



SAIRAANHOITOPIIRIN TULOSKORTTI 2011

Laadukas ja oikea-aikainen hoito

	Muutostavoite/kehittämiskohde	Mittari/arviointikriteeri	Tavoitetaso	Keinot tavoitetason saavuttamiseksi	Vastuu
Asiakasnäkökulma	Hoidon suunnitelmallinen toteuttaminen	Erikoisalojen keskeisten potilasryhmien hoitokokonaisuudet suunniteltu tavoiteaikatauluineen ja seurantakriteereineen	Potilasryhmäkohtaiset suunnitelmat kattavat 80 % volyymista	QPR:n hyödyntäminen	sairaalajohtaja ja ylilääkärit
Talousnäkökulma	Hukkakustannusten minimointi	Ajankäytön hallinnan kehittäminen Prosessikuvaukset tehty keskeisten sairausryhmien osalta	Toimintalähtöinen työvuorosunnittelu alentaa tyhjäkäyntiä 30 % Hoidon laadun virhekustannukset on prosessikuvauksissa paikannettu	Ajankäytön ja työpanoksen toimintalähtöinen seuranta Erillishankkeet/-menetelmät virhekustannusten paikantamisessa, resurssitarpeena ulkopuolista asiantuntijatyöpanosta	johtoryhmä
Prosessinäkökulma	Sisäisissä prosesseissa oikea-aikaisuuden optimointi ja viiveiden minimointi Elektiivisen ja päivystyspotilaan prosessien kehittäminen	Seurantatyökalujen ja prosessikuvauksen hyödyntäminen Onnistuminen prosessien liittämisessä yhtenäiseksi hoitoketjuksi erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä	Potilasryhmäkohtaiset tavoiteajat toteutuvat 80 %:sesti Elektiivisen ja päivystyspotilasprosessien omistajat nimetty ja kehittäminen käynnistetty välillä	Tavoiteaikojen seuranta ja raportointi Työryhmä valmistelee asiantuntijan kanssa prosessien kuvaamista yhteistyössä perusterveydenhuollon kanssa	toimintayksiköiden johto johtajaylilääkäri sairaalajohtaja toimintayksiköiden johto
Henkilöstönäkökulma	Tavoitteellisesti johdettu, osallistava työyhteisö ja toiminta sairaalapalvelujen tuotannossa	Johtamisosaamisen kehittyminen Yhteisön ja yksilön tavoitteet on määritelty ja henkilöstö ymmärtää ne Osaamistason paraneminen	Esimiehet hallitsevat johtamistyökalujen käytön Kehityskeskusteluissa saatava palaute Osaamisvajekartoitus aloitettu	Johtamistyön merkityksen ylläpito Kehityskeskustelujen sisällön ja viestinnän kehittäminen sekä seuranta Täsmäkoulutusta työyksiköissä	johtoryhmä toimintayksiköiden johto henkilöstökoordinaattori



SAIRAANHOITOPIIRIN TULOSKORTTI 2011

Erikoissairaanhoidon kustannustehokas ja kustannustietoinen palvelutoiminta

	Muutostavoite/kehittämiskohde	Mittari/arviointikriteeri	Tavoitetaso	Keinot tavoitetason saavuttamiseksi	Vastuu
Asiakasnäkökulma	Kustannuslaskennan suunnitelmallisuuden ja läpinäkyvyyden lisääminen (omistajanäkökulma)	Kuntatilauksen ja tuotannon oikea hinnoittelu kunta-asiakkaalle	Selkeät tuotteet kuntatilauksen tekemiselle	DRG:n kehitystyö, omistajapalautteen kokoaminen, kustannuslaskentaverailut, resurssitarpeina osallistuminen valtakunnalliseen hankkeeseen ja ulkopuolista asiantuntijatyöpanosta	kehitysjohtaja, laskentapäällikkö
Talousnäkökulma	Resurssien tarkoituksenmukainen käyttö	Resurssien käytön ohjaus ja seuranta laskentajärjestelmän kautta	Erikoissairaanhoidon tarvevakioidut kustannukset on maan parhaan kolmanneksen joukossa	Benchmarking ja valtakunnalliset tilastovertailut	johtoryhmä (laajennettu)
Prosessinäkökulma	Tuotteistuksen ja kustannuslaskennan kehitystyön käynnistäminen Sisäiset palvelusopimukset palvelutuotannon ohjauksessa	Uudistettu laskentajärjestelmä ja tuotteistuksen perusteiden määrittely Järjestämissopimuksen tavoitteiden toteutuminen palvelusopimuksissa	DRG:n kehittämistä tukevista sisäisestä tuotteistaminen toteutunut 2012-2015 Systemaattinen kustannuslaskenta käynnistetty Palvelusopimukset laadittu 2011	Konkreettinen suunnitelma DRG:n kansallisen hankkeen suositusten toteuttamiseksi Kustannuslaskentajärjestelmän kilpailutus ja järjestelmän käyttöönotto Sopimusneuvottelut ja valmistelu v. 2011 keväällä	laskentapäällikkö, kehitysjohtaja sairaanhoidopiirin johtaja sairaalaajohtaja tukipalvelujohtaja
Henkilöstönäkökulma	Tuotannollinen johtaminen	Tilaaaja-tuottaja-mallin soveltaminen Henkilöstö tuntee palvelutuotannon kustannusrakenteen	Ylin esimiestaso ja avainhenkilöt ovat sisäistäneet ohjausjärjestelmän toimintaperiaatteet	Ohjaus- ja johtamismallin omaksumista parannetaan täsmäkoutuksella ja sitä seurataan	johtoryhmä, toimintayksiköiden johto