



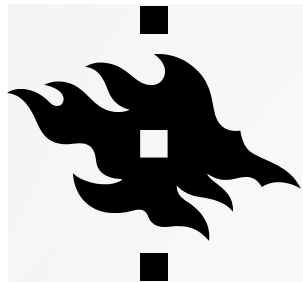
MONIAMMATILLISEN TIIMIN HYÖDYT KUSTANNUSNÄKÖKULMASTA

Paulus Torkki
2.3.2021



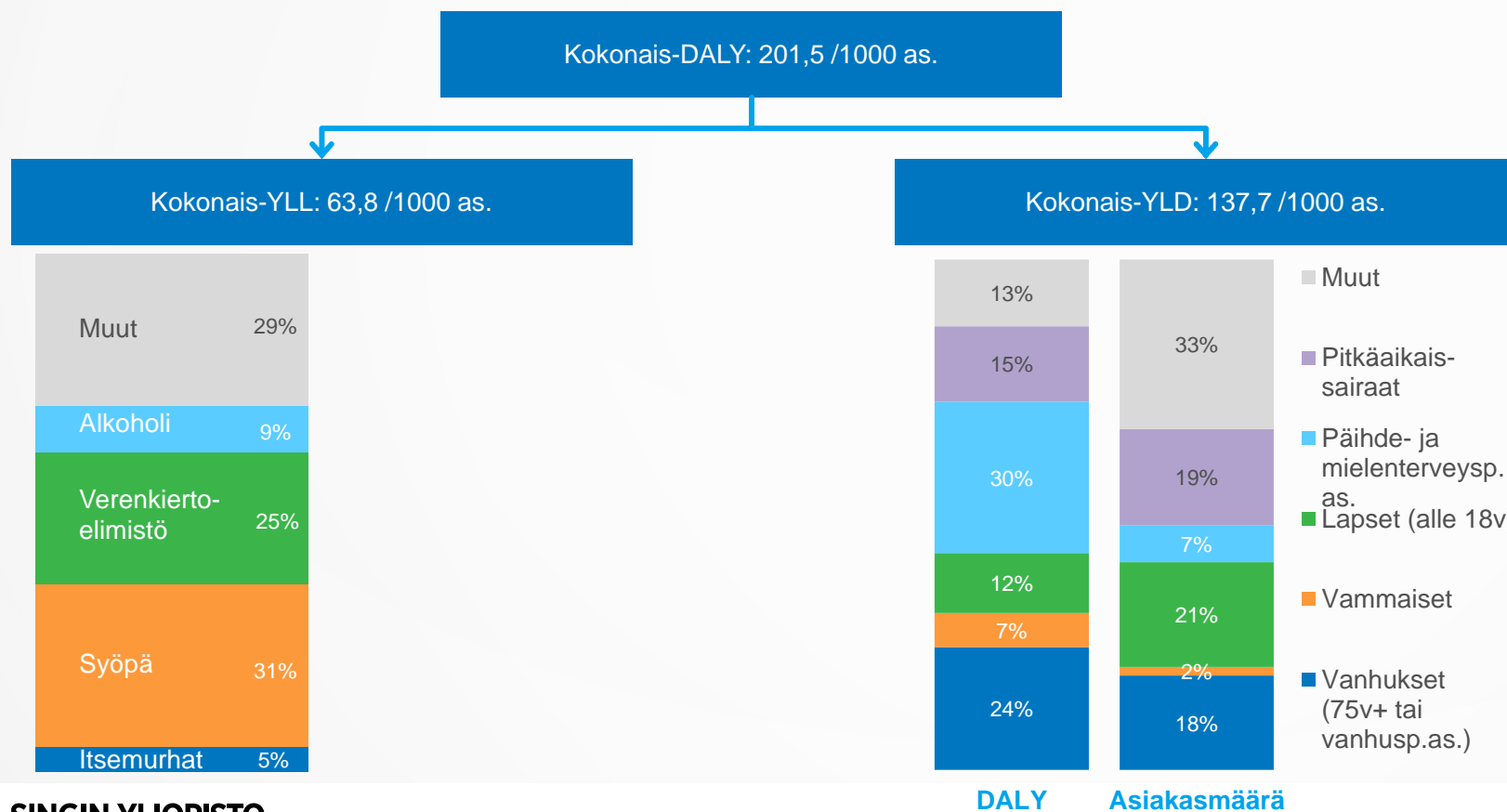
RAKENNE

- Taustaa: mistä puhutaan?
- Miksi tiimimalli?
- Kustannusten arviointi

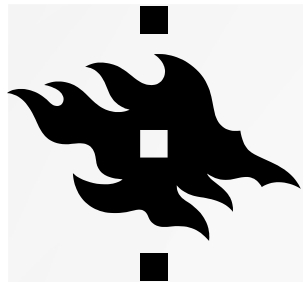


MISSÄ SUOMEN SOTE:N SUURIMMAT HYVINVOINTIVAJEET?

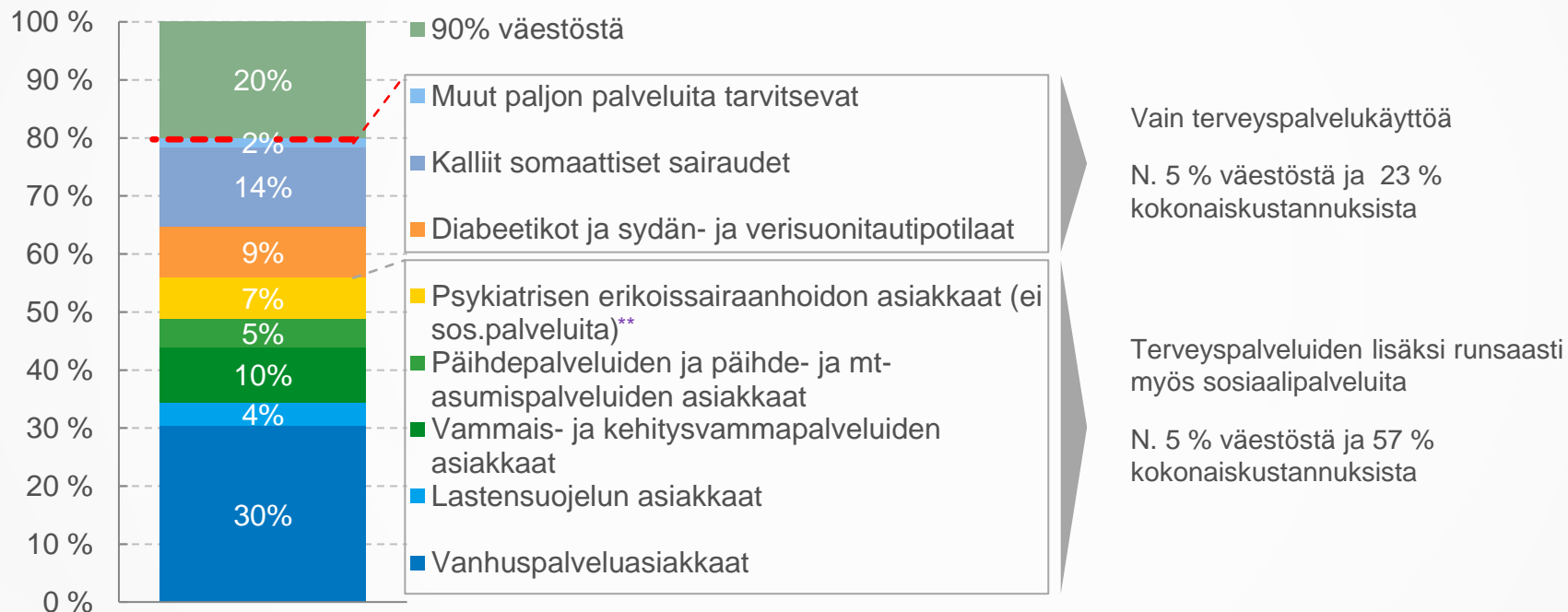
Kuva 29 DALY, YLL ja YLD Eksotessa (pl. Imatra) vuonna 2015



DALY = Disability Adjusted Life Years
YLL = Years of Life Lost
YLD = Years Lived with Disability

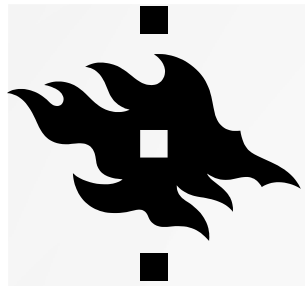


MITEN SOTE-KUSTANNUKSET JAKAUTUVAT ASIAKKAITTAIN?



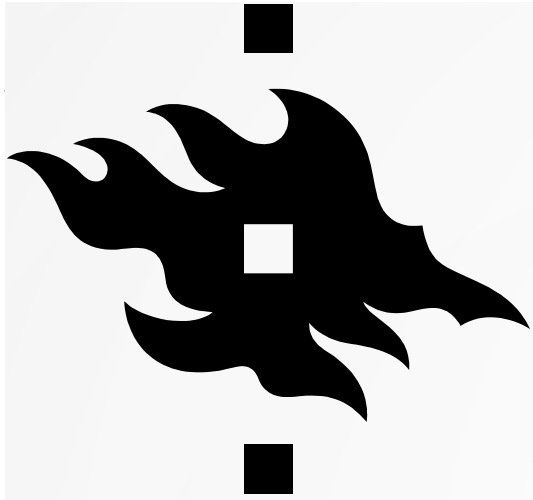
*Kukin asukas on luokiteltu vain yhteen ryhmään, jotta kenenkään kustannuksia ei laskettaisi kahteen kertaan. Mikäli asukas palvelunkäyttönsä puolesta kuuluisi useampaan ryhmään, on hänet luokiteltu listalla alimpaan mahdolliseen ryhmään. Vammais- ja kehitysvammapalveluiden asiakkaat eivät siten sisällä niitä vammaisia henkilöitä, jotka ovat vanhuspalveluiden tai lastensuojelun asiakkaita. Päihdepalveluiden asiakkailla on voinut olla myös psykiatriaa, mutta psyk. esh:n asiakkailla ei ole päihdepalveluita. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon potilaat on tässä jaottelussa laskettu sosiaalipalveluiden asiakasryhmään vaikka niillä ei olisi sosiaalipalveluita tarkastelujaksona ollut. Ryhmä "kalliit somaattiset sairaudet" sisältää vain ne potilaat, jotka eivät ole sosiaalipalveluiden tai mielenterveyspalveluiden tai psykiatrian asiakkaita.

Lähde: NHG analyysi, Oulun sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusten kertyminen väestössä, Lääkärilehti 48/2013

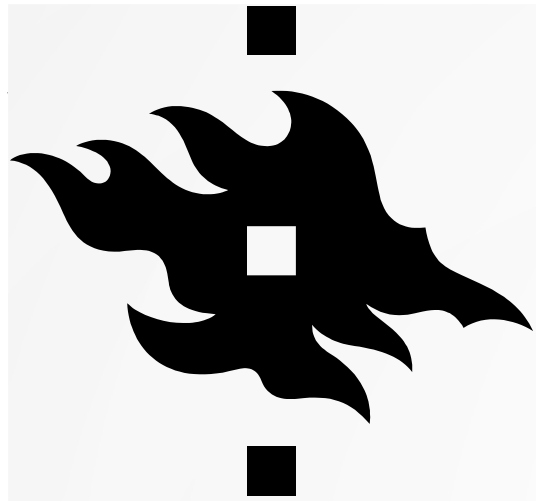


MITÄ SIIS?

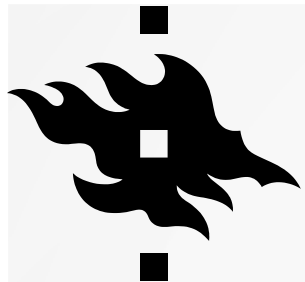
- Kun tarkastellaan hyötyjä kustannusnäkökulmasta:
 - ASIAKAS-/POTILASRYHMÄSUUNTAINEN TARKASTELU
 - Mitä saatiin aikaan (hyvinvointi, yhteiskunnallinen vaikuttavuus)?
 - Mitkä olivat asiakas-/potilaskohtaiset kustannukset?
 - Tehdään oikeita asioita
- Tottakai vastaanottoiminnassa myös toiminnan tuottavuudella on suuri merkitys
 - Tehdään asiat oikein



MIKSI TIIMIMALLI?

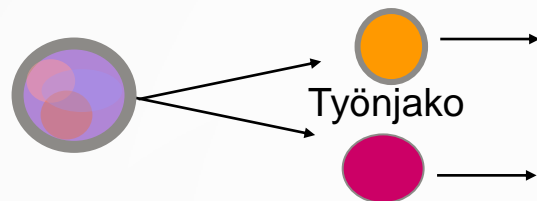


OSAAMINEN ERIKOISTUU



TUOTANNON ORGANISOINTI: TYÖNJAKO, ERIKOISTUMINEN, STANDARDOINTI

**Omavarais-
talous**

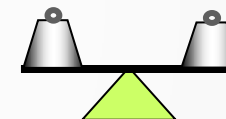


**Tuottavuus:
vähemmällä
enemmän***

Piirilääkäri

*Kunnanlääkäri +
terveydenhoitaja /
kätilö*

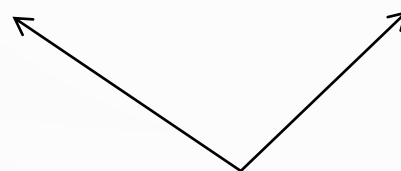
*Sote-keskus: 12 lääkäriä joista 3
erikoislääkäriä, labra, röntgen,
sairaanhoitajia, diabeteshoitajia,
sosiaalityöntekijöitä,*



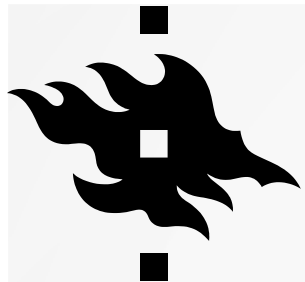
Asiantuntija

Työpari, tiimi

Organisaatio

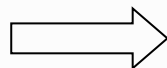
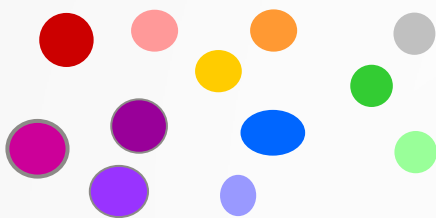


Minkälaisia prosesseja ?

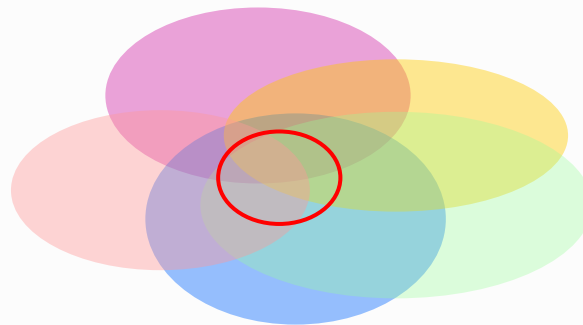


INTEGRAATION JA KOORDINAATION ERO

Tietoa, näkökulmia

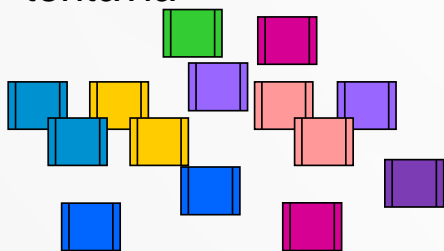


INTEGRAATIO

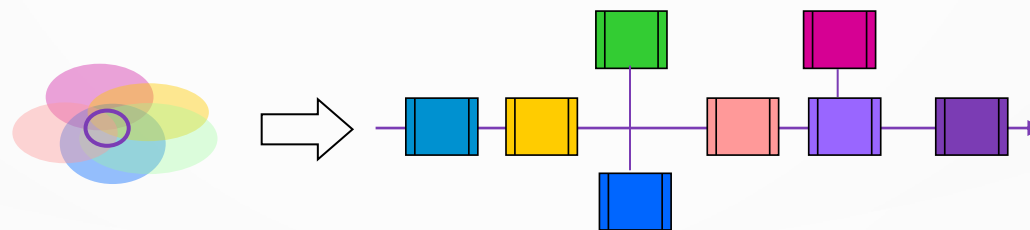


Monen toimijan
yhdessä tuottama
tulkinta
tilanteesta:
diagnoosi,
suunnitelma

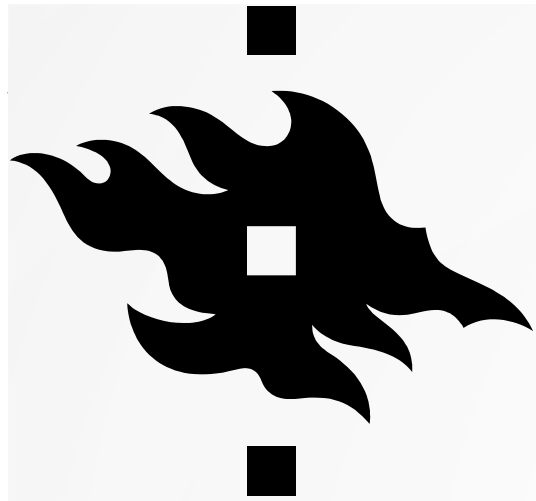
Kompetenssejä,
tehtäviä



KOORDINAATIO



Monen toimijan
yhdessä tuottama
prosessi



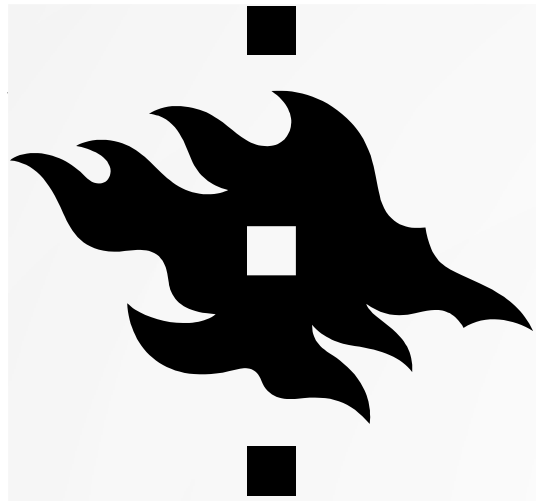
ASIAKKAIDEN/POTILAIDEN TARPEET MUUTTUVAT



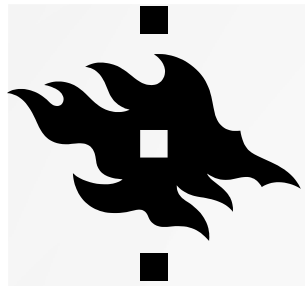
TIIMIMALLEJA VOI OLLA ERILAISIA

- Koska kyseessä on ”nopeatempoinen toiminta” on kustannustehokkuus riippuvainen implementoinnista ja päivittäisestä johtamisesta
 - Tämä ei tarkoita, että hyviä käytäntöjä ei voitaisi kuvata ja myös soveltaa





HYÖDYT JA KUSTANNUKSET



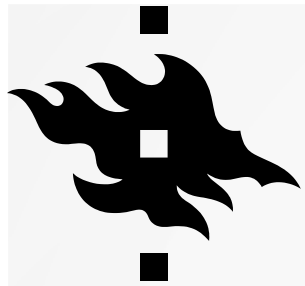
MITEN HYÖTYJÄ JA KUSTANNUKSIA MITATAAN?

- Sovellettu Quadruple Aim (IHI)
- Vaikuttavuus
 - Saivatko satunnaiskävijät avun?
 - Mikä on jatkuvassa tarpeessa olevien hyvinvointi ja hoitotasapaino?
- Laatu
 - Hoidon saatavuus
 - Hoidon jatkuvuus
 - Asiakaskokemus
- Kustannukset
 - Per asiakas
 - Per kontakti
- Henkilöstökokemus



MITEN TAVOITTEET ON MÄÄRITETTY?

- Parantaa saatavuutta?
- Tavoitellaanko kustannusvaikuttavuutta vai vastaanoton kustannustehokkuutta?



KUSTANNUSTEN HIERARKIA

Kokonaiskustannukset

Arvovalinnat

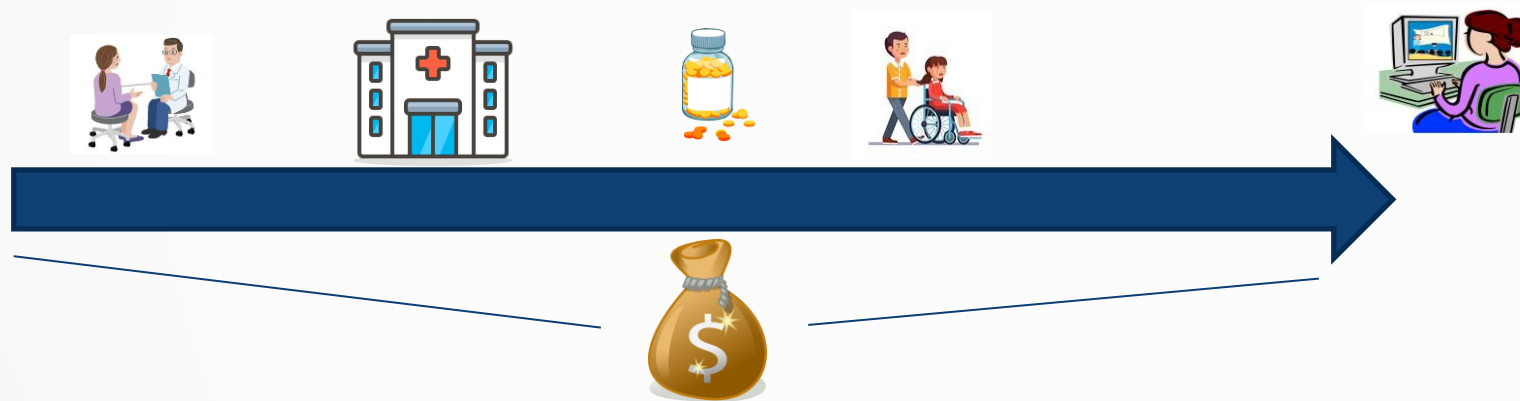
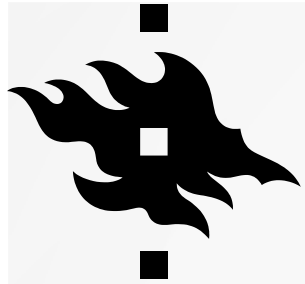
Kustannukset per asiakas

Palvelu- ja hoitoketjun sujuvuus
ja vaikuttavuus

Kustannukset per kontakti

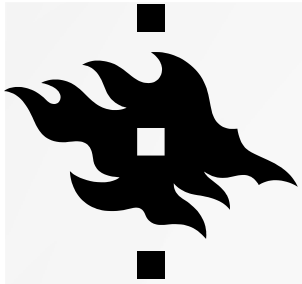
Toimintaprosessien tehokkuus

ASIAKASKOHTAISIA KUSTANNUKSIÄ PITÄÄ SEURATA (+VAIKUTTAVUUS)

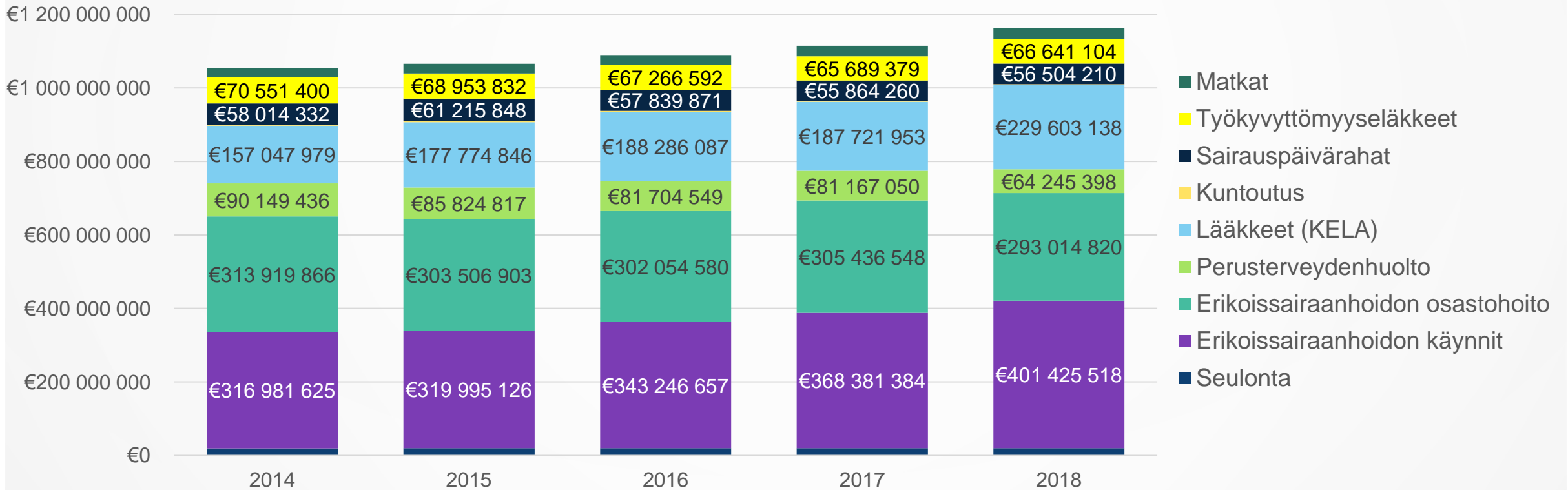


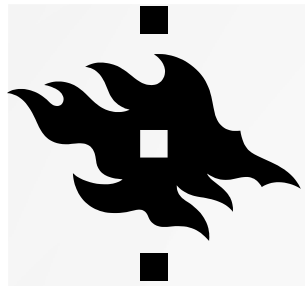
SOTE-palvelut

KELA: lääkkeet, työkyvyttömyys, kuntoutus



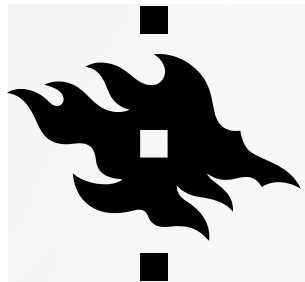
HUOM!! EPÄSUORAT KUSTANNUKSET ESIMERKKI SYÖVÄSTÄ





SIISPÄ KESKEISIÄ KYSYMYKSIÄ KUSTANNUSTEHOKKUUDEN KANNALTA

- Ohjautuuko tiimiin oikeat asiakkaat ja potilaat?
 - Eihän taas hoideta/palvella liian raskaasti?
- Miten tiimin toimintamalli toteutetaan (sisäiset konsultaatiot yms)
 - Palvelu- ja hoitoprosessit
 - Roolit ja yhteistoiminta



ESIMERKKI ASIAKASRYHMÄKOHTAISESTA MITTAUSTAVASTA: T2D POTILAAT

- Epätieteellisenä huomiona: Hollannin ja Suomen mallit lähempänä ”tiimimallia” kuin muiden maiden ”GP-vetoiset”-mallit

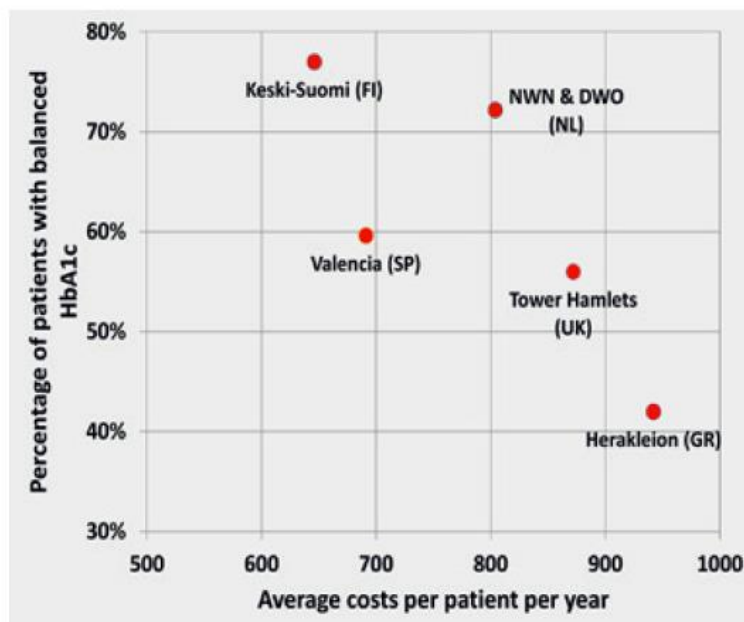


Figure 4-6 Relationships between costs and proportion of balanced patients (HbA1c<53 mmol/mol)

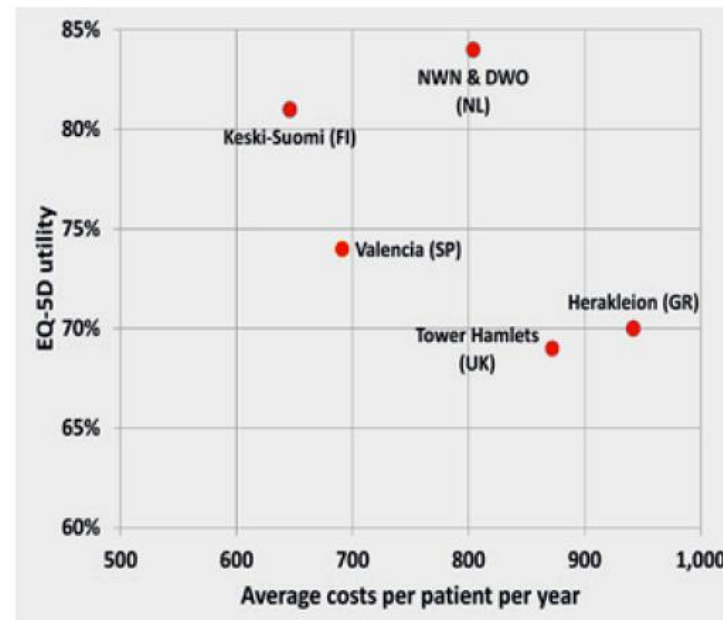
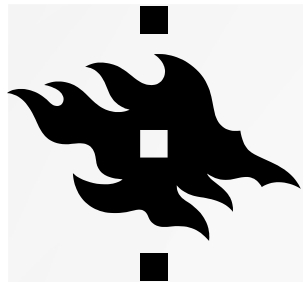


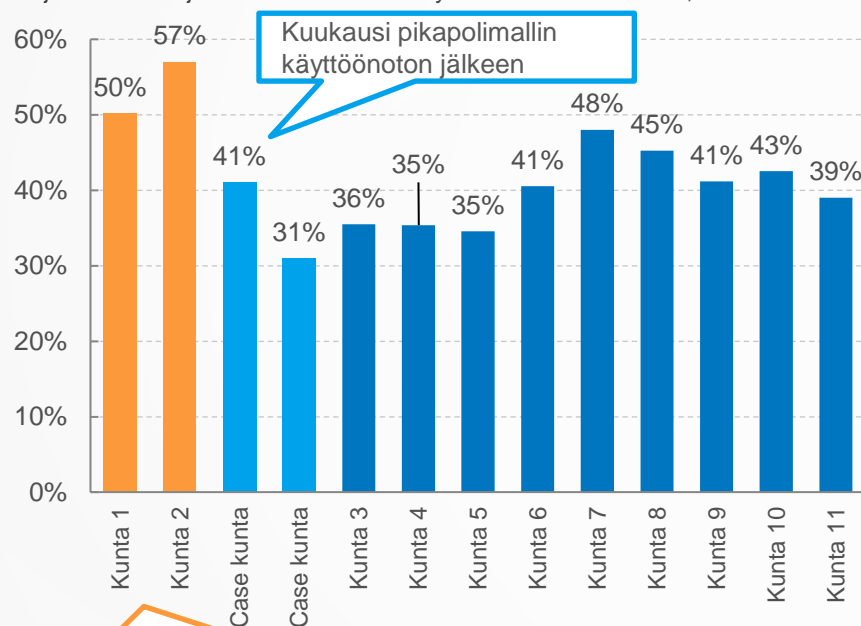
Figure 4-7 Relationships between average costs per patient per year (PPP for 2011) and EQ-5D utility



TIIMIMALLIESIMERKKI TERVEYSPUOLELLA

Pikapoli kasvattaa hoitajavastaanottojen osuutta

Hoitajavastaanottojen osuus kaikista terveysasemavastaanotoista, %



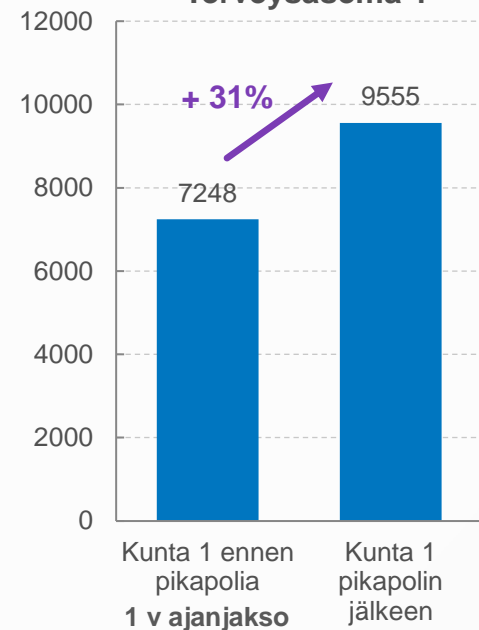
Pikapolimalli käytössä vuoden verran

Samalla lääkäreiden käyntituottavuus paranee

Virka-ajan lääkäriavustukset per terveysasema

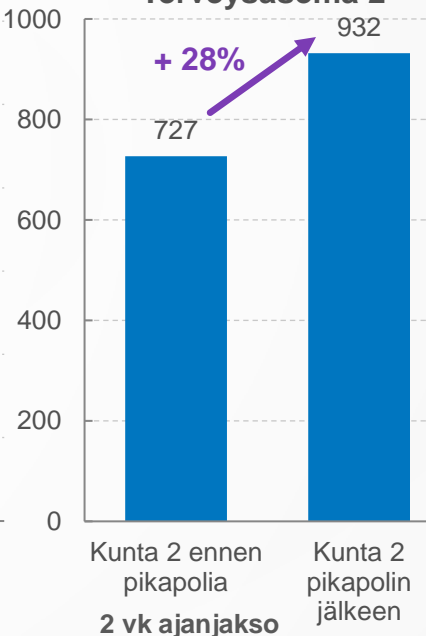
Väestöpohja 22 114

Terveysasema 1

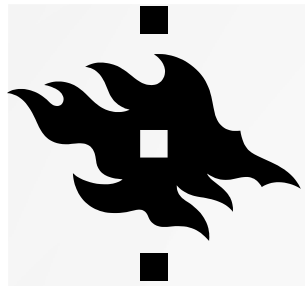


Väestöpohja 64 995

Terveysasema 2



Laskennallinen tuottavuuspotentiaali jopa 35 % (kustannussäästöpotentiaali)



POHDINTAA

- ”Maali liikkuu”
- Moniammatillisen tiimimallin kustannustehokkuudesta ei voida muodostaa yksiselitteistä näyttöä
 - Riippuu kontekstista, asiakas- ja palveluohjauksesta, toimintaprosessien käytännön toteutuksesta jne
- Kuitenkin on hyvä tutkia ja kerätä tietoa → keskeiset onnistumiseen vaikuttavat tekijät ja kustannusajurit
 - Näyttäisi siltä, että asiakas- ja potilasryhmissä, joissa systemaattisesti tarvitaan useampaa eri ammattilaista, on tehokkaampaa hoitaa tiimimallilla kuin ”lähetemallilla”
 - **Keräättehän te rutiinisti asiakaskohtaiset kustannukset (ml. Oleelliset epäsuorat kustannukset) ja hoidon/palvelun lopputulokset?** Siitä näyttöä syntyy...
- Aiheesta on menossa useampikin väitöskirjatutkimus ja tutkittua tietoa saadaan lisää...



MITTAAMINEN ASIAKASSUUNTAISEKSI

- Kysy asiakkaalta
- Mittaa kustannukset asiakaskohtaisesti
 - Sote-keskus
 - Sote-palvelut
 - Kokonaiskustannukset huomioituna epäsuorat...
- Analysoi toimintaa asiakasryhmittäin