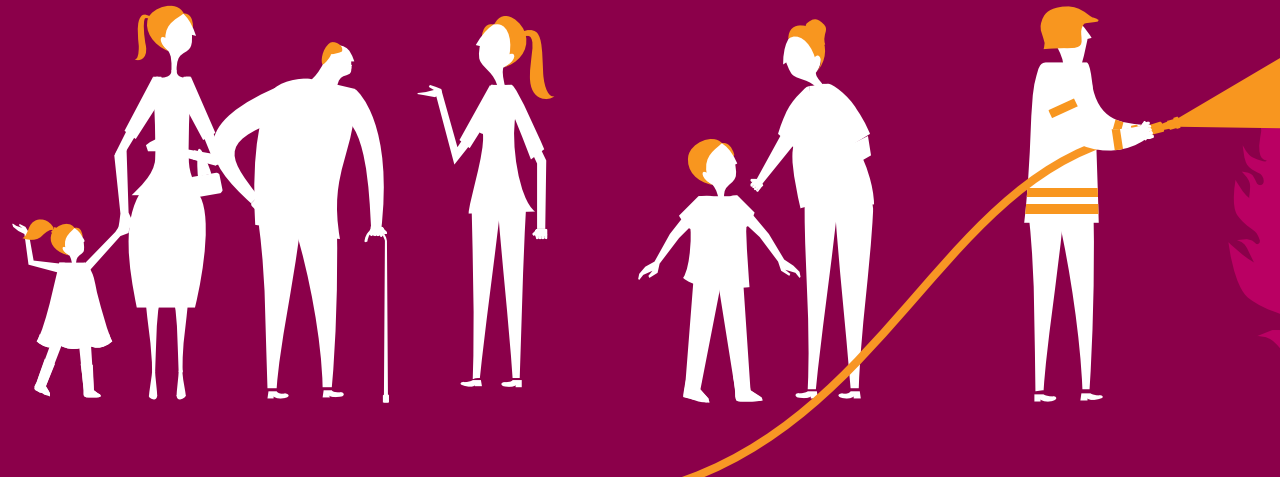


# Vaikuttavuus Pirkanmaalla

Asiakkuus- ja laatujaoston kokous  
22.8.2022

Hallintoylilääkäri Suvi Liimatainen  
PSHP ja Pirha



# Mikä vaikuttavuuden johtamisessa on tärkeitä?

- Keskeinen osa vaikuttavuusperusteista johtamista on asiakkaiden osallistaminen omiin palveluihinsa ja antamaan palautetta, tuotamme ko toiminnallamme arjessa pärjäämistä
- Asiakkaille relevantit vaikutukset saadaan selville vain kysymällä heiltä
- Toimintakulttuurin muuttuminen vaatii painopisteen siirtämisen suoriteperusteisuuden johtamisesta kokonaisvaltaiseen asiakaslähtöiseen ajatteluun

# Tays on potilaiden valitsema, henkilökunnan arvostama, vaikuttavin ja digitaalisin yliopistosairaalaverkosto

Pirkanmaan  
hyvinvointialue

## Vaikuttavin

- **Meistä tulee lääke- ja hoitotieteen sekä potilashoidon vaikuttavuuden keskus Suomessa**
  - Hoitojen vaikuttavuutta mitataan
  - Potilaamme osallistuvat ja sitoutuvat vaikuttaviin hoitoihin ja hoitoprosesseihin
  - Vaikuttavuusnäkökulmat korostuvat tutkimuksissa
- **Lääkäreillämme on tiedossaan vaikuttavuustieto hoitolinjoja valitessaan**
  - Vaikuttavuus tukee potilaidemme terveyshyötyä
- **Olemme jatkossakin Suomen tuottavin yliopistosairaala niin henkilöstö- kuin kokonaistuottavuudessa**
- **Edistämme perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja sosiaalipalvelujen integraatiota**

## Kuntien ja PSHP:n kustannustenhallintatyöryhmä 2018

	Toimenpide	Aikataulu
1	Kliinikon terveystaloustiede-verkkokurssi Oppiportti	Käyttöön laajasti 2019 aikana
2	15D elämänlaatumittari	Aloitus PSHP:ssa 2019 lähtien
3	Terveyshyötyarvio-työkalu	Käyttöönotto THA-pilotin ja AluePegasos-kehittämisen tuella/tk-ylilääkärit
4	Vaikuttavuusohjelma	PSHP:n ja kuntien päätös ja toimeenpano 1-2 v aikana

# Askeleet kohti vaikuttavuuden johtamista Pirkanmaan hyvinvointialue

## Koko organisaatiota koskeva ja läpileikkaava vaikuttavuusohjelma -johtaminen, rakenteet, tietopohja ja kulttuurinmuutos

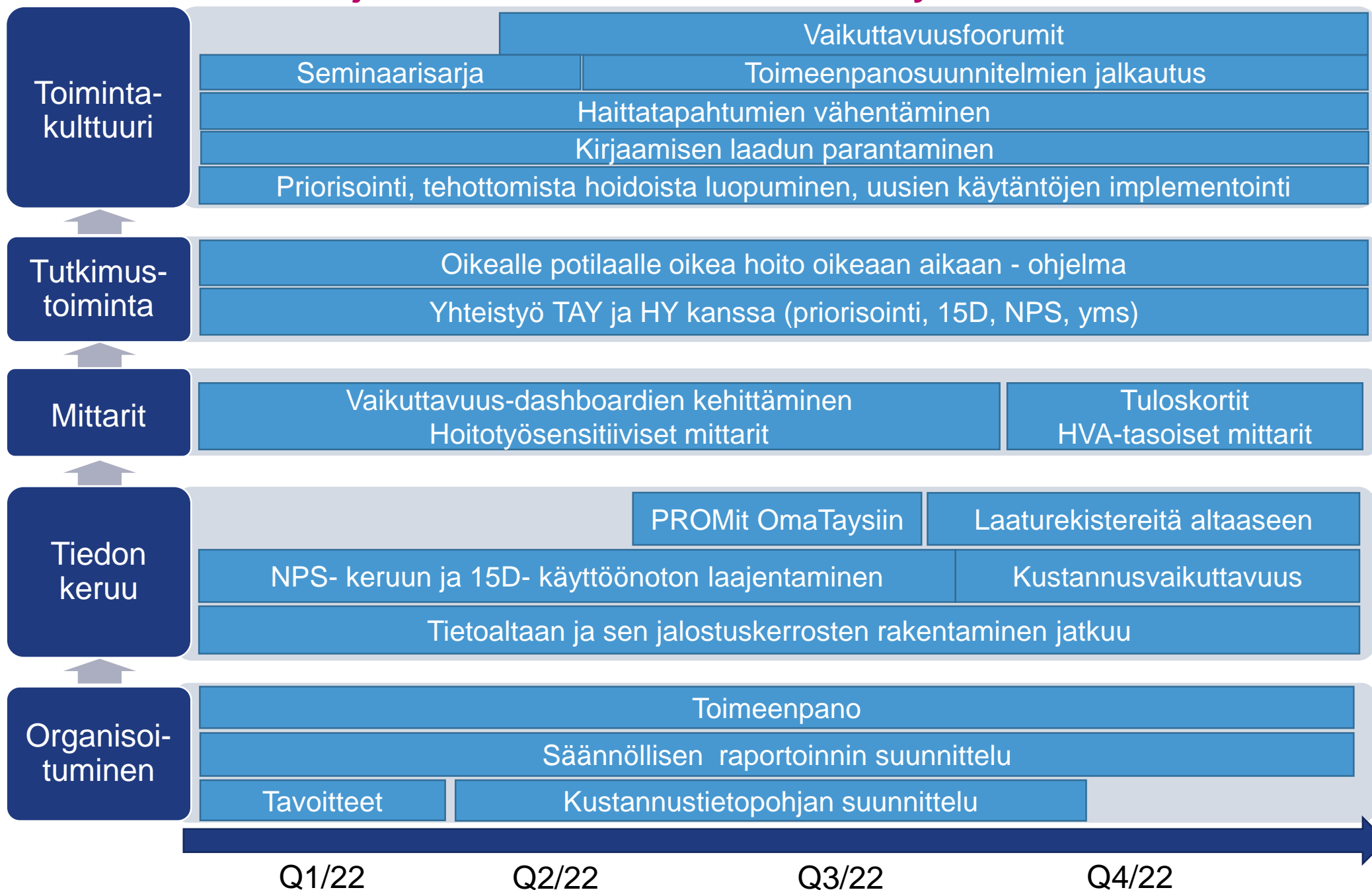


# Vaikuttavuudella ohjaamisen tiekartta 2022 -> kohti hyvinvointialuetta

Pirkanmaan  
hyvinvointialue

## Muut projektit:

Vaikuttavuuskeskus  
Silmäsairauksien  
vaikuttavuusmalli  
lääkäiden  
syöpäpotilaiden  
hoitomalli  
Sydäntahdistinten  
elinkaari palvelu  
Monipalveluasiak-  
kaiden vaikuttavuus  
hyvinvointialueella



1

- NPS-konseptin kuvaaminen (pohjana Tähtisairaala/Tays NPS)
  - Pitkän tähtäimen tavoitetilä vs. lyhyen tähtäimen toimenpiteet
- NPS-mittaamisen tilannekuva hyvinvointialueella
  - Keruu
  - Ehdot
  - Sopimukset
- NPS-kysymyspilotointien käynnistys
- ICT-resurssien analysointi
- Aikataulu

## Tilannekuva

2

- Tays NPS –konseptin laajentamisprojektin käynnistys
- Linjaus e-asiointi
- Kilpailutus nykytilanteen turvaamiseksi (aloitus 6/22)
  - Suun terveydenhuolto
  - Peruspalvelujen mittaaminen
- Pilotit (kysymykset + keruu)
  - So (5-12.22)
  - Kotihoito (8-12.22)

## Mittaamisen jatkuvuuden turvaaminen

- Digipalvelujen mittaamisen suunnittelu

3

- Asiakaskokemustavoitteen määrittely
- Hyvinvointialueitasoinen jatkuvan sähköisen asiakaskokemusmittauksen suunnittelu
  - Toteutus mahdollisimman samanlainen kaikissa hyvinvointialueen palveluissa

## Etenemissuunnitelma yhtenäiseen mittaamiseen

- Raportoinnin suunnittelu kansallisella, strategisella, integraatio ja palvelutasoilla
- Yhtenäisyys eNPS-mittaukseen

4

- Osaksi johtamisjärjestelmää
- Vaiheittainen käyttöönotto hyvinvointialueella

## Käyttöönotto ja jatkokehittäminen

- Raportoinnin monipuolistaminen
- Hoitoprosessipohjaisen NPS-seurannan suunnittelu
- Kieliversioiden toteuttaminen

Pirkanmaan  
hyvinvointialue

Asiakaskokemusmittauksen suunnittelu

Marika Järvinen 2022

# PEI-mittari – sisältää yhden kysymyksen mittarin Q2

Tämän vastaanottokäynnin jälkeen kykenen	Paljon paremmin	Paremmin	Entiseen tapaan	Huonommin	En osaa sanoa
Ymmärtämään sairauttani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tulemaan toimeen sairauteni kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pitämään itseni terveenä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selviytymään elämässäni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuntemaan terveydentilani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auttamaan itseäni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pisteytys:</b>	2 pistettä	1 piste	0 pistettä	-1 piste tai 0 pistettä	0 pistettä

Pisteet lasketaan yhteen ja niistä muodostuu PEI-pisteet (PEI-score). Yleensä negatiivisia on niin vähän, että ne niputetaan nolnaan. Kolmeen kysymykseen pitää olla vastattu, että pisteet voi laskea. Q2:n kohdalla suosittelen huonommin-vaihtoehdon ottamista mukaan.

# Mittarin ominaisuudet

- PEI-mittari ja Q2 vaikuttavat soveltuvan käytettäväksi suomalaisessa perusterveydenhuollossa
  - Mittarin validiteettiosiot hyvät
    - Hyvä sisältövaliditeetti haastatteluissa
    - Hyvä rakennevaliditeetti (yhdensuuntainen rakenne, pieni korrelaatio vertailukysymyksiin (potilastyytyväisyys, koettu hyöty, osallistaminen päätöksentekoon, jatkohoito-ohjeiden koettu selkeys eli mittaa eri asiaa kuin vertailukysymykset)
    - Kohtalainen hypoteesin testaus (suurilta osin mittari käyttäytyi oletusten mukaan)
  - Mittarin reliabiliteetti ok
    - Hyvä sisäinen yhtenevyys
    - Huono toistomittauskyky (tunne laimenee)
- Q2 korreloi hyvin PEI-mittariin (0,84), voidaan käyttää yksinään
  - Hyvä negatiivinen ennustearvo eli ”tunnisti” hyvin ne, joilla matala PEI-pistemäärä



# Vaikuttavuus sosiaalihuollossa

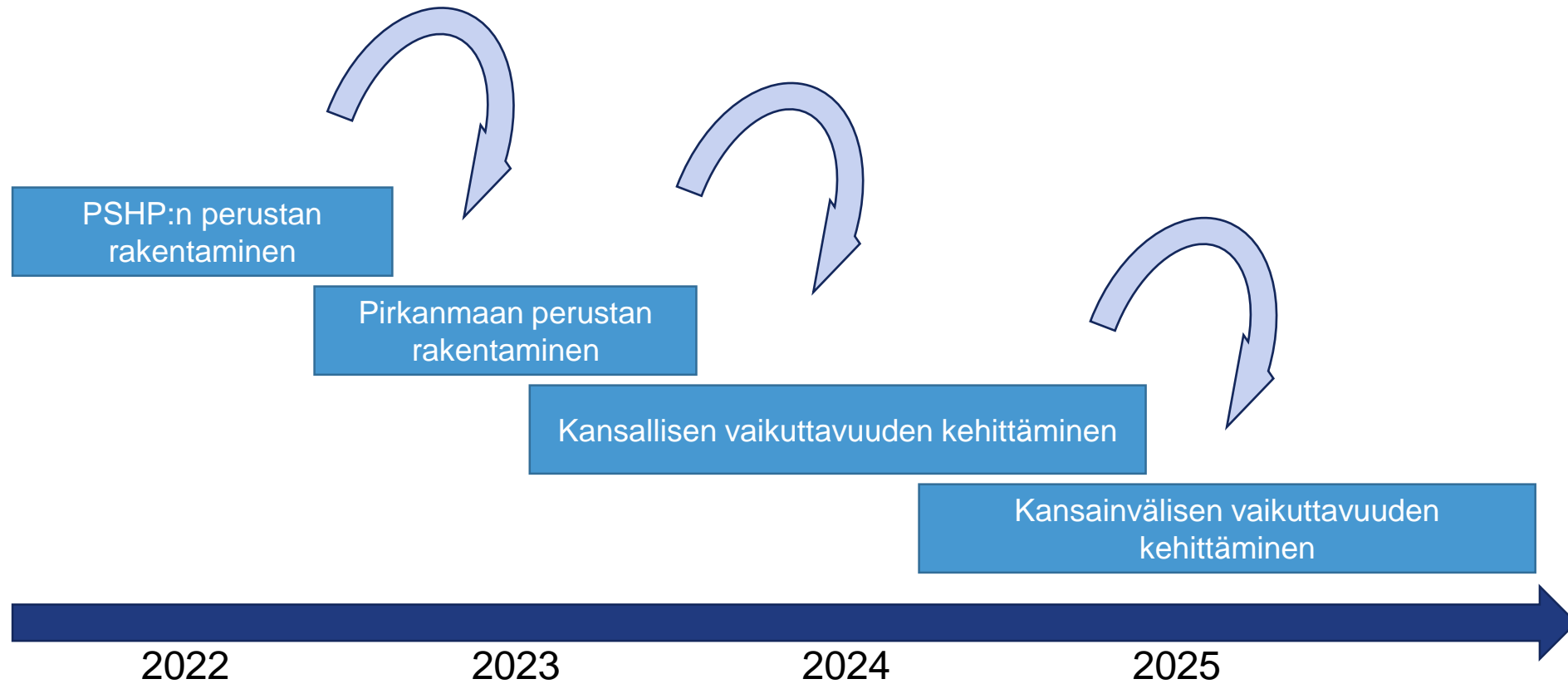
- Vaikuttavuuden arviointia tehdään hyvin vähän
  - Ei tehdä systemaattisesti missään Pirkanmaalla
  - Arvioinnin esteenä ei niinkään välineiden puute vaan toimeenpanon ja/tai johtamisen ongelmasta
- Tiedolla johtaminen vähäistä
  - Palveluista ei kerätä systemaattisesti tietoa
  - Tiedolla johtaminen reaktiivista (esim. lakisääteisten määräaikojen raportointi), ei pystytä ennakoimaan
  - Mahdollisuuksia paljon, resurssia vähän

# Vaikuttavuus sosiaalihuollossa

- Asiakaskokemuksen mittaamisen pilotointi THL:n määrittelemillä kysymyksillä
- Mitä suunnitteilla vuodelle 2022?
  - 3x10 d-mittarin pilotti Taysin nuorisopsykiatrian ja kuntien lastensuojelun yhteisasiakkuuksissa
  - PEI-mittarin kehittäminen sosiaalipalveluihin ja kokeilu työikäisten sosiaalipalveluissa
  - Kykyviisari – käytössä Pirkanmaan työkykyhankkeessa ja suunnitteilla pilotti työikäisten sosiaalipalveluissa
    - Sisältövaliditeetti: Wikström M., Anttila H., Savinainen M., Kouvonen A. & Joensuu M. (2020)
  - AVAIN-mittari Tampereella työikäisten monialaisessa yhteistyössä
    - Sisältövaliditeetti: Kivipelto, M., Blomgren S., Saikkonen P & Karjalainen P. (2015)

# Vaikuttavuudella ohjaamisen tiekartta 2025

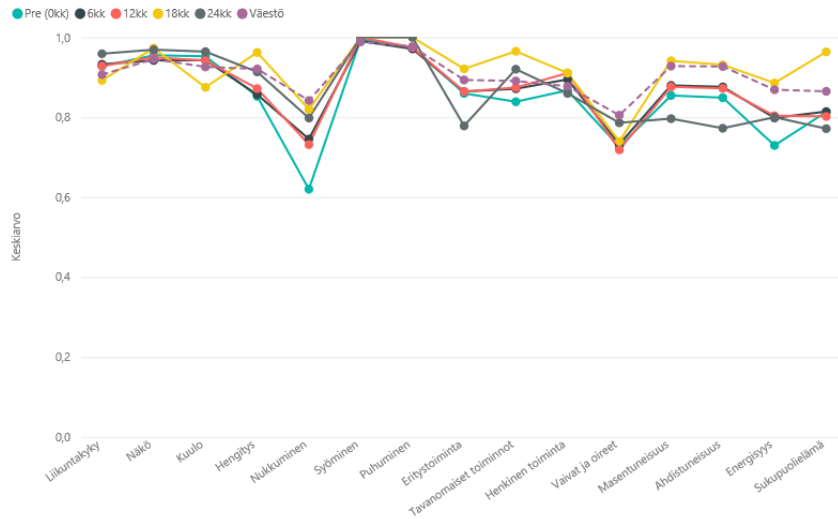
Pirkanmaan  
hyvinvointialue



# Vaikuttavuuden tietojohtaminen

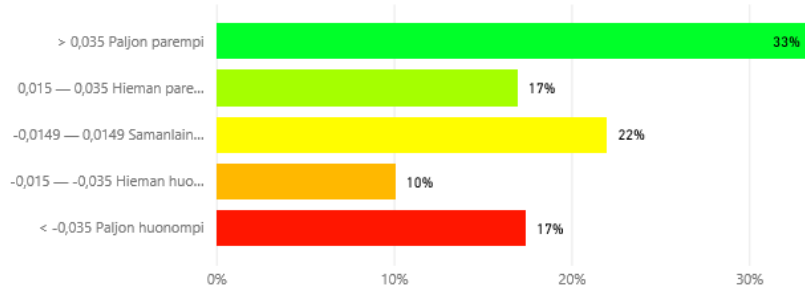
Pirkanmaan  
hyvinvointialue

## 15D

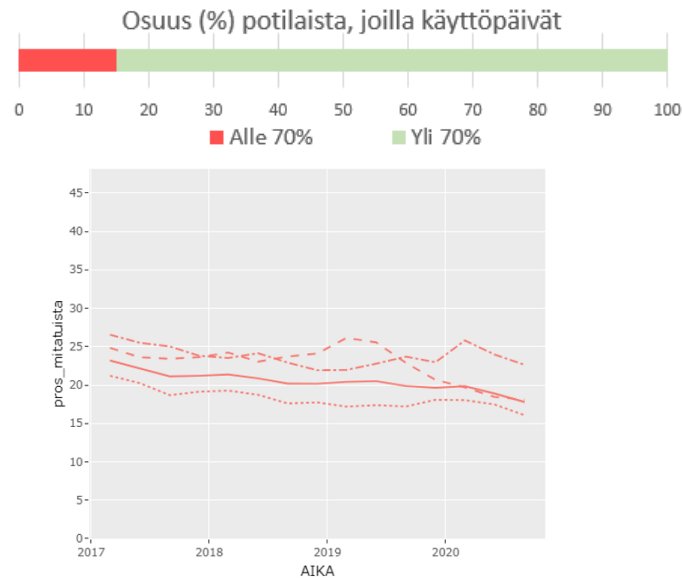


### Tilastolliset luvut

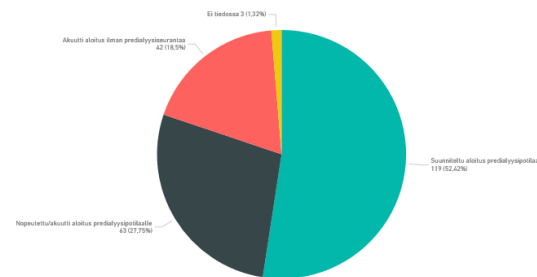
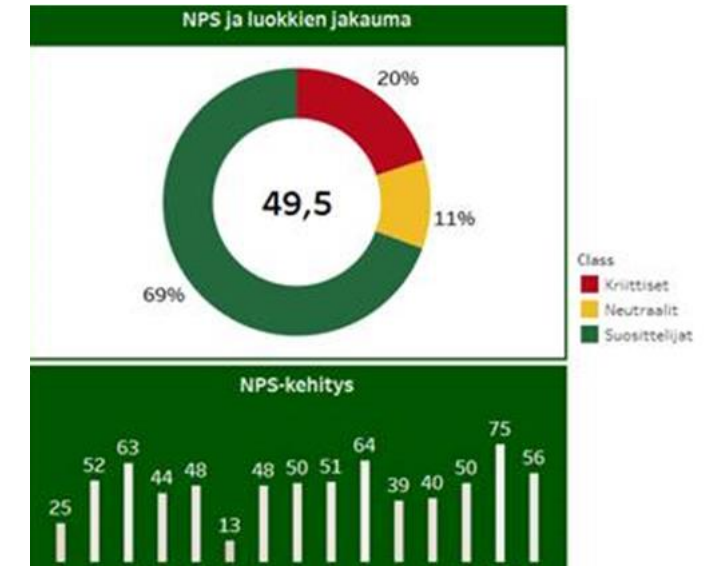
0,01 Luottamusväli ala  
0,02 Luottamusväli ylä  
0,02 Keskiarvo  
0,06 Keskiahajonta



## Kliiniset mittarit

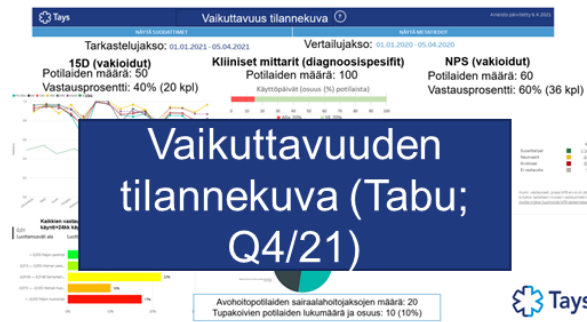
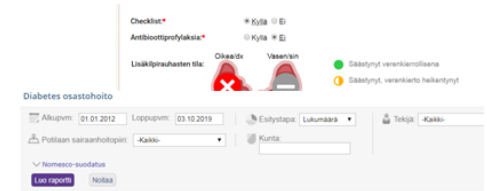
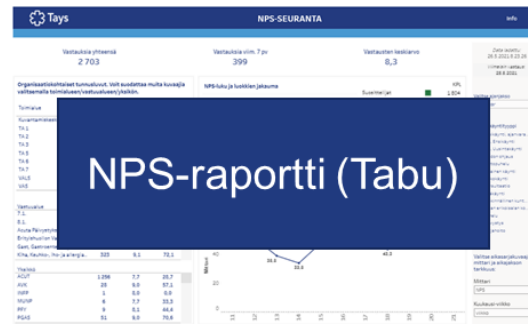
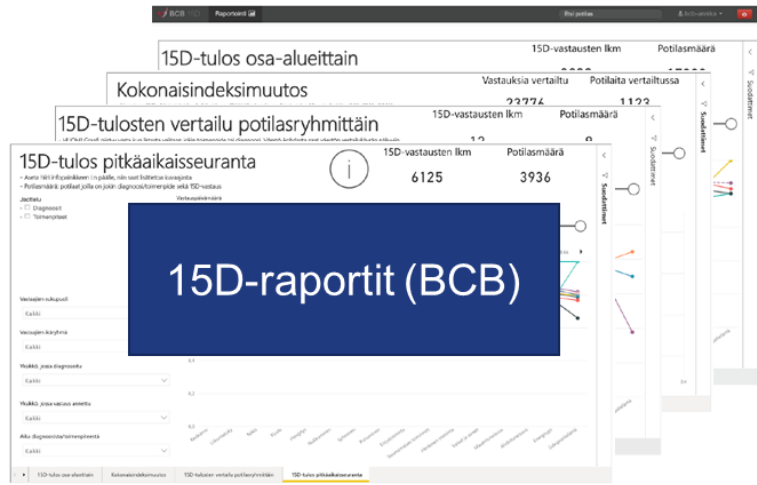


## NPS



# Vaikuttavuuden raportointi PSHP:ssä

Pirkanmaan hyvinvointialue

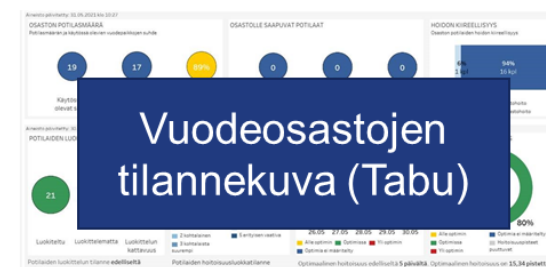
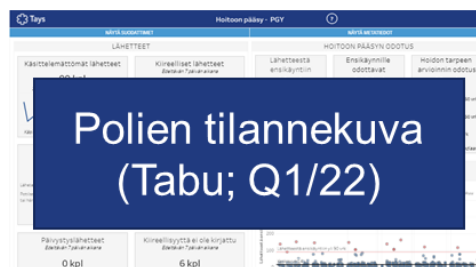


HOITONPÄÄSY	TULOSKORTTI	Läpilyönti BCB-ssä	Tavoite - PSHP yhteiset	Suunta	Tilannekuva
	Hoiton pääsy kirurgisessa hoitossa	x (yml)	Hoiton pääsyn mediaanika 20% lyhyempi kuin muiden yon-sarakeiden keskiarvo		
	Hoiton pääsy kirurgisessa hoitossa	x (yml)	Hoiton pääsyn mediaanika 5-20% lyhyempi kuin muiden yon-sarakeiden keskiarvo		
	Hoiton pääsy kirurgisessa hoitossa	x (yml)	Hoiton pääsyn mediaanika on pidempi tai alle 5% lyhyempi kuin muiden yon-sarakeiden keskiarvo		
	Hoiton pääsy kirurgisessa hoitossa	x (yml)	100% kirurgisista potilaista pääsee hoitoon 30 vrk kuluessa, mutta kirurgiset lähtöt on käsitelty kolmessa päivässä		
	Hoiton pääsy kirurgisessa hoitossa	x (yml)	Ei ole käsitelty kirurgisessa hoitossa		

Yksiköiden tulokset (Tabu; Q4/21)

1. Sairaalahoidon aikaiset kaatumiset/putoamiset	Lukumäärä ja haitan aste
2. FRAT-kaatumisriski	Käyttöön ≥ 80 vuotiaalle potilaille
3. Ei paineavaruille toimintamallin m...	Arviointi 8 tunnin sisällä
4. Pa...	raitut
5. Va...	
6. Kä...	
7. Somaattisen potilaan rajoittamistoimet	Tietojen raportointi rakenteisesti
8. Hoitajien työtyytyväisyys ja työn imu	NES -kysely (Nurse Engagement Survey)

Hoitotyön tulokset (Tabu; Q4/21)



# Mitä on menossa?

1. Koulutukselliset vaikuttavuusseminaarit jatkuvat
2. Geneerisen raportointimallin rakentaminen
3. Vaikuttavuus-dashboardin kehittäminen
4. Hyvinvointialueen yhteiset vaikuttavuusmittarit
5. Vaikuttavuustyön tutkimus, yhteistyö TAU ja HY kanssa
6. Tutkimus- ja kehittämistoimet vaikuttamattomien hoitojen karsimiseksi –Vältä viisaasti ja Choosing wisely -suositusten läpikäynti
7. Pirkanmaan hakee RRP-haussa Kansallista Vaikuttavuuskeskusta