



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Tesoman hyvinvointikeskuksen allianssimalli ja maakunta- ja soteuudistus

Kari Hakari
Muutosjohtaja
5.2.2018

Hyvinvointipalveluallianssin toimintamalli

Kehittämistyö kytkeytyy Tampereen kaupungin palvelumallin uudistamiseen ja kaupunginhallituksen linjauksiin hyvinvointikeskuksista ja lähitoreista.

- Tesoman hyvinvointikeskuksen palvelut toteutetaan julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoiden allianssimallilla
- Palvelukonsepti luodaan avoimessa yhteistyössä palvelunkäyttäjien, kaupungin oman tuotannon, yritysten ja yhdistysten kanssa
- Hankinta toteutetaan innovatiivisena hankintana, jossa yhdistyvät mm. tulosperusteisuus, kehittämiskumppanuus sekä erilaiset rahoitus- ja palkitsemismallit

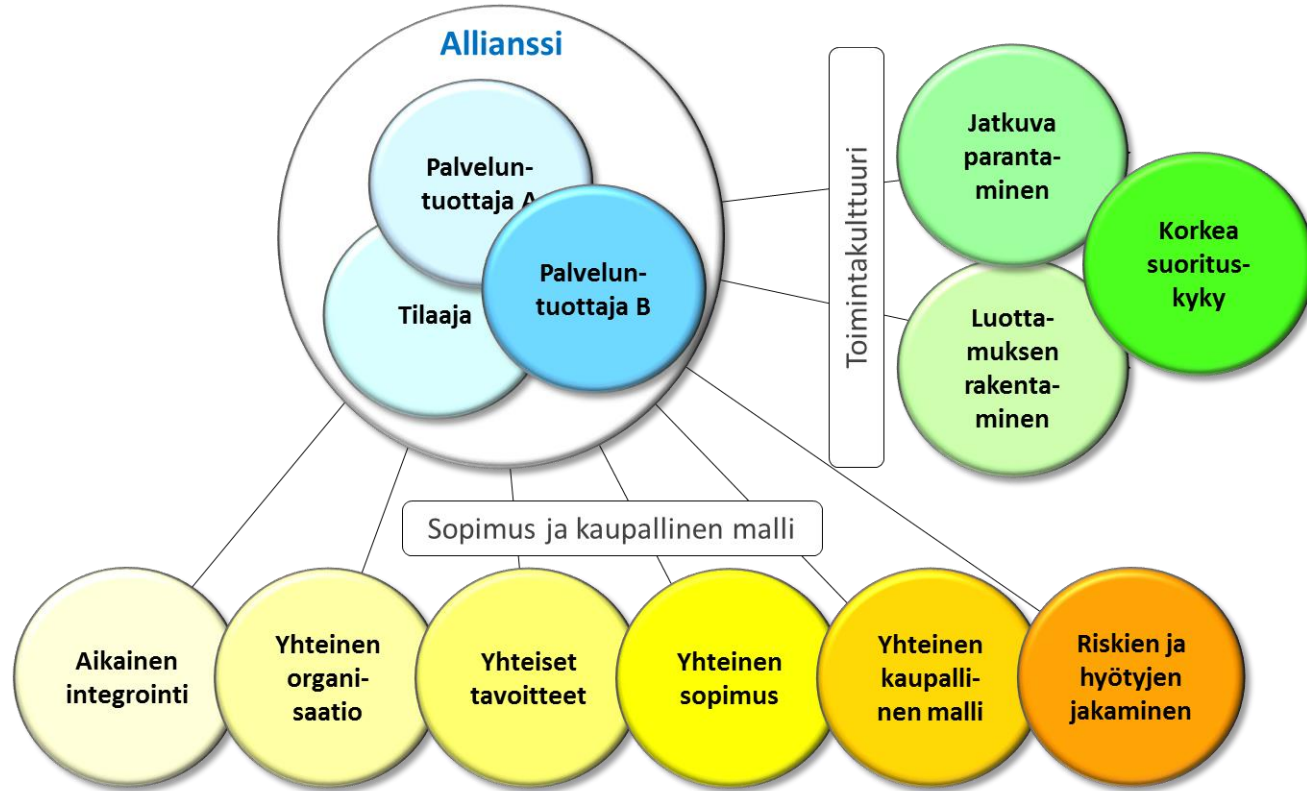
Allianssin pääperiaatteet

- Allianssi voittaa tai häviää yhdessä: "we all win or we all lose"
- Yhteiset tavoitteet
- Yhteinen ansaintamalli
- Yhteinen organisaatio
- Yhteinen ja yksimielinen päätöksenteko: "no blame" -periaate, ei riidanratkaisulauseketta
- Innovointi ja jatkuva parantaminen
- Riskien ja hyötyjen jakaminen yhdessä
- Luottamuksen rakentaminen: "open book"

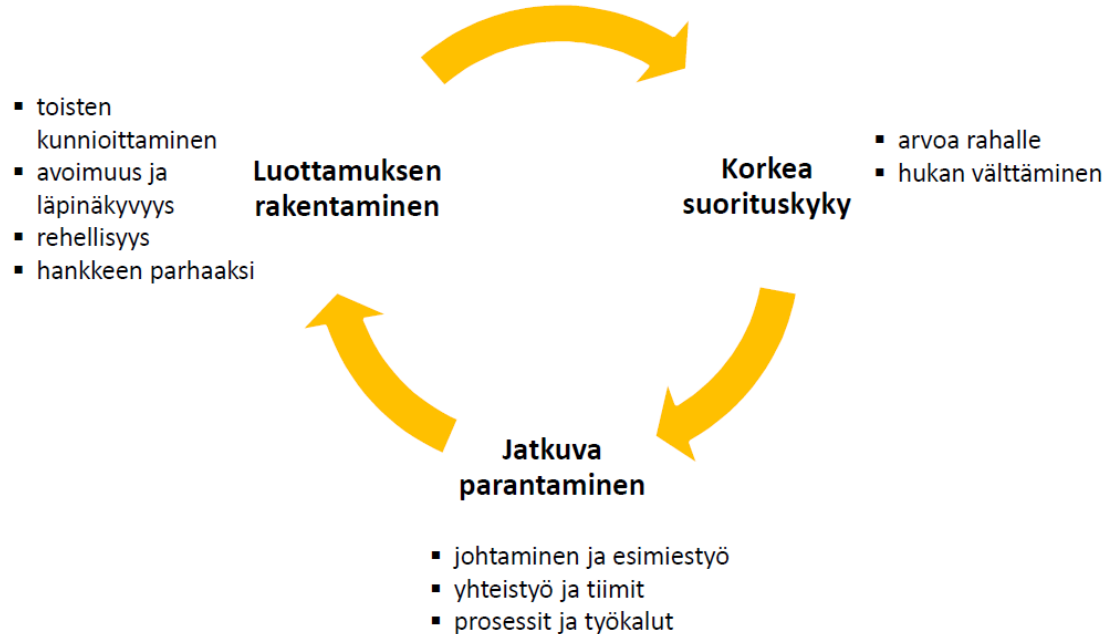
Kunta, maakunta sekä yritykset & yhdistykset asukaslähtöisesti integroituna HYVINVOINTIKESKUKSEEN allianssimallilla



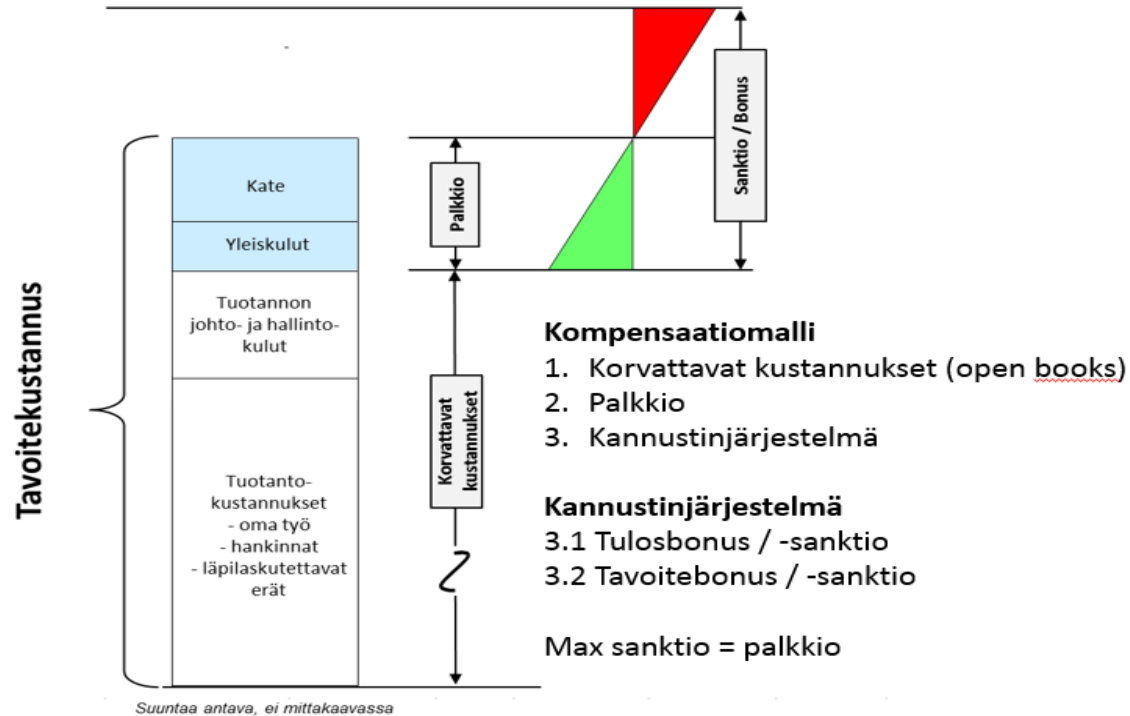
Allianssin elementit



Toimintakulttuuri



Kaupallisen mallin periaatteet



Mikä muuttuu?

Perinteinen hankinta/allianssimalli

- Tilaajan ratkaisu -> Yhteinen ratkaisu
- Erilliset sopimukset -> Yhteinen sopimus
- Tilaajan tavoitteet -> Yhteiset tavoitteet
- Riskien siirtäminen -> Riskien ja hyötyjen jakaminen
- Sanktiot -> Kannustimet
- Liikesalaisuudet -> Open books
- Raportointi -> Jatkuva parantaminen
- Osoptimointi -> Kokonaisoptimointi

Miksi allianssimalli?

A. Kustannustehokkaiden ja laadukkaiden palveluiden kehittäminen

- Yksi yhteinen sopimus sitouttaa osapuolet
- Yhteinen vastuu palveluiden kehittämisestä ja toteuttamisesta
- Kaikki ovat samassa veneessä -> kaikki voittavat tai häviävät
- Yhteinen kaupallinen malli -> kustannukset ovat läpinäkyviä
- Hyödyt ja riskit jaetaan -> osaoptimointi estetään
- Yhteisenä tavoitteena -> korkea suorituskyky ja jatkuva parantaminen
- Bonus/sanktio kannustinjärjestelmä -> kannustaa sopimuskauden ja toimintavuosien tavoitteiden toteuttamiseen

B. Kehittäminen osaksi toimintakulttuuria – saadaan vähemmällä enemmän

- Toimintamallien kyseenalaistaminen ja uudenlaisen palvelukulttuurin oppiminen
- Nopeat kokeilut, uudet innovaatiot

Miksi allianssimalli?

C. Markkinoiden ja kumppanuusperusteisten toimintatapojen kehittäminen

- Kumppaneiksi valitaan parhaat julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijat suunnittelemaan ja kehittämään palvelutoimintaa yhdessä tilaajan kanssa
- Opitaan toinen toiselta
- Kaupungin oma tuotanto allianssin jäsenenä oppii markkinoilta ja kehittää samalla itse omaa toimintaa
- Allianssi voi ottaa paikallisia kolmannen sektorin toimijoita osaksi allianssia ilman hankintamenettelyä
- Allianssissa osapuolet toimivat yhdessä asiakaslähtöisesti -> Opitaan pois sektoriajattelusta
- Avaa uudenlaisen ja innovatiivisen mahdollisuuden palvelujen jatkuvaan kehittämiseen sekä uusien markkinoiden syntyyn
- Mahdollistaa toiminnan vaikuttavuuden ja tuloksellisuuden vertailun eri tavoin johdettujen (kaupungin oma tuotanto vs. julkisen ja ulkoisten yhteistuotanto) hyvinvointikeskusten välillä
- Hyvät kokeilut laajempaan käyttöön!

(alustava arvio)

Allianssin palvelut

Terveyspalvelut, alueellinen vastaanottotoiminta, alueellinen dehkohoitaja

Suun terveydenhuollon palvelut, aikuiset, lapset ja nuoret

Lasten ja perheiden palvelut *(Hyvinvointineuvola, perhetyö, kotipalvelu)*

Tehostettu palveluasuminen *(hyvinvointikeskuksen välittömään läheisyyteen rakennettava elinkaarikortteli)*

Kotihoito ja palvelutalon kotihoito

Geriatricipalvelut *(yllä mainittujen palvelujen osalta)*

Kirjaston palvelut

Lähitoripalvelut ja muut hyvinvointia edistävät matalan kynnyksen palvelut *(sosiaali- ja hyvinvointineuvonta/terveyskioski, asiakasohjaus ja tiedottaminen)*

Työllisyydenhoitopalvelut

Yhteisökahvila

Palvelutuotannon edellyttämä johtaminen sekä ohjaus- ja tukipalvelut *(sis. tietojärjestelmät)*

Palvelut, joiden osalta allianssilla rajapintoja/yhteistyötä sekä mahdollisuus hankinnan laajentumiseen

Sosiaalipalvelut *(aikuissosiaalityö tmv.)*

Nuorisopalvelut

Kouluterveydenhuolto ja oppilashuolto

Kulttuuri- ja vapaa-ajan toiminta

Palveluiden jakautumisesta sovitaan kaupungin ja allianssin muiden tuottajien kesken allianssin kehitysvaiheessa

Tesoman hyvinvointipalveluallianssin toteutuksen tavoitteet

1. Tesoman alueen asukkaiden hyvinvoinnin lisääntyminen

- Kevyiden palvelujen käytön lisääntyminen ja raskaampien palveluiden käytön väheneminen → oikea-aikaisuus, saatavuus ja kohdentuminen
- Omahoidon mahdollisuuksien vahvistaminen sekä asukkaiden motivointi ja kannustaminen terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen
- Hyvinvointipalvelujen digitalisointi ja sähköisten palveluiden käytön lisääminen

2. Hyvinvointipalvelut tuotetaan julkisen, yksityisen ja kolmannen sektorin toimijoiden kumppanuusverkostona

- Allianssi muodostuu usean toimijan verkostosta, jossa päävastuullisen toteuttajan lisäksi myös muita palveluntuottajia ja kolmannen sektorin toimijoita
- Verkostomainen toimintatapa avointa ja aktiivista myös allianssin ulkopuolisten toimijoiden kanssa
- Moniammatillinen valmentava työote ja toimintakulttuuri
- Asiakaslähtöinen toimintatapa – Asiakkaat mukana palvelujen kehittämisessä ja ”tuottamisessa”

Alustavat hyvinvointipalveluiden vaikuttavuustavoitteet

Hyvinvoinnin lisääntyminen Tesoman alueella

Terveempi tesomalainen	<ul style="list-style-type: none">▪ Tesomalaisten sairastavuuden väheneminen ja terveyden lisääntyminen▪ Suunsairauksien väheneminen▪ Lasten ja nuorten pahoinvoinnin väheneminen
Aktiivinen tesomalainen (elämänlaatu)	<ul style="list-style-type: none">▪ Kansalaisaktiivisuuden ja keskinäisen vuorovaikutuksen lisääntyminen▪ Työn ja koulutuksen ulkopuolella olevien määrän väheneminen▪ Tiedon etsinnän ja hyödyntämisen taitojen lisääntyminen

Alustavat hyvinvointipalveluiden tulostavoitteet

Hyvinvointikeskus toimii kannattavasti ja kehittyvästi

Kannattava ja kustannustehokas liiketoiminta	<ul style="list-style-type: none">▪ Liiketoiminnan kannattavuus perustuu toimijoiden yhdessä onnistumisen periaatteeseen – mitä paremmin asetetut tavoitteet toteutuvat sitä parempi kannattavuus▪ Onnistuneen liiketoiminnan kannattavuus on vähintään alan keskimääräistä tasoa▪ Toiminnan tuottavuus kasvaa kustannusten nousua nopeammin
Toimintatavat uudistuvat ja kehittyvät	<ul style="list-style-type: none">▪ <u>Sosiaali</u>- ja terveystyö yhdistetään muihin hyvinvointipalveluihin▪ Asukkaiden osallistuminen hyvinvointipalvelujen kehittämiseen lisääntyy▪ Kolmannen sektorin toiminta ja vapaaehtoistyö voimistuvat▪ Hyvinvointipalvelutuottajat toimivat yhteisvastuullisesti
Julkinen rahoitus	<ul style="list-style-type: none">▪ Hyvinvointipalvelujen toteuttamiseen on käytettävissä kymmenen vuoden aikana julkista rahoitusta korkeintaan 140 milj. euroa

Alustavat hyvinvointipalveluiden tulostavoitteet

Palvelut vastaavat tarpeita

Palvelujen jatkuva ja avoin kehittäminen	<ul style="list-style-type: none">▪ Palvelut reagoivat alueen muutoksiin ja asukkaiden tarpeisiin▪ Sähköisten palvelujen, neuvontapalvelujen ja ennaltaehkäisevien toimien lisääntyminen omahoidon vahvistamiseksi▪ Raskaiden palvelujen käytön väheneminen▪ Palvelujen avoin kehittäminen asukkaiden ja asiantuntijoiden kanssa ja kokeilujen edistäminen
Käyttäjäkokemus	<ul style="list-style-type: none">▪ Käyttäjät ovat tyytyväisiä hyvinvointikeskuksen palveluihin ja palveluun▪ Käyttäjien määrä kasvaa koko sopimuskauden ajan▪ Hyvinvointikeskuksen toiminnasta muodostuu positiivinen mielikuva

Avaintulosalue (ATA)	ATA:n painoarvo	Mitä tavoitellaan	Mitä mitataan	Mittaamisen kohderyhmä	Tietolähde	Mittarin painoarvo
1. Lapset, nuoret ja perheet voivat hyvin	15 %	Lasten ja nuorten hyvinvointi laajasti	Alakouluikäisten elämään tyytyväisyys, terveydentilan kokeminen, suun terveys	Tesoman alueen koulujen 4.-5.-luokkalaiset	Kouluterveyskysely 4.-5. lk	7,5 %
		Lasten ja nuorten hyvinvointi laajasti	Yläkouluikäisten koettu terveys, oireet ja sairaudet, seksuaaliterveys ja suun terveys, perheen arjen toimivuus	Tesoman alueen koulujen 8.-9.-luokkalaiset	Kouluterveyskysely 8.-9. lk	7,5 %
2. Aikuisväestö on työ- ja toimintakykyinen ja voi hyvin	35 %	Merkittävimpien kansansairauksien (2-tyyppin diabetes ja sepelvaltimotauti) hoidon peittävyys	Hoitosuunnitelma tehty T2D- ja sepelvaltimotautipotilailla, %	Allianssin terveysaseman 18-65-vuotiaat ko. diagnoosin potilaat	Pegasos Tampere	15 %
		Merkittävimpien kansansairauksien (2-tyyppin diabetes ja sepelvaltimotauti) hoidon vaikuttavuus ja potilaiden hyvinvointi	Pitkäaikaisen verensokeritason ja LDL-kolesterolin suhteen hoitotasapainossa olevien 2-tyyppin diabeetikoiden ja sepelvaltimotautipotilaiden %-osuus	Allianssin terveysaseman 18-65-vuotiaat ko. diagnoosin potilaat	Pegasos Tampere	15 %
		Suun terveydenhuollon hoidon peittävyys	Hoitosuunnitelma tehty suun terveydenhuollon asiakkaille, % asiakkaista	Allianssin aikuisten STH:n asiakkaat	Effica Lifecare Tampere	5 %
3. Ikääntyneet ovat toimintakykyisiä ja hyvinvoivia	15 %	Ikääntyneiden kotona-asuminen ja toimintakyky	Kotihoidon asiakkaiden toimintakyky	Allianssin kotihoidon asiakkaat	Treen sosiaalipalvelujen asiakasjärjestelmä	5 %
		Ikääntyneiden hyvinvointi, päivystyksen käyttötarpeen väheneminen	Acutan käytön kustannukset per asiakas	Allianssin kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen asiakkaat	Tampereen SAP	5 %
		Ikääntyneiden hyvinvointi, sairaalapalvelujen käyttötarpeen väheneminen	Sairaalapalvelujen käytön kustannukset per asiakas	Allianssin kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen asiakkaat	Tampereen SAP	5 %
4. Raskaiden palveluiden käyttö vähenee	15 %	Erikoissairaanhoidon kustannusten kasvun hillitseminen	Esh-kustannusten muutos per asiakas verrattuna koko Tampereeseen	Allianssin terveysasemalle listautuneet asiakkaat	Sairaanhoitopiirien laskutus Tampereen kaupungilta; Treen SAP	15 %
5. Hyvinvointikeskuksen sidosryhmät ovat tyytyväisiä keskuksen toimintaan	20 %	Asiakastyytyväisyys	Tyytyväisyys palveluihin (NPS)	Allianssin palveluja käyttäneet asiakkaat, joilta tiedossa matkapuhelinnumero ja lupa tekstiviesteihin	NPS-tekstiviestikysely palvelutapahtuman jälkeen	10 %
		Yhteistyökumppaneiden	Tyytyväisyys yhteistyöhön	Allianssin	Kyselylomake	10 %

Allianssimalli ja maakuntaudistus

- Aito monituottajamalli, joka on palvelun järjestäjän ohjaamaa
- Integraatio sopimusperusteisesti
- Organisointi sopimusperusteisesti
- Yhteiset tavoitteet ja mittarit: tulosperusteisuus
- Sote-keskuksen kilpailutekijänä hyvinvointikeskuksen laaja-alainen palvelurepertuaari
- Asiakassetelituottajien asema? mietittävä
- **Uhkana?** Yksityiskohtainen lainsäädäntö ohjaa siiloutumiseen eikä mahdollista ao. toimintamallia