

Liite 1 Pohjois-Pirkanmaan sosiaali- ja terveystalvelujen hankinnan tarjousten vertailu ja laatuvarviointi

1. Tarjousterailu

Tarjoajan tarjouster voi saada enintään yhteensä 100 vertailupistettä, jossa hinnan painoarvo on 80 pistettä ja laadun 20 pistettä.

Vertailutaulukko

Vertailuhinta ja hintapistheet	Max.	Mehiläinen Terveystalvelut Oy	Terveystalo Julkiset talvelut Oy	Pihlajalinna Terveyst Oy
Kokonaisvertailuhinta		43 570 090,00 €	42 430 263,00 €	41 689 599,00 €
Hintapistheet	80	76,55	78,60	80,00

Laatupistheet	Max.	Mehiläinen Terveystalvelut Oy	Terveystalo Julkiset talvelut Oy	Pihlajalinna Terveyst Oy
1) Talvelurakenteen kehittäminen: miten kevyempiä talveluja ikäihmisille vahvistamalla voidaan vähentää raskaiden talvelujen käyttöä	7	5,50	4,50	5,25
2) Hoidon ja talvelun jatkuvuuden parantaminen	7	5,50	5,00	5,50
3) Talveluntuottajan oma ehdotus	6	5,00	3,75	3,75
Laatupistheet yhteensä	20	16,00	13,25	14,50

Vertailupistheet yhteensä	100	92,55	91,85	94,5
---------------------------	-----	-------	-------	------

Sijoitus vertailussa		2. sija	3. sija	1. sija
----------------------	--	---------	---------	----------------

2. Kehittämistoimenpiteiden laadullinen arviointi

Tehtävänanto ja pisteytys

Palveluntuottajan tuli kuvata kolme konkreettista ja sitovaa palvelulupaus, miten palveluntuottaja kehittää palvelua sopimuskauden aikana, sekä arvioida niiden laadullisia vaikutuksia ja kustannushyötyjä. Tilaaja oli määritellyt kaksi kehittämistoimenpidettä ja kolmas oli palveluntuottajan itse ehdottama kehittämistoimenpide:

- 1) Palvelurakenteen kehittäminen: miten kevyempiä palveluja ikäihmisille vahvistamalla voidaan vähentää raskaiden palvelujen käyttöä
- 2) Hoidon ja palvelun jatkuvuuden parantaminen
- 3) Palveluntuottajan oma ehdotus

Hankintasopimuksessa ja sen liitteissä esitetyt palvelun sisällöt ja laadun kuvaukset ovat vähimmäisvaatimuksia, eikä niiden esittämistä huomioida pisteytyksessä. Hankintayksikkö arvioi palveluntuottajan kehittämistoimenpiteitä, ja laatupisteitä sai tarjouspyynnössä ilmoitettujen vertailuperusteiden kriteerien mukaisesti. Jokainen kuvaus arvioitiin omana lupauksena, mutta palveluntuottajien esittämiä ratkaisuja voitiin vertailla myös toisiinsa.

Kehittämistoimenpiteet arvioitiin seuraavin perustein:

- Kehittämistoimenpiteen kuvaus ja millaisia hyötyjä palvelulupauksesta koituu tilaajalle?
- Millaisia kustannushyötyjä tilaaja saa kehittämistoimenpiteellä?
- Miten merkittävä/vaikuttava palvelulupaus on tilaajan toiminnan kannalta?

Hankintayksikkö arvioi jokaisen kehittämistoimenpiteen erikseen ja kuvaukset pisteytettiin Tilaajan määrittelemien kehittämistoimenpiteiden 1 ja 2 osalta asteikolla 0–7 pistettä ja palveluntuottajan oman kehittämistoimenpiteen 3 osalta asteikolla 0–6 pistettä. Yhteensä laatupisteitä oli mahdollista saada enintään 20 pistettä.

Arviointi

Kehittämistoimenpiteiden laatuarviointiin osallistui henkilöitä monipuolisesti Tilaajan organisaatiosta, edustaen eri yksiköitä ja palvelulinjoja, yhteensä 13 henkilöä. Jokainen arviointiryhmän jäsen arvioi ensin itsenäisesti palveluntuottajien kehittämistoimenpiteet, joiden pohjalta työryhmä laati eri näkemykset huomioivan yhteisen laatuarvioinnin sekä kehittämistoimenpiteiden pisteytyksen. Pisteytysskaala kehittämistoimenpiteen laatuarvioinnissa oli 0,25 pisteen välein.

Hankintayksikön arvioimat kehittämistoimenpiteet ovat palveluntuottajan määrittelemän introtekstin osalta julkisia. Muutoin kehittämistoimenpiteet ja niiden yksityiskohdat on ilmoitettu liikesalaisiksi. Hankintayksikkö julkaisee yhteenvedon palveluntuottajakohtaisista arvioista. Jokaiselle palveluntuottajalle tarjotaan mahdollisuus tarjoajakohtaiseen palautekeskusteluun.

2.1 Kehittämistoimenpide 1:n laatu-arvio

Kehittämistoimenpide 1:n tehtävänanto: Palvelurakenteen kehittäminen: miten kevyempiä palveluja ikäihmisille vahvistamalla voidaan vähentää raskaiden palvelujen käyttöä

Mehiläinen Terveystalouden Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Tuomme Pohjois-Pirkanmaalle muualla menestyksellä käyttämämme toimintamallin, jolla kehitämme ikääntyneiden palvelurakennetta. Keskitymme ensin kotihoitoon; sen tuottavuuteen, jatkuvuuteen ja vaikuttavuuteen. Myöhemmin painopiste siirtyy ennaltaehkäisevään tukeen niille ikääntyneille, joilla ei ole kotihoidon palveluja. Silloin tavoitteena on tunnistaa tarpeet ajoissa ja tukea toimintakykyä ja kevyttä avuntarvetta oikea-aikaisesti verkostoyhteistyöllä lähitorin, asiakasohjauksen, terveys- ja kuntoutuspalvelujen, kotihoidon, asumispalvelujen, sosiaalityön ja 3. sektorin kesken sekä hyödyntämällä etä- ja tukipalveluita.

Tilaajan arvio

Palvelulupaukset ovat strategisesti linjassa tilaajan tavoitteiden kanssa, realistisia ja helposti käyttöönotettavia. Hyödyt on kuvattu kattavasti, perusteltu eri näkökulmista. Teknologian ja etähoivan hyödyntäminen on huomioitu. Malli pohjautuu koeteltuihin ratkaisuihin, aikataulu ja eteneminen on esitetty selkeästi, sisältäen mittarit ja mitattavat kehittämislupaukset. Mallissa korostuu yhteiskehittämisen ja kumppanuuden merkitys, joka tuo vaikuttavuutta. Malli soveltuu hyvin Pohjois-Pirkanmaan tarpeisiin ja se on hyvin samankaltainen hyvinvointialueen nykyisen toimintamallin kanssa. Toimenpiteet eivät vaadi merkittäviä rakenteellisia muutoksia tai lisäresursseja tilaajalta, joten malli on helposti skaalattavissa muualle Pirkanmaalle. Malli parantaa palvelujen laatua, mutta kuvauksessa esitettyt numeraaliset hyödyt jäävät hieman ylätasolle. Suuria kustannusrakenteen muutoksia ei saavuteta lyhyellä aikavälillä ja toimintamallin kustannushyödyt jäävät malitillisiksi. Tilaajan arvion perusteella toimenpiteillä aikaansaatava vaikuttavuus ja kustannushyöty edellyttävät tiiviin ja pitkäjänteisen yhteistyön onnistumista tilaajan kanssa.

Terveystalo Julkiset palvelut Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Kevennämme ikääntyneiden palvelurakennetta ottamalla käyttöön Terveystalon kokonaisulkoistuksissa vaikuttavaksi todetut käytännöt: palvelupolun ennakoivan suunnittelun, kotihoidon asiakkaiden segmentoinnin ja kohdennetut tukitoimet 12/2026 mennessä. Ne tukevat toimintakykyä ja itsenäistä arkea, vähentävät erikoissairaanhoidon käyttöä, ja pienentävät ympärivuorokautisen asumisen tarvetta.

Visionamme on, että 2030 yhä useampi ikäihminen asuu kotona toimintakykyisenä ja turvallisesti, ympärivuorokautisen asumisen tarve on vähentynyt ja Pohjois-Pirkanmaa tunnetaan edelläkävijänä palvelurakenteen uudistamisessa. Käytännössä tämä tarkoittaa, että kotihoidon asiakas saa ajoissa segmentoinnin mukaisen tuen, kaatumisriskissä oleva kuntoutusta kotona ja sairaalahoitosta palaava vahvistettua kotikuntoutusta, mikä lisää toimintakykyä, helpottaa henkilöstön työtä ja tuo tilaajalle todennettavia säästöjä.

Tilaaajan arvio

Kehittämistoimenpiteet ovat strategisesti perusteltuja ja koeteltuja, ja niillä on potentiaalia tuoda merkittäviä hyötyjä tilaajalle. Aikataulu ja seurantamittarit on esitetty. Toimintamalli on kuvattu selkeästi ja hyödyt tuotu esille. Kuvauksen ansiona voidaan pitää Tilaaajan kanssa suunniteltua yhteiskehittämistä. Toisaalta, koska malli poikkeaa Tilaaajan nykyisestä toimintamallista, olisi arvioinnissa kaivattu enemmän konkretiaa siitä, miten malli sovitetaan yhteen Tilaaajan palvelutuotannon kanssa. Haasteita liittyy siten integraatioon nykyisiin Tilaaajan prosesseihin, resursointiin ja lupaprosesseihin. Teknologian hyödyntäminen sekä digi- ja etäpalveluratkaisut puuttuvat lähes kokonaan kuvauksesta. Nämä haasteet voivat hidastaa täysimääräistä hyötyjen realisoitumista. Skaalautuvuus on mahdollista, mutta vaatii hallittua vaiheistusta ja tiivistä yhteistyötä tilaajan kanssa.

Pihlajalinna Terveys Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Toimeenpanemme IKI2035-ohjelman tavoitteita nopealla aikataululla ja kustannusvaikuttavasti varmistaen samalla ikäihmisille asiakaslähtöiset ja laadukkaat palvelut. Uuden kumppanuusmallin mukaisesti luomme entistä tiiviimmän yhteistyön Tilaaajan ja alueen paikallisten 3. sektorin toimijoiden kanssa. Lisäämme alueella ennaltaehkäiseviä ja oikea-aikaisia asiakaskohtaisia ratkaisuja turvaamaan ikäihmisten omannäköisen elämän omassa kodissa. Vahvistamme palvelurajat ylittävää koordinaatiota ja monipuolistamme kotiin annettavia kuntouttavia palveluita, sekä siirrämme painopistettä kevyempiin asumisratkaisuihin. Kehitämme vuodeosastojen tehokkuutta mahdollistaen nykykapasiteetin riittävyyden tulevaisuudessa.

Tilaaajan arvio

Kehittämistoimenpide on vahva ja strategisesti merkittävä, sisältäen konkreettisia ja monipuolisia toimenpiteitä, jotka tukevat palvelurakenteen keventämistä, teknologian ja etäratkaisujen hyödyntämistä ja ennaltaehkäiseviä palveluja. Alueellisen yhteistyön ja ennakkoinnin huomioiminen on merkityksellistä. Aikataulu ja mittarit esitetty tarkasti. Kustannushyödyt on arvioitu ja osittain myös numeerisesti perusteltu. Haasteina ovat toimenpiteiden laajuus, teknologian käytännön toteutus ja yhteistyön kuvaus tilaajan kanssa. Skaalautuvuus on mahdollinen, mutta vaatii vahvaa yhteiskehittämistä ja selkeitä pelisääntöjä. Kustannushyödyt voivat olla merkittäviä, mutta toimenpiteiden laajuudesta johtuen niiden realisoituminen edellyttää huolellista aikataulutusta ja seurantaa.

2.2 Kehittämistoimenpide 2:n laatu-arvio

Kehittämistoimenpide 2:n tehtävänanto: Hoidon ja palvelun jatkuvuuden parantaminen

Mehiläinen Terveystalo Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Lupauksemme hoidon ja palvelun jatkuvuuden parantamisesta Pohjois-Pirkanmaan vastaanottopalveluissa perustuu kolmeen pilariin: 1) sitoutuneeseen henkilöstöön ja systemaattiseen johtamisjärjestelmään, 2) asiakaslähtöiseen perhelääkärimalliin, jota tukee kansainvälisesti palkittu Esther-malli, ja 3) vaikuttaviin digiratkaisuihin, kuten ennakoivan hoidon työkaluun ja digihoitopolkuihin. Viitekehyksenä on IHI Quintuple Aim.

Tilaaajan arvio

Kehittämistoimenpide on vahva ja strategisesti merkittävä, koska se keskittyy hoidon jatkuvuuden parantamiseen, kustannusten hallintaan ja digipalveluiden hyödyntämiseen. Toimenpiteet on kuvattu selkeästi, mikä antaa tilaajalle hyvän käsityksen mallin toiminnasta ja käyttöön otosta. Toimenpiteet eivät vaadi merkittäviä rakenteellisia muutoksia tai lisäresursseja tilaajalta. Toteutusaikataulu ja seurantamittarit on määritelty ja malli perustuu koeteltuihin ratkaisuihin, joista on näyttöä muilta alueilta. Perhelääkärimallin asiakasmäärien arvioitiin olevan melko suuret, mahdollisesti jopa hieman epärealistiset. Esitetty johtamismalli huomioi henkilöstön sitouttamisen, jota voidaan pitää erityisenä lisäarvona. Kustannushyödyt ovat uskottavia, mutta niiden todentaminen ja laajamittainen toteutus edellyttävät tiivistä yhteistyötä ja teknologian yhteensopivuutta. Haasteina ovat kumppanuuden toteutuminen, skaalaamisen käytännön toteutus ja asiakasvaikutusten laajempi kuvaus, joita tulisi tarkentaa ennen kehittämistoimenpiteen aloitusta.

Terveystalo Julkiset palvelut Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Vahvistamme hoidon jatkuvuutta ja sujuvuutta ottamalla käyttöön Terveystalon vaikuttavaksi todetut käytännöt, jotka perustuvat omalääkärimalliin, kohdennettuun erikoislääkärien tukeen sekä potilaiden terveysvalmennukseen. Näiden avulla Pohjois-Pirkanmaan asukkaat saavat jatkossa hoitoa tutulta ammattilaiselta, hoitosuhteet pysyvät eheämpinä ja hoitoketjujen häiriöt vähenevät. Käytännöt nopeuttavat jatkuvuusmallin käyttöönottoa siten, että vuoden 2026 loppuun mennessä eniten hyötyvät potilaat ovat mukana toiminnassa ja vuoden 2027 loppuun mennessä jokaisella asiakkaalla on nimetty omalääkäri. Palvelulupaus tuottaa tilaajalle kustannushyötyä ehkäisemällä kallista päivystys- ja erikoissairaanhoidon sekä tehostamalla resurssien kohdentamista. Asiakkaille se merkitsee jatkuvampaa ja yksilöllisempää hoitoa, parempaa sitoutumista omahoitoon ja enemmän terveitä elinvuosia.

Visiomme on, että vuonna 2030 jokaisella alueen asukkaalla on pysyvä hoitosuhde omaan lääkäriin, hoitoketjut toimivat saumattomasti ja erikoissairaanhoidon kuormitus on vähentynyt. Käytännössä tämä tarkoittaa, että pitkäaikaissairas saa kontrollinsa tutulta lääkäriltä, ikäihminen tarvitsemansa geriatrin tuen omalääkärin kautta ja työikäinen terveysvalmennuksen avulla apua elintapamuutokseen. Näin jatkuvuus ja vaikuttavuus paranevat, henkilöstön työ helpottuu ja hyvinvointialueen kustannukset pysyvät hallinnassa.

Tilaajan arvio

Kehittämistoimenpiteet ovat selkeitä, realistisia ja strategisesti perusteltuja ja niillä on potentiaalia parantaa hoidon jatkuvuutta ja palvelun laatua. Aikataulu ja seurantamittarit on esitetty ja hyötyjä avattu eri näkökulmista. Kustannushyödyt ovat mahdollisia, mutta niiden todentaminen toimenpiteiden kuvauksesta tai esimerkiksi referenssin kautta jää osin puutteelliseksi. Toimintamalli kuvattu käytännönläheisesti ja sen merkittävyys tilaajan toiminnan kannalta on hyvä, mutta digi- ja teknologiaratkaisujen puuttuminen sekä rajallinen yhteiskehittämisen kuvaus ovat merkittäviä heikkouksia. Henkilöstön osaamisen varmistaminen on hyvä lisä. Kehittämistoimenpide pohjautuu toimintamalliin, joka on realistinen toteuttaa eikä siitä koidu juurikaan lisäkustannuksia tilaajalle. Skaalautuvuuspotentiaali muualle Pirkanmaalle on siten hyvä, mutta edellyttää vahvaa kumppanuutta ja vaihteista toteutusta.

Pihlajalinna Terveys Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Rakennamme Pohjois-Pirkanmaan perusterveydenhuollon vastaanottopalveluissa (PTH) pitkäkestoisia ja luottamuksellisia hoitosuhteita, joilla lisätään palvelujen vaikuttavuutta sekä vähennetään erikoissairaanhoidon käyttöä ja kustannuksia. Ohjaamme asiakkaat tarpeen mukaisesti tutun ammattilaisen luo asiakkaalle sopivissa asiointikanavissa – puhelimesta, digitaalisissa kanavissa ja paikan päällä. Hoidon jatkuvuuden perustana on jokaiselle asukkaalle nimetty omalääkäri. Huomioimme Tilaajan segmentointimallin mukaisesti paljon palveluita tarvitsevat, ja tarjoamme pitkäaikaissairaille vaikuttavuusperusteiset etähoitopolkumme. Varmistamme hoidon jatkuvuuden saumattomasti yli palvelurajojen Tilaajan palveluihin, jotta asiakkaan terveydentila, historia ja tarpeet tunnistetaan kokonaisuutena jokaisessa kohtaamisessa.

Tilaajan arvio

Kehittämistoimenpide on vahva ja strategisesti merkittävä, ja se sisältää konkreettisia toimenpiteitä, jotka tukevat hoidon ja myös palveluiden jatkuvuutta, kustannusten hallintaa ja digipalveluiden hyödyntämistä. Toimintamalli perustuu koeteltuihin ratkaisuihin ja referenssejä on esitetty. Vaikka toimenpiteet on kuvattu hyvin, niin kumppanuuden ja yhteiskehittämisen kuvaus on ohut. Toteutusaikataulu ja seurantamittarit on määritelty, ja hyödyt niin asiakkaille kuin tilaajalle on avattu. Malli sisältää konkreettisia ja realistisia keinoja kustannusten hallintaan. Kustannushyödyt ovat mahdollisia ja osin todennettavissa, mutta niiden realisoituminen edellyttää pitkäjänteistä seurantaa ja yhteistyötä, Tilaajalta vaadittavat resurssit ovat maltillisia. Haasteina ovat kumppanuuden ja yhteiskehittämisen konkreettisten kuvausten vähäisyys, mikä voi hidastaa mallin juurtumista. Toimenpide perustuu pitkälti jo käytössä oleviin toimintamalleihin, mutta palveluntuottajan ehdotuksen sisältämien teknologiaratkaisujen yhteensopivuus tilaajan ratkaisujen kanssa ja skaalaamisen käytännön toteutus tulee varmistaa ennen laajentamista.

2.3 Kehittämistoimenpide 3:n laatu-arvio

Kehittämistoimenpide 3:n tehtävänanto: Palveluntuottajan oma ehdotus

Mehiläinen Terveystalouden Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Ensimmäinen päivä ratkaisee -malli perustason mielenterveys- ja päihdehoitoon

Vahvistamme Pohjois-Pirkanmaalla perustason matalan kynnyksen mielenterveys- ja päihdepalveluita Ensimmäinen päivä ratkaisee -toimintamallilla, jossa lähtökohtana on edetä jokaisen mielenterveys- ja päihdeasiakkaan ensikontaktista hoitosuunnitelmaan heti ensimmäisen päivän aikana ja tuottaa asiakkaan tarvitsema hoito keskimäärin 50 päivässä pääasiassa ohjatun omahoidon ja lyhytterapian keinoin sekä digiratkaisuja hyödyntäen. Mallimme tukee Pirkanmaan mielenterveys- ja päihdepalvelujen linjauksia ja yleistä kehittämistä.

Tilaajan arvio

Kehittämistoimenpide on strategisesti merkittävä ja realistinen, koska malli tukee hoitoon pääsyn nopeuttamista ja varhaista puuttumista, kustannusten hallintaa ja digitaalisten ratkaisujen hyödyntämistä. Toimintamalli ei ole täysin uusi, se hyödyntää samoja työkaluja kuin Tilaajalla jo käytössä, mikä voi vähentää uutuusarvoa, mutta samalla parantaa skaalautumispotentiaalia. Hyödyt on avattu loogisesti ja perustuvat koeteltuun ratkaisuun, josta on aiempaa näyttöä ja todennettuja tuloksia. Kustannushyödyt ovat uskottavia, mutta niiden todentaminen ja laajamittainen toteutus edellyttävät tiivistä yhteistyötä ja henkilöstön sitoutumista. Malli tukee tilaajan strategisia tavoitteita ja vastaa ajankohtaiseen tarpeeseen. Haasteena skaalaamisen käytännön toteutus: skaalaaminen laajemmalle alueelle voi edellyttää lisäpanostusta koulutukseen ja henkilöstön sitouttamiseen.

Terveystalouden Julkiset palvelut Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Terveystalouden perheiden hyvinvointimalli

Vahvistamme perheiden hyvinvointia ja kevennämme raskaiden palveluiden tarvetta ottamalla käyttöön kolme Terveystalouden vaikuttavaksi todettua toimintamallia: oppilashuollon tiimimallin, mielenterveyden omatiimin sekä päihdepalveluiden toimintamallin. Näiden avulla perheet saavat apua nopeasti, palvelut sovitetaan yhteen ja yhteistyö sosiaali- ja terveydenhuollon välillä toimii saumattomasti.

Visionamme on, että 2030 Pohjois-Pirkanmaan perheet saavat tarvitsemansa tuen ajoissa arkiympäristössään, erikoissairaanhoidon ja lastensuojelun tarve on vähentynyt ja hyvinvointialue toimii valtakunnallisena esimerkkinä siitä, miten varhainen tuki ja moniammatillinen yhteistyö rakentavat sekä kustannustehokkaan että inhimillisesti vaikuttavan palvelukokonaisuuden. Käytännössä tämä tarkoittaa, että oppilas saa neuropsykiatriseen haasteeseen tuen suoraan koulussa, vanhempi päihdehoitoa omalta terveysasemalta ilman viivettä ja nuori masennusoireisiin

hoitosuunnitelman viikon sisällä tarpeen tunnistamisesta. Näin perheiden arki pysyy vakaampana, syrjäytymisen riski pienenee ja tilaaja saa kustannussäästöjä.

Tilaajan arvio

Kehittämistoimenpiteet ovat perusteltuja ja inhimillisestä näkökulmasta merkityksellisiä, mutta niiden kustannusvaikutukset ja akuutti tarve Pohjois-Pirkanmaalla ovat rajallisia. Pohjois-Pirkanmaan väestörakenne (nuorten ja lasten määrä pieni ja vähenevä) rajoittaa saavutettavissa olevia kustannushyötyjä alueella. Vanhempien päihdehaasteisiin puuttuminen on perusteltua myös kilpailutuksen kohdealueella. Kehittämistoimenpiteen hyödyt on kuvattu, mutta konkreettiset toimenpiteet jäävät kuitenkin osin yleiselle tasolle. Seurannan kuvaus on suppea eikä mittareita ja numeraalisia tavoitteita esitetä kovin selkeästi. Hyödyt voivat olla merkittäviä laajemmassa skaalassa, mutta ehdotuksen puutteet heikentävät sen arvioitavuutta. Skaalautuvuus ja kumppanuus ovat vahvuuksia, mutta uutuusarvo ja digiratkaisujen puute jäävät haasteiksi. Kehittämistoimenpide ja toimintamalli sisältävät potentiaalia, mutta toimenpide ei ole strategisesti merkityksellisimpien kehityskohteiden joukossa.

Pihlajalinna Terveys Oy

Palveluntuottajan kuvaus kehittämistoimenpiteestä julkisilta osin

Tilaajan vastuulle jäävän erikoissairaanhoidon (ESH) palvelunkäytön hallinta

Minimoimme Pohjois-Pirkanmaalla sellaisen ESH-palvelukäytön, joka on vältettävissä oikea-aikaisilla ja vaikuttavilla perustason toimilla. Säilytämme hoidon perustasolla kaikkien niiden potilaiden kohdalla, joiden hoito on mahdollista toteuttaa perustason palveluissa tai kotisairaalassa turvallisesti. Lähetekeskuksemme tukee toimintaa varmistamalla, että erikoissairaanhoidon ohjautuvat vain potilaat, joilla on erikoissairaanhoidollisia tarpeita.

Tilaajan arvio

Kehittämistoimenpide on kuvattu selkeästi ja se on merkittävä ja realistinen paikallisesti Pohjois-Pirkanmaalla, koska se kohdistuu ESH-kustannusten vähentämiseen, perustason vahvistamiseen ja siten tukee tilaajan keskeisiä tavoitteita. Digipalvelut on huomioitu, mikä on tärkeää alueen etäisyyksien ja henkilöstöhaasteiden vuoksi. Yhteiskehittämisen, kumppanuuden konkretisoinnin ja tilaajan roolin kuvaus jää suppeaksi, vaikka käytännön toteutus edellyttää yhteistyötä. Kustannushyödyt ovat perusteltuja ja realistisia. Osan kehittämistoimenpiteenä esitetyistä toimenpiteistä tulee sisältyä palvelun vähimmäisvaatimuksiin, mikä heikentää toimenpiteen ja kustannushyötyjen lisäarvoa. Lisäksi toimintamallin asiakasvaikutuksia ei ole kuvattu kovinkaan laajasti, vaan painopiste on kustannushyödyissä. Tilaajalta ei edellytetä merkittäviä lisäresursseja. Kehittämistoimenpiteen haasteet liittyvät erityisesti sen skaalattavuuteen, jonka vuoksi toimenpiteen hyödyt voivat jäädä pistemäiseksi. Lähetekeskus -toimintamallin skaalattavuus Pohjois-Pirkanmaan ulkopuolelle on haastavaa, koska ESH-lähetteen arviointi on tilaajan viranomais toimintaa ja lähetteen käsitellään tilaajan toimesta. Malli sisältää elementtejä, jotka eivät ole yhdenmukaisia tilaajan nykyisten käytäntöjen kanssa. Skaalautumisen potentiaalin tarkempaa arviointia varten tarvittaisiin lisätietoja.