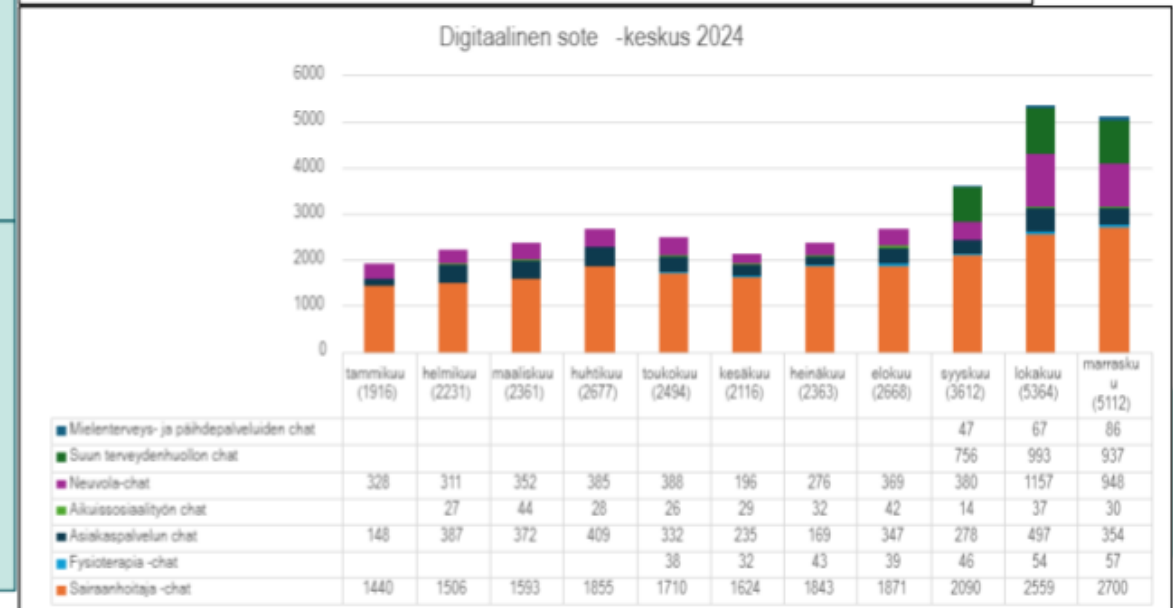
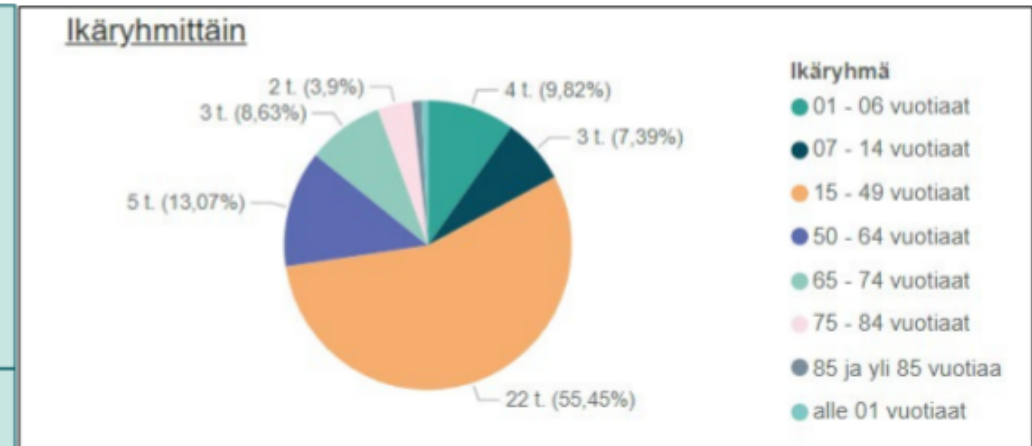


# Oma Hämeen digitaalisuuden mittarit 1.1.-30.11.2024

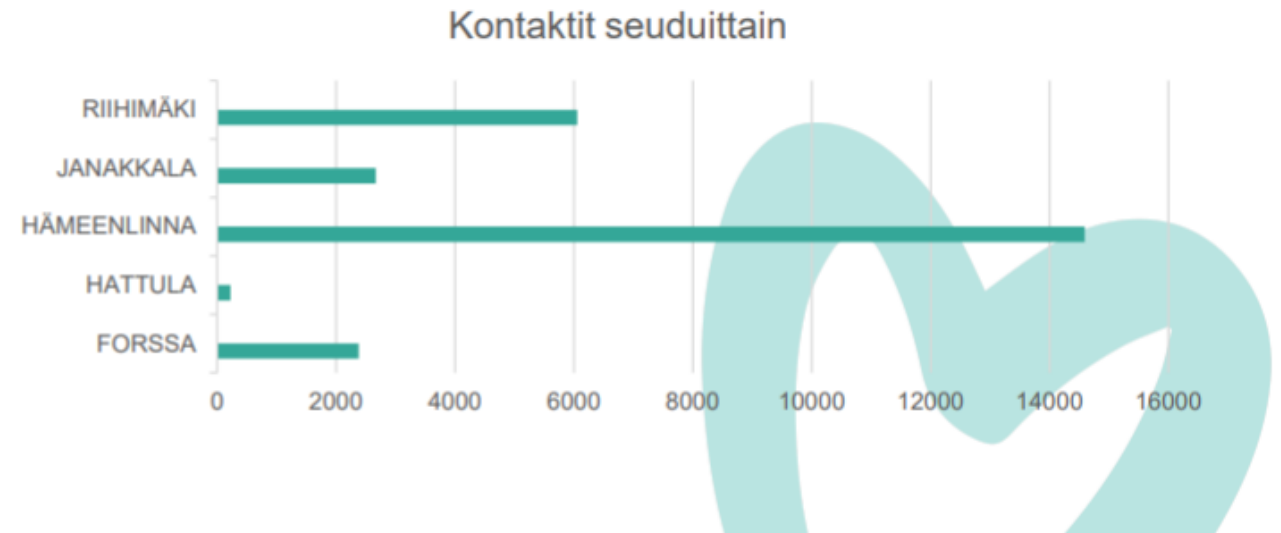
<p><b>Lataukset</b> <b>22 076</b> 13 % väestöstä</p>	<p><b>Sotekuvan mittari</b> <b>etäasioinnit/</b> <b>perusterveydenhuollon</b> <b>avopalveluiden käynnit</b> <b>42 %</b></p>
<p><b>Kirjautumiset</b> <b>digialustalle</b> <b>(sovellus/web)</b> <b>161 352</b> kertaa</p>	<p><b>Digikontaktit /</b> <b>terveydenhuollon</b> <b>kaikista kontakteista</b> <b>2,5 %</b></p>
<p><b>Digialustalle</b> <b>kirjautuneet eri</b> <b>henkilöt</b> <b>(ei sisällä puolesta</b> <b>asiointia)</b> <b>44 595</b> <b>(tavoite 2024 yli 42 500)</b></p>	<p><b>Sairaanhoitaja-chat</b> <b>20 210</b> chattia <b>Odotusaika 2 min 54 s</b> <b>NPS 69, Positiivinen palaute 90 %</b> <b>Ratkaisuaste yhdellä</b> <b>yhteydenotolla 85 %</b></p>



# Digitaalinen sote-keskus - PTH avopalvelut

- Kanta-Hämeen hyvinvointialueen keskitetyt palvelut:
  - **Chatin ensilinja, aloittanut 6/2023**
  - **Päivystysapu 116117 - kiireellisen hoidon ensilinja, aloitti 31.10.2024**
- Digitaalisen sote-keskuksen tavoitteena on pyrkiä ratkaisemaan kyseisen yhteydenoton aihe heti ensikontaktissa – sairaanhoitaja-chatissä **ratkaisuaste 85 %**.
- Yhdenmukaisella toimintamallilla saavutetaan tehokas ja kaikkia asukkaita yhdenmukaisesti palveleva toimintatapa.
- Toiminnassa oleellista nopea reagointikyky vaihtelevaan ja kovaan kysyntään.
- Jo pidempään ollut käytössä toimintamalli missä asiointisyytä ei rajoiteta, hoidetaan kaikkea riippumatta asioinnin syystä ja kiireellisyydestä, ammattilainen arvioi etähoitomahdollisuuden.

- Työskennellään tiimimallisesti, reaaliaikaisesti sairaanhoitajien (10 henkilöä) ja lääkärikonsultin (5 henkilöä päivällä ja illalla 13 ringissä) kanssa ja tarvittavat ajanvaraukset hoidetaan suoraan chatin ammattilaisten toimesta.
- Asiakas täyttää **älykkään esitietolomakkeen** ennen varsinaisen chat-yhteyden alkamista, joten sairaanhoitajalla on välittömästi käytössään laajat tapaukseen liittyvät esitiedot.



# Kotisairaalan toiminta

---

Kotisairaalan potentiaalia laskeminen perustuu alkuvuoden 2024 potilasmääriin. Kotisairaala on vielä ns nousuvaiheessa, käytäntöjen ja henkilöstön vakiintuminen on vielä kesken.

- Kotisairaalan käyntimäärät 2023(mukana alkuvuoden osalta Forssan avosairaala ja Hämeenlinnan akuuttikotihoito, Riihimäen kotisairaala) 2677 kontaktia **669** asiakasta
- Kotisairaalan käyntimäärät 1-6/2024 2417, asiakkaat **615**
- Kotisairaalan käyntimäärät 7-9/2024 1417 asiakkaat **392**
- Näiden perusteella 2024 hoidettujen asiakkaiden lukumäärä koko ajan noususuunnassa.
- Alkuvuoden asiakasmäärä vs loppuvuoden arvioitu asiakasmäärä, nousua asiakasmäärissä n 25 %
- Käytäntöjen vakiintumisen ja henkilöstön vakiintumisen, sekä toiminnan tehostumisen myötä oletettu asiakasmäärän kasvu 2025 vuonna n.20%

Kotisairaalan volyymin kasvu näkyy suoraan vuodeosastopaikkojen tarpeen vähenemisenä

Kotisairaalan työntekijät työskentelevät maantieteellisesti koko hyvinvointialueen alueella (Hämeenlinna, Riihimäki, Forssa)

# Uusia palveluita....

- Kolme seudullista **Arjen kesyttämöä**; palvelee 3–9-vuotiaiden lasten vanhempia ja sinne tullaan ilman lapsia. Käynnillä saat ammattilaisen ohjausta ja tukea erilaisiin kasvatuskysymyksiin ja konkreettisia materiaaleja ja ratkaisukeinoja lapsiperheen arjen haasteisiin. Pika-ajat vanhemmille ja ideapankki työntekijöille. 15 työntekijää.
- **GerBiili**: tavoitteena estää ikäihmisten ja vammaispalveluiden asiakkaiden tarpeeton ajautuminen ensihoidon ja päivystyksen palveluihin. Kolme yksikköä ympärivuorokautisesti 2025 lähtien. Ammattilaisten tuki terveydenhuollon asioissa. 11/24 lopussa 6 525 kontaktia (40 % yli 1h 10 min), hoidettuja potilaita 2 308. Yli 75 v. päivystyskäynnit vähentyneet; ESH päivystys 10 %, Riihimäki 21 %, Forssa 6 %. Yli 75 v. ensihoidon kuljetukset vähentyneet 18 %. Asiakastyytyväisyys erittäin korkea.
- **Suukko**, liikkuva hammashoitoyksikkö; tämä siirrettävä suunhoidon palvelupiste mahdollistaa hammashoidon toteuttamisen missä tahansa, aivan kuten perinteisessä hammashoitoyksikössäkin. Suukossa toteutetaan kiireetöntä vastaanotto toimintaa. Se tarjoaa laajan valikoiman perushoitoja, kuten suun tutkimuksia, röntgenkuvauksia, paikkauksia, juurihoitoja ja hampaan poistoja, sekä hammaskiven puhdistuksia.

**Erikoissairaanhoidon  
avohoitoa ja pth:n  
vuodeosastoja koskevat  
muutokset 2025**

# Mistä palveluista puhutaan?

Riihimäki	
Erikoisalajat	Käynnit 1-10/2024*
Sisätaudit	1 304
Keuhkosairaudet	1 607
Kirurgia	1 701
Ihotaudit (valohoito)	446
Naistentaudit ja synnytykset	352
Yksiköt	
Päiväsairaala	1 821
Tähystykset (PTH-ESH)	1 331

\*selite: ensi-,uusintakäynti, sarjahoito

Forssa	
Erikoisalajat	Käynnit 1-10/2024
Sisätaudit	1 504
Keuhkosairaudet	861
Kirurgia	1 544
Ihotaudit (valohoito)	882
Lastentaudit	1 001
Naistentaudit	577
Neurologia	384
Silmätaudit	2 665
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	300
Yksiköt	
Päiväsairaala	1056
Polikliininen kirurgia	547
Dialyysi	1550

# Polikliiniset palvelut 2025, Riihimäki (1/2)

Päätösehdotus	Perustelut
Päiväsairaala, jää Rmk	Lähipalvelu

Päätösehdotus	Perustelut
Dialyysia <b>ei aloiteta Rmk</b> , toimii KHKS/ASSI, lisätään hoitovuoroja	<ul style="list-style-type: none"><li>- Investointisäästö 120 000 €</li><li>- Kertasäästö remontoinnissa 500 000 € (hankesuunnitelma)</li><li>- Henkilöstösäästö 44 000 € / vuosi</li></ul>

## Polikliiniset palvelut 2025, Riihimäki (2/2)

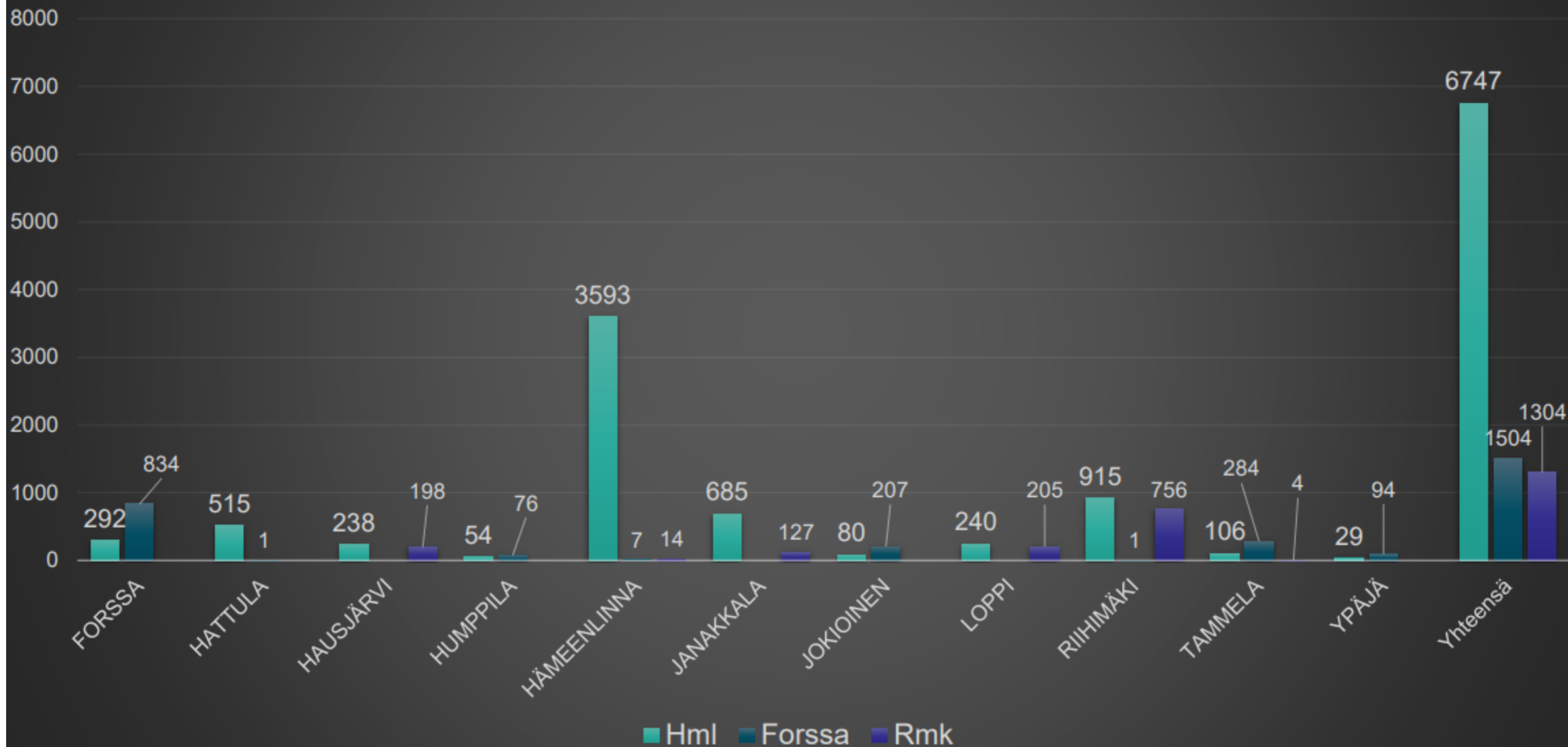
Päätösehdotus	Perustelut
Tähystys (PTH-ESH), <b>jää toistaiseksi Rmk</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Henkilöstösaatavuuden vuoksi tähystyksiä esitetään tehtäväksi KHKS Hml, Hml pääterveysasemalla ja Riihimäellä ASSIN avaamiseen asti.</li><li>- Siirtymäaikana 2026 voidaan mahdollisesti tehdä syöpäseulontatähystyksiä Riihimäellä</li><li>- PTH-ESH-työryhmä valmistelee ad 2/2025</li></ul>
Sisätautien pkl, <b>jää tarpeen mukaan Rmk</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Diabeteskeskus valmistelussa (RRP2-rahoitus)</li><li>- PTH-ESH-työryhmä valmistelee ad 2 / 2025</li><li>- Tarpeen mukaan lääkärivastaanotot, lähijohtaja ESH</li><li>- Sisätautien hoitajaresurssi siirretään Hml, lähijohtaja ESH</li></ul>
Reumatautien pkl, <b>jää Rmk</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tila-ahtaus reumatautien pkl, KHKS</li><li>- Lääkärityövoiman saatavuus parempi Rmk</li></ul>
Keuhkotautien pkl / uniapnea, <b>Lääkäri toimii pääasiallisesti etänä</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Lääkärisaatavuuden (2 lääkäriä) vuoksi vastaanottotoiminta siirretään Hämeenlinnaan ja tarvittaessa saatavuuden parantuessa lääkärivastaanotto 1 pv/vko läsnä</li><li>- Hoitohenkilöstö PTH-AVO, sairaanhoitajan vastaanotto, lähijohtaja PTH</li></ul>
Ihotautien pkl (valohoito), <b>jää Rmk</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tila-ahtaus ihotautien poliklinikalla, KHKS</li><li>- Asiakas käy valohoidossa vain pimeään vuoden aikaan, mutta silloin viikossa monta kertaa</li></ul>



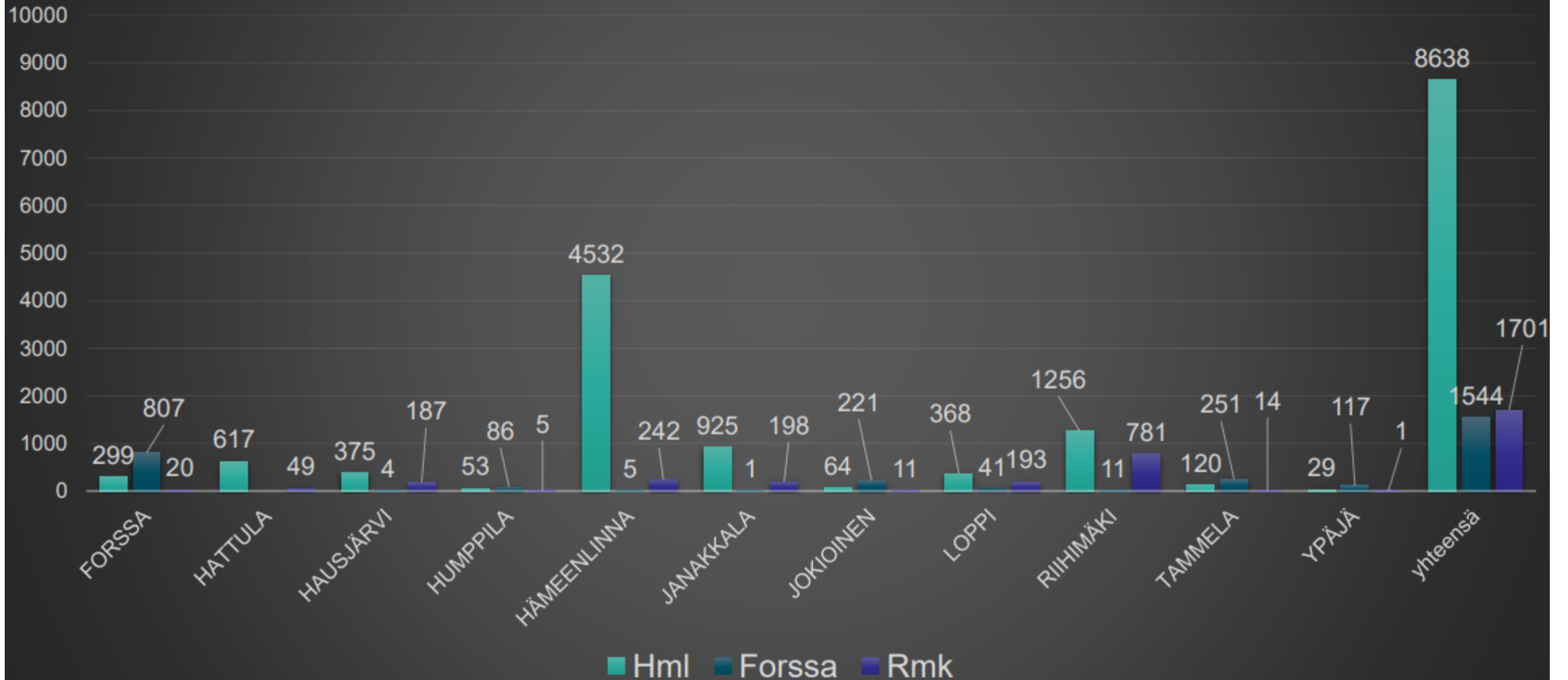
# Riihimäen poliklinikkapalveluista siirtyä vaiheittain 2025

Päätösehdotus	Perustelut
Polikliininen kirurgia (POKI), <b>siirtyä KHKS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pääasiallisesti toimenpiteet eivät ole usein toistuvia</li><li>- POKI on osa ASSIN toimenpidekeskusta – tiimiyttäminen ja toiminta ennen ASSIA</li><li>- Hankinnat vähenevät (välivarastoinnin optimointi)</li><li>- Lääkintälaitteiden käyttökapasiteetti nousee</li><li>- Matkakustannukset poistuvat, työaika siirtyä välittömään potilastyöhön</li><li>- Isot POKI tilat vapautuvat muuhun käyttöön</li><li>- Hoitohenkilöstötarve vähenee yhdessä työpisteessä</li></ul>
Naistentautien pkl, <b>siirtyä KHKS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hankinnat sekä materiaali- ja logistiikan keskittäminen säästää</li><li>- Matkakustannukset poistuva ja aika siirtyä välittömään potilastyöhön</li><li>- Lääkäri- ja hoitohenkilöstötyöpanos pysyy ennallaan</li></ul>
Äitiyspkl, seulonnat, <b>siirtyä KHKS</b>	
Kirurgia (mm. vatsaelinkirurgia, ortopedia, plastiikkakirurgia, verisuonikirurgia) <b>siirtyä KHKS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Erikoisalojen klinisen työn johtaminen helpottuu ja toiminta tehostuu, koska henkilöstöresurssit ovat yhdessä työpisteessä</li><li>- Matkakustannukset poistuva ja aika siirtyä välittömään potilastyöhön</li></ul>

# Sisätaudit, käynnit Hml, Forssa, Rmk tammi - lokakuu 2024



## Kirurgia - käynnit Hml, Forssa, Rmk (myös ortopedia), tammi-lokakuu 2024



# Peruspalveluita / pth vuodeosastoja koskevat muutokset

- Henkilöstöön ja mitoituksiin jonkin verran muutoksia; arviointiosastolla siirrytään sairaalamaisesta toiminnasta -> toimintakykyä arvioiva ja kuntouttava työ, hoivan ja hoidon jatkon suunnittelu (paikkojen lkm ei vähene). Asiakastarpeet huomioiden LYP -osasto (lyhytaikainen ympärivuorokautinen arviointi ja kuntoutus) on tarkoituksenmukaisempi toimintamalli kuin perinteinen vuodeosastohoito.
- Kiinteistökulut ja investoinnit vähenevät (toiminta keskitetään sekä Forssassa että Riihimäellä hva:n omiin tiloihin)
- Sairaaloiden osastotoimintojen, erikoissairaanhoidon avohoidon ja asumispalveluiden muutoksilla mahdollisuus saada 10-20 meur pysyvät säästöt vuodessa
- Vuonna 2024 ympärivuorokautiseen asumispalveluun jonottajia ka 45 / kk, jonotusaika viikkoja. LYP osastoilla tavoitteena siirtyminen suoraan tarkoituksenmukaisimpaan hoivapaikkaan.
- Pth vuodeosastopaikkoja tällä hetkellä alueella 233, laskennallinen tarve lähivuosille ilman jonottajia noin 160. Osastoilla nyt ajoittain myös tyhjiä paikkoja (taustalla mm. kotisairaalan volyymin kasvu). Erikoissairaanhoidon osalta hoitajaksojen pituus pienenee mm. tähystyskirurgian jne. ansiosta.

# Sairaaloiden ja palveluasumisen paikat, hoitovuorokaudet ja kustannukset

Palvelu	Paikat	100% hvrk	Tot hvrk (netto)	Käyttöaste (%)	Bruttokust. (1000€/v)	Nettokust. (1000€/v)	€/100% hvrk (brutto)	€/100% hvrk (netto)	€/tot hvrk (brutto)	€/tot hvrk (netto)
ESH sairaala	133	48 545	40 417	83 %	25 100 €	23 400 €	520 €	480 €	620 €	580 €
PTH sairaala	233	85 045	71 302	84 %	31 800 €	28 600 €	370 €	340 €	450 €	400 €
Kotisairaala	38	13 870	12 483	90 %	3 400 €	3 300 €	250 €	240 €	270 €	260 €
LYP arviointiyksikkö	48	17 520	15 768	90 %	4 600 €	3 700 €	260 €	210 €	290 €	230 €
Lyhytaik. palveluasuminen	147	53 655	48 290	90 %	12 200 €	10 000 €	230 €	190 €	250 €	210 €
Pitkäaik. palveluasuminen	914	333 610	316 930	95 %	65 700 €	55 300 €	200 €	170 €	210 €	170 €
Lyhytaik. yhteisöllinen asum.	10	3 650	3 395	93 %	400 €	400 €	110 €	110 €	120 €	120 €
<b>YHTEENSÄ / KESKIARVO</b>	<b>1 523</b>	<b>555 895</b>	<b>508 584</b>	<b>91 %</b>	<b>143 200 €</b>	<b>124 700 €</b>	<b>260 €</b>	<b>220 €</b>	<b>280 €</b>	<b>250 €</b>

## • Kommentit keskimääräisten hoitovuorokausihintojen laskentaan:

- Alustava kustannuslaskenta perustuu TP2023 ja TPE2024 kustannus- ja suoritustietoihin sekä alustaviin laskentatuloksiin uusista palveluista (LYP arviointiyksikkö ja lyhytaikainen yhteisöllinen asuminen). ESH-osastojen laskennassa on mukana osastot 4B, 5A/5B, 6A/6B ja 1. Kotisairaalan paikkamäärä on arvio toiminnan laajuudesta laskentaa varten.
- Bruttokustannukset sisältävät ulkoiset ja sisäiset toimintakulut, poistot ja vyörytykset sekä asukasvuokrat. Nettokustannukset sisältävät lisäksi muut toimintatuotot.
- Kun otetaan kaikki palvelumuodot huomioon, hoitovuorokauden nettohinta on keskimäärin 220 euroa/vrk, mikäli kustannukset jaetaan 100% hoitovuorokausilla. Keskimääräinen nettohinta on noin 250 euroa/vrk, mikäli kustannukset jaetaan toteutuneilla nettohoitovuorokausilla. Kustannuslaskennassa käytetään 100% hoitovuorokausilla jaettua nettohintaa.
- Suurimmat syyt hoitovuorokauden hintoihin liittyvät henkilöstörakenteeseen ja mitoitukseen.

**Mielenterveys- ja päihdepalvelut ottaa käyttöön uuden palvelun Kanta-Hämeessä – Ensilinja palvelee puhelimitse ja chatin kautta**

Oma Häme muistuttaa Ensilinjan asiakkaita käyttämään Terapianavigaattoria, joka helpottaa asiointia.



Oma Hämeen käyttöön tulee joulukuussa digipalvelu, jonka kautta asiakkaat tavoittavat neuvoja ja hoito-ohjeita antavan ammattilaisen. Kuva: Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri

**Kevyemmän palvelun pilotti Hämeenlinnassa lyhytaikaiseen yhteisöllisen asumiseen – Forssasta jo hyviä tuloksia**

Kuvittaja Anne Kortela - 17.10.2024



**Kanta-Hämeessä ja Kymenlaaksossa maan tyytyväisimmät terveysasemien asiakkaat – Tyytyväisyys lääkärin vastaanottoihin on noussut**

**Oma Häme käynnisti kehitystyön: asiakkaat halutaan ohjata kerrasta oikeaan hoitoon**

**Ikäihmisille tuli uusi neuvontanumero – palvelee myös heidän läheisiään**

**Hoitajat lähtivät tien päälle, ja muutamassa kuukaudessa vanhusten turhat päivystysreissut vähenivät**

Oma Häme on mukana naisiin kohdistuvaa väkivaltaa vastustavassa kampanjassa: "Lopullisena tavoitteena on kulttuurivallankumous"

