



Talousvaliokunta 21.4

HE 241 / 2020

Sydänsairaala Oy

Pasi Lehto
Toimitusjohtaja
Johtava ylilääkäri

Tays Sydänkeskus Oy

- Sairaanhoidopiirien omistama hankintalain mukainen sidosyksikkö ja julkisoikeudellinen laitos
- Omistajat 1.2.2021 alkaen:
 - Pirkanmaan Sairaanhoidopiiri 83 %
 - Kanta-Hämeen Sairaanhoidopiiri 5 %
 - Keski-Suomen Sairaanhoidopiiri 12 %
- Tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut etäseurannasta vaativiin sydäntoimenpiteisiin ja sydäntehohoitoon noin miljoonalle suomalaiselle
- On osoittanut, että julkinen terveydenhuolto voi olla samaan aikaan potilaslähtöistä, vaikuttavaa ja kustannustehokasta
- 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

Avainluvut 2021
(ennuste, sisältää KSSHP)

n. 140 000
Hoitopalvelutapahtumaa

n. 670
Työntekijämäärä

n. 85
Lääkärit



Uutiset **Pirkanmaa**

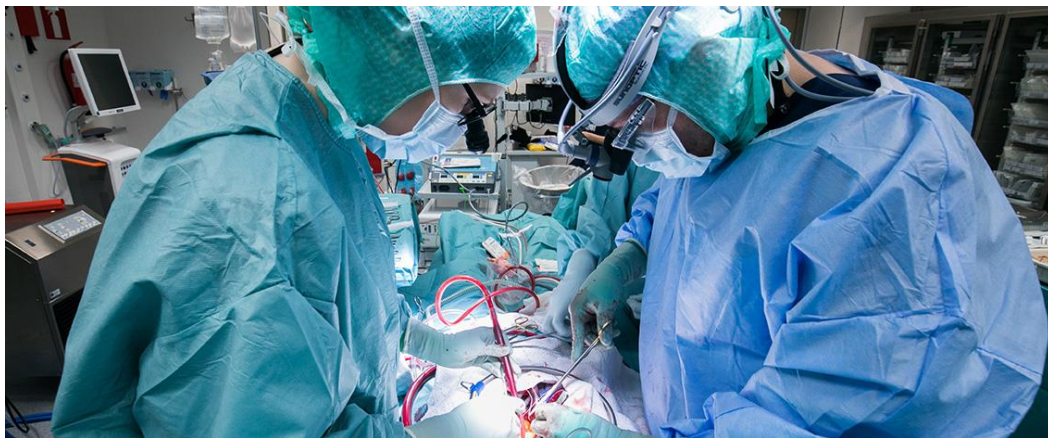
Sydänsairaala nousi ainoana suomalaissairaalana Newsweekin listalle, jossa vertaillaan maailman parhaita erikoissairaaoloita

Sydänsairaala sai kansainvälistä tunnustusta Newsweekin listauksessa kardiologian erikoissairaanhoidosta.

28.9.2020 15.58 **AAMULEHTI**

15.12.2020 UUTINEN

Tays Sydänsairaala 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



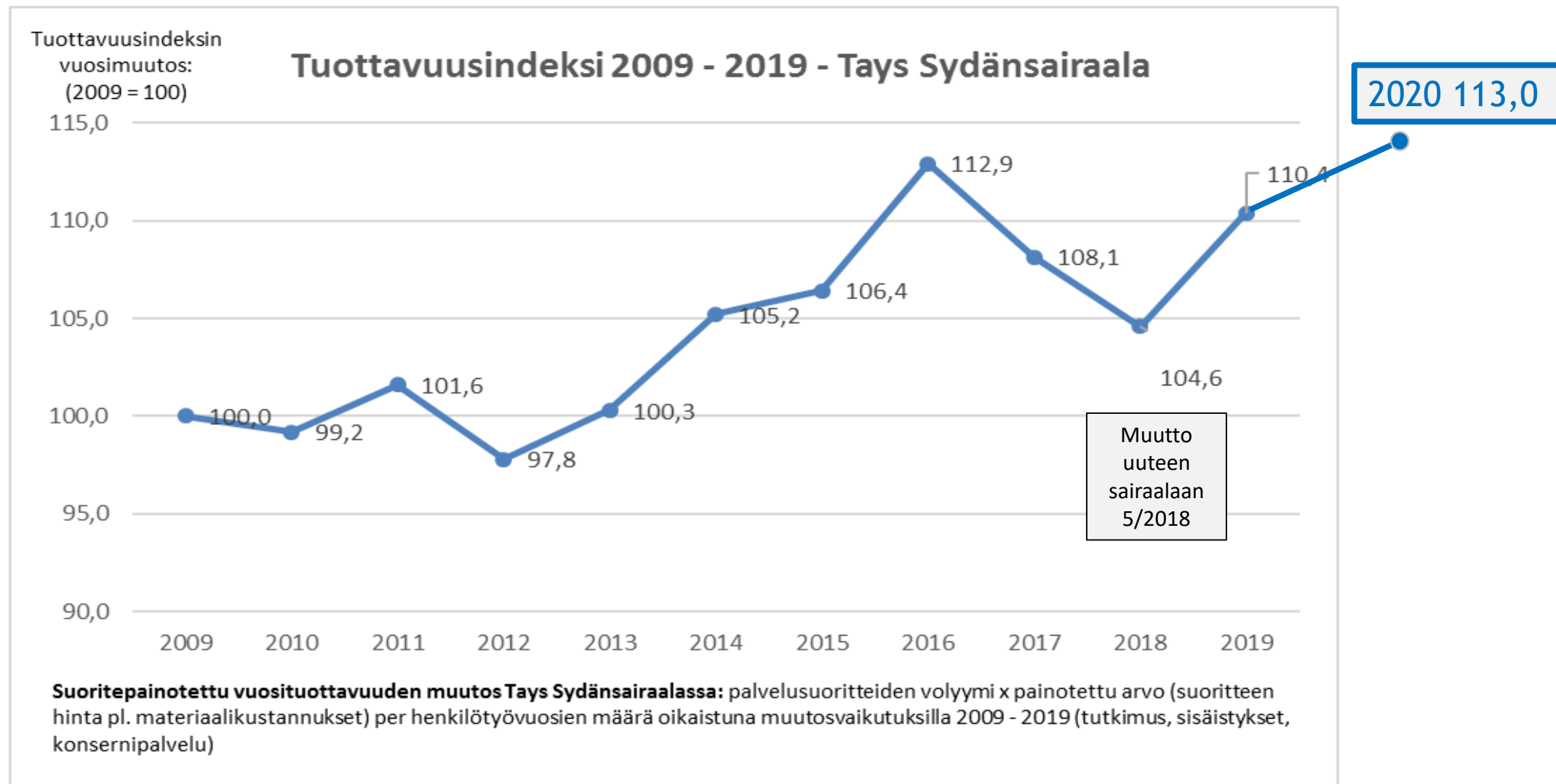
Hoitoonpääsy on sujuvaa ja oikea-aikaista

Hoitotakuun toteutuminen 2020

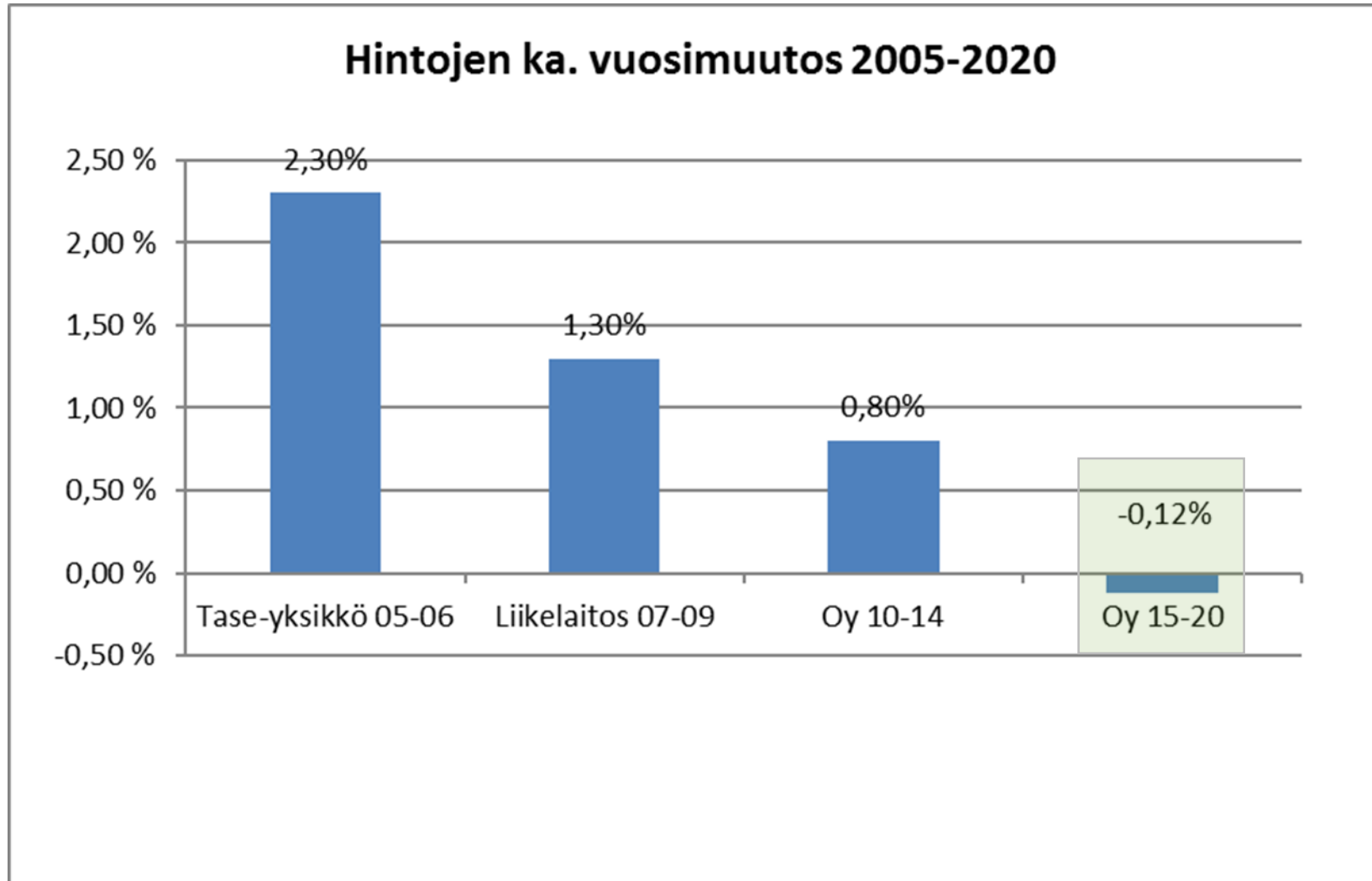
Vuosikolmannes 2020	T1	T2	T3
Hoitoon pääsyn ylitykset	0	0	0

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

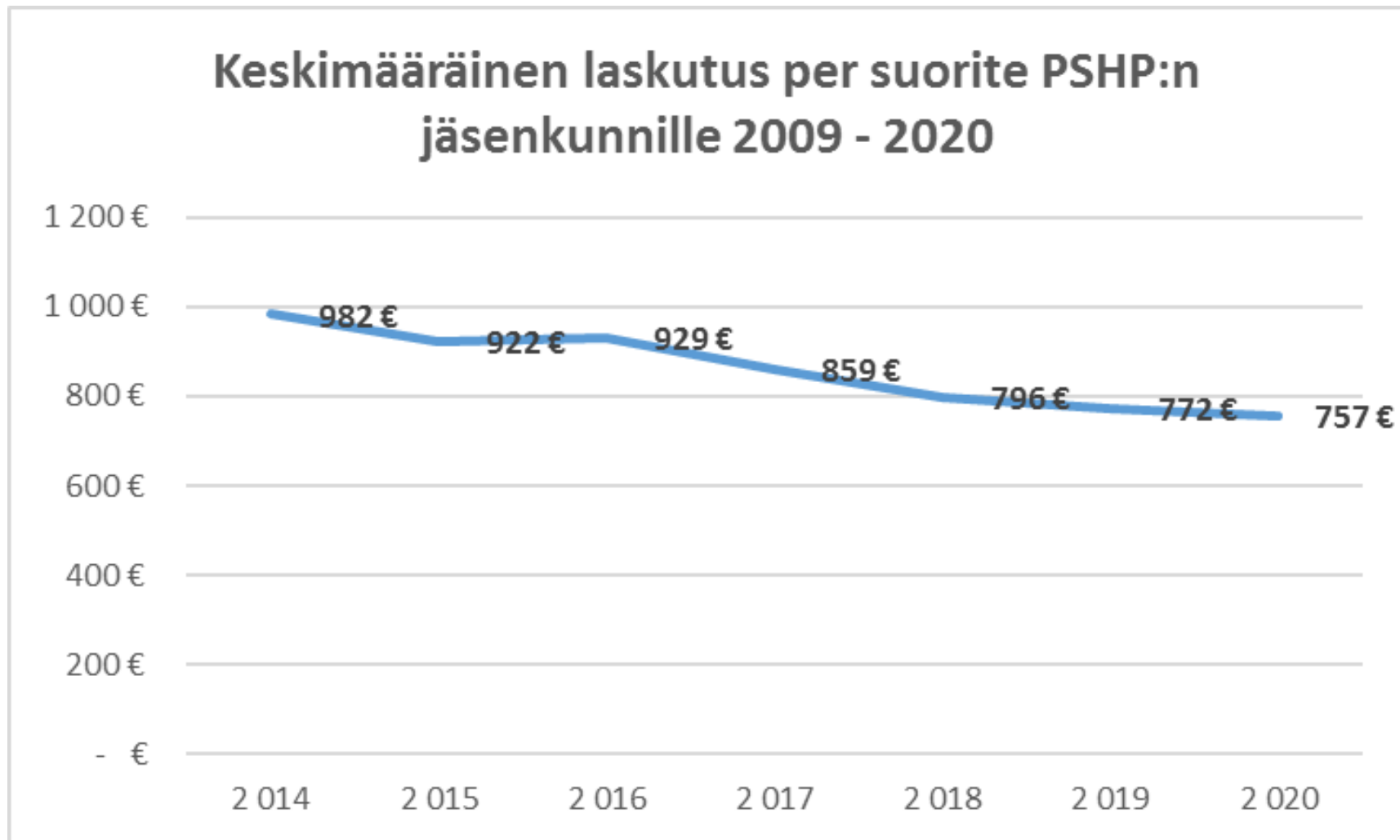
Työn tuottavuuden kehitys Tays Sydänsairaala 2009-2020



Nimellishinnat ovat laskeneet osakeyhtiökaudella
Hinnat ovat kaikille asiakkaille samat



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 tehtäväkuvat kaikilla asiantuntijoilla
 - Parempi työhyvinvointi
 - Asiantuntijoiden riittävyys
 - Tuottavuus

**Sydänsairaalan strategia
on olla paras paikka tehdä työtä**



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](#)



Sydänsairaalan toiminta - 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 VERKOSTO- MALLEILLA

Sote-järjestäjän työkalut



Aki Haukilahti (toim.)

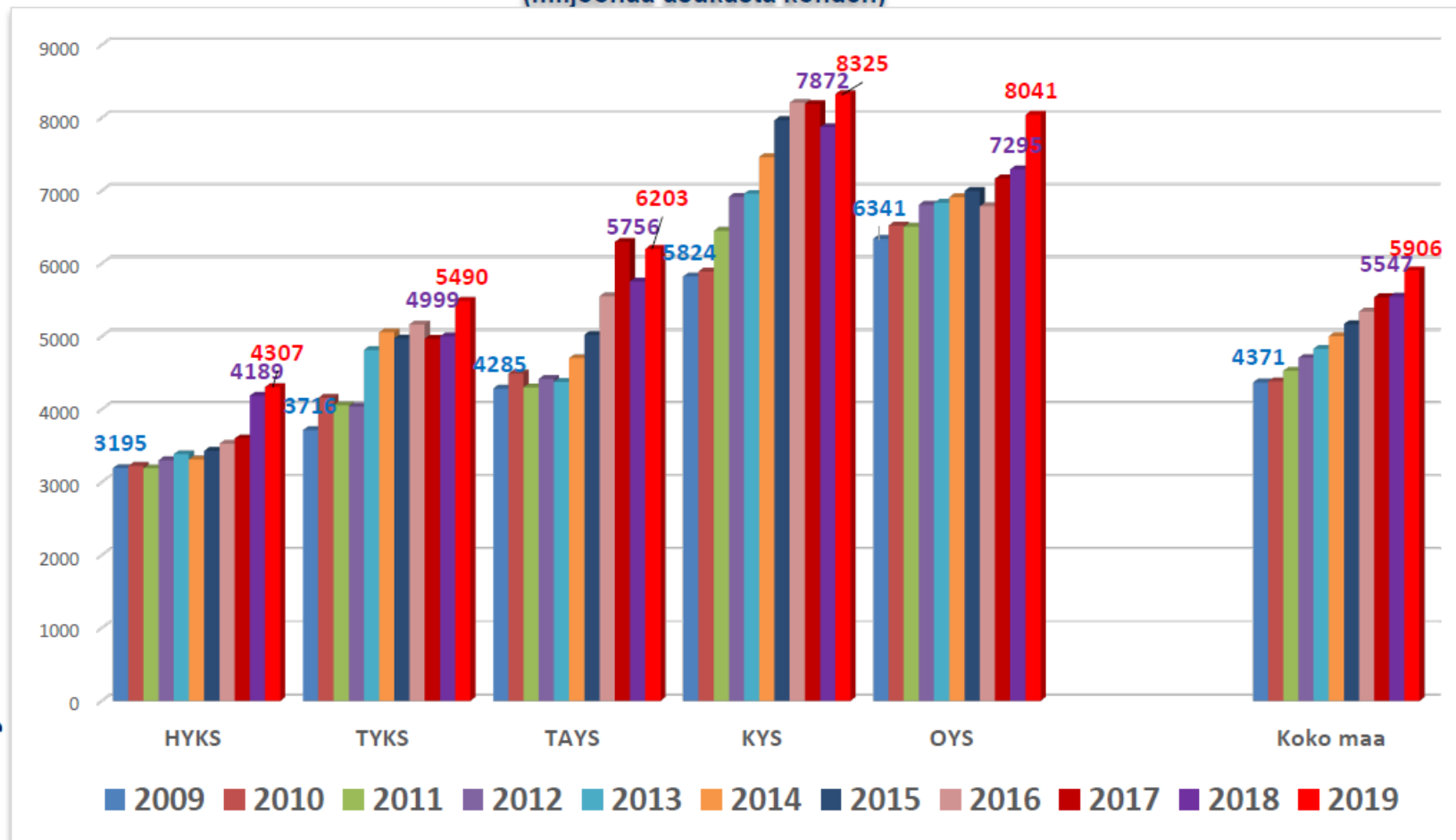


Sydänsairaalan toimenpideaiheet
ovat hoitosuositusten mukaisia ja valtakunnan keskiarvoa

Sepelvaltimoiden varjoainekuvaukset erityisvastuualueittain 2009-2019

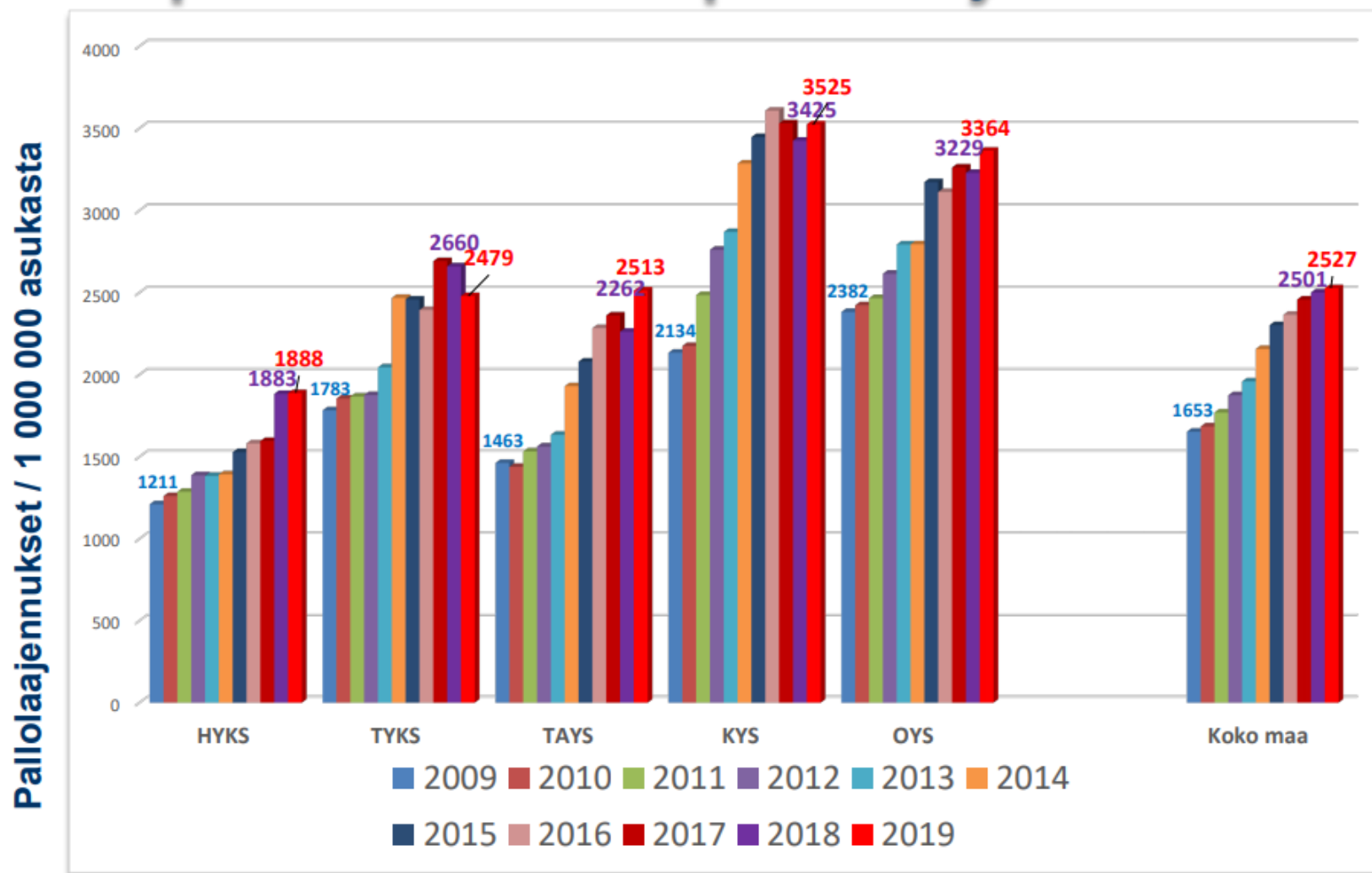
(miljoonaa asukasta kohden)

Varjoainekuvaukset / 1 000 000 asukasta



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.

HE241 / 2020 - Euroopan unionin tavoitteet

1. Potilasdirektiivi

1. Direktiivin lähtökohtana on, että potilas saa hakea vapaasti terveyspalveluja toisesta EU- tai ETA-valtiosta ja Sveitsistä

2. Sijoittautumisvapaus, palveluiden tarjoamisen vapaus kaikissa palveluissa

1. Tavoitteena on parantaa mm. palveluiden vapaata liikkuvuutta ja saatavuutta

3. EU:n digitalisaatiostrategia ”digitaalinen vuosikymmen”

1. Tavoitteena on kaikkialle ulottuvat digitaaliset sisämarkkinat

Toimenpide-ehdotukset asian ratkaisemiseksi

1. Järjestämislain 12 §:ssä asetettuja ulkoistamisrajoituksia ei tule soveltaa hyvinvointialueen määräysvallassa oleviin yhtiöihin (sidosyksiköt).
2. Velvoitteesta käyttää virkalääkäreitä 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.