

Salon sairaala 2023: Toiminnallisen suunnitelman myötä saavutettavien säästöjen arviointi

Päivitetty raportti

3.4.2020

Selvityksen tausta ja tavoitteet

Lähtötilanne

- Salon sairaalan uudisrakennus otetaan käyttöön vuonna 2023
- Uudisrakennus korvaa osin nykyiset vuodeosastot, ja sen käyttöönoton jälkeen vapautuvat tilat peruskorjataan muille toiminnoille
- Toiminnallinen suunnitelma Salon sairaalan uudistamiselle ja kunnostamiselle on luotu syksyllä 2019

Tavoitteet

- Tehtävän selvityksen tavoitteena on arvioida, kuinka paljon Salon sairaalan nykyisellä toiminnallisen suunnitelman mukaisella toiminnalla voidaan saavuttaa kustannussäästöjä, ja kuinka hyvin toiminnalliset muutokset tukevat sairaalahankkeelle asetettua edellytystä, että uuden rakennuksen käyttöönotto ei saa kasvattaa toiminnan kokonaiskustannuksia

Toteutus

- Salon sairaalan 2023 toimintojen nykytilan analysointi ja v. 2023 ennusteen luominen
- Keskeisten suunniteltujen toiminnallisten uudistusten yhteenveto ja niiden kustannusvaikutusten arviointi
- Toiminnan optimikäytänteiden arviointi
- Tuottavuustavoitteen saavuttamiseksi tarvittavien keinojen konkretisointi ja koostaminen sekä uusien tuottavuusmahdollisuuksien tunnistaminen

Agenda

- 1 Yhteenveto
- 2 Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys
- 3 Suunnitellut toiminnalliset uudistukset
- 4 Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset
- 5 Toiminnan optimimitoitusten simulointi

Agenda

- 1 Yhteenveto
- 2 Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys
- 3 Suunnitellut toiminnalliset uudistukset
- 4 Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset
- 5 Toiminnan optimimitoitusten simulointi

Salon sairaalan kustannukset kasvavat n. 67,8 M€ vuoteen 2023 mennessä

- Salon sairaalan palvelujen tarve kasvaa 7 % vuoteen 2023, jolloin uusi sairaalarakennus otetaan käyttöön
 - Palvelutarpeen suurimmat ajurit ovat väestörakenteen kehitys sekä mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarpeen kasvu
 - Ennusteen mukaan vastaanottokäyntien palvelutarve kasvaa n. 1,2% vuodessa. Vuodeosasotoilla puolestaan kasvu on suurempaa, n. 3,1% vuodessa. Palvelutarpeen kasvu näkyy erityisesti perusterveydenhuollossa
- V. 2019 Salon sairaalan kokonaiskustannukset olivat n. 63,7 M€ - Ennustetun palvelutarpeen perusteella kustannusten arvioidaan kasvavan n. 4,1 M€ vuoteen 2023, jolloin kokonaiskustannukset ovat n. 67,8 M€. Vuosien 2017-2019 keskimääräisen kasvun jatkuessa kustannukset olisivat n. 77,2 M€ vuonna 2023
- Salon sairaalan rakennushankkeen edellytyksenä on, että rakennuksen käyttöönotto ei kasvata toiminnan kokonaiskustannuksia

Uuden sairaalan toiminnalliset uudistukset jakautuvat 5 kokonaisuuteen

- Salon sairaalan toiminnallisen suunnitelman uudistukset voidaan jakaa viiteen kokonaisuuteen: 1) kotisairaalan resurssien vahvistamiseen, 2) hoitajavastaanottojen kehittämiseen, 3) moniammatillisiin poliklinikoihin, 4) perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteiskäyttöiseen vuodeosastoon ja 5) digitaalisiin palveluihin
- Taloudellisia hyötyjä toiminnallisilla uudistuksilla tavoitellaan mm. toiminnan tarkoituksenmukaisen kohdentamisen ja tuottavuuden parantamisen kautta

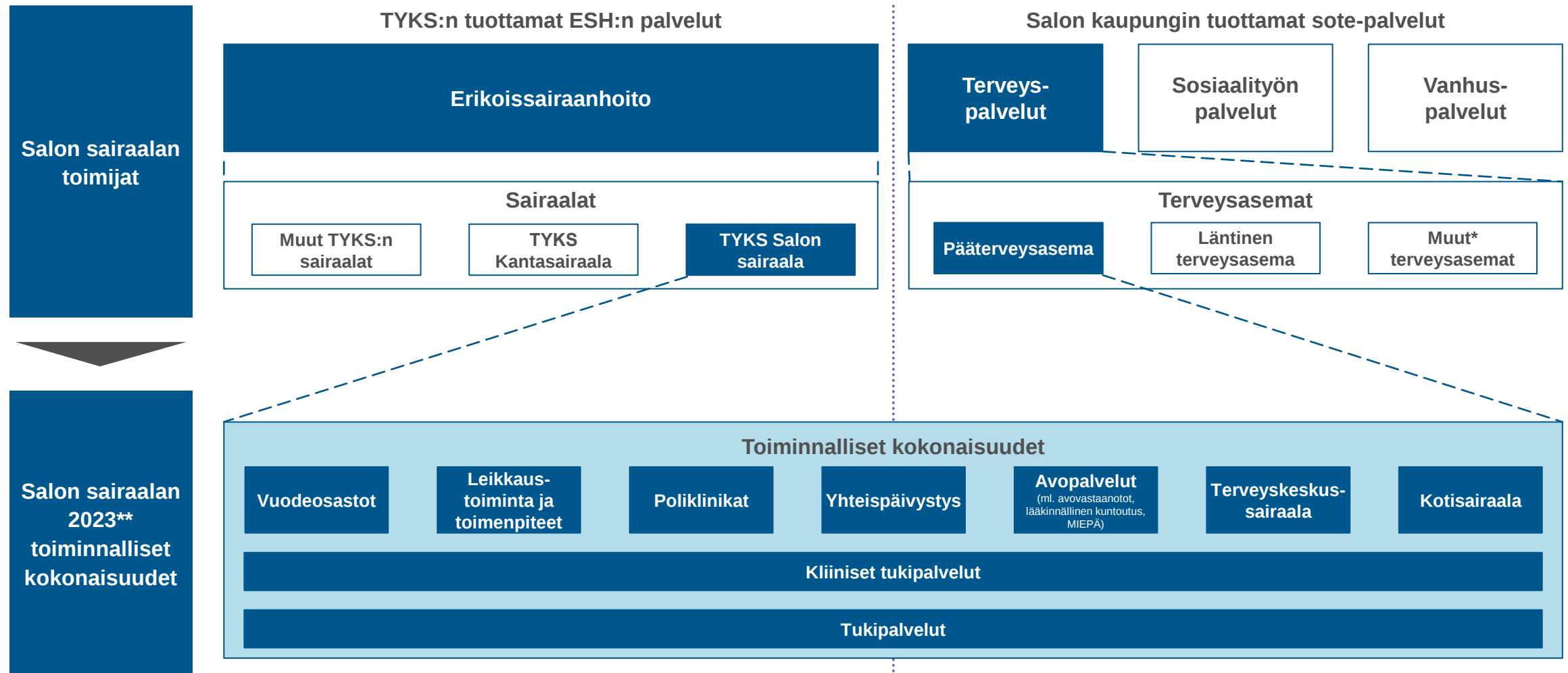
Toiminnallisten uudistusten arvioitu kumulatiivinen hyöty v. 2023-2030 on yhteensä n. 31 M€

- Toiminnallisten uudistusten arvioitu hyöty v. 2023 on n. 3,7 M€. Hyötypotentiaali toiminnoittain on:
 - Vuodeosastot: -2,6 M€. Keskeiset muutokset ovat terveyskeskussairaalassa odottavien potilaiden nopeampi ohjaaminen jatkohoidon piiriin sekä perusterveydenhuollon hoitopäivien väheneminen kotisairaalatoiminnan vahvistumisen myötä
 - Vastaanotot: -1,3 M€. Vastaanottotoiminnassa mm. moniammatillisten poliklinikoiden kuten lääkehoitopkl:n, haavanhoitopkl:n ja diabetespkl:n toiminnan vahvistaminen lisää käyntejä sekä kustannuksia. Merkittäviä säästöjä kuitenkin syntyy mm. digitaalisten ratkaisujen avulla etäkäynteihin siirtymisestä sekä hoitajavetoisten vastaanottojen lisäämisestä
 - Yhteispäivystys: -0,1 M€. Päivystyksessä mm. kotisairaalatoiminnan sekä diabetespkl:n myötä päivystyskäyntien määrä vähenee
 - Kliiniset tukipalvelut: -0,06 M€. Yhteisosastojen ja moniammatillisten poliklinikkojen avulla vältetään päällekkäisten tutkimusten tekemistä, mutta kliinisten tukipalveluiden tarve kasvaa käyntien ja vuodeosastopäivien määrän muuttuessa, jolloin kustannussäästöt jäävät maltillisiksi
 - Kotisairaala: +0,3 M€. Kotisairaala toimintaa laajennetaan yhdestä toimipisteestä kolmeen, mikä nostaa toiminnan kustannuksia. Kotisairaalan resurssien vahvistamisen myötä osa tk-sairaalan hoitopäivistä siirretään hoidettavaksi kotiin, mikä synnyttää kustannussäästöä vuodeosastoilla
- Kumulatiivisesti toiminnallisilla uudistuksilla pystytään v. 2023-2030 välillä säästämään n. 31 M€

Simuloinnin perusteella uuden sairaalan tiloissa on myös optimointivaraa

- Simuloinnin perusteella vastaanottotoiminnassa on ylikapasiteettia terveysasemalla, lastentautien ja gastroenterologian poliklinikalla sekä lääkehoitopoliklinikan ja dialyysin hoitopaikoissa - POKI-yksikön osalta tilaohjelmassa on puolestaan alikapasiteettia
- Terveyskeskussairaalassa tarvitaan ennustetulla volyymilla lisää paikkoja, mutta erikoissairaanhoidon vuodeosasotoilla on vapaata kapasiteettia. Yhteiskäytössä sairaansijojen kokonaismäärä on riittävä, mikäli toimintatavat joustavat

Tulevassa Salon sairaalassa terveystoimijaa tuottaa kaksi toimijaa: Salon kaupunki perusterveydenhuollon osalta ja TYKS erikoissairaanhoidon osalta



* Halikko, Kiikala, Kisko, Kuusjoki, Perniö, Suomusjärvi

** Salon sairaalan nykyisistä palveluista muualle siirtyä uudistuksen myötä lastenneuvola

Lähde: VSSH/Salo, Salon sairaalan 2023 toiminnallinen suunnitelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Salon sairaalan palvelujen kysyntään v. 2023 vaikuttaa etenkin väestöennuste ja ikärakenteen muutos sekä MIEPÄ-palvelujen tarpeen lisääntyminen

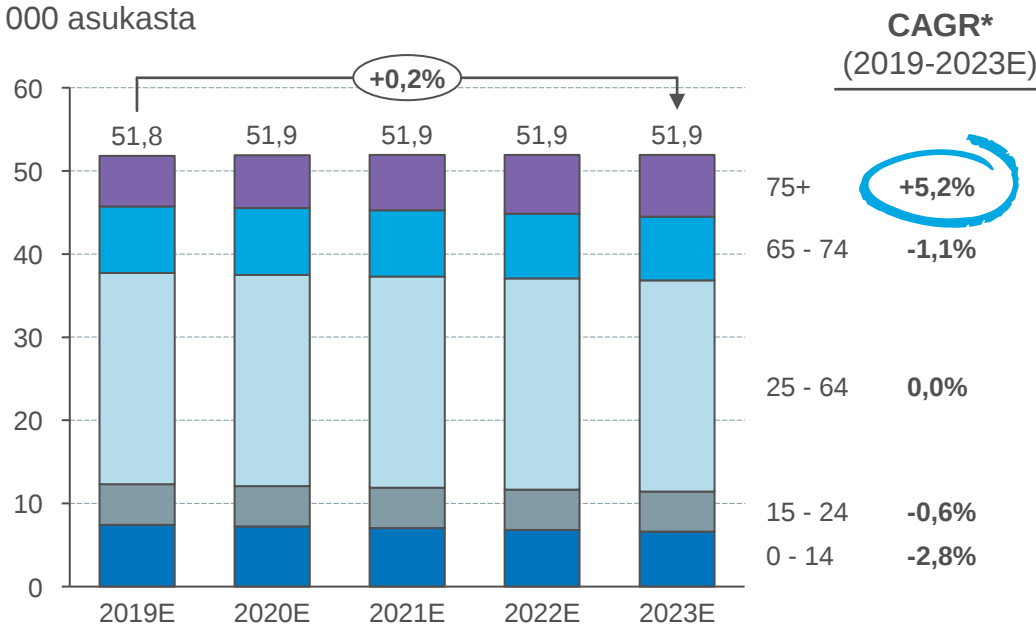
Tunnistettuja ajureita käytetään ennustamaan palvelujen volyymejä Salon sairaalassa 2023

1

Väestöennuste ja ikärakenteen muutos

Salon väestöennuste¹ ikäryhmittäin

1 000 asukasta



Väestön määrään ei ennusteta suurta muutosta, mutta mm. väestön ikääntyminen kasvattaa PTH:n ja ESH:n tarvetta

2

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarpeen lisääntyminen

- Viime vuosina sekä aikuisten mielenterveyskäynnit että päihdehuollon avopalvelujen asiakasmäärät ovat hieman laskeneet Salossa
- Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarpeen nähtiin kuitenkin haastatteluissa kasvavan tulevaisuudessa, mikä lisää Salon perusterveydenhuollon MIEPÄ-käyntejä
- MIEPÄ-palveluissa on hoitotakuu, mikä asettaa takarajan sille, kuinka nopealla aikataululla hoitoa tulee asiakkaalle järjestää

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden tarpeen odotetaan kasvavan 2% vuodessa E2020-E2023

1) Tilastokeskuksen väestöennustetta muokattu Salon kaupungin ennusteiden perusteella – työikäisten (25-64v) määrän oletetaan pysyvän 2019E tasolla tarkastelujakson aikana ja lasten (0-14v) osuuden työikäisistä oletetaan pysyvän samalla tasolla kuin tilastokeskuksen ennusteissa

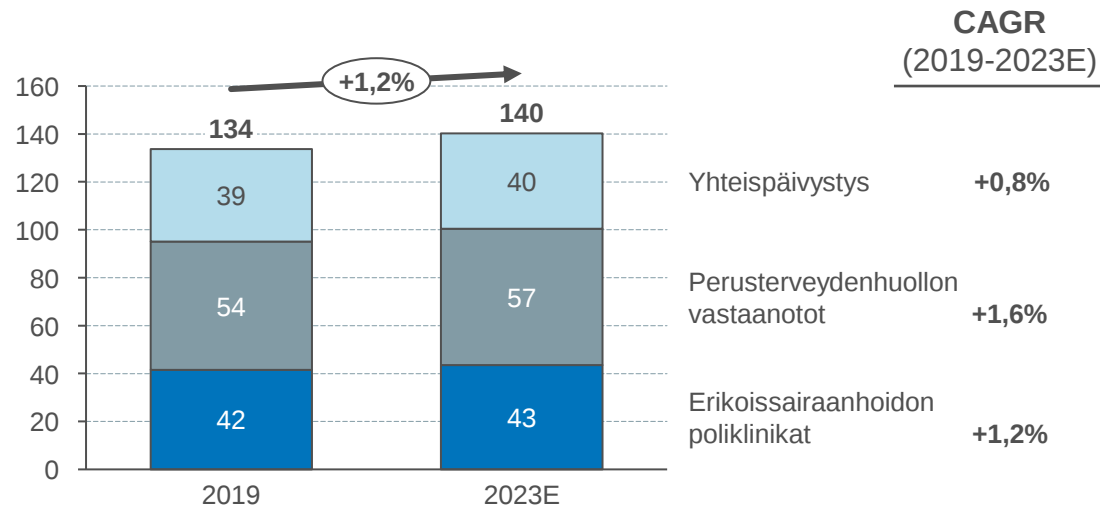
* CAGR = Compound Annual Growth Rate, keskimääräinen vuosittainen kasvu

Lähde: Tilastokeskus, Salon kaupunkistrategia 2026, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Väestörakenteen ja palvelutarpeen muutoksen perusteella Salon sairaalan vastaanottokäyntien ja hoitopäivien ennustetaan kasvavan maltillisesti v. 2023

Vastaanottokäynnit

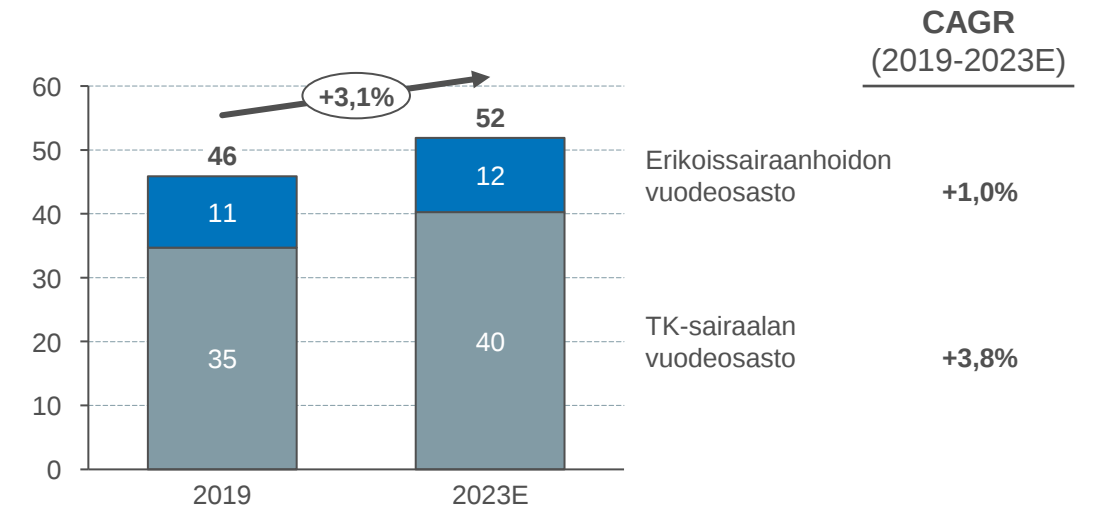
Salon sairaalan käynnit 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023
1 000 käyntiä



- Salon väestön ennustetaan pysyvän stabiilina 2019-2023, minkä johdosta vastaanottokäyntien palvelutarpeen määrä kasvaa maltillisesti
- Eniten käyntien määrän ennustetaan kuitenkin kasvavan sellaisissa yksiköissä, joissa ikääntyneiden osuus on suuri, kuten kuntoutus, kotisairaala, medisiininen sekä operatiivinen ja syöpätaudit

Hoitopäivät

Salon sairaalan hoitopäivät 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023
1 000 päivää



- Väestön ikääntyminen näkyy vahvasti tk-sairaalan vuodeosaston hoitopäivien lisääntymisenä
- ESH:n hoitopäivien kansallinen laskeva trendi on huomioitu pienentämällä väestön suhteellisen osuuden kehittymisen vaikutusta v. 2020-2023

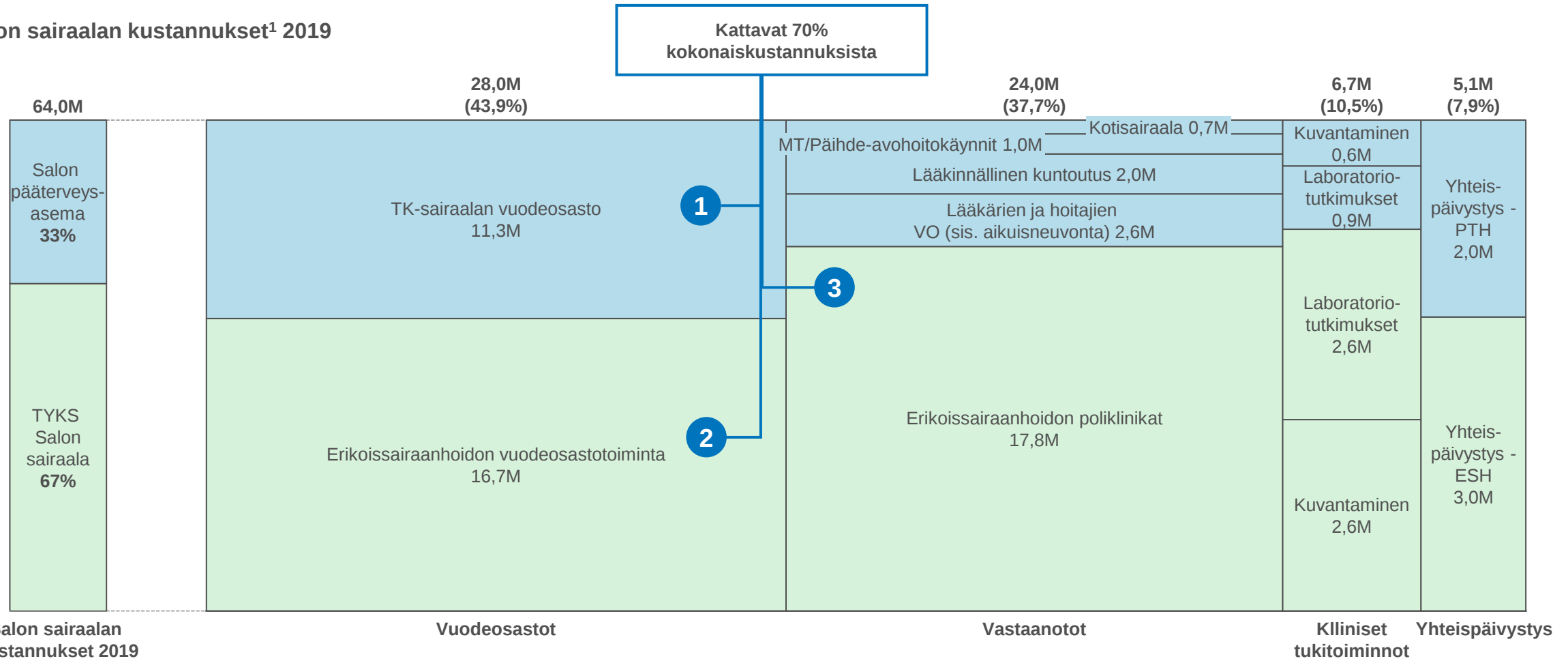
HUOM! Vastaanottokäynneistä jätetty huomioimatta seuraavat kontaktitajit (ESH: päiväkirurgia, etähoito, varaus, potilaan asioiden hoito; PTH: asiakirjamerkintä ilman asiakasta, avustava suorite, kirje, konsultaatio, muu, peruuttamaton poisjäänti, puhelinkontakti, sähköinen palvelukanava, sähköposti)

Lähde: Salon sairaalan käynti- ja hoitopäiväaineisto, Tilastokeskus, NHG analyysi

Salon sairaalan kustannukset v. 2019 olivat noin 64 M€ - PTH:n osuus kustannuksista oli noin yksi kolmasosa

Vuodeosastotoiminta ja erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminta kattaa suurimman osan kustannuksista

Salon sairaalan kustannukset¹ 2019 M€



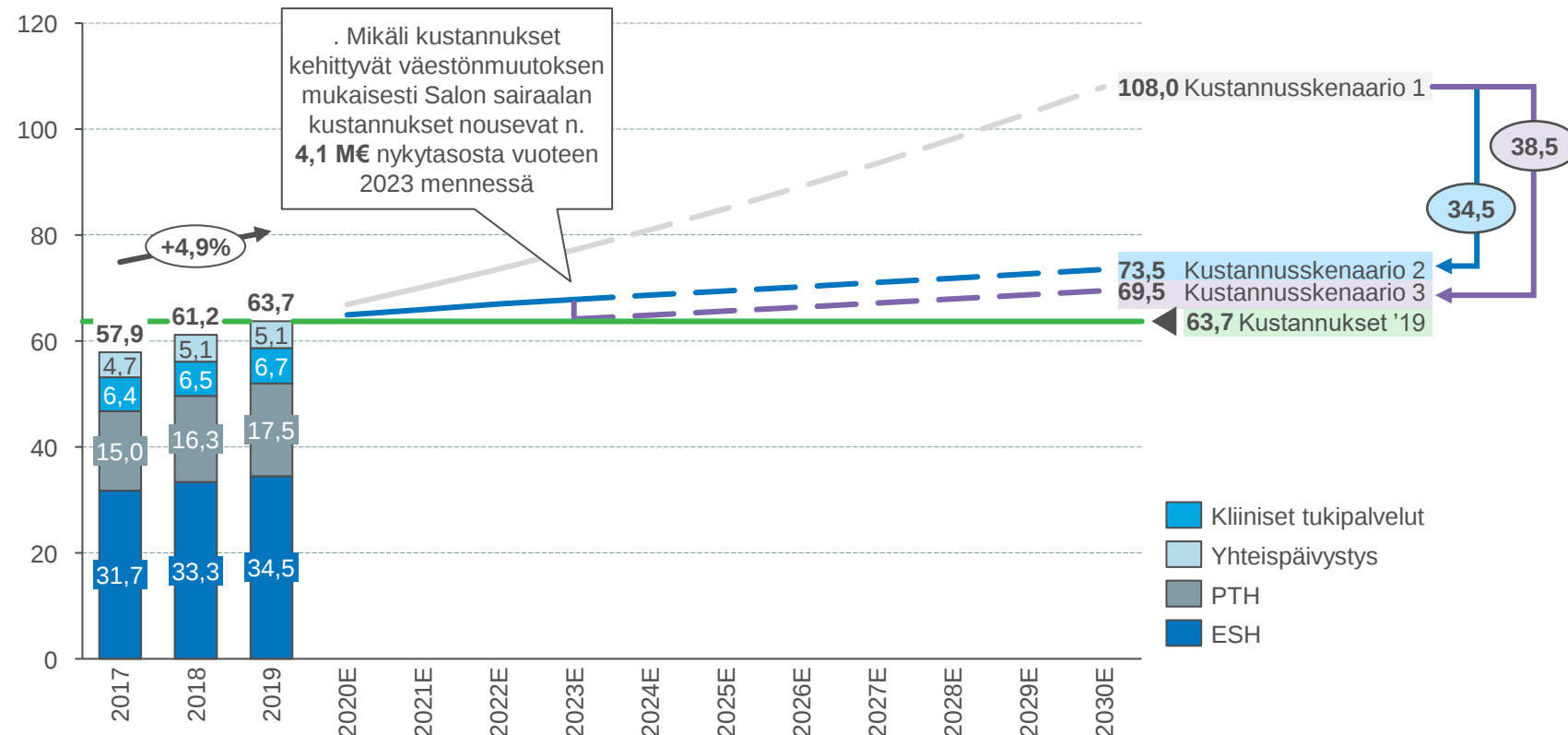
1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveystyö 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatrinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.

Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG Analyysi

Väestönmuutoksen perusteella Salon sairaalan kustannukset kasvavat noin 4,1 M€ vuoteen 2023

Toiminnallisten uudistusten kautta kustannuskehitys on mahdollista hillitä lähes nykykustannusten tasolle

Salon sairaalan kustannusten¹ kehittyminen 2017-2030E M€



Kustannusennusteen taustalla

Kustannusskenaario 1

'17-19' kustannuskehityksen pohjalta laskettu ennuste

- Kustannusten kehityksen oletettu jatkuvan 2017-2019 kustannuskehityksen mukaisesti, jolloin kustannukset kasvavat 4,9% vuosittain

Kustannusskenaario 2

Palvelutarpeen pohjalta laskettu ennuste

- Käyntimäärien ja hoitopäivien määrien ennustettu kehittyvän väestöennusteen ja muiden tunnistettujen ajurien mukaisesti vuoden 2019 yksikkökustannuksilla

Kustannusskenaario 3

Palvelutarpeen pohjalta laskettu ennuste, jossa huomioitu toiminnallisten uudistusten vaikutus

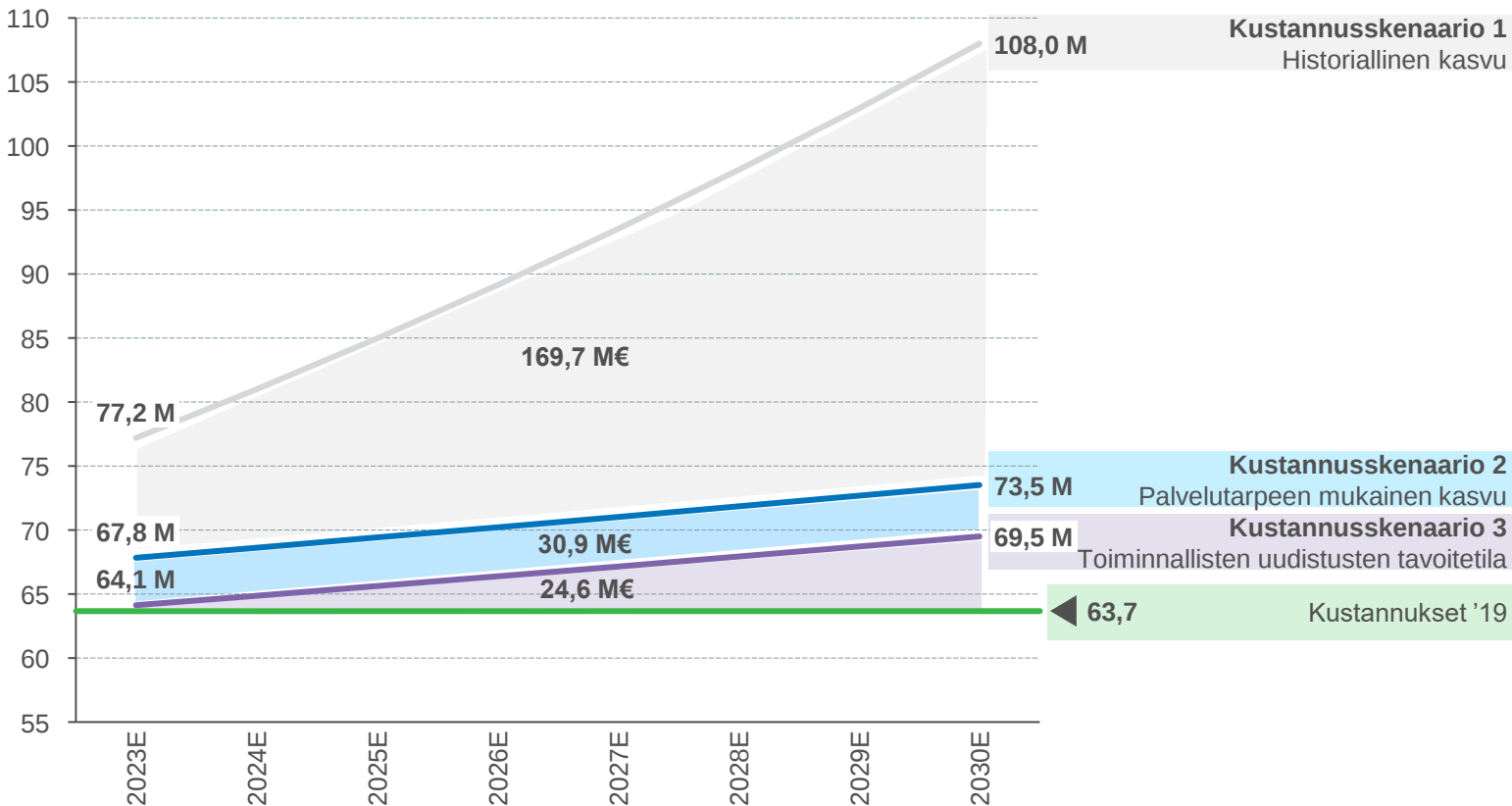
- Väestöennusteeseen ja muihin tunnistettuihin ajureihin pohjautuva ennuste, jossa huomioitu toiminnallisten uudistusten vaikutukset

1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveys 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatriinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.

Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG Analyysi

Toteuttamalla toiminnallisia uudistuksia pystytään v. 2023-2030 välillä säästämään n. 31 M€ kumulatiivisesti

Salon sairaalan kustannusten¹ kehittyminen 2023E-2030E
M€



Skenaario	Kumulatiivinen kustannus '23-'30
Kustannusskenaario 1 Laskennallinen kumulatiivinen säästö historiallisen kasvun ja ennustetun palvelutarpeen mukaisen kasvun välillä	169,7 M€
Kustannusskenaario 2 Tunnistetuilla toiminnallisilla uudistuksilla saavutettava kumulatiivinen säästö	30,9 M€
Kustannusskenaario 3 Kumulatiivinen kustannusten kasvu verrattuna v. 2019 kustannustasoon	24,6 M€

1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveystyö 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatriinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.
Lähde: NHG Analyysi

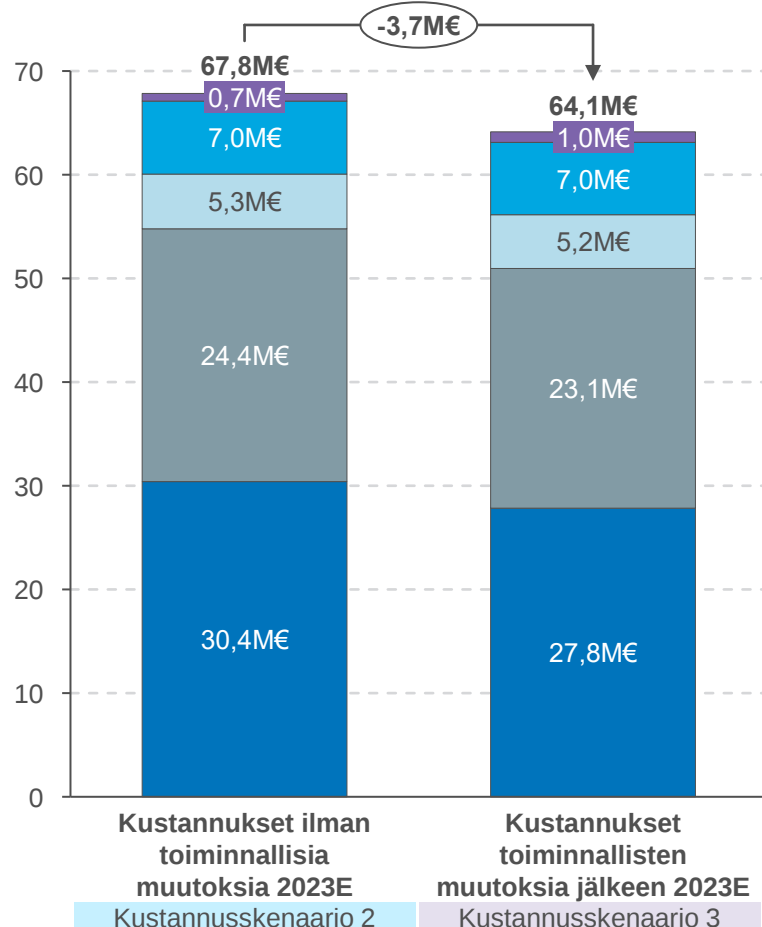
Salon sairaalan merkittävimmät toiminnalliset uudistukset voidaan jakaa viiteen kokonaisuuteen

	Uudistus	Mitä muutos mahdollistaa?	Vaikutuksen kuvaus
1	Kotisairaalan resurssien vahvistaminen	- Potilaiden hoitoa ja kuntoutusta voidaan jatkaa osastojakson jälkeen tai sijasta kotona - Potilaiden akuuttihoitoa voidaan tehdä kotona	- Lyhentää osastolla vietettyä aikaa - Vähentää osastojaksoja - Vähentää päivystyskäyntejä
2	Hoitajien vastaanotot	- Osa potilaista voidaan ohjata suoraan hoitajan vastaanotolle - Potilaat voidaan valmistella paremmin lääkärin vastaanottoa varten	Vapauttaa lääkäreiden vastaanottojen kapasiteettia
3	Moniammatilliset poliklinikat	Potilaita voidaan hoitaa ”yhden oven” –periaatteella sekä ESH:n että PTH:n ammattilaisia hyödyntäen	- Nopeuttaa potilaan hoitoprosessia poliklinikalla - Vähentää läheteiden määrää ESH:oon - Vähentää päällekkäisiä tutkimuksia
4	Yhteisosastot	Osastojen sairaansijoja, laitteita sekä henkilökuntaa voidaan käyttää joustavasti	- Vähentää potilaiden siirtelyä sekä uudelleen kirjaamista ja niihin liittyvää työtä - Potilaiden kokonaishoitojaksot lyhentyvät siirtopäivien jäädessä pois
5	Digitaaliset palvelut	- Potilaiden neuvomista ja hoitamista voidaan tehdä etäyhteyden avulla - Paremmalla potilasseurannalla voidaan vastaanotolle kutsua palvelua tarvitsevat potilaat	Vähentää vastaanotoille saapuvien potilaiden määrää

Toiminnallisten muutosten myötä voidaan saavuttaa arviolta n. 3,7 M€ säästöä vuonna 2023

Suurin kustannusvaikutus on jatkohoitoa odottavien nopealla siirrolla jatkohoitopaikkaan ja kotisairaalan laajentamisella

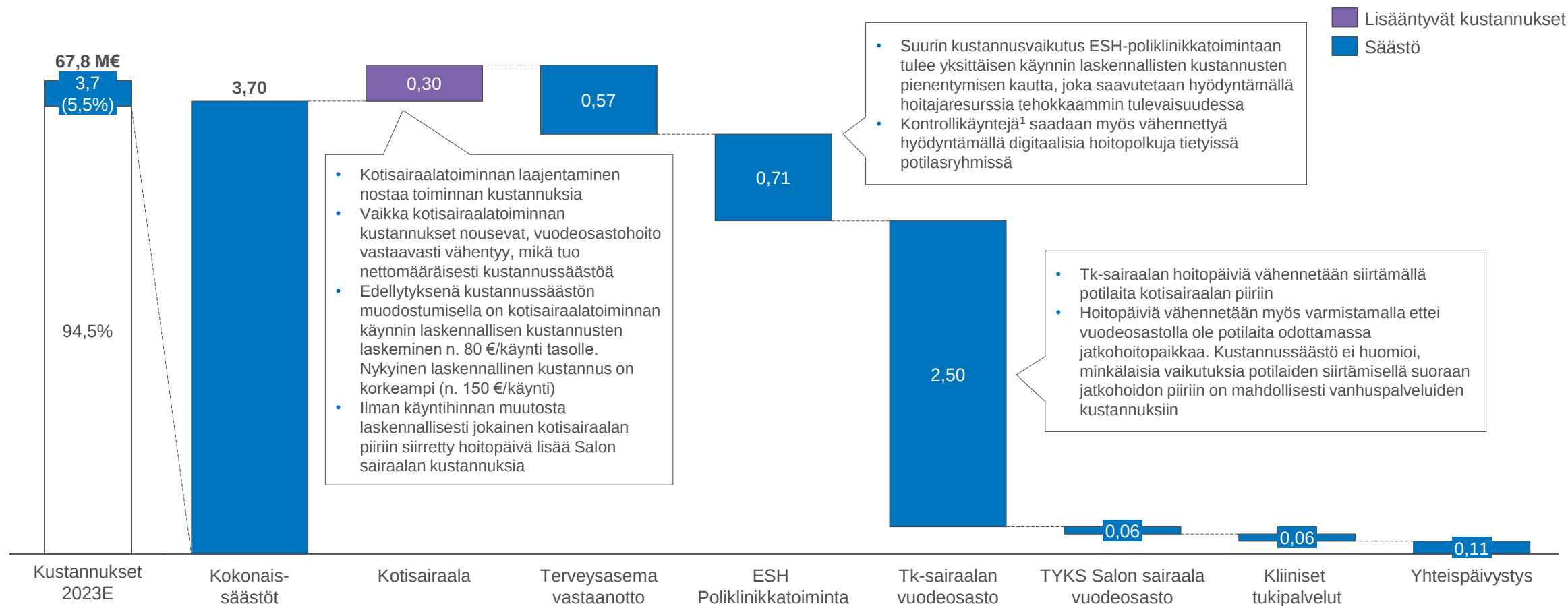
Toiminnallisten uudistusten vaikutus Salon sairaalan kustannuskehitykseen 2023E M€



Toiminto	Muutos	Kuvaus toiminnallisten muutosten vaikutuksista suoritteisiin ja merkittävimmistä kustannussäästömekanismeista
Kotisairaala	+0,3M€	- Kotisairaalan käyntimäärän odotetaan kasvavan n. 8000 kotisairaalan käynnillä toimintaa laajennettaessa - Käyntien lisääntyessä kotisairaala toiminnan kustannukset nousevat, mutta toiminnalla saavutetaan kustannussäästöjä vuodeosastojen puolella. Kustannussäästön toteutuminen edellyttää kotisairaalan yksikkökustannuksien pienenemisen n. 80€/käynti. (n. +300t€)
Kliiniset tukipalvelut	-0,06M€	Yhteisosastojen ja moniammatillisten poliklinikkojen avulla vältetään päällekkäisten tutkimusten tekemistä mikä vähentää kliinisten tukipalveluiden tarvetta, mutta tarve kasvaa käyntien ja vuodeosastopäivien määrän muuttuessa, jolloin kustannussäästöt jäävät maltillisiksi. (n. -60t€)
Yhteis-päivystys	-0,1M€	- Yhteispäivystyksen käyntimäärän odotetaan laskevan n. 1000 käynnillä - Yhteispäivystyksen kustannukset laskevat palvelunkäytön vähentyessä - Eniten vähentyvät 65 v täyttäneiden yhteispäivystyksen käyttö, kun kotisairaallalla on mahdollisuus tarjota liikkuva arviointitukea (n. -40t€) - Yhteispäivystyskäyntien odotetaan myös vähentyvän diabeetikoilta ja mielenterveys- ja päihdepotilaita näiden potilasryhmien palvelujen kehittämisen kautta (n. -70t€)
Vastaanotto	-1,3M€	- Vastaanottokäyntien määrän odotetaan kasvavan n. 1300 käynnillä, mutta toiminta voidaan tuottaa kustannustehokkaasti toiminnallisten muutosten jälkeen - Merkittävimmät syyt volyymin kasvulle ovat diabeteskeskuksen, haavanhoitopkl:n ja lääkehoitopaikkojen käytön lisääminen - Eniten kustannussäästöä saadaan hyödyntämällä jatkossa hoitajaresurssia enemmän erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminnassa (n. -730t€) - Digitalisaation myötä suuri osa terveysaseman lääkärin ja hoitajan vastaanottokäynneistä voidaan hoitaa etänä – etänä toteutetun käynnin kustannus on matalampi (nettovaikutus noin -450t€) - Terveysaseman vastaanotoilla hyödynnetään myös entistä enemmän hoitajavastaanottoja tulevaisuudessa. Lisäksi hoitajat voivat valmistella potilaat ennen lääkärinvastaanottoa, mikä lisää toiminnan tehokkuutta (n. -150t€)
Vuodeosasto	-2,6M€	- Vuodeosastohoidon määrän odotetaan vähentyvän n. 8000 hoitopäivällä - Lähes puolet kustannussäästöstä muodostuu jatkohoitoa odottavien potilaiden ohjaamisesta suoraan jatkohoidon piiriin lääketieteellisen hoidon tarpeen päätyttyä (n. -1,2M€) - Hoitopäivät vähenevät myös kotisairaaloiminnan laajenemisen kautta (n. -1,2M€) - Lisäksi kustannussäästöä syntyy mm. yhteisosastojen lyhentäessä siirtyneiden potilaiden hoitajaksojen kestoa

Eniten säästöä toiminnallisilla uudistuksilla saavutetaan tk-sairaalan vuodeosastolta ja vastaanottotoiminnasta

Salon sairaalan toiminnallisilla uudistuksilla saavutettavat säästöt vuoden 2023E kustannustasolla
M€



1) Arviot tehty käyntien kokonaismäärään perustuen, koska aineistosta ei ole mahdollista eritellä esim. uusintakäyntejä
Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG analyysi

Simuloinnin perusteella tilaohjelmassa on ylikapasiteettia vastaanottohuoneissa – vuodeosastoilla sairaansijojen määrä on hyvä, mikäli toimintatavat joustavat



Vastaanotot

- Ruuhkapäivinä tarkasteltuna tilaohjelmassa on ylikapasiteettia vastaanottotoiminnassa terveysasemalla, lastentautien ja gastroenterologian poliklinikalla (yht 14 huonetta) sekä lääkehoitopoliklinikan ja dialyysin hoitopaikoissa
- POKI-yksikön osalta tilaohjelmassa on puolestaan alikapasiteettia ruuhkapäivinä (3 huonetta)
- Vastaanottotoiminnassa on potentiaalia tasata käyttöä ja poistaa ruuhkapiikit vuorokauden sisällä



Vuodeosastot

- Vuodeosastoilla toiminnallisiin uudistuksiin panostaminen on tärkeää, jota volyymejä saadaan laskettua ja tasapainotettua vastaamaan tilaohjelmassa suunniteltuja sairaansijoja
- Paine volyymien laskuun on tk-sairaalassa, missä lisäkapasiteettia tarvittaisiin ennustetulla volyymillä 6 paikkaa suunniteltujen päälle
- Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla sekä geriatrisessa arviointiyksikössä on kuitenkin simulointimallin mukaan vapaata kapasiteettia (8 paikkaa)



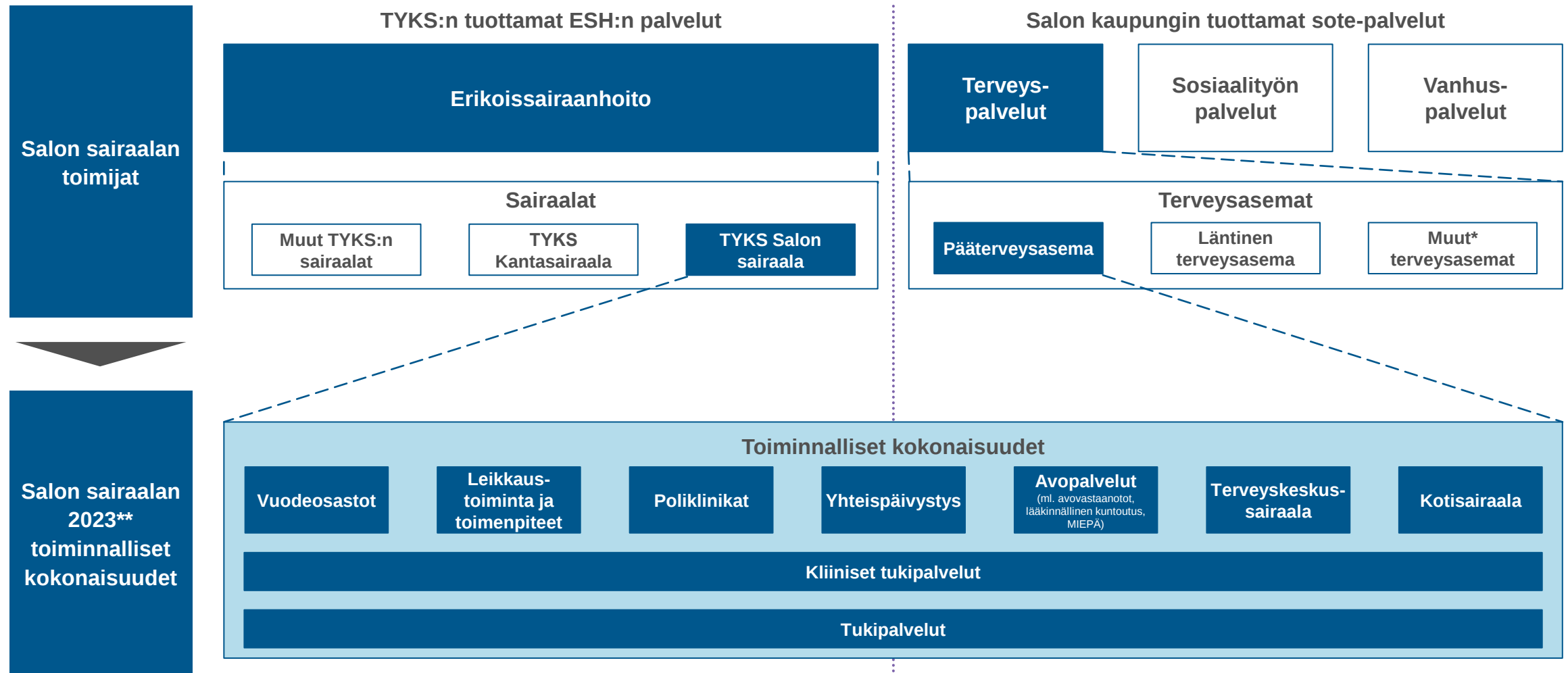
Kuvantaminen

- Magneetti- ja röntgenkuvantamisessa käyttöaste on jo nykyisillä volyymeillä korkea suunnitelluilla kuvantamislaitteilla
- Ultraäänitutkimuksissa ja CT-kuvantamisessa on puolestaan vapaata kapasiteettia

Agenda

- 1 Yhteenveto
- 2 Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys**
- 3 Suunnitellut toiminnalliset uudistukset
- 4 Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset
- 5 Toiminnan optimimitoitusten simulointi

Tulevassa Salon sairaalassa terveystoimijaa tuottaa kaksi toimijaa: Salon kaupunki perusterveydenhuollon osalta ja TYKS erikoissairaanhoidon osalta



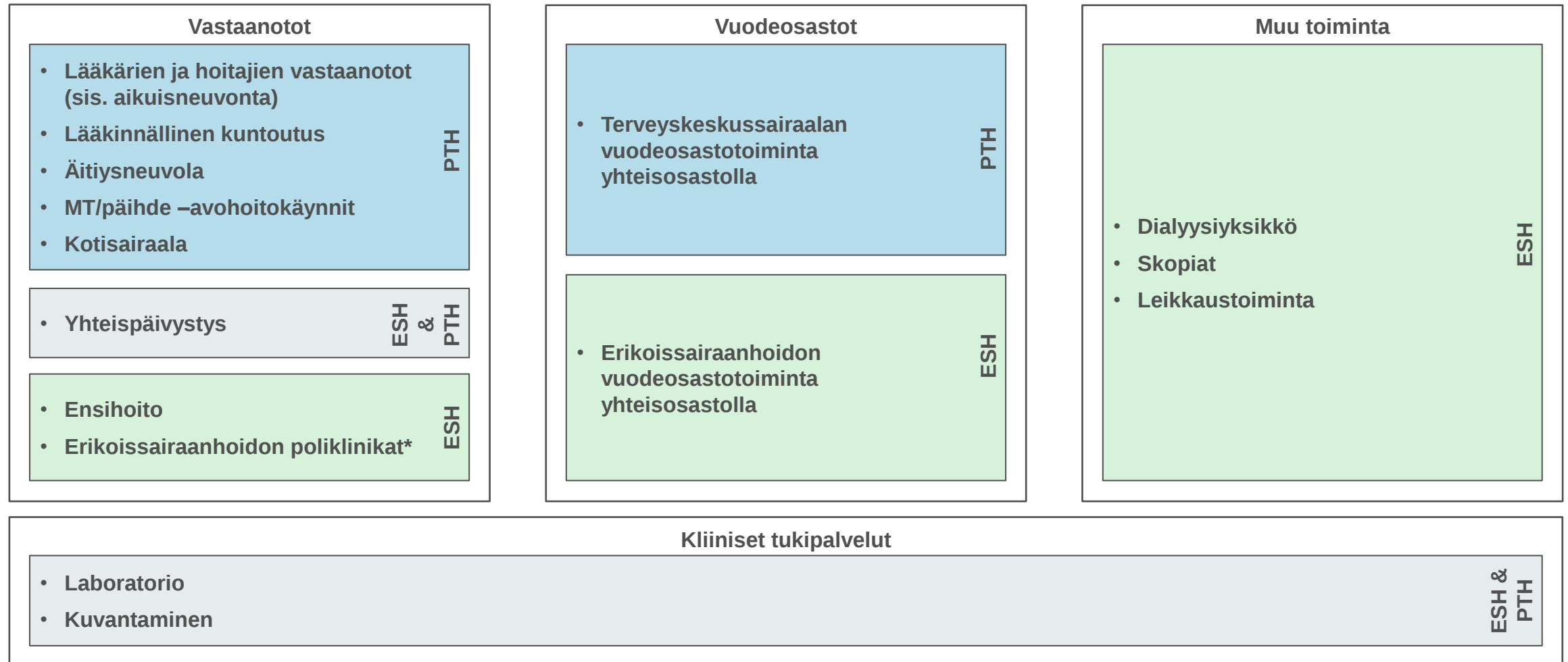
* Halikko, Kiikala, Kisko, Kuusjoki, Perniö, Suomusjärvi

** Salon sairaalan nykyisistä palveluista muualle siirtyä uudistuksen myötä lastenneuvola

Lähde: VSSH/Salo, Salon sairaalan 2023 toiminnallinen suunnitelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Salon sairaalan 2023 toiminnot jakautuvat neljään kategoriaan: 1) vastaanottoihin, 2) vuodeosastoihin, 3) muuhun toimintaan ja 4) klinisiin tukipalveluihin

Salon sairaalan toiminnalliset kokonaisuudet 2023



* Gastroenterologia, Hematologia, Infektiotaudit, Keuhkotaudit, Kirurgia, KNK, Lastentaudit, Lääkehoito, Naistentaudit, Nefrologia, Neurologia, Reumasairaudet, Psykiatria, Silmätaudit, Sisätaudit, Sydäntaudit, Syöpätaudit, Urologia

Lähde: VSSH/Salo, Salon sairaalan 2023 toiminnallinen suunnitelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Salon sairaalan palvelujen kysyntään v. 2023 vaikuttaa etenkin väestöennuste ja ikärakenteen muutos sekä MIEPÄ-palvelujen tarpeen lisääntyminen

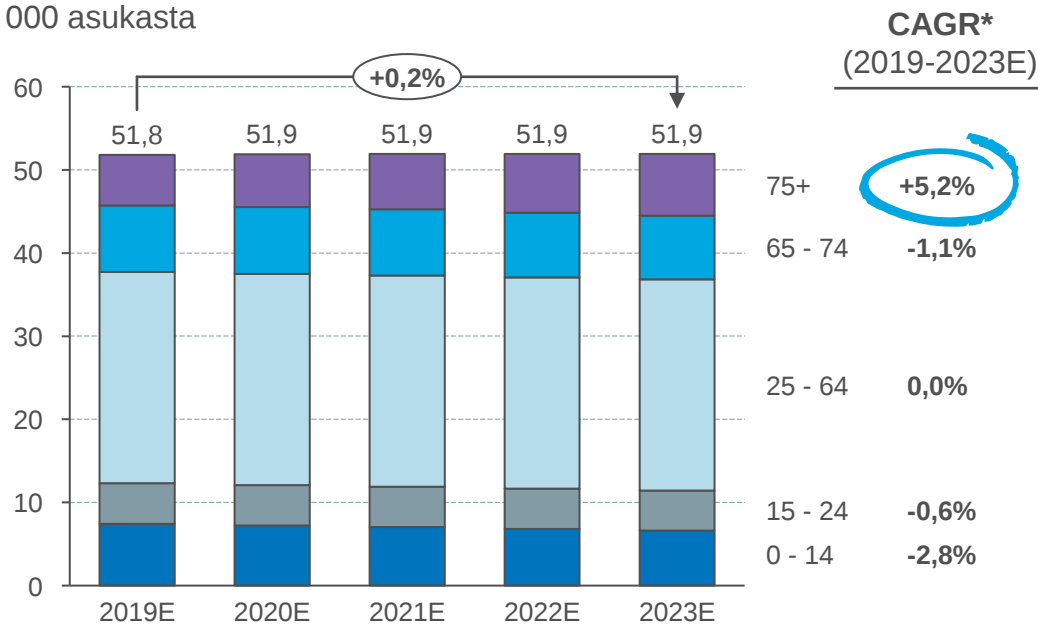
Tunnistettuja ajureita käytetään ennustamaan palvelujen volyymejä Salon sairaalassa 2023

1

Väestöennuste ja ikärakenteen muutos

Salon väestöennuste¹ ikäryhmittäin

1 000 asukasta



Väestön määrään ei ennusteta suurta muutosta, mutta mm. väestön ikääntyminen kasvattaa PTH:n ja ESH:n tarvetta

2

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarpeen lisääntyminen

- Viime vuosina sekä aikuisten mielenterveyskäynnit että päihdehuollon avopalvelujen asiakasmäärät ovat hieman laskeneet Salossa
- Mielenterveys- ja päihdepalvelujen tarpeen nähtiin kuitenkin haastatteluissa kasvavan tulevaisuudessa, mikä lisää Salon perusterveydenhuollon MIEPÄ-käyntejä
- MIEPÄ-palveluissa on hoitotakuu, mikä asettaa takarajan sille, kuinka nopealla aikataululla hoitoa tulee asiakkaalle järjestää

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden tarpeen odotetaan kasvavan 2% vuodessa E2020-E2023

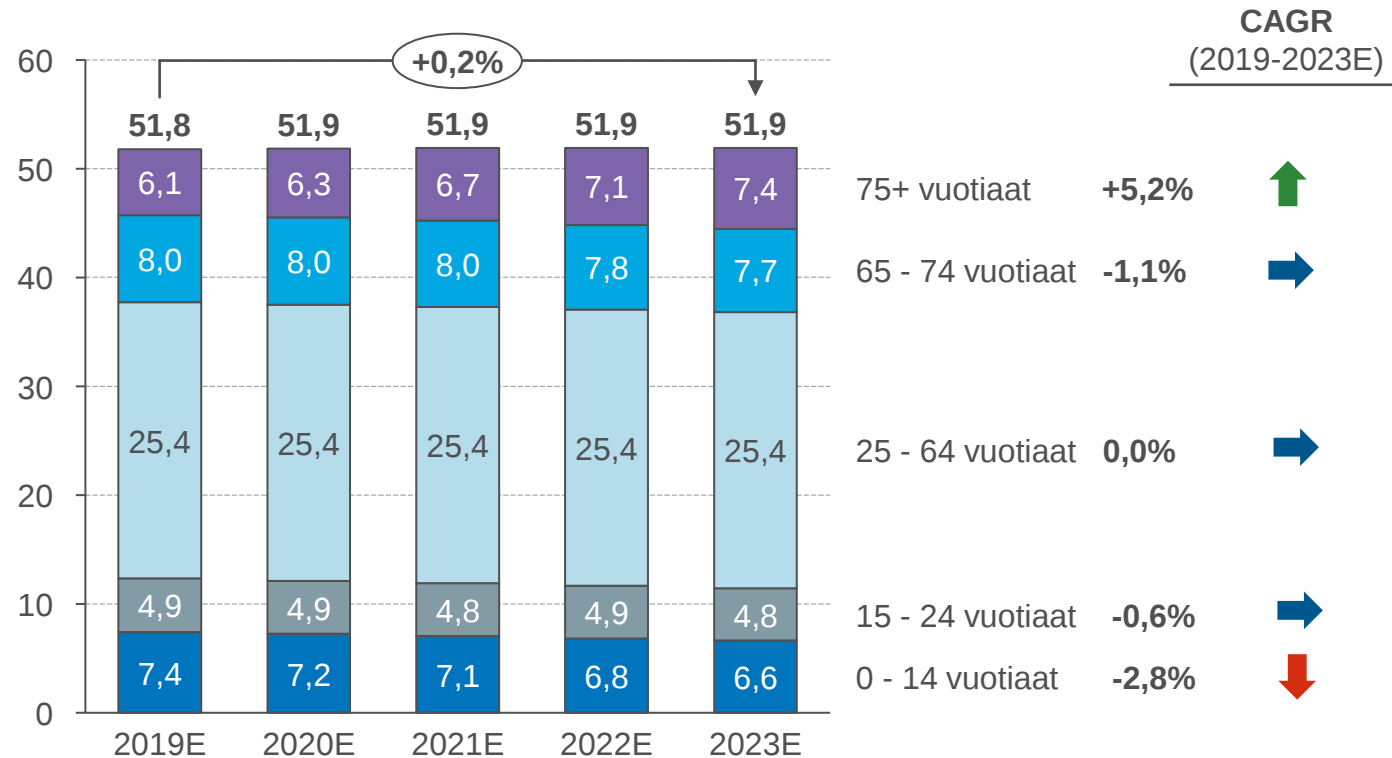
1) Tilastokeskuksen väestöennustetta muokattu Salon kaupungin ennusteiden perusteella – työikäisten (25-64v) määrän oletetaan pysyvän 2019E tasolla tarkastelujakson aikana ja lasten (0-14v) osuuden työikäisistä oletetaan pysyvän samalla tasolla kuin tilastokeskuksen ennusteissa

* CAGR = Compound Annual Growth Rate, keskimääräinen vuosittainen kasvu

Lähde: Tilastokeskus, Salon kaupunkistrategia 2026, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Salon muokatun väestöennusteen mukaan väestön määrä ei juuri muutu, mutta ikääntyneiden osuus kasvaa ja lasten osuus pienenee

Salon väestöennuste¹ ikäryhmittäin
1 000 asukasta



≥ 65 v osuus
koko väestöstä

27 %	28 %	29 %	29 %	30 %
------	------	------	------	------

Väestöennusteen taustalla

Väestöennusteessa hyödynnetty Tilastokeskuksen väestöennustetietoja. Ennustetta on päivitetty palautteen mukaan seuraavilta osin:

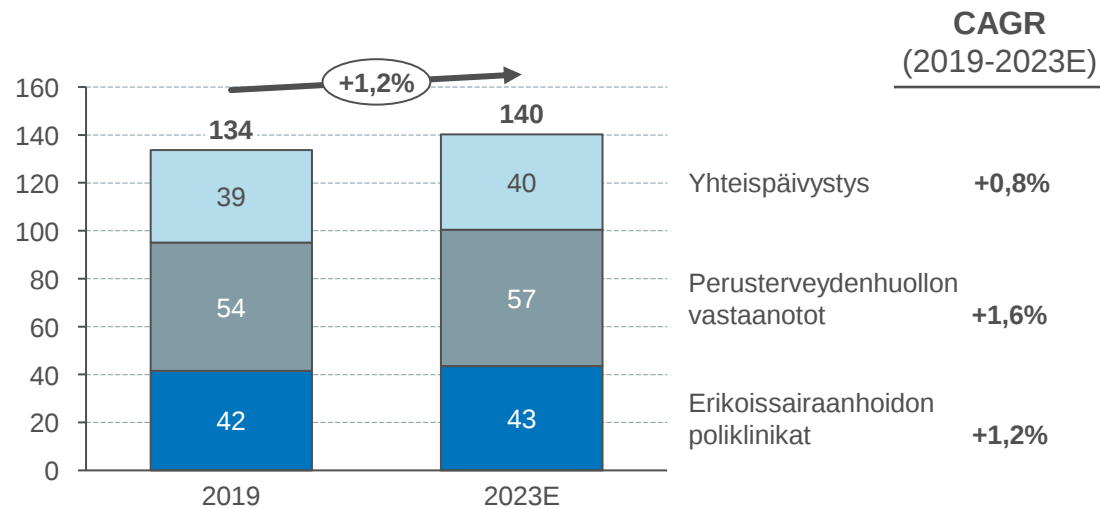
- 25-64 –vuotiaiden osuuden oletettu pysyvän muuttumattomana laskun sijasta
- 0-14 – vuotiaiden määrää päivitetty vuosine 2020-2023 osalta samassa suhteessa työikäisiin (25-64 –vuotiaat) kuin mikä suhdeluku oli vuonna 2019

1) Tilastokeskuksen väestöennustetta muokattu Salon kaupungin ennusteiden perusteella – työikäisten (25-64v) määrän oletetaan pysyvän 2019E tasolla tarkastelujakson aikana ja lasten (0-14v) osuuden työikäisistä oletetaan pysyvän samalla tasolla kuin tilastokeskuksen ennusteessa
Lähde: Tilastokeskus, NHG analyysi

Väestörakenteen ja palvelutarpeen muutoksen perusteella Salon sairaalan vastaanottokäyntien ja hoitopäivien ennustetaan kasvavan maltillisesti v. 2023

Vastaanottokäynnit

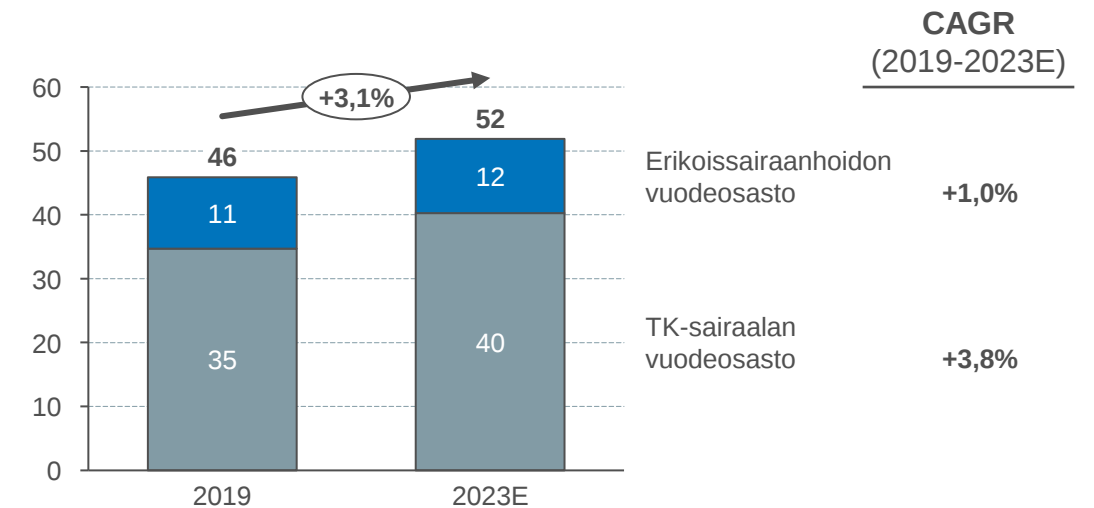
Salon sairaalan käynnit 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023
1 000 käyntiä



- Salon väestön ennustetaan pysyvän stabiilina 2019-2023, minkä johdosta vastaanottokäyntien palvelutarpeen määrä kasvaa maltillisesti
- Eniten käyntien määrän ennustetaan kuitenkin kasvavan sellaisissa yksiköissä, joissa ikääntyneiden osuus on suuri, kuten kuntoutus, kotisairaala, medisiininen sekä operatiivinen ja syöpätaudit

Hoitopäivät

Salon sairaalan hoitopäivät 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023
1 000 päivää



- Väestön ikääntyminen näkyy vahvasti tk-sairaalan vuodeosaston hoitopäivien lisääntymisenä
- ESH:n hoitopäivien kansallinen laskeva trendi on huomioitu pienentämällä väestön suhteellisen osuuden kehittymisen vaikutusta v. 2020-2023

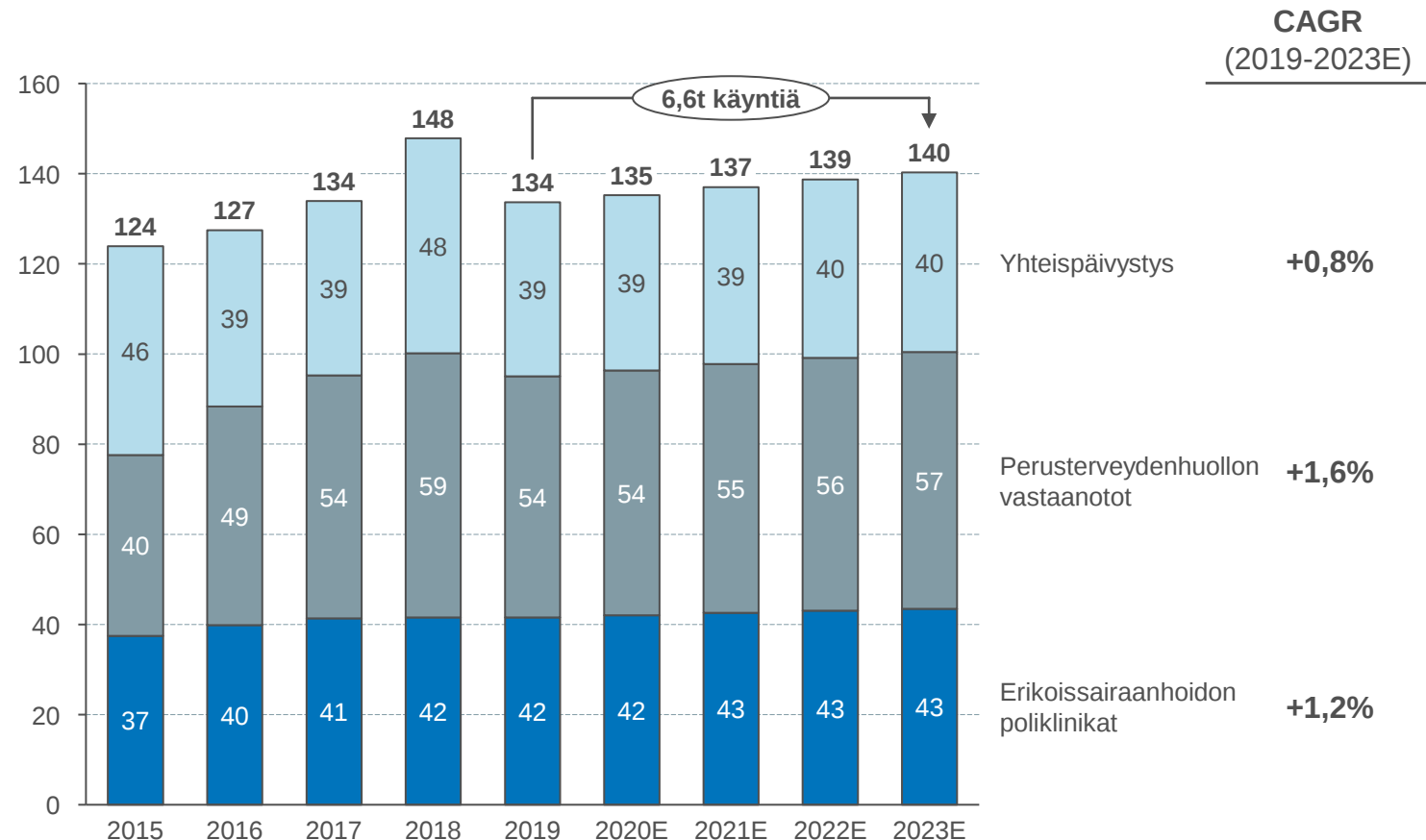
HUOM! Vastaanottokäynneistä jätetty huomioimatta seuraavat kontaktitajit (ESH: päiväkirurgia, etähoito, varaus, potilaan asioiden hoito; PTH: asiakirjamerkintä ilman asiakasta, avustava suorite, kirje, konsultaatio, muu, peruuttamaton poisjäänti, puhelinkontakti, sähköinen palvelukanava, sähköposti)

Lähde: Salon sairaalan käynti- ja hoitopäiväaineisto, Tilastokeskus, NHG analyysi

Vastaanotto- ja poliklinikkakäyntien ennustetaan kasvavan noin 6 600 käynnillä vuoteen 2023

Salon sairaalan käynnit ja ennustettu palvelutarve 2015-2023E

1 000 käyntiä



Käyntiennusteen taustalla

- Vastaanottokäyntien ennusteessa hyödynnetään Salon pääterveysaseman ja TYKS Salon sairaalan käyntien aineistoja vuosilta 2015-2019
- Vastaanottokäyntien palvelutarpeen ennuste perustuu eri ikäryhmien toteutuneeseen palvelunkäyttöön – Käyntien määrän ennustetaan kasvavan samassa suhteessa ikäryhmien koon kanssa. Ennuste on laskettu 2019 käyntien suhteellisen osuuden ja muokatun väestöennusteen pohjalta
- Lisäksi vastaanottokäyntien palvelutarpeen ennusteeseen vaikuttaa mielenterveys- ja päihdepalveluiden tarpeen odotettu kasvu
- Salon väestöennuste pohjautuu tilastokeskuksen ennusteeseen, jota on päivitetty Salon kaupungin omalla ennusteella – Työikäisten (25-64v) määrän oletetaan pysyvän nykyisellä tasolla tarkastelujakson aikana ja lasten (0-14v) osuuden työikäisistä oletetaan pysyvän samalla tasolla kuin tilastokeskuksen ennusteessa

HUOM! Vastaanottokäynneistä jätetty huomioimatta seuraavat kontaktitajit (ESH: päiväkirurgia, etähoito, varaus, potilaan asioiden hoito; PTH: asiakirjamerkintä ilman asiakasta, avustava suorite, kirje, konsultaatio, muu, peruuttamaton poisjäänti, puhelinkontakti, sähköinen palvelukanava, sähköposti)

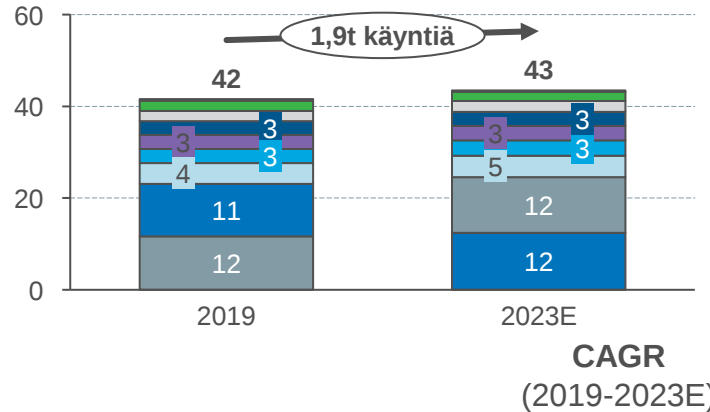
Lähde: Salon sairaalan käynti- ja hoitopäiväaineisto, Tilastokeskus, NHG analyysi

Eniten vastaanottopalveluiden tarve kasvaa kotisairaalassa, mielenterveys ja päihdepalveluissa sekä lääkinällisessä kuntoutuksessa

Määrällisesti PTH:n vastaanottokäyntien määrä kasvaa ennusteen mukaan enemmän kuin ESH:n vastaanottokäynnit

Erikoissairaanhoidon poliklinikat

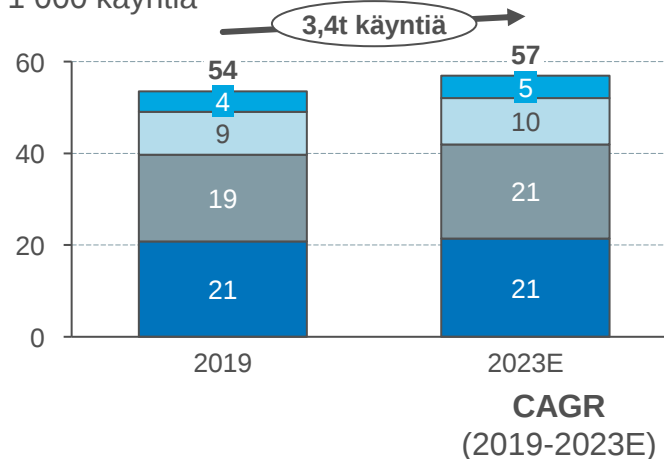
Käynnit 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023E
1 000 käyntiä



Muut	0,0%
Lasten ja nuorten klinikka	-2,2%
Neuro	+0,9%
Naistenklinikka	+0,4%
TULES	+1,2%
Sydänkeskus	+1,6%
Vatsaelinkirurgia ja urologia	+1,1%
Medisiininen	+1,2%
Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit	+1,9%

Perusterveydenhuollon vastaanotot

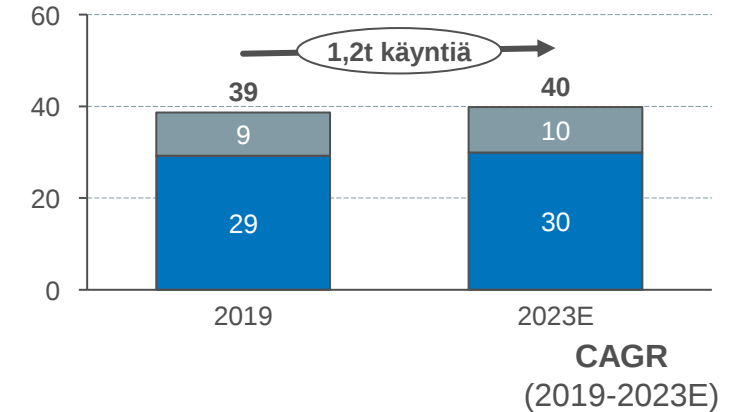
Käynnit 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023E
1 000 käyntiä



Kotisairaala	+2,1%
Mielenterveys- ja päihdekäynnit	+2,0%
Lääkinällinen kuntoutus	+2,1%
Lääkärien ja hoitajien VO	+0,8%

Yhteispäivystys

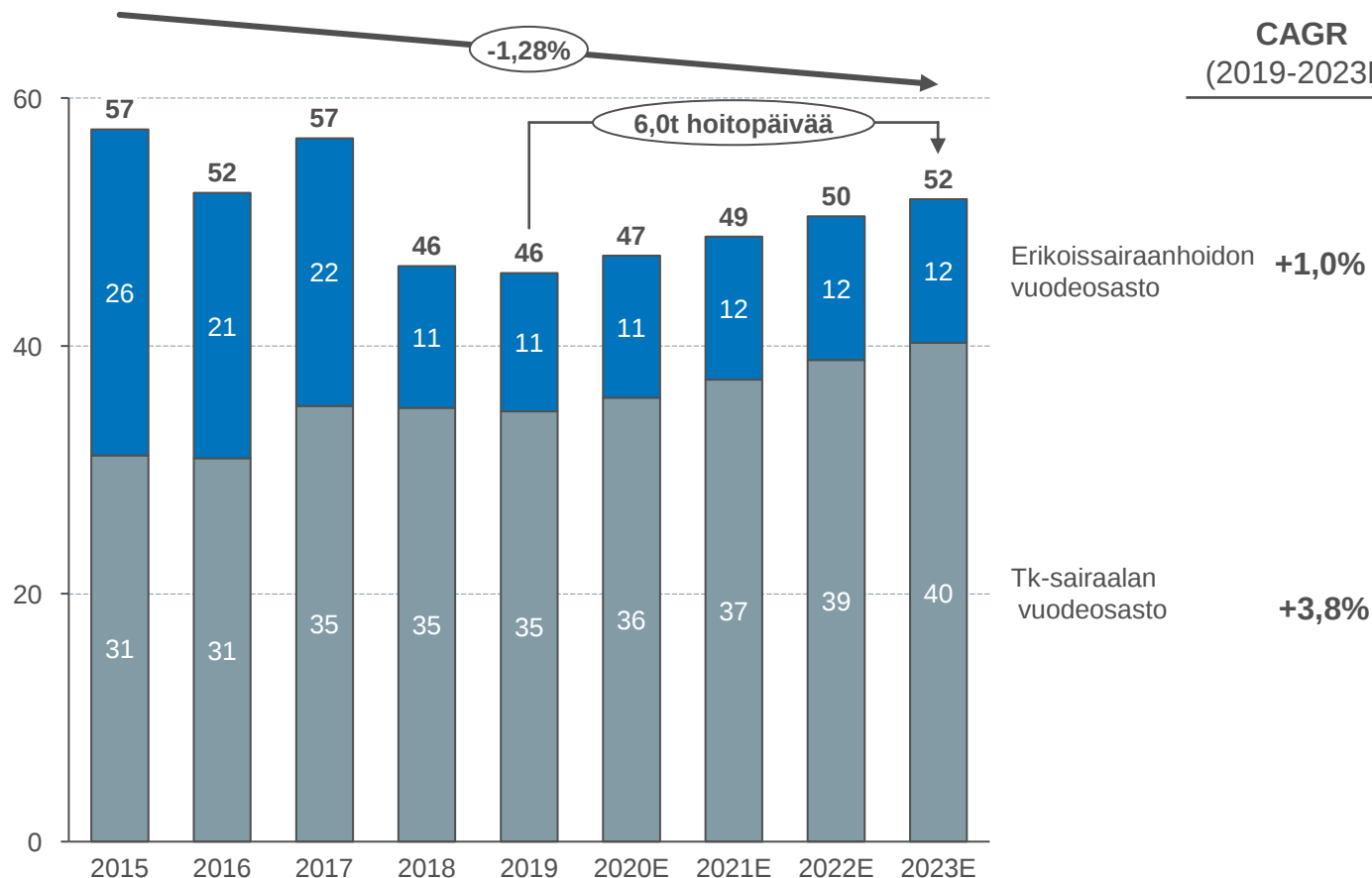
Käynnit 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023E
1 000 käyntiä



ESH-päivystyskäynnit	+1,4%
PTH-päivystyskäynnit	+0,6%

Hoitopäivien määrän ennustetaan kasvavan lähes 6 000 vuoteen 2023 – 90 prosenttia kasvusta selittyy tk-sairaalan hoitopäivien kasvulla

Salon sairaalan hoitopäivät ja ennustettu palvelutarve 2015-2023E
1 000 päivää



Hoitopäiväennusteen taustalla

- Hoitopäivien ennusteessa hyödynnetään Salon pääterveysaseman ja TYKS Salon sairaalan vuodeosastojen hoitopäivien aineistoja vuosilta 2015-2019
- Hoitopäivien palvelutarpeen ennuste perustuu eri ikäryhmien toteutuneeseen palvelunkäyttöön 2019 – Hoitopäivien määrän ennustetaan kasvavan samassa suhteessa ikäryhmien koon kanssa. Ennuste on laskettu vuoden 2019 hoitopäivien ja väestön suhteellisen osuuden ja väestöennusteen pohjalta
- ESH:n hoitopäivien kansallinen laskeva trendi on huomioitu pienentämällä väestön suhteellisen osuuden kehittymisen vaikutusta v. 2020-2023
- Salon väestöennuste pohjautuu tilastokeskuksen ennusteeseen, jota on päivitetty Salon kaupungin omalla ennusteella – Työikäisten (25-64v) määrän oletetaan pysyvän nykyisellä tasolla tarkastelujakson aikana ja lasten (0-14v) osuuden työikäisistä oletetaan pysyvän samalla tasolla kuin tilastokeskuksen ennusteessa

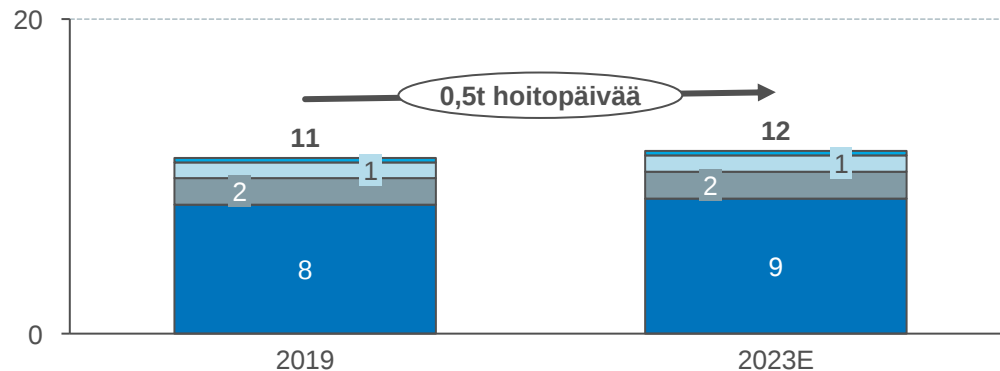
Väestön ikääntyminen näkyy vahvasti etenkin terveyskeskussairaalan hoitopäivien voimakkaana kasvuna

Ennusteen mukaan 80 prosenttia tk-sairaalan hoitopäivistä tulee olemaan yli 75v potilaiden hoitopäiviä v.2023

Erikoissairaanhoidon vuodeosastot

Hoitopäivät 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023E

1 000 päivää



CAGR
(2019-2023E)

Muut	-0,3%
TULES	+1,2%
Vatsaelinkirurgia ja urologia	+0,4%
Medisiininen	+1,1%

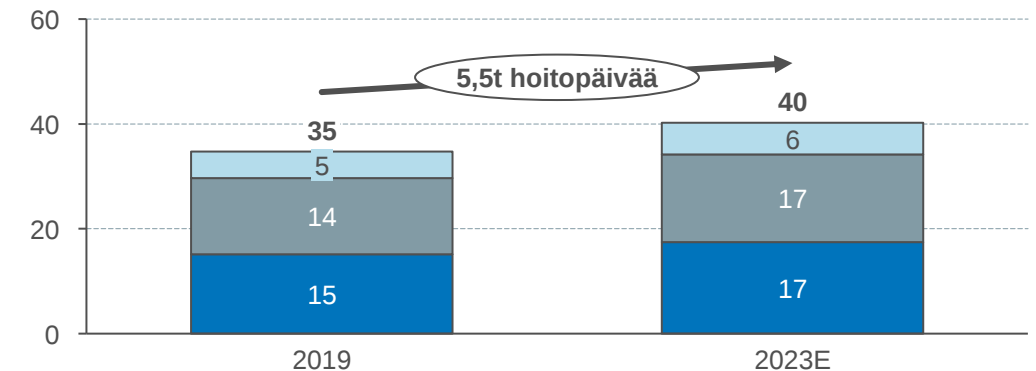
Muu toiminta sisältää seuraavat toimialueet (hoitopäivät 2019)

• TO2 Sydänkeskus	9
• TO4 Neuro	136
• TO6 op. ja syöpätaudit	130

Tk-sairaalan vuodeosastot

Hoitopäivät 2019 ja ennustettu palvelutarve 2023E

1 000 päivää



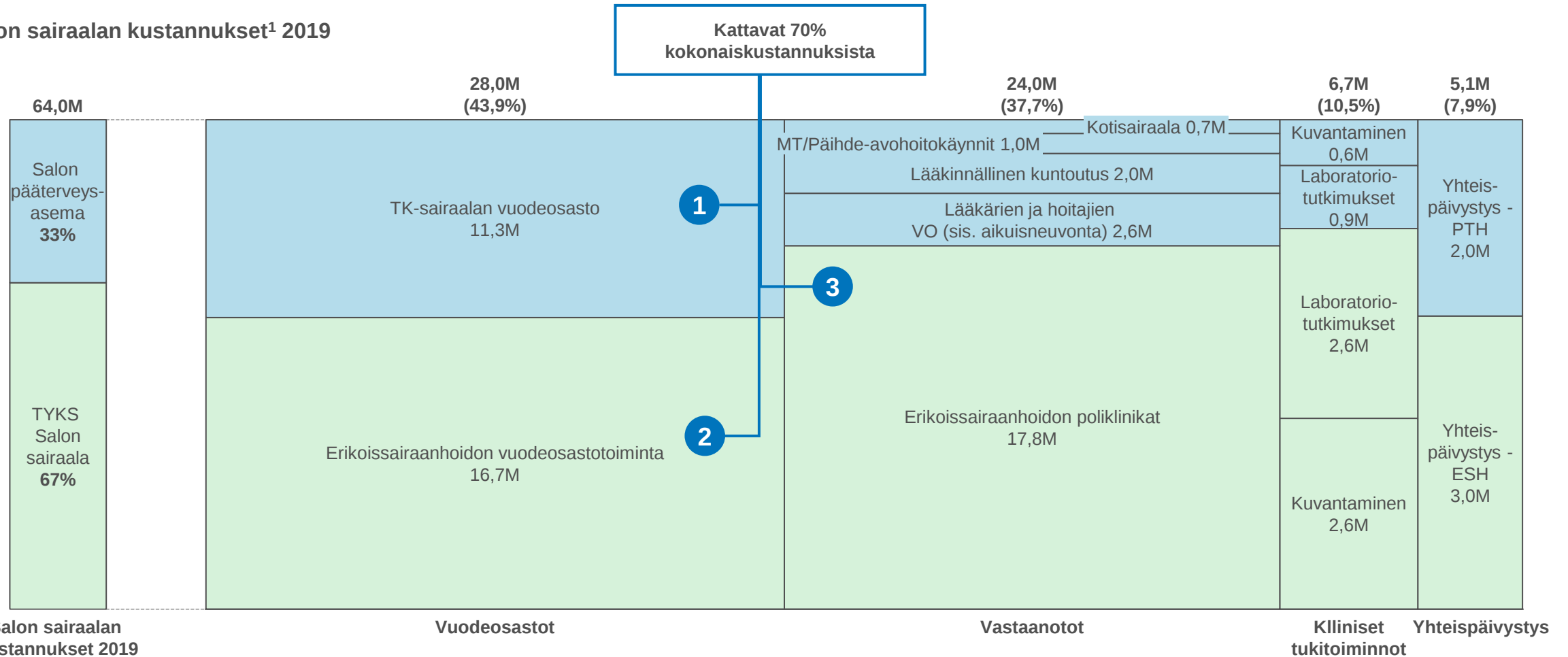
CAGR
(2019-2023E)

Geriatrinen arviointi	+4,7%
Vuodeosasto 2	+3,6%
Vuodeosasto 1	+3,6%

Salon sairaalan kustannukset v. 2019 olivat noin 64 M€ - PTH:n osuus kustannuksista oli noin yksi kolmasosa

Vuodeosastotoiminta ja erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminta kattaa suurimman osan kustannuksista

Salon sairaalan kustannukset¹ 2019 M€



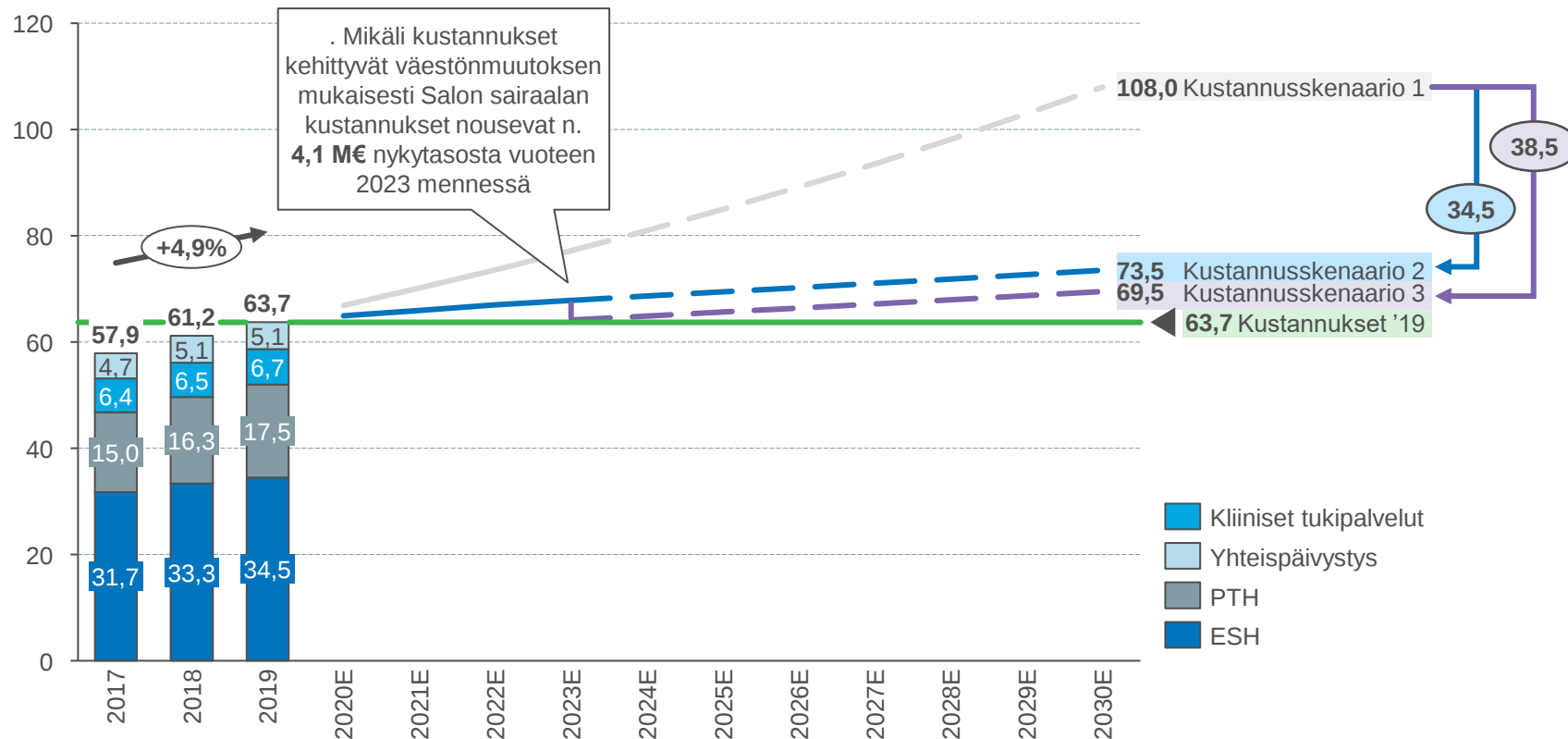
1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveystyö 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatrinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.

Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG Analyysi

Väestönmuutoksen perusteella Salon sairaalan kustannukset kasvavat noin 4,1 M€ vuoteen 2023

Toiminnallisten uudistusten kautta kustannuskehitys on mahdollista hillitä lähes nykykustannusten tasolle

Salon sairaalan kustannusten¹ kehittyminen 2017-2030E M€



Kustannusennusteen taustalla

Kustannusskenaario 1

'17-19' kustannuskehityksen pohjalta laskettu ennuste

- Kustannusten kehityksen oletettu jatkuvan 2017-2019 kustannuskehityksen mukaisesti, jolloin kustannukset kasvavat 4,9% vuosittain

Kustannusskenaario 2

Palvelutarpeen pohjalta laskettu ennuste

- Käyntimäärien ja hoitopäivien määrien ennustettu kehittyvän väestöennusteen ja muiden tunnistettujen ajurien mukaisesti vuoden 2019 yksikkökustannuksilla

Kustannusskenaario 3

Palvelutarpeen pohjalta laskettu ennuste, jossa huomioitu toiminnallisten uudistusten vaikutus

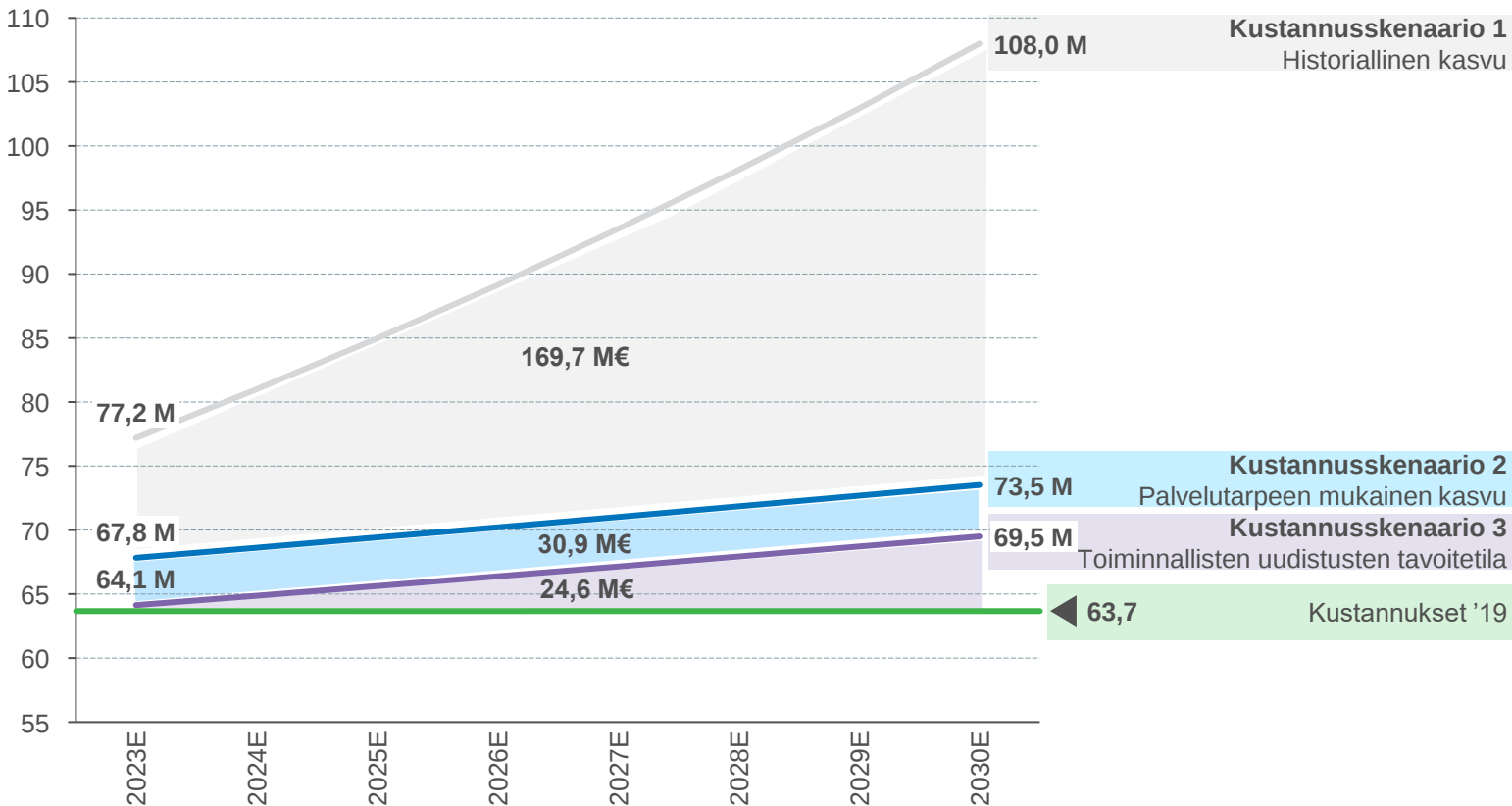
- Väestöennusteeseen ja muihin tunnistettuihin ajureihin pohjautuva ennuste, jossa huomioitu toiminnallisten uudistusten vaikutukset

1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveys 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatriinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.

Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG Analyysi

Toteuttamalla toiminnallisia uudistuksia pystytään v. 2023-2030 välillä säästämään n. 31 M€ kumulatiivisesti

Salon sairaalan kustannusten¹ kehittyminen 2023E-2030E
M€



Skenaario	Kumulatiivinen kustannus '23-'30
Kustannusskenaario 1 Laskennallinen kumulatiivinen säästö historiallisen kasvun ja ennustetun palvelutarpeen mukaisen kasvun välillä	169,7 M€
Kustannusskenaario 2 Tunnistetuilla toiminnallisilla uudistuksilla saavutettava kumulatiivinen säästö	30,9 M€
Kustannusskenaario 3 Kumulatiivinen kustannusten kasvu verrattuna v. 2019 kustannustasoon	24,6 M€

1) HUOM! TYKS Salon sairaalan kustannukset perustuvat laskutustietoihin. Salon pääterveysaseman kulut perustuvat kustannuspaikkoihin kulut tai toimintakulut, joista on eritelty pääterveysaseman toimintaan liittyvät kulut seuraavin jakokulmin: 2104 Th sosiaalityö 100%, 2105 Toimintaterapia 50%, 2106 Jalkaterapia 100%, Aikuisneuvonta 42,8%, mielenterveystyö 39,68%, lääkärin vastaanotto 46%, neuvola 36,4%, kotisairaala 100%, osasto 1 100%, osasto 2 100%, Geriatriinen arviointi 100%, päihdehuolto 100%, päivystys 100% palliatiivinen poliklinikka 100%. PTH-päivystyksen kustannuksissa huomioitu vain Itäisen avopalveluiden kustannuspaikalle 2122 allokoidut kustannukset. Kotisairaalan kustannuksissa huomioitu kustannuspaikalle 2121 allokoidut kustannukset.
Lähde: NHG Analyysi

Agenda

- ① Yhteenveto
- ② Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys
- ③ **Suunnitellut toiminnalliset uudistukset**
- ④ Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset
- ⑤ Toiminnan optimimitoitusten simulointi

Salon sairaalan toiminnallisessa suunnitelmassa uudistuksia on viidellä eri osa-alueella

	1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanottotoiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Tärkeimmät muutokset	- PTH:n ja ESH:n yhteis-osasto - Henkilöstön työnkierto osastoilla - Laitteiden yhteiskäyttö esim. päivystyksessä - Tukipalveluiden yhteiskäyttö	- Hoitajien suora-vastaanottojen lisääminen ilman lääkärin vastaanottoa (esim. kiirevastaanotto) - Hoitajien vastaanottojen lisääminen ennen lääkärin vastaanottoa - Iltavastaanotot	- Kotisairaaloiminnan lisääminen - Kotona tehtävän kuntoutuksen vahvistaminen - Yhteistyö kotihoidon ja asumispalveluiden kanssa	- Diabeteskeskus ja haavanhoitopoliklinikka - Toimintojen sijainneista saatavat synergiat (esim. lääkehoitopoliklinikan sijainti)	- Potilaiden chat-palvelu - Henkilökunnan oma chat-palvelu konsultointiin - Omahoidon arvio-lomakkeet - Digihoitopolku syöpäpotilailla
Tavoitellut hyödyt	- Tilojen helppo muuntaminen palvelutarpeen mukaan - Resurssien parempi käyttöaste ja kustannustehokkuus - Osaamisen laajempi jakaminen	- Lääkärivastaanottojen käyntimäärien vähentäminen - Hoitajien ammattitaidon parempi hyödyntäminen - Parempi palveluiden saatavuus	- Päivystyskäyntien ja sairaalajaksojen vähentäminen - Osastojaksojen lyhentäminen ja turvallinen kotiuttaminen	- Moniammatillinen hoitaminen ja hoidon parempi jatkuvuus rajapintojen yli - Konsultointiapu helpommin saatavilla	- Parempi tiedonkulku ammattilaisten välillä konsultoinnissa ja potilaiden siirtämisessä uuteen hoitopaikkaan - Potilaan voinnin parempi seuranta vastaanottojen välillä

Suunnitelluilla toiminnallisilla muutoksilla on suurin vaikutus vuodeosastojen sekä poliklinikoiden toimintaan

Toiminallinen osa-alue		1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanotto- toiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Vuodeosastot	Erikoissairaanhoidon sairaansijat					
	Terveyskeskussairaala					
Vastaanotot	Kotisairaala					
	Päivystys ja kiirevastaanotto					
	Erikoissairaanhoidon poliklinikat					
	Lääkinnällinen kuntoutus					
	Mielenterveys- ja päihdepalvelut					
	Äitiysneuvola					
	Perusterveydenhuollon avovastaanotto					
	Leikkaustoiminta					
Muu toiminta	Kliiniset tukipalvelut					
Tukipalvelut	Tekniikka ja huoltopalvelut					

Vuodeosastoilla suurimmat vaikutukset toimintaan on kotisairaалatoiminnan vahvistamisella sekä PTH:n ja ESH:n yhteisosastolla

Toiminallinen osa-alue		1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanotto-toiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Vuodeosastot	Erikoissairaanhoidon sairaansijat	●	○	●	●	○
	Terveyskeskussairaala	●	○	●	●	○
Vastaanotot	Kotisairaala					
	Päivystys ja kiirevastaanotto					
	Erikoissairaanhoidon poliklinikat	- PTH:n ja ESH:n yhteisosastot parantavat tilojen ja kapasiteetin joustavuutta - Kotisairaалatoiminnan lisääminen mahdollistaa nopeamman kotiutumisen osastolta ja ehkäisee potilaiden päätymistä osastolle				
	Lääkinnällinen kuntoutus					
	Mielenterveys- ja päihdepalvelut					
	Äitiysneuvola					
	Perusterveydenhuollon avovastaanotto					
Muu toiminta	Leikkaustoiminta					
Tukipalvelut	Kliiniset tukipalvelut					
	Tekniikka ja huoltopalvelut					

Vastaanotoilla suurimmat vaikutukset on moniammatillisilla poliklinikoilla ja hoitajavetoisilla vastaanotoilla

Toiminallinen osa-alue		1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanotto-toiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Vuodeosastot	Erikoissairaanhoidon sairaansijat					
	Terveyskeskussairaala					
Vastaanotot	Kotisairaala					
	Päivystys ja kiirevastaanotto					
	Erikoissairaanhoidon poliklinikat					
	Lääkinnällinen kuntoutus					
	Mielenterveys- ja päihdepalvelut					
	Äitiysneuvola					
	Perusterveydenhuollon avovastaanotto					
Muu toiminta	Leikkaustoiminta					
Tukipalvelut	Kliiniset tukipalvelut	- Yhteiset poliklinikat mahdollistavat potilaiden hoitamisen yhdessä paikassa ja vähentävät tarvetta kalliimmille hoidoille - Hoitajavetoiset vastaanotot tehostavat toimintaa ja vapauttavat lääkäreiden aikaa				
	Tekniikka ja huoltopalvelut					

Leikkaustoiminnassa suurin vaikutus on Saloon jäävä leikkausvalikoimalla

Toiminallinen osa-alue		1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanotto-toiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Vuodeosastot	Erikoissairaanhoidon sairaansijat					
	Terveyskeskussairaala					
Vastaanotot	Kotisairaala					
	Päivystys ja kiirevastaanotto					
	Erikoissairaanhoidon poliklinikat					
	Lääkinnällinen kuntoutus					
	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	• Toiminnallisilla muutoksilla vähäinen vaikutus varsinaiseen leikkaustoimintaan (TOTEK) • Saloon jäävällä leikkausvalikoimalla suurempi merkitys tulevaisuudessa toimintaan				
	Äitiysneuvola					
	Perusterveydenhuollon avovastaanotto					
Muu toiminta	Leikkaustoiminta					
Tukipalvelut	Kliiniset tukipalvelut					
	Tekniikka ja huoltopalvelut					

Tukipalveluissa toiminnan yhdistäminen tehostaa toimintaa

Toiminallinen osa-alue		1 Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö	2 Vastaanotto-toiminnan laajentaminen	3 Kotiin vietävien palveluiden painotus	4 Moniammatillisen toiminnan lisääminen	5 Uusien teknologioiden hyödyntäminen
Vuodeosastot	Erikoissairaanhoidon sairaansijat					
	Terveyskeskussairaala					
Vastaanotot	Kotisairaala					
	Päivystys ja kiirevastaanotto					
	Erikoissairaanhoidon poliklinikat					
	Lääkinnällinen kuntoutus					
	Mielenterveys- ja päihdepalvelut					
	Äitiysneuvola	- Kaikkien magneettikuvantamistutkimusten keskittäminen VSKK¹:lle tuo joustavuutta kapasiteetin käyttöön - Laitoshuollon yhdistäminen laskee kiinteitä kustannuksia ja selkeyttää huolto-toimintaa				
	Perusterveydenhuollon avovastaanotto					
Muu toiminta	Leikkaustoiminta					
Tukipalvelut	Kliiniset tukipalvelut					
	Tekniikka ja huoltopalvelut					

Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustavalla yhteiskäytöllä on pieni vaikutus potilasmääriin – synergiaedut nostavat erityisesti työn tuottavuutta

1

Tilojen, tarvikkeiden ja henkilöstön joustava yhteiskäyttö					
	Toiminnolle relevantit muutokset	Vaikutukset toimintaan			Vaikutuksen suuruus
		Volyymi	Tuottavuus	Muu	
Vuode-osastot	- Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisosastot - Työnkierto osastoilla - Vuosilomien sijaistaminen	Tehokkaampi yhteistoiminta osastolla lyhentää hoitojaksoja ja mahdollistaa potilasvolyymin kasvun	- Vähentää potilaiden siirtoja ja niihin liittyvää työtä - Parantaa henkilöstösynergiaa ja erityisesti sijaisten löytämistä	- Vahvistaa osaamisen jakamista - Parantaa ammattitaidon hyödyntämistä	
Vastaanotot	- Yhteiset tilat ja välineistö Haavanhoitopoliklinikalla sekä Diabetes-keskuksessa¹ - Laitteiden yhteiskäyttö päivystyksessä - Kirurgian poliklinikan huoneiden käyttö päivystyksen lisätiloina	Ei vaikutusta volyymiin	- Parantaa henkilöstösynergiaa ja tilojen joustavuutta - Parantaa tilojen käyttöasteita (kun esim. päivystys voi hyödyntää tyhjiä kirurgian pkl:n huoneita esim. iltaisin ruuhkahuippujen paikkaamiseen)	- Vahvistaa osaamisen jakamista - Parantaa ammattitaidon hyödyntämistä	
Muu toiminta	<i>Ei suunniteltuja muutoksia</i>				
Tuki-palvelut	- Magneettikuvantamisen keskittäminen koko sairaalassa VSKK:lle² - Laitoshuollon yhdistäminen - Jätehuollon tehostamisen tunnelilla - Huuhteluhuoneiden yhteiskäyttö	Ei vaikutusta volyymiin	- Laitoshuollon keskittäminen voi laskea huollon kiinteitä kustannuksia - Magneettikuvaustutkimusten keskittäminen voi laskea kuvantamisen kustannuksia	Magneettikuvaustutkimusten keskittäminen yhdelle omalle toimijalle selkeyttää kuvantamisen prosessia	

1) muille vastaanotoille ei suunniteltu PTH:n ja ESH:n yhteiskäyttöisiä tiloja

2) Varsinais-Suomen kuvantamiskeskus

Lähde: Asiantuntijahaastattelut, Salo sairaalan 2023 toiminnallinen suunnitelma, NHG analyysi

Vastaanottojen laajentamisella iltaan ja niiden hoitaja-vetoisuudella tehostetaan toimintaa

2

	Vastaanottotoiminnan laajentaminen				
	Toiminnolle relevantit muutokset	Vaikutukset toimintaan			Vaikutuksen suuruus
		Volyymi	Tuottavuus	Muu	
Vuode- osastot	Ei suunniteltuja muutoksia				
Vastaan- otot	- Hoitajavastaanottojen¹ lisääminen a) Potilas tapaa pelkästään hoitajan b) Potilas tapaa hoitajan ennen lääkärin vastaanottoa - Vastaanottoaikojen laajentaminen virka-aikojen ulkopuolelle²	Lisää kapasiteettia vastaanottojen toteuttamiseen	- Hoitajan korvaamat lääkärin vastaanotot vapauttavat lääkäriresursseja - Hoitajan valmistava vastaanotto potilaalle tehostaa lääkäri-vastaanottojen ajankäyttöä - Iltaan laajennettava vastaanotto tehostaa tilojen käyttöastetta	- Parantaa hoitajien ammattitaidon hyödyntämistä - Mielekkäämpää työtä vaihtelun myötä	
Muu toiminta	Ei suunniteltuja muutoksia				
Tuki- palvelut	Ei suunniteltuja muutoksia				

1) Diabeteskeskus, TULES-keskus, haavanhoitopoliklinikka, päivystys ja kiirevastaanotto, neurologinen poliklinikka, nefrologinen poliklinikka (PD-poli)

2) Diabeteskeskus, pääterveysasema, sydänpotilaat

Lähde: Asiantuntijahaastattelut, Salon sairaalan 2023 toiminnallinen suunnitelma, NHG analyysi

Kotiin vietävillä palveluilla vähennetään vuodeosastoille ja vastaanotoille saapuvien potilaiden määrää sekä nopeutetaan kotiutumista

	Kotiin vietävien palveluiden painotus				
	Toiminnoille relevantit muutokset	Vaikutukset toimintaan			Vaikutuksen suuruus
		Volyyymi	Tuottavuus	Muu	
Vuodeosastot	- Kotisairaalan resurssien lisääminen (toinen hoitaja iltavuoroon, kaksi uutta satelliittitoimipistettä) - Kotona tehtävän terapian kehittäminen lääkinnällisessä kuntoutuksessa - Kotihoidon, kotisairaalan, ensihoidon, puhelinpalvelun sekä sosiaalipäivystyksen yhteistyön syventäminen	- Kotisairaalan vahvempi käyttö lyhentää hoitojaksoja, kun potilas voidaan kotiuttaa nopeammin - Mahdollistaa potilaan kotiuttamisen ESH:n osastolta suoraan kotiin (ei tarvita tk-sairaalan jaksoa välissä kotiutusta varten) - Vähentää osastojaksojen määrää jossa potilas otetaan osastolle vain lääkkeenantoa varten - Vähentää kalliimpien palveluiden tarvetta	Vähentää yksiköiden päällekkäistä toimintaa	- Parantaa asiakastyytyväisyyttä - Selkeyttää vastuunjakoa eri yksiköiden kesken	
Vastaanotot	- Kotisairaalan käytön lisääminen - Kotona tehtävän terapian kehittäminen lääkinnällisessä kuntoutuksessa	- Kotisairaalan volyymit kasvaa - Kotisairaala pystyy tarjoamaan akuuttihoitoa kotiin, mikä vähentää päivystykseen saapuvien potilaiden määrää	Ei vaikutusta tuottavuuteen	Parantaa asiakastyytyväisyyttä	
Muu toiminta	Kotisairaalan resurssien lisääminen	Ei vaikutusta volyyymiin	Kotisairaala voi valmistella potilaan kotona leikkausta varten (LEIKO), jolloin sairaalassa vietetty aika pienenee		
Tuki-palvelut	Ei suunniteltuja muutoksia				

Moniammatillisen toiminnan lisäämisellä sekä PTH:n ja ESH:n integraation syventämisellä parannetaan potilaan hoitoketjun sujuvuutta rajapintojen yli

4

Moniammatillisen toiminnan lisääminen

	Toiminnolle relevantit muutokset	Vaikutukset toimintaan			Vaikutuksen suuruus
		Volyymi	Tuottavuus	Muu	
Vuode- osastot	- PTH:n ja ESH:n yhteisosastot - Kuntoutushuoneiden suunnittelu osastoille - Geriatrian poliklinikan tuominen osaston yhteyteen - Muutaman seuranta- ja päiväsaairaalapaikan rakentaminen lääkehoitopolin yhteyteen - Lääkehoitopoliklinikan ja kotisairaalan sijoittaminen lähekkäin	- Moniammatillinen hoitaminen ja kuntoutuksen tuominen mukaan osastoille nopeuttaa kotiutumista ja lyhentää hoitajaksoja - Seuranta- ja päiväsaairaalapaikkojen avulla vältetään potilaiden ottamista osastolle turhaan - Tehokkaampi yhteistoiminta lääkehoitopoliklinikan kanssa nopeuttaa hoitoa ja mahdollistaa suuremmat potilasvolyymit	- Vähentää ESH:ssa ja PTH:ssa tehtävää päällekkäistä toimintaa - Vähentää potilaiden siirtoja ja niihin liittyvää työtä - Parantaa henkilöstön joustavuutta kiireisinä hetkinä	- Vahvistaa osaamisen jakamista - Yhtenäistää hoito- ja toimintaprosesseja - Parantaa asiakastyytyväisyyttä	
Vastaan- otot	- TULES- ja diabeteskeskukset, haavanhoitopoliklinikka, keskus-äitiysneuvola - Keuhkohoitajien lisääminen perusterveydenhuoltoon - Lääkehoitopoliklinikan sijoittaminen palliatiivisen poliklinikan läheisyyteen	- PTH:n ja ESH:n integraatio vähentää kalliimpien palveluiden tarvetta (läheteiden määrää ESH:oon) - Tehokkaampi yhteistoiminta lääkehoitopoliklinikan kanssa nopeuttaa hoidon toteuttamista ja mahdollistaa potilasvolyymien noston	- Vähentää ESH:ssa ja PTH:ssa tehtävää päällekkäistä toimintaa - Vähentää potilaiden siirtoja ja niihin liittyvää työtä	- Parantaa ammattitaidon hyödyntämistä - Parantaa asiakastyytyväisyyttä (yhden käynnin periaate)	
Muu toiminta	Ei suunniteltuja muutoksia				
Tuki- palvelut	Ei suunniteltuja muutoksia				

Uusien teknologioiden hyödyntämisellä vähennetään potilaiden tarvitsemia vastaanottokäyntejä ja parannetaan tiedonkulkua hoitohenkilökunnan välillä

5

Uusien teknologioiden hyödyntäminen

	Toiminnolle relevantit muutokset	Vaikutukset toimintaan			Vaikutuksen suuruus
		Volyymi	Tuottavuus	Muu	
Vuode- osastot	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto	Ei vaikutusta volyymiin	- Yhteinen tietojärjestelmä vähentää päällekkäisten tutkimusten tekoa - Nopeuttaa hoitopäätösten tekoa	Yhteinen tietojärjestelmä eri toimijoiden välillä sujuvoittaa tiedonsiirtoa ja hoitoketjun jatkuvuutta rajapintojen yli	
Vastaan- otot	- Omavointipalvelun käyttöönotto - Chat-palvelu - Digihoitopolku syöpäpotilaille - Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto	- Potilaat voivat ottaa yhteyden hoitohenkilökuntaan sähköisesti, mikä vähentää tarvetta fyysisille vastaanotoille - Digitaalinen hoitopolku mahdollista potilaan seurannan sähköisesti fyysisten vastaanottojen sijaan	- Etukäteen sähköisesti kerätty esitietolomake nopeuttaa vastaanottoja - Yhteinen tietojärjestelmä vähentää päällekkäisten tutkimusten tekoa	Parantaa palveluiden saatavuutta ja asiakastytyvääisyyttä	
Muu toiminta	Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto	Ei vaikutusta volyymiin	- Vähentää päällekkäistä työtä - Nopeuttaa hoitopäätösten tekoa	Yhteinen tietojärjestelmä eri toimijoiden välillä sujuvoittaa tiedonsiirtoa ja hoitoketjun jatkuvuutta rajapintojen yli	
Tuki- palvelut	- Mobiilinäytteenotto osastokiertonäytteissä - Kuvantamistutkimusten esitulkinta klinikoiden tietokoneella - Asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto	Ei vaikutusta volyymiin	- Sujuvoittaa näytteenottoa - Parantaa etänä tehtävän työn mahdollisuuksia	Yhteinen tietojärjestelmä eri toimijoiden välillä sujuvoittaa tiedonsiirtoa ja hoitoketjun jatkuvuutta rajapintojen yli	

Salon sairaalan merkittävimmät toiminnalliset uudistukset voidaan jakaa viiteen kokonaisuuteen

	Uudistus	Mitä muutos mahdollistaa?	Vaikutuksen kuvaus
1	Kotisairaalan resurssien vahvistaminen	- Potilaiden hoitoa ja kuntoutusta voidaan jatkaa osastojakson jälkeen kotona - Potilaiden akuuttihoitoa voidaan tehdä kotona	- Lyhentää osastolla vietettyä aikaa - Vähentää osastojaksoja - Vähentää päivystyskäyntejä
2	Hoitajien vastaanotot	- Osa potilaista voidaan ohjata suoraan hoitajan vastaanotolle - Potilaat voidaan valmistella paremmin lääkärin vastaanottoa varten	Vapauttaa lääkäreiden vastaanottojen kapasiteettia
3	Moniammatilliset poliklinikat	Potilaita voidaan hoitaa ”yhden oven” –periaatteella sekä ESH:n että PTH:n ammattilaisia hyödyntäen	- Nopeuttaa potilaan hoitoprosessia poliklinikalla - Vähentää läheteiden määrää ESH:oon - Vähentää päällekkäisiä tutkimuksia
4	Yhteisosastot	Osastojen sairaansijoja, laitteita sekä henkilökuntaa voidaan käyttää joustavasti	- Vähentää potilaiden siirtelyä sekä uudelleen kirjaamista ja niihin liittyvää työtä - Potilaiden kokonaishoitojaksot lyhentyvät siirtopäivien jäädessä pois
5	Digitaaliset palvelut	- Potilaiden neuvomista ja hoitamista voidaan tehdä etäyhteyden avulla - Paremmalla potilas seurannalla voidaan vastaanotolle kutsua palvelua tarvitsevat potilaat	Vähentää vastaanotoille saapuvien potilaiden määrää

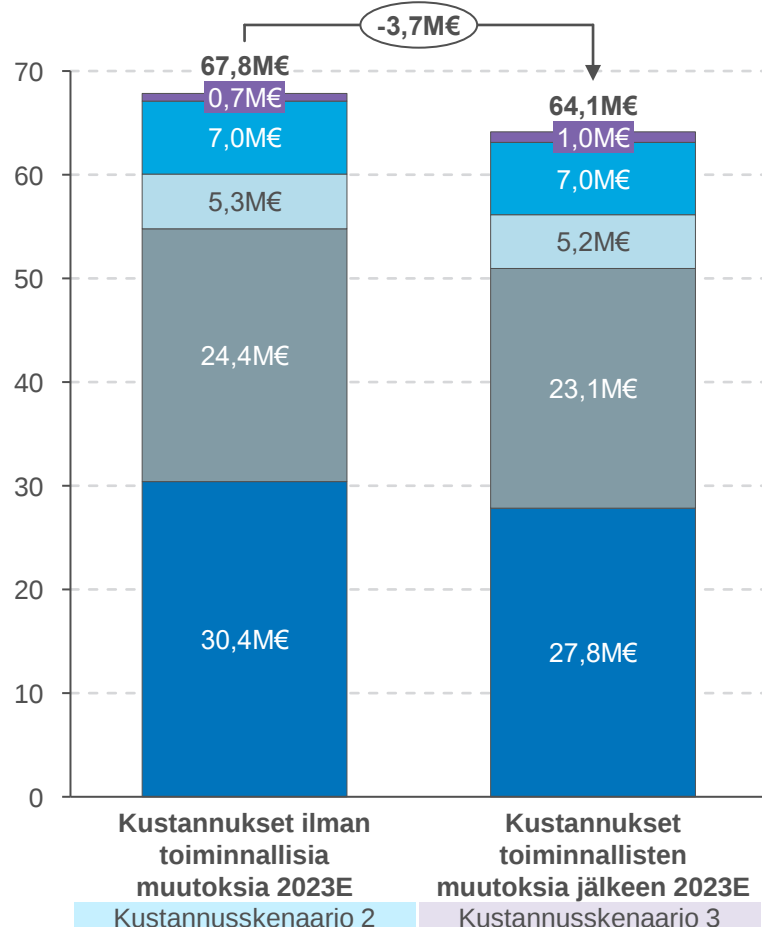
Agenda

- ① Yhteenveto
- ② Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys
- ③ Suunnitellut toiminnalliset uudistukset
- ④ Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset**
- ⑤ Toiminnan optimimitoitusten simulointi

Toiminnallisten muutosten myötä voidaan saavuttaa arviolta n. 3,7 M€ säästöä vuonna 2023

Suurin kustannusvaikutus on jatkohoitoa odottavien nopealla siirrolla jatkohoitopaikkaan ja kotisairaalan laajentamisella

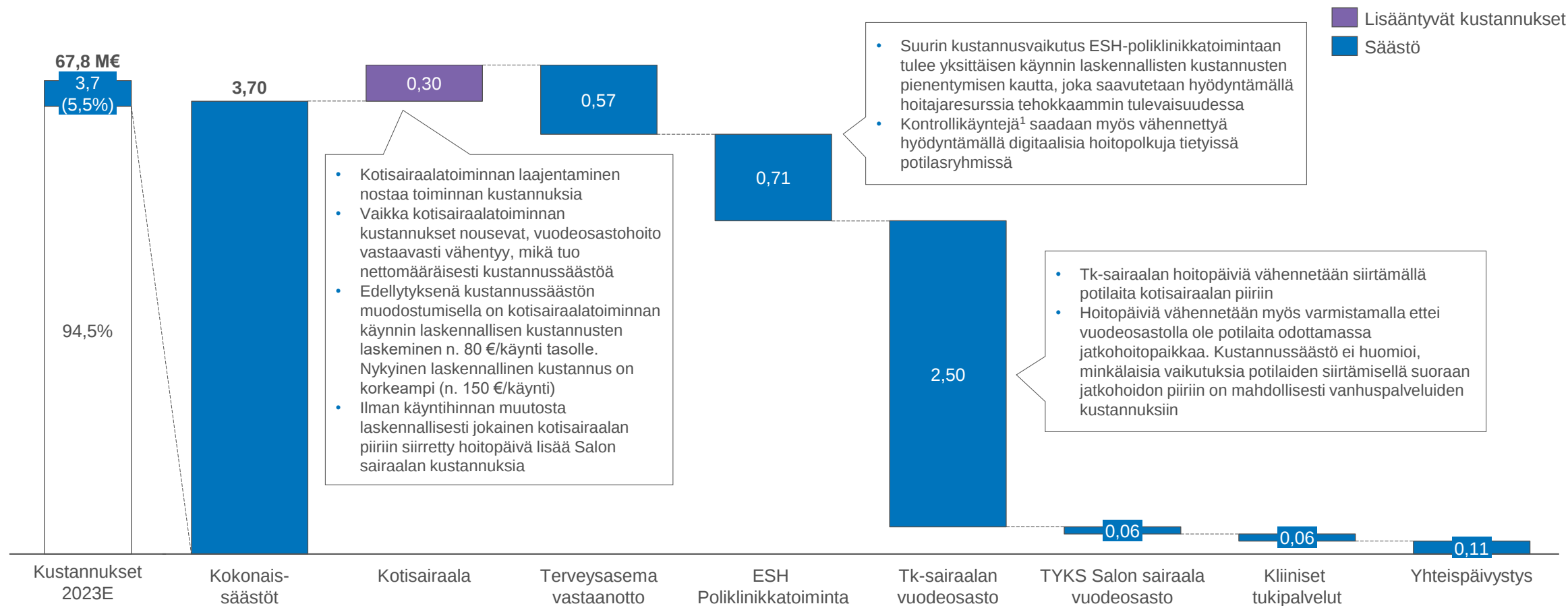
Toiminnallisten uudistusten vaikutus Salon sairaalan kustannuskehitykseen 2023E M€



Toiminto	Muutos	Kuvaus toiminnallisten muutosten vaikutuksista suoritteisiin ja merkittävimmistä kustannussäästömekanismeista
Kotisairaala	+0,3M€	- Kotisairaalan käyntimäärän odotetaan kasvavan n. 8000 kotisairaalan käynnillä toimintaa laajennettaessa - Käyntien lisääntyessä kotisairaala toiminnan kustannukset nousevat, mutta toiminnalla saavutetaan kustannussäästöjä vuodeosastojen puolella. Kustannussäästön toteutuminen edellyttää kotisairaalan yksikkökustannuksien pienenemisen n. 80€/käynti. (n. +300t€)
Kliiniset tukipalvelut	-0,06M€	Yhteisosastojen ja moniammatillisten poliklinikkojen avulla vältetään päällekkäisten tutkimusten tekemistä mikä vähentää kliinisten tukipalveluiden tarvetta, mutta tarve kasvaa käyntien ja vuodeosastopäivien määrän muuttuessa, jolloin kustannussäästöt jäävät maltillisiksi. (n. -60t€)
Yhteis-päivystys	-0,1M€	- Yhteispäivystyksen käyntimäärän odotetaan laskevan n. 1000 käynnillä - Yhteispäivystyksen kustannukset laskevat palvelunkäytön vähentyessä - Eniten vähentyvät 65 v täyttäneiden yhteispäivystyksen käyttö, kun kotisairaalaalla on mahdollisuus tarjota liikkuva arviointitukea (n. -40t€) - Yhteispäivystyskäyntien odotetaan myös vähentyvän diabeetikoilta ja mielenterveys- ja päihdepotilaita näiden potilasryhmien palvelujen kehittämisen kautta (n. -70t€)
Vastaanotto	-1,3M€	- Vastaanottokäyntien määrän odotetaan kasvavan n. 1300 käynnillä, mutta toiminta voidaan tuottaa kustannustehokkaasti toiminnallisten muutosten jälkeen - Merkittävimmät syyt volyymin kasvulle ovat diabeteskeskuksen, haavanhoitopkl:n ja lääkehoitopaikkojen käytön lisääminen - Eniten kustannussäästöä saadaan hyödyntämällä jatkossa hoitajaresurssia enemmän erikoissairaanhoidon poliklinikkatoiminnassa (n. -730t€) - Digitalisaation myötä suuri osa terveysaseman lääkärin ja hoitajan vastaanottokäynneistä voidaan hoitaa etänä – etänä toteutetun käynnin kustannus on matalampi (nettovaikutus noin -450t€) - Terveysaseman vastaanotoilla hyödynnetään myös entistä enemmän hoitajavastaanottoja tulevaisuudessa. Lisäksi hoitajat voivat valmistella potilaat ennen lääkärinvastaanottoa, mikä lisää toiminnan tehokkuutta (n. -150t€)
Vuodeosasto	-2,6M€	- Vuodeosastohoidon määrän odotetaan vähentyvän n. 8000 hoitopäivällä - Lähes puolet kustannussäästöstä muodostuu jatkohoitoa odottavien potilaiden ohjaamisesta suoraan jatkohoidon piiriin lääketieteellisen hoidon tarpeen päätyttyä (n. -1,2M€) - Hoitopäivät vähenevät myös kotisairaala-toiminnan laajenemisen kautta (n. -1,2M€) - Lisäksi kustannussäästöä syntyy mm. yhteisosastojen lyhentäessä siirtyneiden potilaiden hoitajaksojen kestoa

Eniten säästöä toiminnallisilla uudistuksilla saavutetaan tk-sairaalan vuodeosastolta ja vastaanottotoiminnasta

Salon sairaalan toiminnallisilla uudistuksilla saavutettavat säästöt vuoden 2023E kustannustasolla
M€



1) Arviot tehty käyntien kokonaismäärään perustuen, koska aineistosta ei ole mahdollista eritellä esim. uusintakäyntejä
Lähde: Salon pääterveysaseman tilinpäätökset, TYKS Salon sairaalan laskutustiedot, NHG analyysi

Toiminnallisten uudistusten kustannusmekanismien kuvaus (1/3)

Säästöpotentiaalin realisoiminen edellyttää uusien toimintamallien käyttöönottoa

Toiminto	Nettovaikutus kustannuksiin	Kustannusmekanismien kuvaus	Vaikutuksen kuvaus
Vastaanottotoiminta	Kustannukset alenevat nettomääräisesti 1,3 M€	• Digitaalisten ratkaisujen laajemmalla käyttöönotolla voidaan osa pääterveysaseman käynneistä toteuttaa etänä	 Pääterveysaseman käyntien määrä vähenee n. 40%. Yhden etäyhteydenoton kustannus laskennallisesti n. kolmannes fyysisen käynnin kustannuksista
		• Hyödyntämällä hoitajaresurssia PTH-vastaanottotoiminnassa voidaan potilasta hoitaa hoitajanvastaanoton kautta ilman lääkärivastaanottoa. Uudistuksen myötä hoitajien vastaanottokäyntien lisääntyvät ja lääkäreiden vastaanottokäynnit vähentyvät	 Pääterveysaseman käyntien määrä kasvaa n. 1%. Samalla yhden käynnin keskimääräinen laskennallinen kustannus laskee 2% johtuen vastaanottotoiminnan pyörittämisestä hoitajavetoisemmin
		• Erikoissairaanhoidossa pyritään lisäämään hoitajavetoista toimintaa, jolloin lääkäriresurssia tarvitaan vähemmän	 Erikoissairaanhoidon käyntien laskennalliset kustannukset vähentyvät 1% vuodessa, kun hoitajavetoisuus kasvaa
		• TULES-keskuksen myötä potilaita hoidetaan koordinoitusti ja ohjataan aktiivisesti kuntoutumaan kotona, mikä vähentää vastaanottojen määrää	 Terveysaseman, fysiatrian, fysioterapeuttien ja toimintaterapeuttien vastaanottojen määrä vähenee n. 2%
		• Lääkehoitopaikkojen vahvistaminen lisää päiväsaalan käyntien määrää	 Jokaista säästettyä hoitopäivää kohden tehdään n. 2,8 käyntiä päiväsaalassa eli noin 1 000 käyntiä vuodessa
		• Moniammatillisen diabeteskeskuksen myötä osa diabeetikoista siirtyy ESH-puolelta PTH:n piiriin	 Pääterveysaseman vastaanottokäyntien määrä kasvaa n. 5%
		• Moniammatillisen diabeteskeskuksen myötä endokrinologian käyntien määrä vähenee toiminnan siirtyessä PTH:n puolelle	 Endokrinologisen poliklinikan käyntien määrä vähenee n. 5%
		• Haavanhoidon ohjaaminen hoitajavetoiselle haavanhoitopoliklinikalle kasvattaa hoitajaresurssien tarvetta	 Haavanhoitopoliklinikka kasvattaa kustannuksia vuodessa yhden hoitajaresurssin verran (n. 60t€)

Toiminnallisten uudistusten kustannusmekanismien kuvaus (2/3)

Säästöpotentiaalin realisoiminen edellyttää uusien toimintamallien käyttöönottoa

Toiminto	Nettovaikutus kustannuksiin	Kustannusmekanismien kuvaus	Vaikutuksen kuvaus
Vuodeosasto	Kustannukset alenevat nettomääräisesti noin 2,6 M€	Tk-sairaalan vuodeosastolla ympärivuoden 10 potilasta odottamassa jatkohoitopaikkaa. Varmistamalla näiden potilaiden jatkohoito, voidaan vuodeosastokapasiteetti kohdistaa uudelleen	 Ohjaamalla jatkohoitopaikkaa odottavat potilaat nopeammin jatkohoitoon säästyy vuodessa n. 3 650 hoitopäivää
		Haavanhoitopoliklinikan myötä erikoissairaanhoidon vuodeosastojaksot vähenevät	 Plastiikkakirurgian ja verisuonikirurgian hoitopäivät vähenevät n. 10%
		Päivystyksen seurantapaikkojen myötä tk-sairaalan 0-1 vuorokauden kestoiset vuodeosastojaksot vähenevät	 Tk-sairaalan 0-1 vrk hoitojaksot vähenevät n. 10 %
		Lääkehoitopaikkoja käytetään kaksi	 Kahden lääkehoitopaikan myötä tk-sairaalan hoitopäivät vähentyvät noin 350 hoitopäivää vuodessa
		Kotisairaalan resurssien vahvistamisen myötä osa tk-sairaalan hoitopäivistä siirretään hoidettavaksi kotiin. Kotisairaala toimintaa laajennetaan yhdestä toimipisteestä kolmeen. Arviolta noin 8% hoitopäivistä siirtyy hoidettavaksi kotisairaalan kautta. Tk-sairaalan hoitopäivät vähenevät samassa suhteessa (1 hoitopäivä vastaa 2,6 kotisairaalan käyntiä)	 Tk-sairaalan hoitopäivät vähenevät n. 8%
		Yhteisosastot lyhentävät tk-sairaalan ESH:n vuodeosastolta siirtyneiden potilaiden hoitajaksoja, kun potilaita ei tarvitse siirtää osastolta toiselle	 Tk-sairaalaan ESH:n vuodeosastolta siirtyneiden potilaiden hoitajaksoit lyhentyvät 0,5 päivää
		Yhteisosastot lyhentävät ESH:n vuodeosastojen tk-sairaalaasta¹ siirtyneiden potilaiden hoitajaksoja, kun potilaita ei tarvitse siirtää osastolta toiselle	 ESH:n vuodeosastolle tk-sairaalaasta siirtyneiden potilaiden hoitajaksoit lyhentyvät 0,5 päivää

1) Tarkastelussa kaikki Salolaisten hoitajakso, joissa potilas on tullut terveysasemalta
Lähde: NHG Analyysi

Toiminnallisten uudistusten kustannusmekanismien kuvaus (3/3)

Säästöpotentiaalin realisoiminen edellyttää uusien toimintamallien käyttöönottoa

Toiminto	Nettovaikutus kustannuksiin	Kustannusmekanismien kuvaus	Vaikutuksen kuvaus
Kotisairaala	Kustannukset nousevat nettomääräisesti +0,3 M€	Kotisairaalan resurssien vahvistamisen myötä osa tk-sairaalan hoitopäivistä siirretään hoidettavaksi kotiin. Kotisairaala toimintaa laajennetaan yhdestä toimipisteestä kolmeen. Arviolta noin 8% hoitopäivistä siirtyy hoidettavaksi kotisairaalan kautta. Tk-sairaalan hoitopäivät vähenevät samassa suhteessa (1 hoitopäivä vastaa 2,6 kotisairaalan käyntiä)	↑ Jokaista vähenevää hoitopäivää kohden kotisairaalakäynnit lisääntyvät 2,6 kertaisesti. Edellytyksenä kokonaisvaikutuksen toteutumiselle on kotisairaaloiminnan kustannusten laskeminen n. 80 €/käynti tasolle.
Yhteispäivystys	Kustannukset alenevat nettomääräisesti 0,1 M€	Kotisairaalan resurssien vahvistamisen myötä yli 65 v:n PTH-päivystyskäynnit vähenevät, kun kotisairaala voi toimia myös liikkuvana arviointiyksikkönä	↓ Yli 65 v:n PTH:n päivystyskäyntien määrä vähenee n. 5%
		Moniammatillisen diabeteskeskuksen myötä diabeetikoiden päivystyskäyntien määrää voidaan vähentää	↓ ESH-päivystyskäyntien määrä vähenee n. 0,5%
		MT&P potilaiden kokonaisvaltaisen haltuunoton vähentää terveyspalveluiden käyttöä	↓ PTH-päivystyskäyntien määrä vähenee 1%
Kliiniset tukipalvelut	Kustannukset alenevat nettomääräisesti 0,06 M€	Toiminnan painotuksen siirtyessä vuodeosastohoidosta vastaanottotoimintaan kuvantamisen ja laboratoriotutkimusten tarve muuttuu	↑ Kliinisten tukipalveluiden kustannukset kasvavat suhteessa käynti ja vuodeosastopäivien määrän kehitykseen
		Yhteisosastojen ja moniammatillisten poliklinikkojen avulla vältetään päällekkäisten tutkimusten tekemistä - Tutkimustulosten hyödyntäminen edellyttää yli organisaatorajojen toimivan tiedonsiirron (esim. yhteinen tietojärjestelmä)	↓ Kuvantamisen ja laboratoriotutkimusten kustannukset vähenevät ESH:ssa n. 1% ja PTH:ssa n. 5%

Agenda

- ① Yhteenveto
- ② Toiminnan nykytila ja ennustettu kehitys
- ③ Suunnitellut toiminnalliset uudistukset
- ④ Toiminnallisten uudistusten kustannusvaikutukset
- ⑤ Toiminnan optimimitoitusten simulointi**

Simuloinnin perusteella tilaohjelmassa on ylikapasiteettia vastaanottohuoneissa – vuodeosastoilla sairaansijojen määrä on hyvä, mikäli toimintatavat joustavat



Vastaanotot

- Ruuhkapäivinä tarkasteltuna tilaohjelmassa on ylikapasiteettia vastaanottotoiminnassa terveysasemalla, lastentautien ja gastroenterologian poliklinikalla (yht 14 huonetta) sekä lääkehoitopoliklinikan ja dialyysin hoitopaikoissa
- POKI-yksikön osalta tilaohjelmassa on puolestaan alikapasiteettia ruuhkapäivinä (3 huonetta)
- Vastaanottotoiminnassa on potentiaalia tasata käyttöä ja poistaa ruuhkapiikit vuorokauden sisällä



Vuodeosastot

- Vuodeosastoilla toiminnallisiin uudistuksiin panostaminen on tärkeää, jota volyymejä saadaan laskettua ja tasapainotettua vastaamaan tilaohjelmassa suunniteltuja sairaansijoja
- Paine volyymien laskuun on tk-sairaalassa, missä lisäkapasiteettia tarvittaisiin ennustetulla volyymillä 6 paikkaa suunniteltujen päälle
- Erikoissairaanhoidon vuodeosastoilla sekä geriatrisessa arviointiyksikössä on kuitenkin simulointimallin mukaan vapaata kapasiteettia (8 paikkaa)



Kuvantaminen

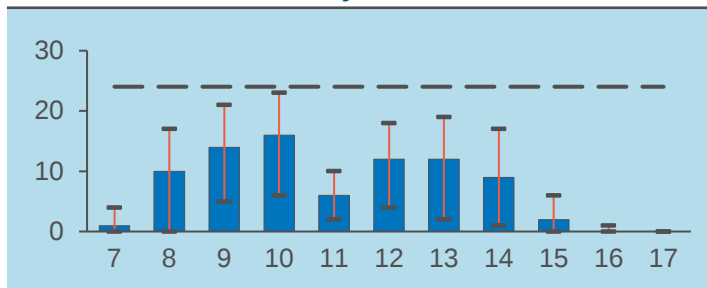
- Magneetti- ja röntgenkuvantamisessa käyttöaste on jo nykyisillä volyymeillä korkea suunnitelluilla kuvantamislaitteilla
- Ultraäänitutkimuksissa ja CT-kuvantamisessa on puolestaan vapaata kapasiteettia

PTH:ssa lääkinällisessä kuntoutuksessa, korvaushoidossa ja mielenterveyskäynneissä tilaohjelman huonemäärä voi ylittyä ruuhka-aikoina

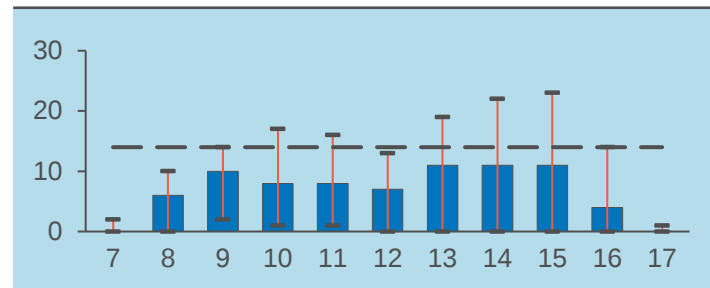
Kävijämäärät tunneittain vuoden 2023 ennustetuilla käyntivolyymeilla
(kpl)

■ = Tunnin mediaanikävijämäärä vuonna 2023
| = Vaihteluväli alimman 5% ja ylimmän 95% välillä
- - = Tilaohjelman huonemäärä

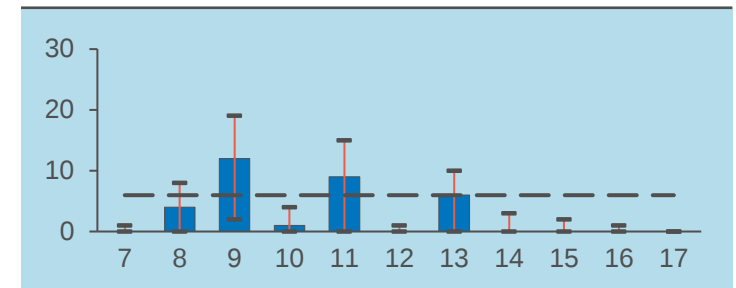
Terveysasema



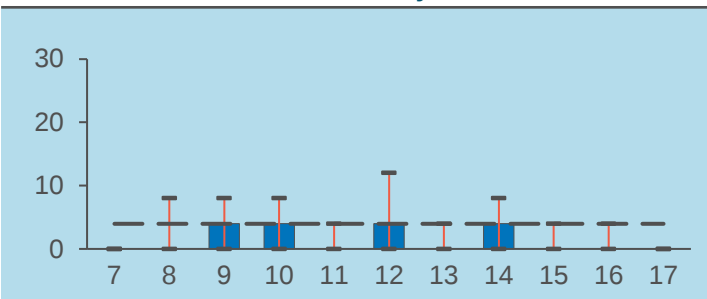
Lääkinällinen kuntoutus



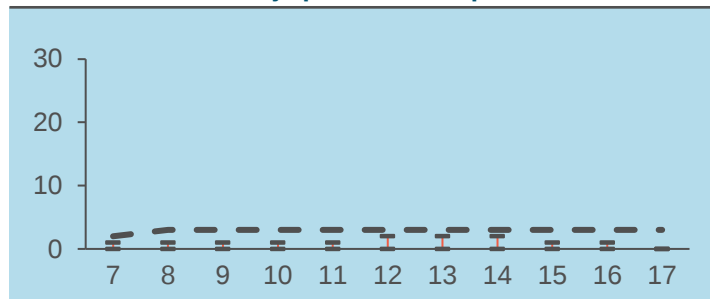
Korvaushoito



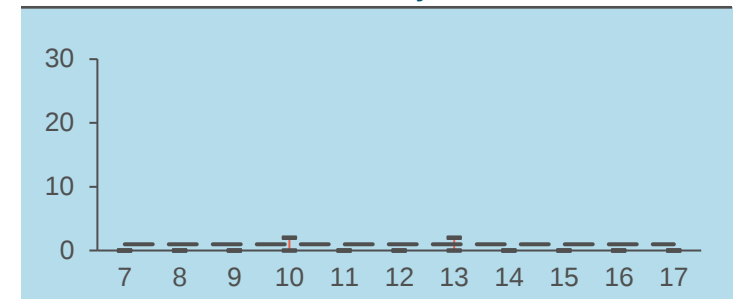
Mielenterveys



Kotisairaala ja palliatiivinen poliklinikka



Sosiaalityö



- Kuvaajaan piirretty huonemäärä antaa suuntaa tilojen riittävydestä kiireaikoina, mutta on hyvä huomioida, että kaikki vastaanotot eivät kestä täyttä tuntia – vastaanottojen pituudet esitetty seuraavalla sivulla
- Kotisairaalan ja sosiaalityön vastaanoton osalta mediaanikävijämäärä on ennusteen mukaan 0, mutta vaihtelun vuoksi käyntejä tulee päivälle muutamia

Kun kävijämääriä tarkastellaan ruuhkaisen päivän tasolla, tilaohjelman huonemäärissä terveysasemalla on selkeää ylikapasiteettia

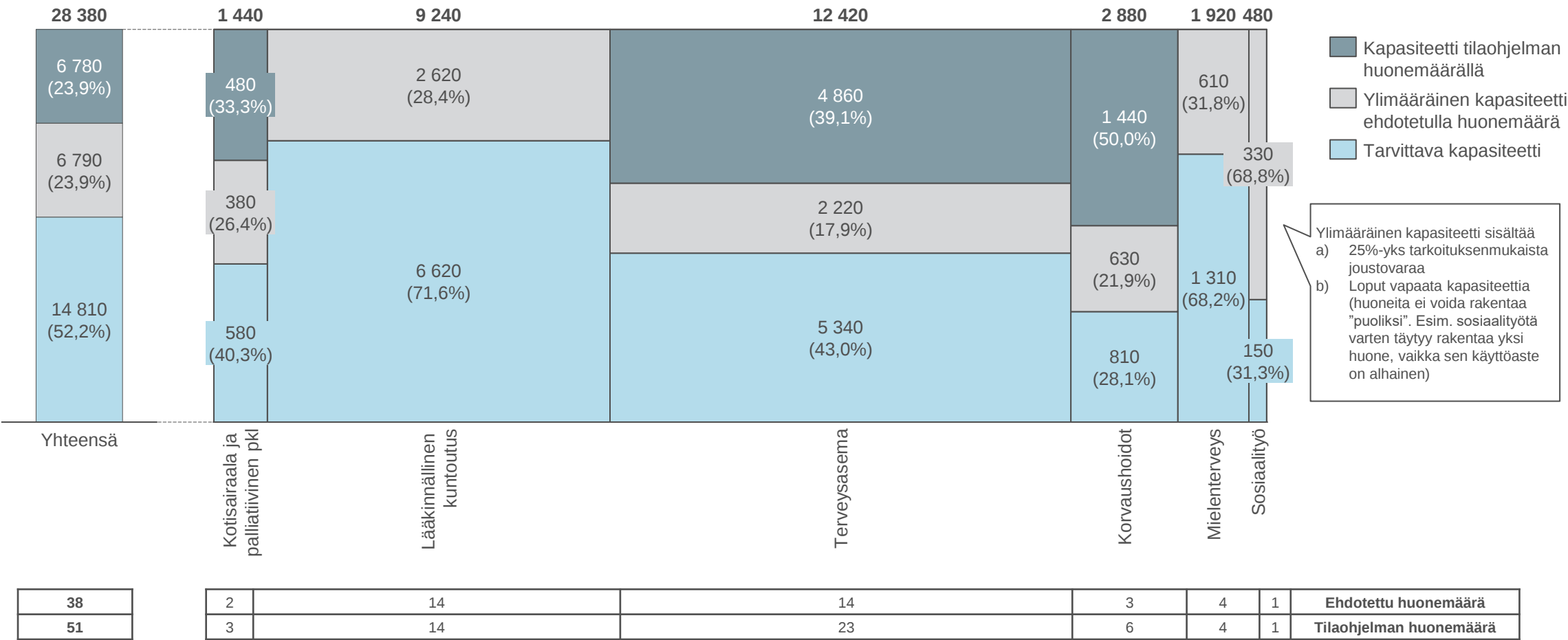


	Terveysasema	Lääkinnällinen kuntoutus	Korvaushoidot	Mielenterveys	Kotisairaala ja palliatiivinen pkl	Sosiaalityö
Kävijämäärä päivässä (95% persentiili ¹⁾)	142	130	45	35	12	4
Vastaanottojen pituus	30 min (75%) 60 min (20%) 90 min (5%)	30 min (50%) 60 min (25%) 90 min (25%)	15 min (80%) 60 min (20%)	30 min (25%) 60 min (75%)	30 min (50%) 60 min (40%) 90 min (10%)	30 min (50%) 60 min (50%)
Tarvittava huonekapasiteetti päivässä (kävijämäärä x vastaanottojen pituus)	5340 min	6620 min	810 min	1310 min	580 min	150 min
Aukioloaika päivässä	9 h (540 min)	11 h (660 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)
Tarvittava huonemäärä 75% käyttöasteella	14	14	3	4	2	1
Huonemäärä tilaohjelmassa	23	14	6	4	3	1

1) analysoitu vuoden 2019 päivittäisistä käyntitiedoista, jotka skaalattu vuoden 2023 käyntimääriin. Vuoden kaikista päivistä 95%:ssa kävijämäärä on ennusteen mukaan tämä tai pienempi
 Lähde: Salons sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salons sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Tilaohjelman mukaisilla korvaushoidon ja terveysaseman huonemäärillä ylikapasiteettia on 6780 minuuttia päivässä

Huonekapasiteetin jakaantuminen ennustetuilla käynneillä (min)



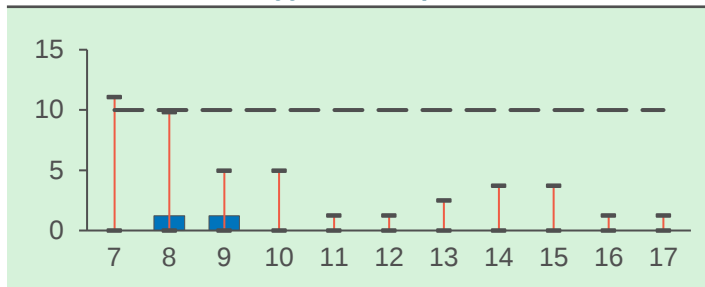
HUOM! Ei sisällä dialyysihoitopaikkoja tai lääkehoitopoliklinikan hoitopaikkoja – analyysissä mukana vain vastaanottohuoneet sekä toimenpidehuoneet (skopia ja POKI-yksikkö)
Lähde: Salon sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salon sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

ESH:ssa lääkehoitopoliklinikan ja sydänkeskuksen vastaanottohuoneiden kapasiteetti ylittyy ruuhka-aikoina – iltapäivisin kapasiteetti on alikäytöllä

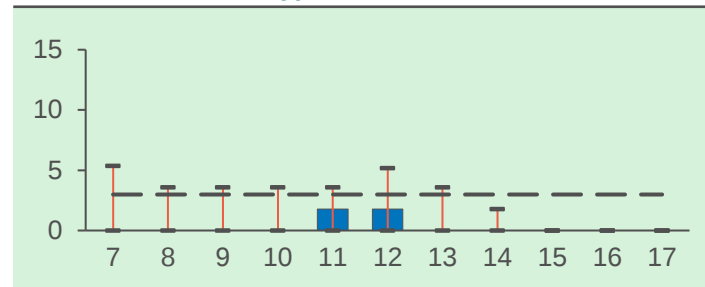
Kävijämäärät tunneittain vuoden 2023 ennustetuilla käyntivolyymeilla
(kpl)

■ = Tunnin mediaanikävijämäärä vuonna 2023
— = Vaihteluväli alimman 5% ja ylimmän 95% välillä
- - = Tilaohjelman huonemäärä

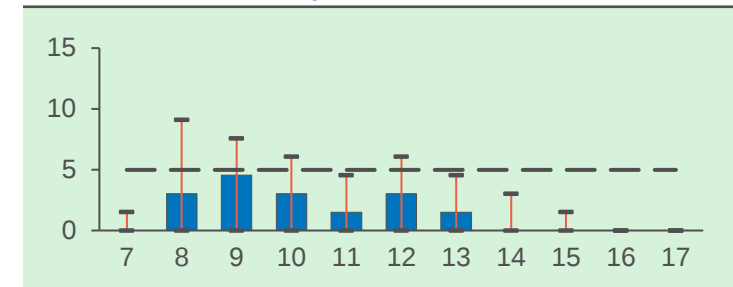
Dialyysi – hoitopaikat



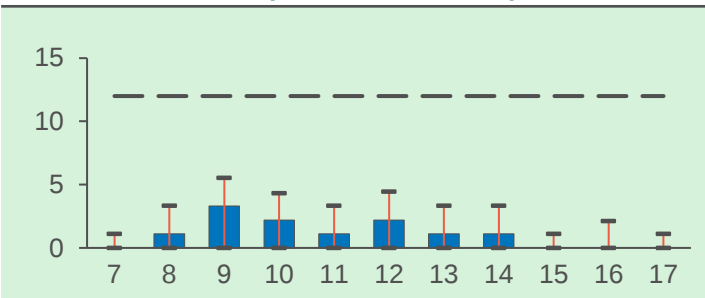
Dialyysi - vastaanotto



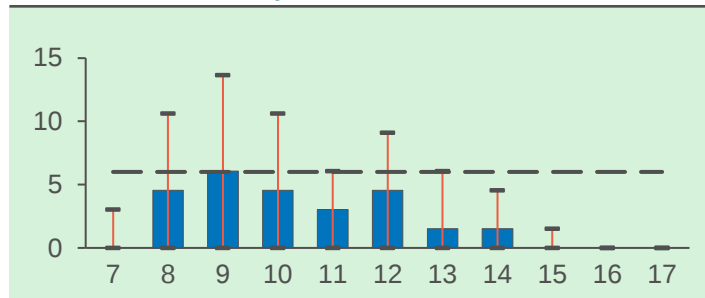
Sydänkeskus



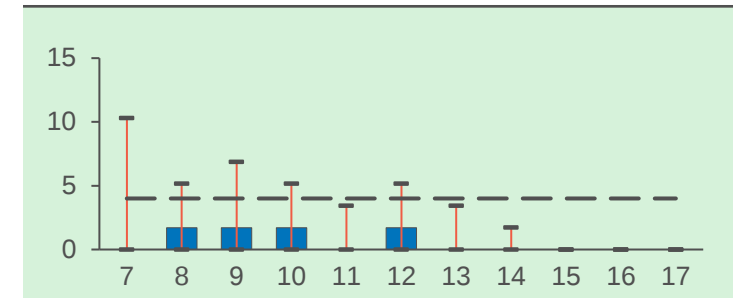
Lääkehoitopoliklinikka – hoitopaikat



Lääkehoitopoliklinikka – vastaanotto



Diabetes – vastaanotto



- Kuvaajaan piirretty huonemäärä antaa suuntaa tilojen riittävydestä kiireaikoina, mutta on hyvä huomioida, että kaikki vastaanotot ja toimenpiteet eivät kestä täyttä tuntia – vastaanottojen ja toimenpiteiden pituudet ja oletukset esitetty seuraavalla sivulla

Vaikka dialyysihoito ja lääkehoitopkl:lla annettava lääkehoito kestävät pitkään, on kyseisillä paikoilla ennusteen mukaan ruuhkapäivinä ylikapasiteettia

	Dialyysi – hoitopaikat	Dialyysi – vastaanotto	Sydänkeskus	Lääkehoito pkl – hoitopaikat	Lääkehoito pkl – vastaanotto	Diabeteskeskus
Kävijämäärä päivässä (95% persentiili ¹⁾)	15	16	33	20	48	27
Vastaanottojen pituus	200 min (100%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)	120 min (100%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)
Tarvittava huonekapasiteetti päivässä (kävijämäärä x vastaanottojen pituus)	3000 min	600 min	1240 min	2400 min	1840 min	1010 min
Aukioloaika päivässä	12 h (720 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)
Tarvittava huonemäärä 75% käyttöasteella	6 ²	2	4	7 ³	6	3
Huonemäärä tilaohjelmassa	10 ²	3	5	12 ³	6	4

1) analysoitu vuoden 2019 päivittäisistä käyntitiedoista, jotka skaalattu vuoden 2023 käyntimääriin. Vuoden kaikista päivistä 95%:ssa kävijämäärä on ennusteen mukaan tämä tai pienempi

2) dialyysihoidon potilaspaikkoja isossa avotilassa 3) lääkehoidon potilaspaikkoja isossa avotilassa

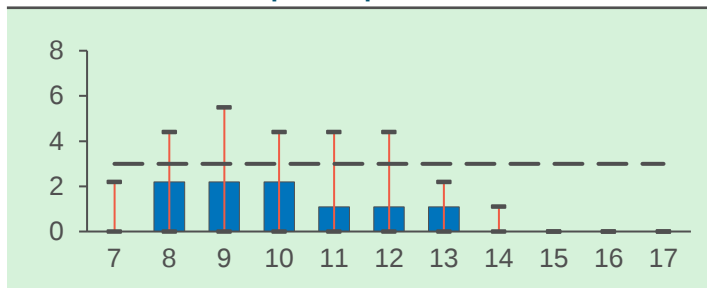
Lähde: Salons sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salons sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Ortopedian poliklinikan vastaanottohuoneiden sekä skopia- ja POKI-yksikön toimenpidehuoneiden kapasiteetit ylittyvät ruuhka-aikoina

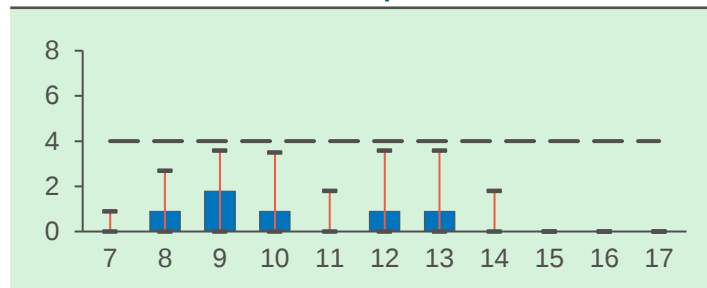
Kävijämäärät tunneittain vuoden 2023 ennustetuilla käyntivolyymeilla
(kpl)

■ = Tunnin mediaanikävijämäärä vuonna 2023
— = Vaihteluväli alimman 5% ja ylimmän 95% välillä
--- = Tilaohjelman huonemäärä

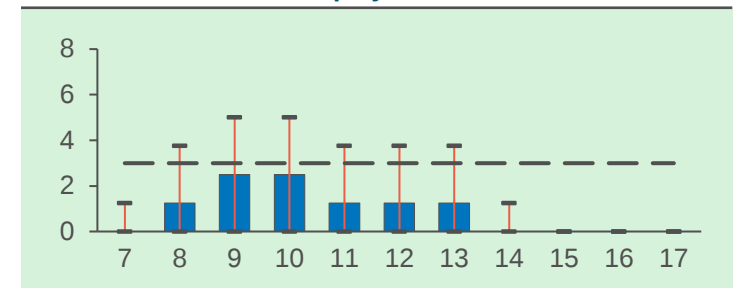
Ortopedian poliklinikka



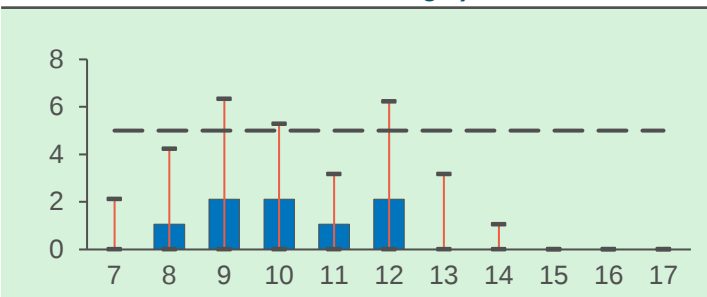
Lastentautien poliklinikka



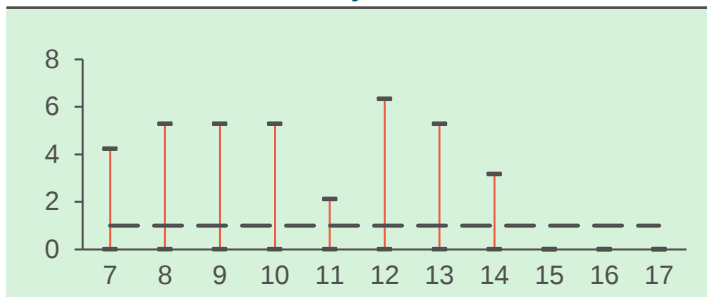
Skopiayksikkö



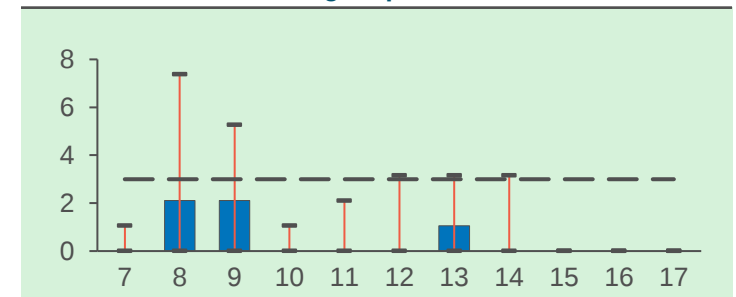
Gastroenterologian poliklinikka (sis. urologia ja verisuonikirurgia)



POKI-yksikkö



Neurologian poliklinikka



- Kuvaajaan piirretty huonemäärä antaa suuntaa tilojen riittävydestä kiireaikoina, mutta on hyvä huomioida, että kaikki vastaanotot ja toimenpiteet eivät kestä täyttä tuntia – vastaanottojen ja toimenpiteiden pituudet ja oletukset esitetty seuraavalla sivulla

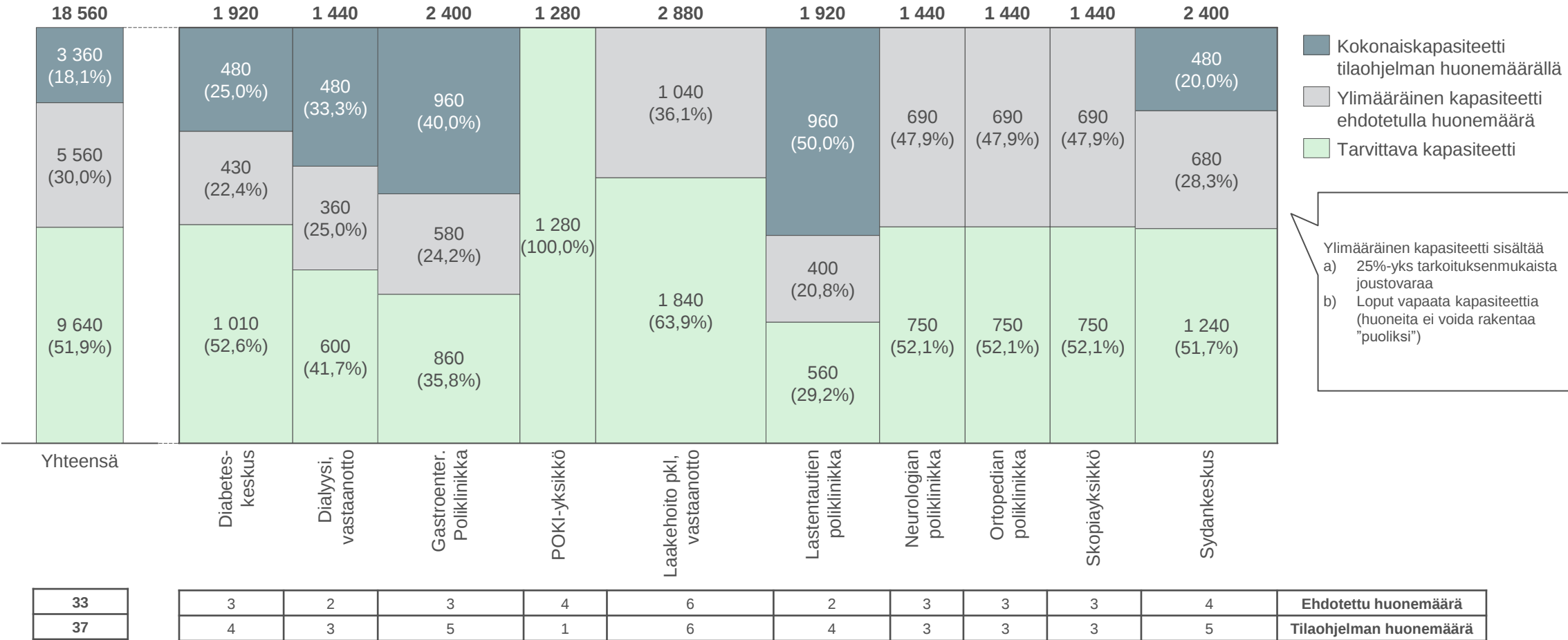
POKI-yksikön osalta tilaohjelmassa on paljon alikapasiteettia ruuhkapäivinä – lastentautien ja gastroenterologian poliklinikan tiloissa on eniten varaa optimointiin

	Ortopedian poliklinikka	Lastentautien poliklinikka	Skopiayksikkö	Gastroenterologian poliklinikka ¹	POKI-yksikkö	Neurologian poliklinikka
Kävijämäärä päivässä (95% persentiili ²)	20	15	20	23	34 ³	20
Vastaanottojen pituus	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)	30 min (75%) 60 min (25%)
Tarvittava huonekapasiteetti päivässä (kävijämäärä x vastaanottojen pituus)	750 min	560 min	750 min	860 min	1280 min	750 min
Aukioloaika päivässä	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	8 h (480 min)	9 h (540 min)	8 h (480 min)
Tarvittava huonemäärä 75% käyttöasteella	3	2	3	3	4	3
Huonemäärä tilaohjelmassa	3	4	3	5	1	3

1) sisältää myös urologian ja verisuonikirurgian 2) analysoitu vuoden 2019 päivittäisistä käyntitiedoista, jotka skaalattu vuoden 2023 käyntimääriin. Vuoden kaikista päivistä 95%:ssa kävijämäärä on ennusteen mukaan tämä tai pienempi 3) POKI-toimenpiteiksi on laskettu vuoden 2019 käyntitiedoista Silmäklinikan 05 SARJAOITO ja 01 POLIKLINIKKAKÄYNTI –käyntimäärät
Lähde: Salons sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salons sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

Tilaohjelman mukaisilla huonemäärillä erikoissairaanhoidossa on ylikapasiteettia 3360 minuuttia päivässä

Huonekapasiteetin jakaantuminen ennustetuilla käynneillä (min)

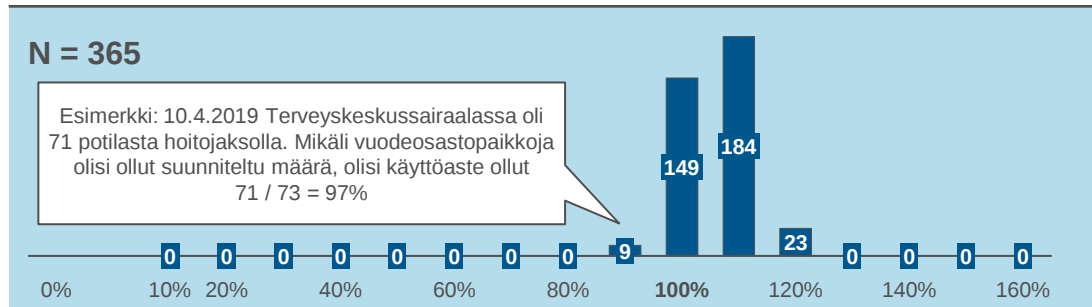


HUOM! Ei sisällä dialyysihoitopaikkoja tai lääkehoitopoliklinikan hoitopaikkoja – analyysissä mukana vain vastaanottohuoneet sekä toimenpidehuoneet (skopia ja POKI-yksikkö)
Lähde: Salo sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salo sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma, Asiantuntijahaastattelut, NHG Analyysi

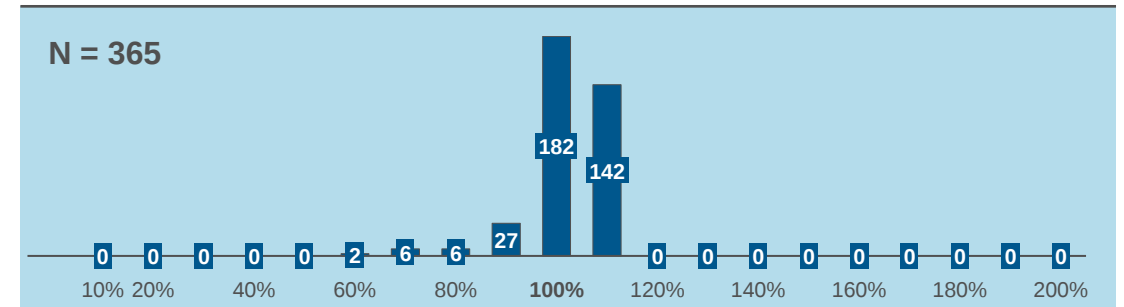
Mikäli vuonna 2019 vuodeosastopaikkoja olisi ollut nyt suunniteltu määrä, olisi tk-sairaala ja Geriatrinen arv.yks olleet yli 100% käyttöasteella lähes koko vuoden

Vuodeosastojen käyttöasteiden jakauma vuoden 2019 volyymeilla ja 2023 sairaansijoilla (päivää)

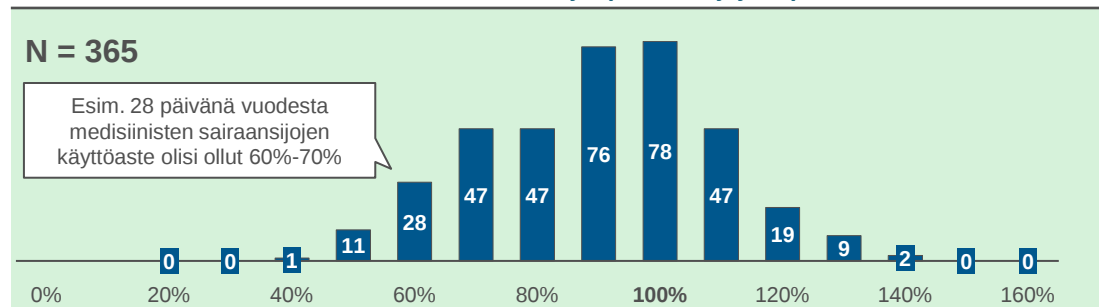
Terveyskeskussairaala (sairaaansijoja 73)



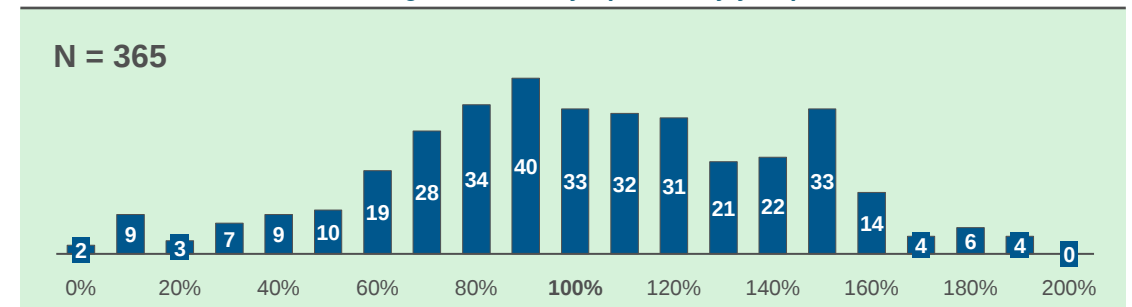
Geriatrinen arviointiyksikkö (sairaaansijoja 13)



Medisiiniset sairaansijat (sairaaansijoja 30)



Kirurgiset sairaansijat (sairaaansijoja 10)

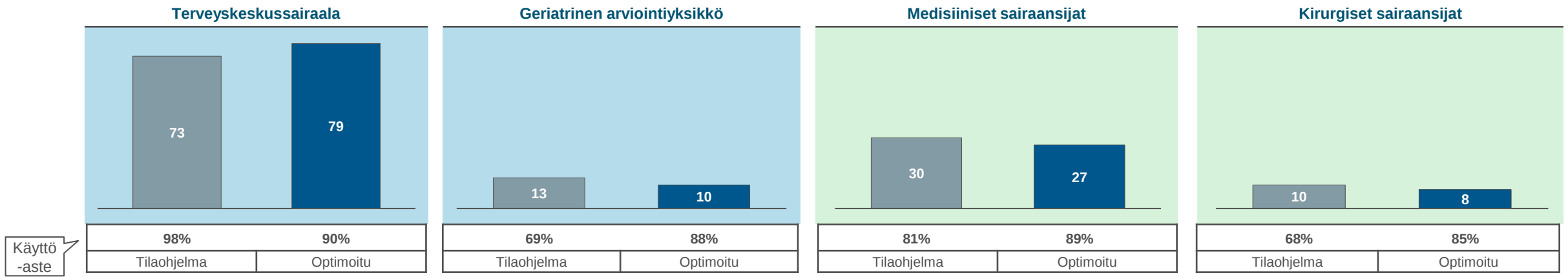


Huom. Käyttöaste on laskettu päivän tarkkuudella, jolloin on mahdollista, että sama sairaansija on ollut kahdella potilaalla käytössä saman päivän aikana (yhdellä potilaalla hoitajakson loppupäivänä ja toisella potilaalla hoitajakson alkupäivänä). Näin ollen käyttöaste on todellisuudessa hieman matalampi
Lähde: Salon sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salon sairaalan käytitiedot 2019, tilaohjelma, NHG Analyysi

PTH:n vuodeosastojen kuormitus v. 2023 käyntimäärillä on suuri – ESH:ssa vuodeosastoilla mahdollista allokoida sairaansijoja yhteiskäyttöön

Vuodeosastojen sairaansijojen määrät ja käyttöasteet vuoden 2023 ennustetuilla käyntivolyymeilla (kpl)

■ Sairaansijojen määrä tilaohjelmassa ■ Sairaansijojen määrä optimoidulla käyttöasteella



- Tk-sairaalan sairaansijoja ei voida lisätä, joten sairaansijojen tarvetta tulee vähentää toiminnallisiin uudistuksiin panostamalla
- Tk-sairaalan sairaansijoissa on mukana 34 PTH-sairaa, 26 AVH- ja TULES-kuntoutujien sairaansijaa sekä 13 palliativisen osaston sairaansijaa
- Geriatrisen arviointiyksikön sairaansijoja voidaan allokoida 3 muuhun käyttöön

- Medisiiniseltä osastolta ja kirurgisista sairaansijoista on mahdollista allokoida 5 paikkaa muuhun käyttöön

Simulointimallin taustalla olevat oletukset vuodeosastopaikoista, hoitojaksojen pituuksista ja potilasmäärästä

Toiminallinen osa-alue		Sairaansijojen määrä	Hoitojakson pituus ¹ (päivää)	Osastolle tulevien potilaiden määrä ² päivässä v.2023
PTH vuodeosastot	Terveyskeskussairaala	73	10 (1 – 25)	8 (3 – 12)
	Geriatrinen arviointiyksikkö	13	2 (1 – 45)	0 (0 – 3)
ESH vuodeosastot	Medisiiniset paikat	30	3 (1 – 10)	5 (2 – 10)
	Kirurgiset ja HERKO-paikat	10	1 (1 – 6)	3 (0 – 6)

1) mediaani, sekä suluissa vaihteluväli (minimi – maksimi). Luvut pyöristetty kokonaisluvuiksi

2) sisältää palveluiden kysynnän muutoksen sekä toiminnallisten uudistusten vaikutuksen käyntimääriin vuoteen 2023 mennessä

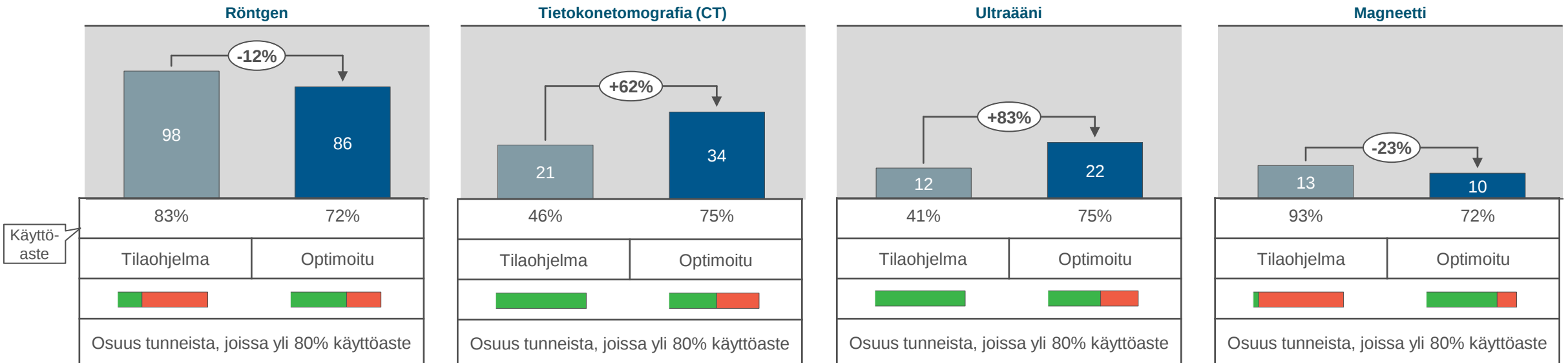
Lähde: Salon sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salon sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma

Magneettikuvantamisessa ja röntgenissä käyttöaste on korkea jo nykyvolyyymeilla – ultraäänitutkimuksissa ja CT-kuvantamisessa on vapaata kapasiteettia

Kuvantamisen tutkimusmäärät ja käyttöasteet vuoden 2019 volyyymeillä (kpl)

Kuvantamisen tutkimusmäärä päivässä

Kuvantamisen päivittäinen tutkimusmäärä optimikäyttöasteella



- Magneetti- ja röntgenkuvantamisessa laitteiden käyttöaste on suurimman osan ajasta yli 80%
- Tietokonetomografia- ja ultraäänikuvantamisessa on kapasiteettia lisätä tutkimuksia

Simulointimallin taustalla olevat oletukset kuvantamisessa

Toiminallinen osa-alue		Kuvantamislaitteiden määrä	Aukioloaika	Kuvantamistutkimuksen kesto ¹ (minuuttia)	Kuvantamiseen tulevien potilaiden määrä päivässä v.2019
Kuvantaminen	Röntgen	2	8 – 18:00 (10h)	10 (5 – 15)	98 (76 – 123)
	Tietokonetomografia	1		20 (5 – 20)	21 (16 – 27)
	Ultraääni	1		20 (15 – 25)	12 (3 – 23)
	Magneetti	1		40 (35 – 50)	13 (11 – 16)

1) mediaani, sekä suluissa vaihteluväli (minimi – maksimi)

Lähde: Salon sairaalan toiminnallinen suunnitelma, Salon sairaalan käyntitiedot 2019, tilaohjelma

