

Tesoman hyvinvointiallianssin avaintulostavoitteiden mittaristo kaudelle 2025 – 2028 / kk 3

Tammikuu 2025

Pirkanmaan hyvinvointialueen aluehallitus

Avaintulosalue (ATA)	Avaintulostavoite	Mittari(t)	Jakso	Mittaustapa	Tavoitetaso, 100 pisteen toteuma	Nollataso (ei bonusta eikä sanktiota)	Maksimisanktio, -100 pisteen toteuma	Painoarvo
1. Lapset, nuoret ja perheet voivat hyvin	Korkean riskin perheet tunnistetaan ja ohjataan ajoissa oikean tuen piiriin: lapsiperheiden Minun tiimini -malli käytössä	Minun tiimini -toimintamalli on käytössä. Ja identifioiduista lapsista / asiakasperheistä valtaosa on siirtynyt minun tiimini -malliin 1 kk sisällä.	3 vuotta + 3 kk	Kuinka suuri prosentti asiakasperheille järjestetyistä ensimmäisistä minun tiimini -tapaamisista toteutuu 1 kk sisällä ajanvarauksesta. Laskennassa ei huomioida tapauksia, joissa asiakas ei ota vastaan tarjottua aikaa, joka on 1 kk sisällä, siirtää aikaa yli kuukauden päähän, tai peruuttaa ajan. Lasketaan 3:n erillisen vuoden KA.	80 %	50 %	20 %	10 %
	Nuorisotyö saavuttaa kohderyhmän asiakkaat ja on vaikuttavaa	Nuorisokeskuksissa toteutettava puolivuositainen nuorisokysely	3 vuotta + 3 kk	Kyselyn kaikki laatuindikaattorit. Indikaattorien KA. (2025: 3,2, 2026: 3,3, 2027: 3,4). Lasketaan puolivuositaisien kyselyiden keskiarvojen KA.	3,3	3,0	2,7	5 %
2. Työikäinen väestö on työ- ja toimintakykyinen ja voi hyvin	Merkittävimpien kansansairauksien hoidon vaikuttavuus ja potilaiden hyvinvointi paranevat	Työikäisten 2-tyyppin diabeetikoiden ja sepelvaltimotautipotilaiden hoitotasapaino. Hoitotasapainossa olevien prosenttiosuus voimassa olevien suositusraja-arvojen mukaisesti. Tesoman tulosta verrataan valittuihin vertailuasemiin; Hatanpää ja Linnainmaa	3 vuotta + 3 kk	Laskukaava: $(a/b + c/b + d/e)/3$, jossa a= potilaiden määrä, joille kirjattu DM2-dg ja jotka LDL:n suhteen hoitotasapainossa; b= potilaiden määrä, joille kirjattu DM2-dg; c= potilaiden määrä, joille kirjattu DM2-dg ja jotka HbA1C:n suhteen hoitotasapainossa; d= potilaiden määrä, joille kirjattu MCC-dg ja jotka LDL:n suhteen hoitotasapainossa; e= potilaiden määrä, joille kirjattu MCC-dg. Potilaiden määrä tarkoittaa Tesoman terveysasemalla tarkastelujakson aikana asioineita (kaikki yhteystavat) eri asiakkaita ko. kohderyhmässä. - Lasketaan vuosittain lokakuun tilanne. - Vuosittaisen 0-tason määrittää vertailuasemien KA; Hatanpää ja Linnainmaa. - Lasketaan Tesoman prosenttieroitus vertailuasemien (prosenttiosuus hoitotasapainossa) keskiarvosta. - KA vuosien 2025, 2026, 2027 prosenttieroituksista - Bonus tai sanktio määräytyy lineaarisesti nollatason rajalta täyden tavoitetason tai maksimisanktion arvoon. - Sanktio suljetaan pois, jos saavutetaan vähintään marraskuu 2024 taso.	(+4 %	Alue: (+2 % - (-)2 %	(-) 10 %	15 %
	Pitkäikäissairaiden suun terveys paranee ja he saavat kokonaisvaltaista, moniammatillista hoitoa	Työikäiset 2-tyyppin diabeetikot, joille on STH:ssa määritetty parodontologinen status.	3 vuotta + 3 kk	Kuinka monelle tutkimushetkellä 18-65-vuotiaalle eri potilaalle, jotka on esitietojen perusteella kirjattu LC-asiakasryhmään "Tesoma 2. tyyppin diabetes", on hammaslääkärin tutkimuksessa määritelty parodontologinen status . Lukumäärä.	170	120	70	10 %
	Sosiaalisen eriarvoisuuden väheneminen, syrjäytymisen ehkäiseminen.	Hyvinvointilähetteen lukumäärä HVK:n sisällä. Matalan kynnyksen toteutuneet lähteet yhteistyökumppaneiden ja 3. sektorin palveluihin.	3 vuotta + 3 kk	Palveluohjaajalle tai palveluneuvojalle ohjautuneet ja käsitellyt lähteet. Lukumäärä 3 vuoden jaksolla.	500	300	100	10 %

Avaintulosalue (ATA)	Avaintulostavoite	Mittari(t)	Jakso	Mittaustapa	Tavoitetaso, 100 pisteen toteuma	Nollataso (ei bonusta eikä sanktiota)	Maksimisanktio, -100 pisteen toteuma	Painoarvo
3. Ikääntyneet ovat toimintakykyisiä ja hyvinvoivia	Asumispalvelujen asiakkaiden psyykinen, fyysinen ja sosiaalinen hyvinvointi lisääntyy	Mainiokoti Ilonkaaren asukkaalla on elämässä hänelle mieluista sisältöä	3 vuotta + 3 kk	RAI-mittari. Prosenttiosuus; ei aktiviteetteja	10 %	20 %	30 %	5,0 %
		Mainiokoti Ilonkaaren asukkaiden päivystyskäyntien ja sairaalajaksojen vähentäminen	3 vuotta + 3 kk	RAI-mittari. Sairaalahoido tai käynti päivystyksessä 90 vrk aikana, %-osuus. Mittaus neljännesvuosittain. Keskiarvo mittaustapahtumista.	8 %	18 %	28 %	5,0 %
	Kotihoidon asiakkaiden psyykinen, fyysinen ja sosiaalinen hyvinvointi lisääntyy	Kotihoidon Asiakas on osallistunut omaan arviointiinsa	3 vuotta + 3 kk	RAI-mittari. Prosenttiosuus.	90 %	84 %	78 %	5,0 %
		Kotihoidon asiakkaan ravitsemus; BMI on alle 24 ja asiakas laihtuu.	3 vuotta + 3 kk	RAI-mittari. Prosenttiosuus.	10 %	20 %	30 %	5,0 %
4. Raskaiden palveluiden tarve vähenee	Erikoissairaanhoidon kustannukset pienenevät	ESH-lähetemäärä per terveyskeskuksessa asioinut asiakas	3 vuotta + 3 kk	Suorituspaikalle TK Mehiläinen Tesoma kirjattujen ESH-lähettemäärä jaettuna ko. suorituspaikassa samana vuonna asioineiden eri asiakkaiden lukumäärällä Pirhan toteuttamassa Tabu-raportissa. ESH-suorituspaikat vahvistetaan AJR:ssä. Lasketaan 3 erillisen vuoden prosenttien keskiarvo.	20 %	25 %	30 %	10 %
	Omaehtoisten ja ennalta ehkäisevien palvelujen käyttö lisääntyy	Yhdessä eri toimijoiden kesken järjestettyjen tapahtumien/ryhmien määrä.	3 vuotta + 3 kk	Tilaisuuksien yhteenlaskettu lukumäärä 3 vuoden ajalta. (mahdolliset pandemiasulut tms. huomioidaan vähentämällä sulkukk:n osuus kokonaistavoitteesta)	1000	750	500	10 %
5. Hyvinvointikeskuksen sidosryhmät ovat tyytyväisiä keskuksen toimintaan	Asiakastyytyväisyys	Asiakassuositeluindeksi (NPS)	3 vuotta + 3 kk	NPS-mittaus (tabletti/verkkosivu tai tekstiviesti) kaikkien NPS-mittausta käyttävien allianssin palvelujen osalta. Tavoitteena on saada tekstiviestimittaus kaikkiin soveltuviin palveluihin sopimusjakson aikana.	65	45	25	10 %