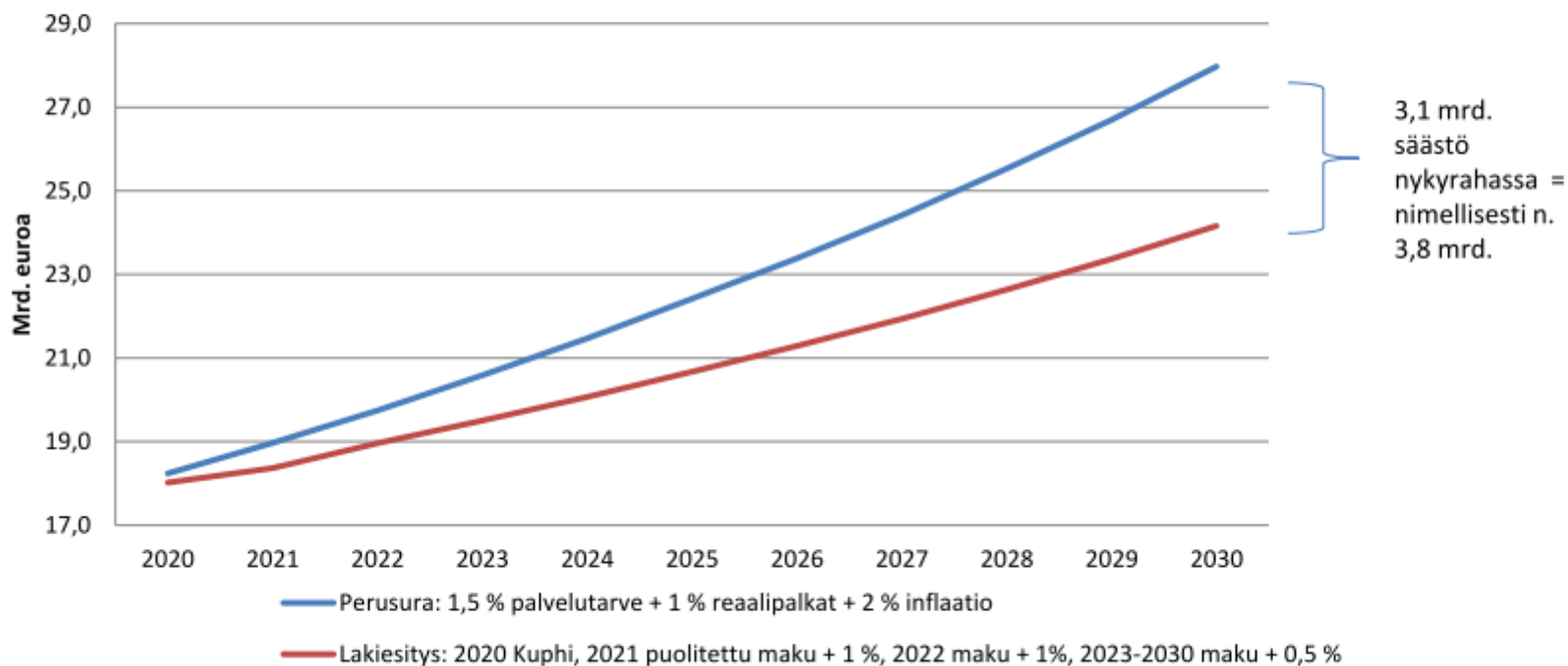


Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisestä

Maakuntaorganisaation rakentaminen
&
TKI resurssit



Maakuntien kustannukset nousevat ensi vuosikymmenellä joka tapauksessa selvästi



SOTE-palvelujen vaikuttavuus ja terveyshyöty

- Maakunnan menestymisen ratkaisee jatkossa, miten hyvin kykenemme turvaamaan päijäthämäläisten hyvinvointia ja pärjäämistä muuttuvassa toimintaympäristössä (demografia, palvelurakennemuutokset etc.)
- kuntalaisten ja kuntien tehtävissä korostuu hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen
- ”Value based health care” - ”Value based social care”
- siirtyminen volyymiperusteista tuotantokoneistosta arvoa tuottavaan malliin turvaisi
 - laadultaan erinomaiset sosiaali- ja terveystaloudelliset tulokset ja
 - erinomaiset taloudelliset tulokset
- edellyttää uudenlaista ajattelua ja kehittämisotetta



Painopisteen muutoksen tarve terveydenhuollossa

- painopiste sairauksien hoidosta terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen ja ennaltaehkäisyyn

- **2019**



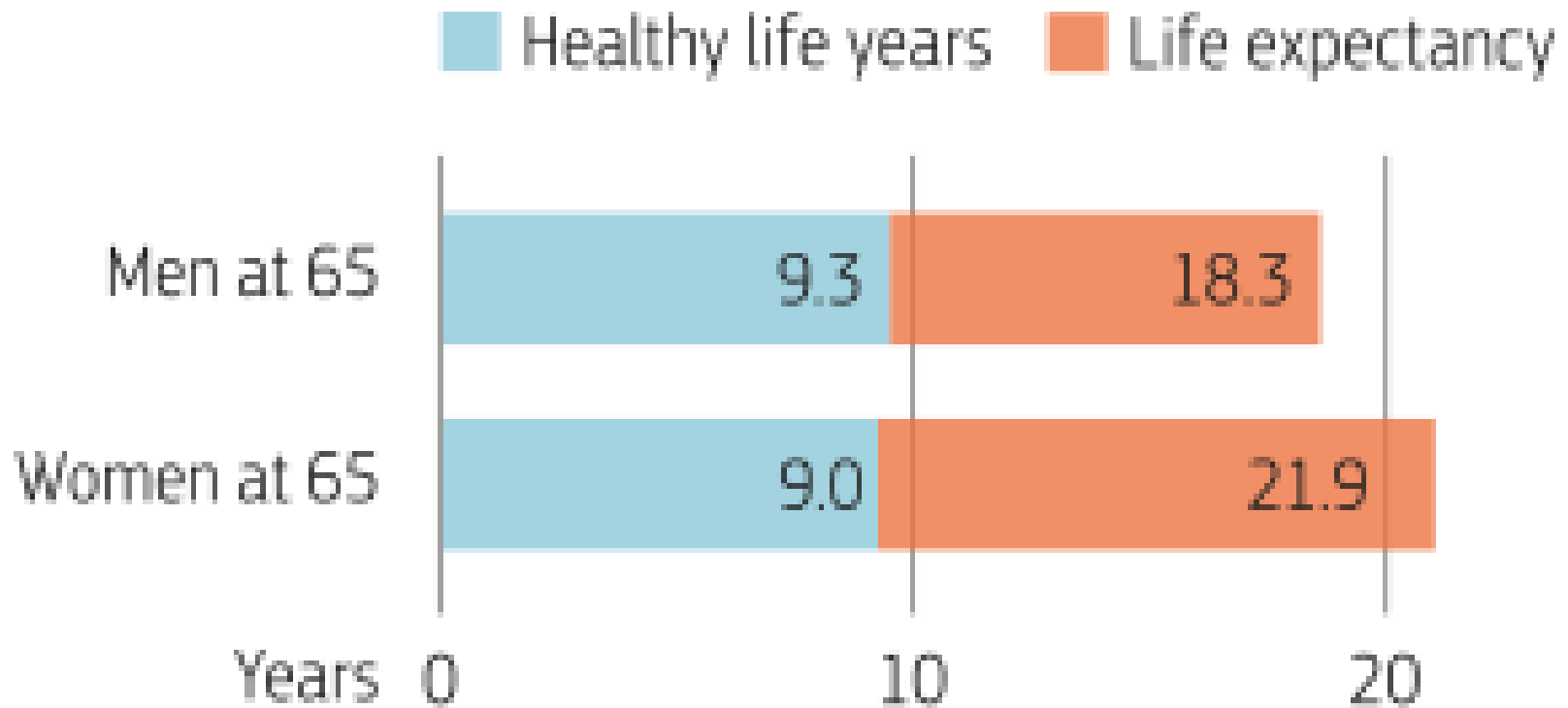
- **tulevaisuudessa**



- kun palvelut tuotetaan kustannustehokkaasti →
rahaa riittää myös kehittämiseen ja tutkimukseen



OECD 2017- FINLAND

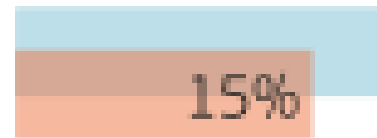


Finland vs. EU

% of adults in 2014 ● FI ● EU



Smoking



Binge drinking



Obesity

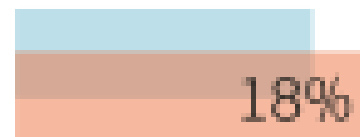
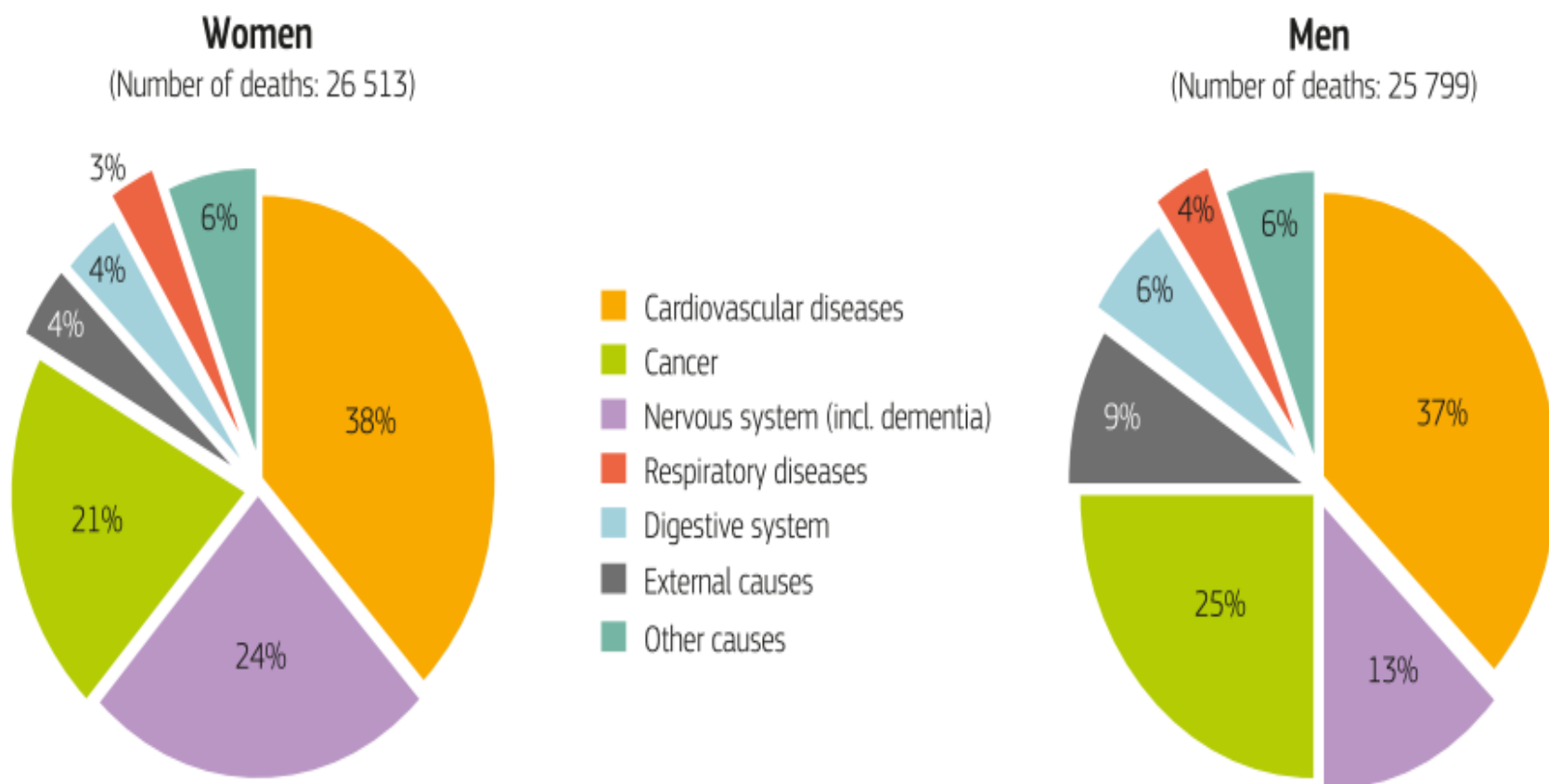


Figure 2. Cardiovascular diseases, cancer and nervous system disorders are leading causes of death in Finland



Source: Eurostat Database



Haasteet (~Boston Consulting Group)

- **Standardien ja datan puute**

*”Finland is falling behind many European countries in terms of how **quality, impact and effectiveness** are measured and how the data is used when evaluating alternative treatments.”*

*”Finland does not have standardized **metrics** nor have we thought through how data can be used as part of our day-to-day work to improve care.”*

*”We need more **clinical data**, not only process metrics, and we need to better include data from primary care and social services”.*



Haasteet (~BCG)...

- **Sirpaloituneet hoitoketjut (Inadequate Clinical Integration)**
 - *tekevät mahdottomaksi arvioida koko hoitoketjun kokonaiskustannuksia ja hoitotuloksia*
 - *käytännössä mahdotonta saada kokonaiskäsitystä kroonisia sairauksia sairastavan paljon palveluita käyttävän asiakkaan hoidon vaikuttavuudesta tai terveyshyödyistä (outcomes)*
- **Palvelujen laadun seuranta haasteellista**
 - kulttuuri,*
 - tietojärjestelmähaasteet, puutteellinen AI*
 - puuttuu mittareita,*
 - puuttuu laaturekistereitä*
 - puuttuu tiedonlouhijoita, ammattitaitoisia laadunvalvoja, jotka substanssiosaajia ja prosessitekniikan osaamista*



Palveluntuottajan valinta

- Asiakkaille ja potilaille tärkeimmät kriteerit
 - *hoidon laatu 88%*
 - *lyhyt jonotus 52%*
 - *palvelun laatu 39%*
 - *matkan pituus 18%*
 - *fyysinen ympäristö 2%*



Miksi tarvitaan jatkuvaa kehittämistä, innovaatioita ja tutkimusta?

- Asiakkaiden ja potilaiden hyödyksi
- Tasalaatuisten ja yhdenvertaisten palveluiden turvaamiseksi
- Muuttuvassa toimintaympäristössä hyvän laadun ja potilasturvallisuuden turvaamiseksi
 - toimintakäytäntöjä tarve jatkuvasti arvioida ja hioa, samoin tehtävien sisältöä, työntekijöiden osaamista, uusien tehtävänkuvien tarvetta
- Resurssien optimointiin
- Kilpailukyvyn turvaamiseen
 - asiakkaat ja henkilöstö
 - alueellinen elinvoima



Miksi tehdä tutkimusta myös paikallisesti?

- Tarve tehdä perus- ja soveltavaa tutkimusta, koska tukevat kliinistä toimintaa ja parhaita paikallisia SOTE-toimintakäytäntöjä
- Tarve toimia aktiivisena kumppanina kansallisissa ja kansainvälisissä tutkimuksissa, projekteissa ja erilaisissa kehittämisvirroissa (edellyttää aina myös omarahoitusta)
- Tarve tehdä vaikuttavuusarviointeja
- Tarve kehittää Päijät-Hämeen toimintaedellytyksiä ja infrastruktuuria
- Tarve edistää terveysalan yritystoimintaa ja alan julkista keskustelua

