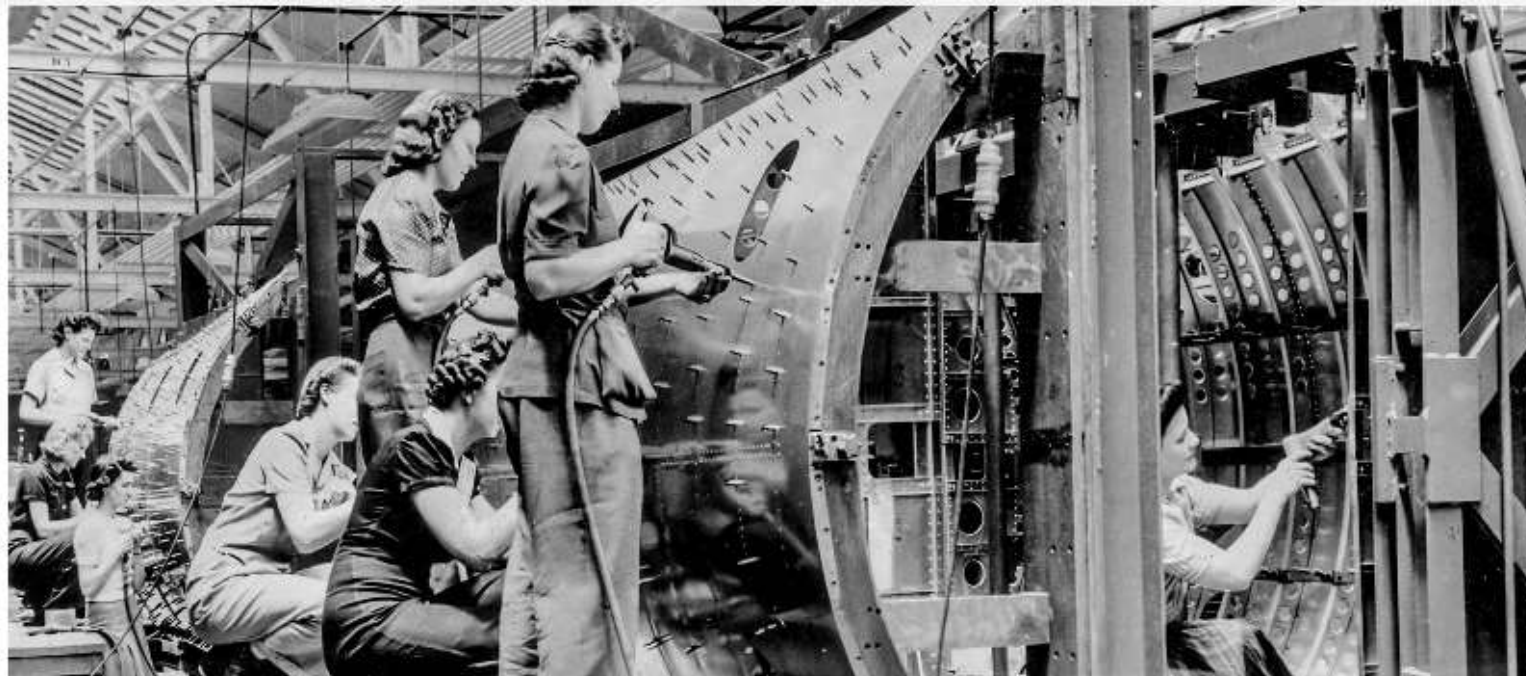
Toimii erikseen sovittujen SHP:n yhteisten kehityspalveluista ja kehityssasioiden valmistelusta. Päätöksenteko ja toimeenpano sairaanhoitopiirien toimesta.

Vastaa KHSHP:n ja PSHP:n esh-palvelutuotannosta tarkoituksen mukaisilta osin.

EPSHP itsenäinen palvelutuotanto.

Nykyiset ja mahdolliset uudet yhtiömuotoiset palvelutuottajat (rajatusti) vastaavat määritetyn palvelukokonaisuuden tuottamisesta sairaanhoitopiirien ohjauksessa ja omistuksessa.

Harvard
Business
Review



MULTON ARCHIVE / STRICKSTROM / GETTY IMAGES

ORGANIZATIONAL CULTURE

Organizational Grit

by Thomas H. Lee, MD and Angela L. Duckworth

FROM THE SEPTEMBER-OCTOBER 2016 ISSUE

 SUMMARY  SAVE  SHARE  CONNECT  TEXT SIZE  PRINT \$8.95 BUY COPIES

WHAT TO READ NEXT



Why Curiosity Matters



Lee ja Duckworth, 2018



Kiitos!