



Sote-valiokunta 24.3

HE 241 / 2020

Sydänsairaala Oy

Pasi Lehto

Toimitusjohtaja

Johtava ylilääkäri

Sydänsairaala nousi ainana suomalaissairaala Newsweekin listalle, jossa vertaillaan maailman parhaita erikoissairaaloita

Sydänsairaala sai kansainvälistä tunnustusta Newsweekin listauksessa kardiologian erikoissairaanhoidosta.

AAMULEHTI

28.9.2020 15:58



15.12.2020 UUTINEN

Tays Sydänsairaala ensimmäinen terveydenhuollon laatusertifikaatin saanut julkisomisteinen sairaala

Sydämellä suositettu

Seuraamme jatkuvasti palvelumme laatua ja kehitämme sydänpotilaan hoitopolkua.

Suosittelukokous (NPS) 96

Tyytyväisyys hoidon laatuun 4,9/5

Tyytyväisyys koettuun turvallisuuden tunteeseen 4,9/5

NPS 96

Aamulehti // Maanantaina 7. syyskuuta 2020

Kiitos Taysille ja Sydänsairaalalle

Lämmin kiitos hyvästä hoidosta! Olin leikkausjonossa synnynnäisen sydänvikani vuoksi. Korona aiheutti epävarmuutta ja erityistoimenpiteitä sekä pitkitti jonoa. Tämä antoi minulle aikaa tutkia eri hoitotahoja ja päätinkin käyttää vapauttani valita hoitotahon.

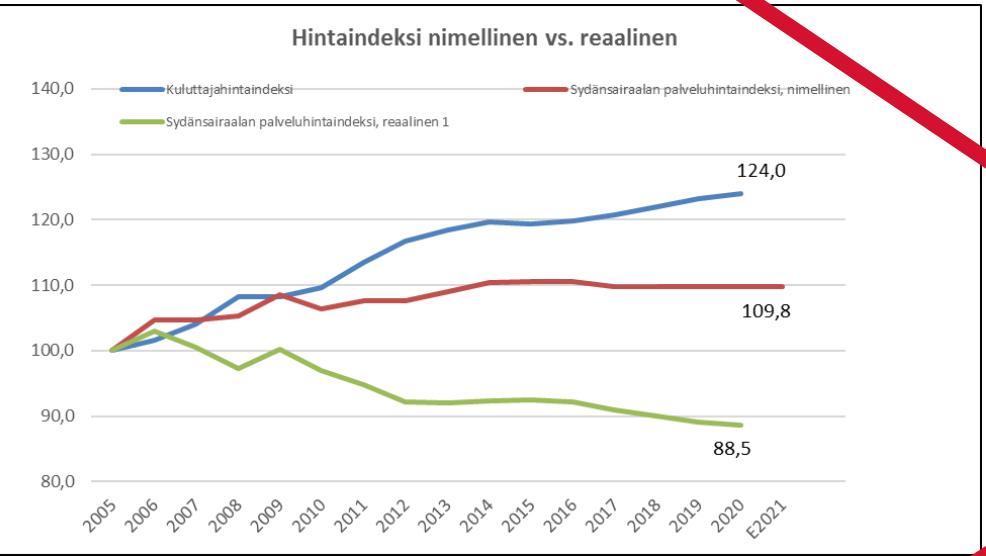
Asuin Uudellamaalla, ja vaikka en epäile lainkaan, ettenkö olisi Helsingissä Uudenmaan sairaanhoitopiiriin (HUS) saanut hyvää hoitoa, valitsin hoitotahokseni Tampereen yliopistollisen sairaalan Taysin.

Ensimmäisestä käynnistäni pääsin 60 päivän päästä leikkaukseen. Ennen leikkausta sain erinomaisen selvityksen, miten leikkauksessa tullessa etenemään ja kuinka leikkauksen jälkeen toimitaan. Leikkaus meni hyvin, toipuminen alkoi hienosti ja nyt kotona jälkihoito on erinomaista.

Haluan esittää lämpimät kiitokseni Taysin upealle henkilökunnalle, josta jokainen kohdasi minut yksilönä, sain erinomaista hoitoa ja tunteen siitä, että välitetään. Erityinen kiitos Sydänsairaalassa minua hoitaneille.

Arvoisat Taysin sairaanhoitopiirin asukkaat, teillä on upea sairaala, josta voitte olla ylpeitä!

LOTTA PAAKKUNAINEN
Lohja



Vuosikolmannes 2020	T1	T2	T3
Hoitoon pääsyn ylitykset	0	0	0

Julkaisuvuosi	2018	2019	2020
Tieteelliset julkaisut	68	80	114
Väitöskirjat	0	4	0

Nopea hoitoonpääsy		
Asiakkaan kokemus joustavasta hoitoonpääsystä (KPI)	Q4 / 2020	4,75 pst ↑ ○ ○ ●
Toteutunut odotusaika Elfys-toimenpiteet	12 / 2020	54,5 vrk ↓ ○ ● ○ ○
Toteutunut odotusaika elektiiiviseen angiografiaan	12 / 2020	35,7 vrk ↓ ○ ○ ○ ●
Toteutunut odotusaika elektiiiviseen tahdistustoimenpiteeseen	12 / 2020	27,0 vrk ↓ ○ ○ ○ ●
Toteutunut odotusaika: avohoito lähetepotilaat	12 / 2020	33,0 vrk ↓ ○ ○ ○ ●

Sydänsairaala

- **On Pirkanmaan, Kanta-Hämeen ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirien kokonaan omistama yhtiö**
 - Yhtiöjärjestyksen mukaisena tavoitteena on vaikuttavan ja kustannustehokkaan potilashoidon turvaaminen
- On hankintalain mukainen sidosyksikkö ja julkisoikeudellinen laitos
- Tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut etäseurannasta vaativiin sydäntoimenpiteisiin ja sydäntehohoitoon noin miljoonalle suomalaiselle
- Noin 140 000 hoitotapahtumaa vuosittain ja toimii myös opetus- sekä tutkimussairaalaana
 - Vuonna 2020 Sydänsairaalan asiantuntijat julkaisivat 114 tieteellistä artikkelia
- Asiakastyytyväisyys on erittäin korkea (NPS 96) ja hoitoon pääsy sujuvaa ja nopeaa
 - Vuonna 2020 ei yhtään hoitoon pääsyn ylitystä hoitotakuun edellyttämissä tavoiteajoissa
- On osoittanut, että julkinen terveydenhuolto voi olla samaan aikaan potilaslähtöistä, vaikuttavaa ja kustannustehokasta
 - Palveluiden nimellishintoja ei ole nostettu seitsemään vuoteen
- Yhtiömuoto on mahdollistanut toimintamallien, kuten potilaan hoitopolun, entistä tehokkaampaa kehittämistä
 - Matala organisaatio ja notkea päätöksentekokyky
 - Joustavat ja tuottavuutta parantavat työntekijälähtöiset toimintatavat
 - Edelläkävijä arvoperusteisessa laskutuksessa, etä- ja lähipalveluissa sekä asiakaslähtöisissä digitaalisissa palveluissa
- On haluttu ja arvostettu työpaikka työllistäen lähes 700 asiantuntijaa
- On kansainvälisesti tunnustettu ja palkittu suomalaisen erikoissairaanhoidon huippuyksikkö
- On ensimmäinen terveydenhuollon laatusertifikaatin saanut julkisomisteinen sairaala

Sydänsairaala on haluttu ja hyvä paikka saada hoitoa Potilaalla on lakiin kirjattu oikeus saada valita hoitopaikkansa

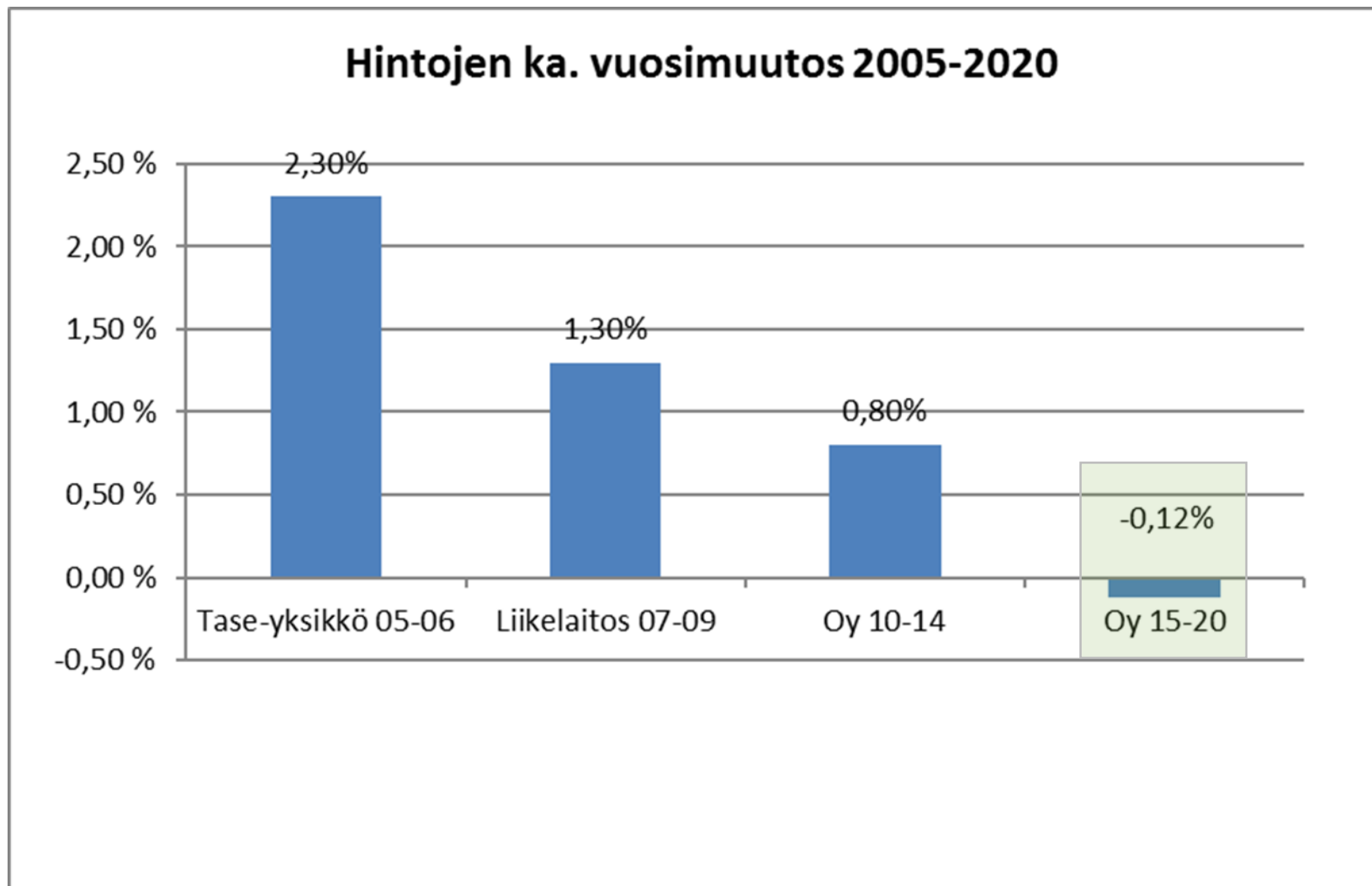
Suositteluhalukkuus (NPS) 96

Tyytyväisyys hoidon laatuun 4,9/5

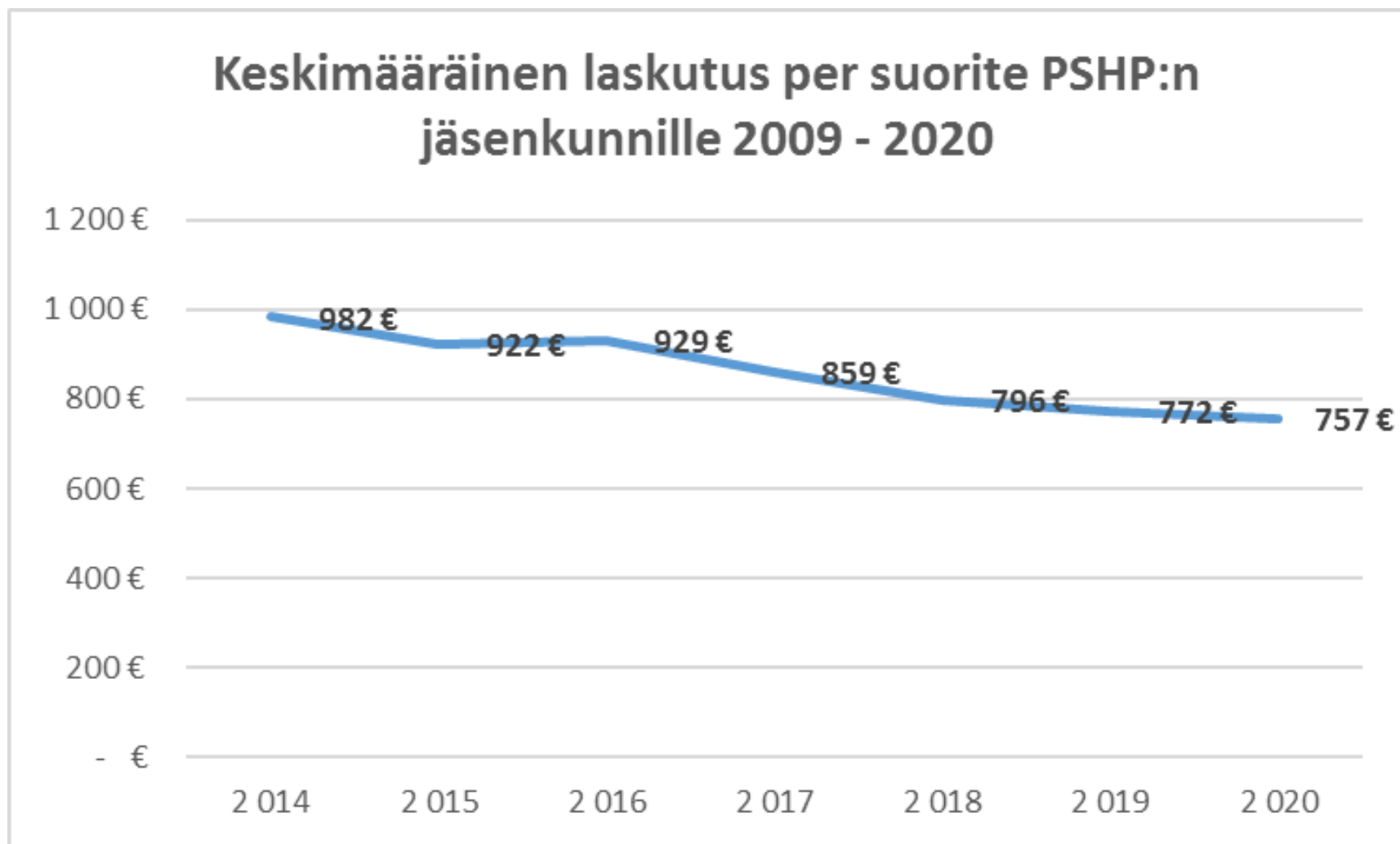
Tyytyväisyys koettuun turvallisuuden tunteeseen 4,9/5



Nimellishinnat ovat laskeneet osakeyhtiökaudella



Sydänsairaala kehittää aktiivisesti potilaalle lisäarvoa tuottavia, kevyempiä ja tilaajille edullisempia palveluita



Terveysarvoon perustuva laskutus

Tahdistimien elinkaaripalvelu:

Vaikuttavuusperusteinen terveydenhuollon maksumalli, jossa tahdistimesta laskutetaan vain niin kauan, kun laite tuottaa terveyshyötyä

 **Hoito**
Asennus + 1. pkl-käynti
= 1 maksu

Laitepalvelu

Laskutetaan kk-maksuna, kun laite toimii ja tuottaa terveyshyötyä. Laskutus loppuu, jos laite ei toimi/tuota terveyshyötyä.

Takuuaika 7/5/3 vuotta laitetyypistä riippuen
(Takuu kattaa mahdolliset laiteviat ja niistä aiheutuvat tmp/pkl-kulut)

Takuuaika päättynyt
(laitteen keskimääräinen oletuselinkaari ylitetty)

Etäseuranta

Etäseurantahälytyksiin reagointi, laskutetaan vain, jos etähoitotapahtumia

Uusi malli luo win-win-win asetelman järjestäjä-sairaala-potilas”

1. Järjestäjä säästää miljoonia siirtymäaikana ja maksaa terveyshyödyistä
2. Sairaalalla korostunut insentiivi hoitaa kerralla kuntoon ja lisätä hoidon vaikuttavuutta
3. Potilas hyötyy (kerralla kuntoon, oikea hoito ja korkea laatu, vähemmän sairaalassa asiointia).

Lääkäri hoitaa sydänpotilaita etänä – Tays Sydänsairaalassa kaikki sydäntahdistinpotilaat etäseurantaan

1.10.2018 15:33

DIGITAALINEN TERVEYS

SYDÄN- JA VERISUONITAUDIT

Etäseurannassa lääkäri voi havaita ongelman ennen potilasta.



Asiantuntijoiden uudistuvat roolit

- Mielekkään ja merkitykselliset työtehtävät ja tehtävänkuvat kaikilla asiantuntijoilla
 - Parempi työhyvinvointi
 - Asiantuntijoiden riittävyys
 - Tuottavuus



Sydänsairaala – Heart Hospital

1,460 followers

5mo • 🌐

Tays Sydänsairaalan tahdistinhoitaja [Tanja Kapulainen](#) asensi potilaille Suomen ensimmäiset Biotronik Biomonitor Illm -rytmivalvurit viime viikolla. Kyseessä on uusinta teknologiaa hyödyntävä, injektoitava rytmivalvuri, joka asennettiin ensimmäisen kerran Pohjoismaissa vasta viikkoa aiemmin Ruotsissa – kyseisen asennuksen teki lääkäri. Meillä on huikeaa tahdistinhoitajaosaamista! Kuvassa oikealla on Tanjan assistenttina toiminut sairaanhoitajamme Vilma Multisilta.

[See translation](#)



Vastuullinen hoito-organisaatio –vrt. sote-uudistuksen tavoitteet

- Tampereella otettiin vuoden 2018 alussa käyttöön uudenlainen toimintamalli, jolla sydänpotilaiden hoitopolku järjestetään yhtenäiseksi kokonaisuudeksi. Uusi VHO-malli (VHO = vastuullinen hoito-organisaatio) perustuu julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoiden yhteistyöhön saumattoman ja kustannustehokkaan hoitopolun järjestämiseksi.
- Uusi toimintamalli on potilaslähtöinen.
- Perinteinen haaste on ollut, toiminta on ollut sirpalemaista, mikä aiheuttanut muun muassa viivettä potilaan hoidossa. Hoitohenkilökunnalla on ollut käytössään tyypillisesti puutteelliset tiedot potilaan hoidon aikaisemmista vaiheista, ja kokonaisuuden suunnittelu on ollut vaikeaa.
- ”Uudesta lähestymistavasta hyötyvät kaikki tahot, varsinkin asiakas ja veronmaksajat. Arvioimme, että vuositasolla uusi malli tuottaa merkittäviä säästöjä samalla kun asiakkaan hoitokokemus paranee. kertoo Tampereen kaupungin hallintoylilääkäri **Arto Lemmetty**.
- ”On aika pyrkiä eroon hajanaisesta palveluverkosta. Tämä on sekä asiakkaan että myös hoidon toteuttajien ja järjestäjien etu.
- Tämä on Suomen ensimmäinen käytännön sovellutus, jossa kootaan yhteen kaikki eri palveluntuottajat sekä myös järjestöt, joilla on historiallisesti ollut merkittävä rooli suomalaisessa terveydenhuollossa. Vastaavaa mallia voidaan hyödyntää jatkossa myös muissa maakunnissa ja muiden monimutkaisten hoitokokonaisuuksien hallitsemisessa, kuten diabeteksen, syöpätautien ja mielenterveyden häiriöiden hoidossa”, kertoo Sitran johtava asiantuntija **Kimmo Haahkola**.
- VHO-malli perustuu sopimukseen, jolla osapuolet ottavat yhdessä vastuun hoitokokonaisuuden suunnittelusta, toteuttamisesta ja ohjaamisesta. Vastuu palvelun järjestämisestä kuuluu maakunnalle tai kaupungille. Palveluntuottajina toimii kuitenkin usein sekä julkisen, yksityisen että kolmannen sektorin toimijoita. Yhteiset tavoitteet määritellään sopimuksissa, ja toimintamalli sekä siihen liittyvät palkkiot on rakennettu siten, että onnistumisista hyötyvät kaikki.
- Uuden toimintamallin tuloksia seurataan tarkasti, ja siitä on tarkoitus toteuttaa myös kansainvälinen vertaisarviointi.

SITRA SITRAN SELVITYKSIÄ 143 JOULUKUU 2018



PAREMPIA PALVELUITA VERKOSTOMALLEILLA

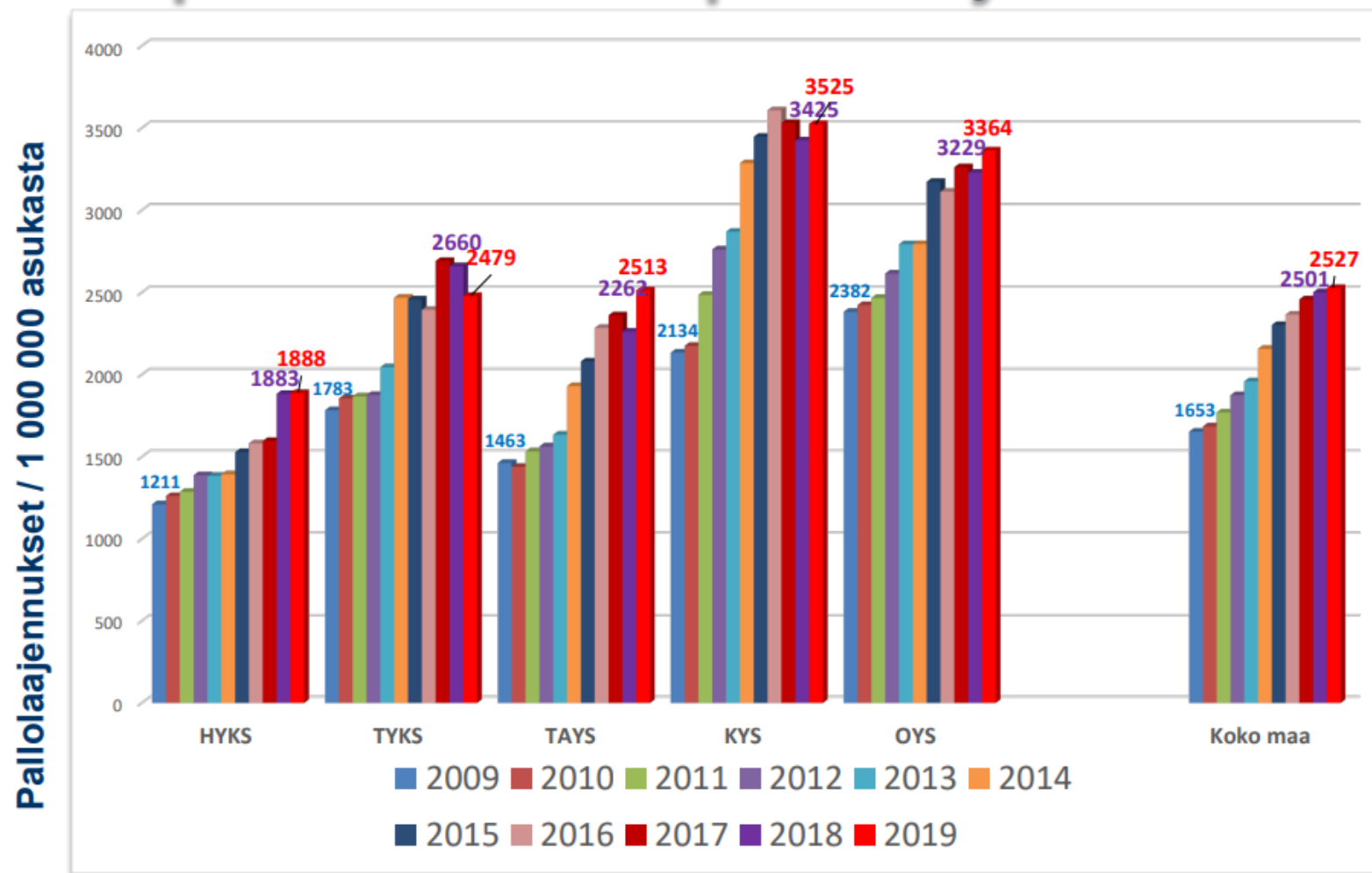
Sote-järjestäjän työkalut

Aki Haukilahti (toim.)



Sydänsairaalan toimenpideaiheet
ovat hoitosuositusten mukaisia ja valtakunnan keskiarvoa

Sepelvaltimoiden pallolaajennukset



Hyvinvointialueella on oltava riittävä oma palvelutuotanto

Palvelujen hankkiminen yksityiseltä palveluntuottajalta 12 § (HE 8.12.20, s. 1256):

- Hyvinvointialue ei saa hankkia yksityiseltä palveluntuottajalta (Sydänsairaala ja Coxa):
 1. Erikoissairaanhoidon palveluja, joihin sisältyy julkisen vallan käyttöä
 1. Lähetteen käsittely
 2. Hoidon tarpeen arviointi
 3. Hoitoratkaisut
 - **Julkista valtaa käyttäisi virkalääkäri**
 - **Potilaan hoitoon liittyvät ratkaisut muuttuvat valituskelpoisiksi hallintopäätöksiksi**
 - 2) sosiaalihuoltolain 15 §:ssä tarkoitettua sosiaalityötä eikä 29 §:ssä tarkoitettua sosiaalipäivystystä;
 - 3) terveydenhuoltolain 50 §:ssä tarkoitettuja kiireellisen hoidon ja päivystyksen palveluja lukuun ottamatta mainitun pykälän 2 momentissa tarkoitettua perusterveydenhuollon päivä- ja ilta-aikaista kiireellistä vastaanottotoimintaa; eikä
 - 4) terveydenhuoltolain 40 §:ssä tarkoitettua ensihoitopalvelua lukuun ottamatta mainitun lain 40 §:n 1 momentin 1 ja 3 kohdassa tarkoitettuja palveluja.

Toimenpide-ehdotukset asian ratkaisemiseksi

1. Järjestämislain 12 §:ssä asetettuja ulkoistamisrajoituksia ei tule soveltaa hyvinvointialueen määräysvallassa oleviin yhtiöihin (sidosyksiköt).
2. Velvoitteesta käyttää virkalääkärinä tulee luopua sellaisissa erikoissairaanhoidon toimissa, joita ei perinteisesti ole pidetty julkisen vallan käyttönä, vaan tavanomaisena palvelutuotantona.
3. Kielto tarjota etävastaanottoja ja sähköisiä palveluita tietyille potilasryhmälle (s. 669) tulee poistaa.