



# Esimerkkejä Kukoistava Kotihoito –hankkeen tuloksista

Ohjausryhmä 22.8.2018

Johan Groop, TkT, Liiketoimintajohtaja



Kukoistava kotihoito

*Keski-Suomi*  
2021

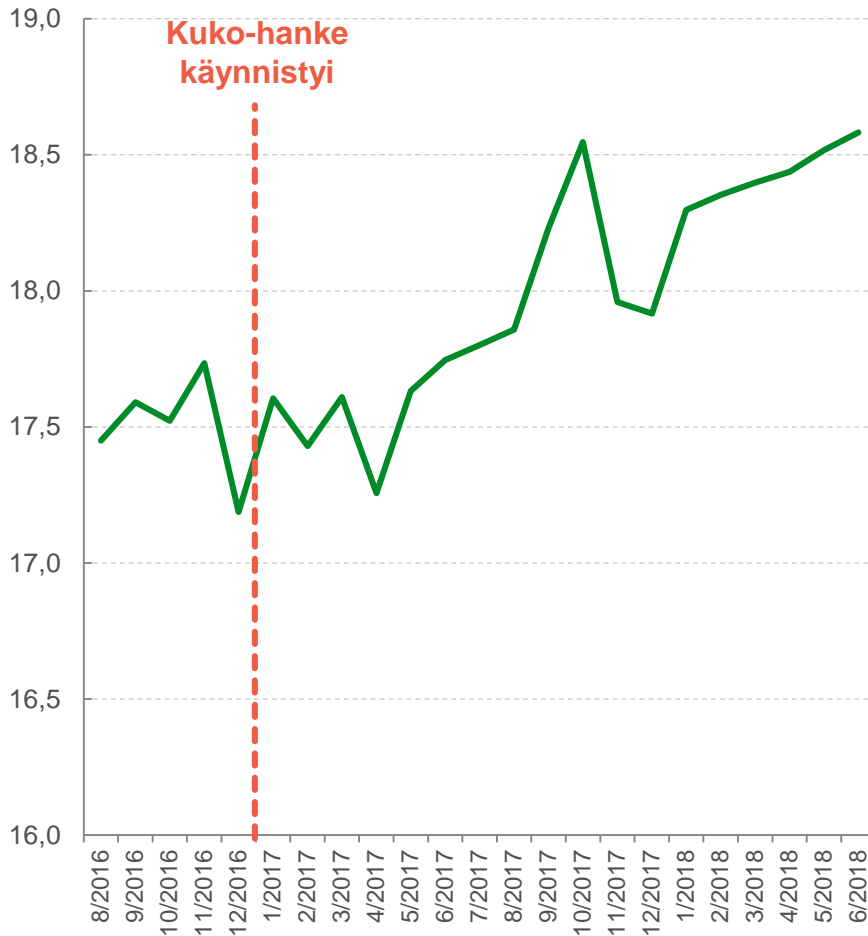
# Kotihoidon säännöllisten asiakkaiden sama palveluaika on lisääntynyt hankkeen aikana keskimäärin 8%



Kukoistava kotihoito

Palveluajan lisääntymisen taustalla on aiempaa raskashoitoisempia asiakkaita

## Kotihoidon asiakkaan palveluaika keskimäärin Keski-Suomessa\* (tuntia/asiakas/kk)



- Kotihoidon asiakas saa Keski-Suomessa keskimäärin 18,6 tuntia palveluaikaa kuukaudessa

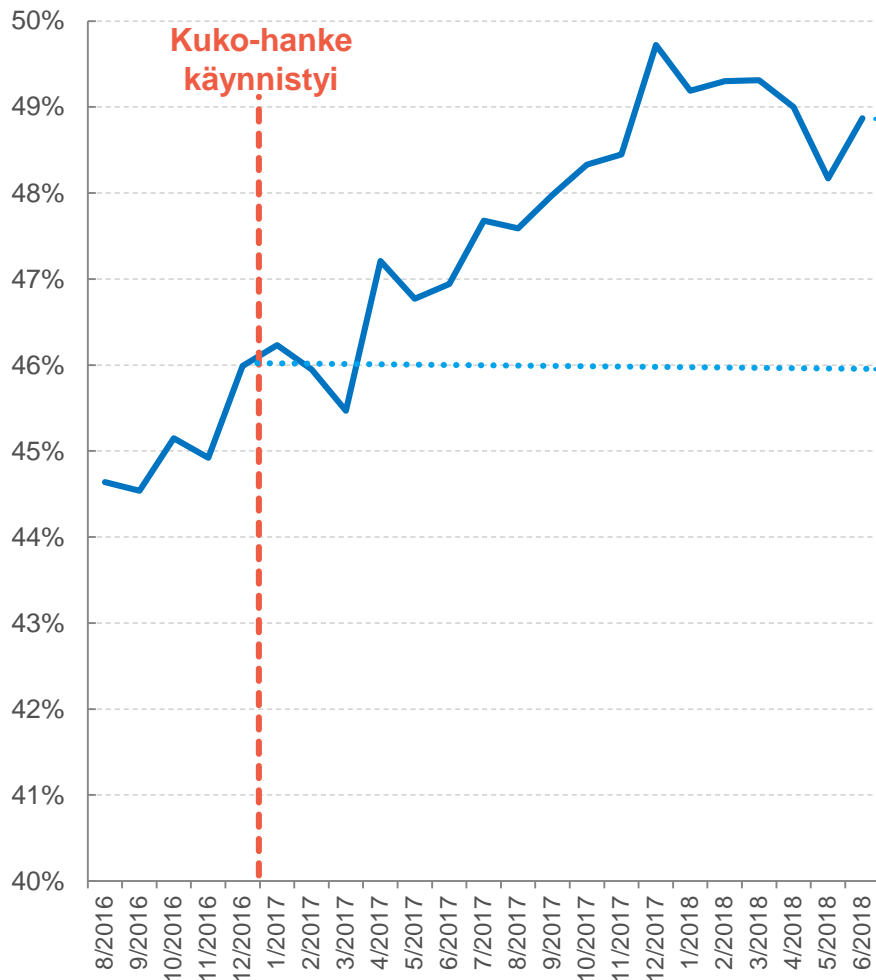
\* Ei sisällä Kuhmoista ja Kinnulaa

# Kotihoidon tehokkuuden parantuminen vastaa noin 2,2 milj. euron laskennallisia säästöjä Keski-Suomessa



Kukoistava kotihoito

## Keski-Suomen\* välittömän työajan osuus (lh ja sh)



Keski-Suomessa...

- **Tehokkuus on parantunut 6,3%** vuoden 2016 jälkeen (+2,9 %-yksikköä)
- Tätä vastaava **laskennallinen säästö on noin 2,2 milj. €** verrattuna tilanteeseen, jossa tehokkuus olisi aiemmalla tasolla ja henkilöstöä olisi lisätty samassa suhteessa kysynnän kasvun kanssa
- Keski-Suomen kotihoidon kokonaiskustannukset\* olivat viime vuonna noin 48 milj. €, josta henkilöstökuja oli noin 37 milj. €. (77%)
- Jos lähi- ja sairaanhoitajien yhteinen välittömän työajan osuus olisi 55% tasolla, tarkoittaisi se koko maakunnassa nykyisen lisäksi vielä noin 4 milj. € potentiaalia.
  - Alustavien tuottavuusanalyysien perusteella Jyväskylän ja Laukaan kotihoidon ostopalvelut olivat noin 40% omaa toimintaa edullisempia.
- Hankkeen aikana tapahtunutta tehokkuuden hyvää kehitystä tulisi siis varjella myös jatkossa!

\* Ei sisällä Kuhmoista ja Kinnulaa

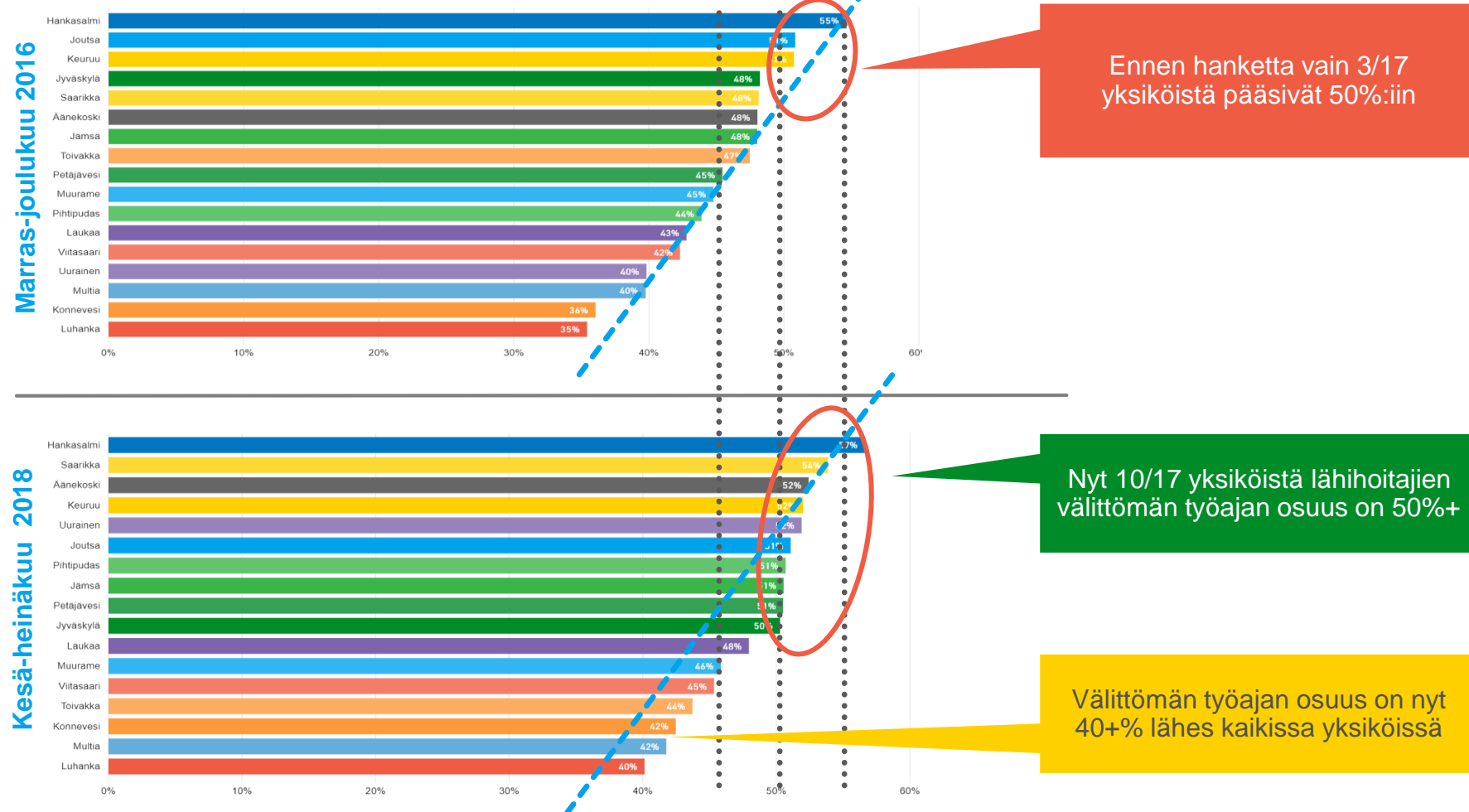
# Tehokkuus: Välittömän työajan osuus on kasvanut hankkeen aikana lähes kaikissa yksiköissä



Kukoistava kotihoito

Vertailussa lähtötilanne 11-12/2016-1/2017 vs. 6-7/2018 (lähi- ja perushoitajat)

## Välittömän työajan osuus (%)



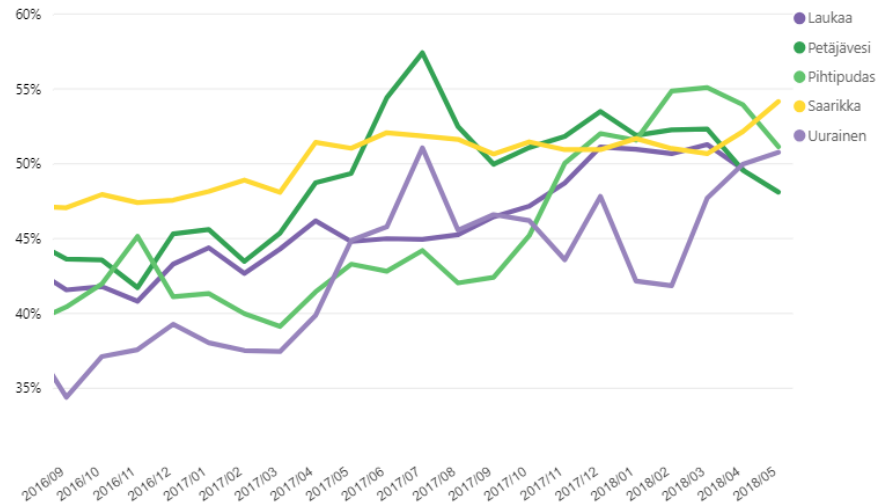
# Tehokkuuden paranemisen syyksi on nimetty usein käyntilistojen suunnitteluun tehdyt muutokset



Kukoistava kotihoito

Käyntilistasuunnittelun kehittäminen on yksi tarvepohjaisen toimintamallin pääelementeistä

## Tehokkuus on parantunut merkittävästi Laukaalla, Petäjäviedellä, Pihtiputaalla, Saarikassa ja Uuraisilla

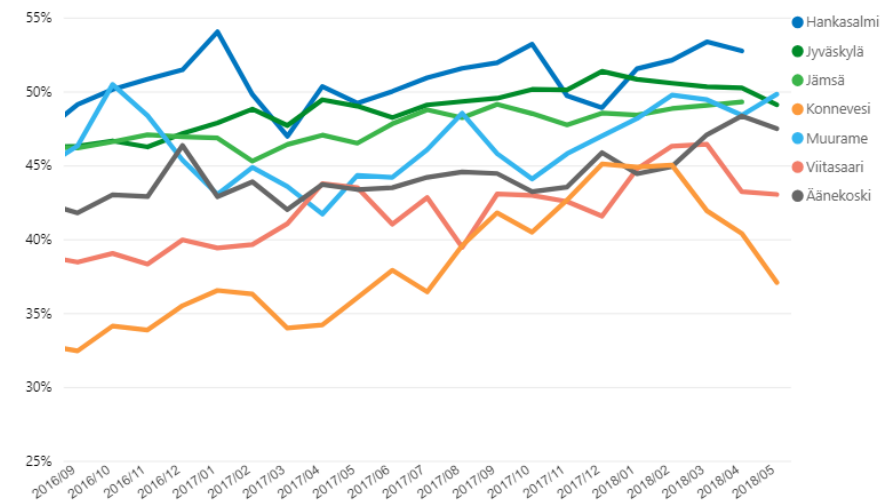


Miksi välittömän työajan osuus on parantunut?

### Käyntilistojen suunnitteluun liittyvät muutokset:

- Käyntilistat jaetaan täyteen (Hankasalmi, Joutsa)
- Optimoinnin jatkuva kehittäminen. (Laukaa)
- Optimoinnin taustojen rakentaminen (Hankasalmi)
- Aikaikkunat (Joutsa)
- Toiminnanohjausjärjestelmän käyttö (Jyväskylä)
- Työn suunnittelu (Äänekoski)

## Tehokkuus on parantunut myös Hankasalmella, Jyväskylässä, Jämsässä, Konnevedellä, Muuramessa, Viitasaarella ja Äänekoskella



### Muut toteutetut muutokset:

- Työntekijöiden liikkuvuutta koko yksikön välillä kehitetty (Laukaa)
- Asiakasmäärä kasvanut henkilöstön määrän pysyessä ennallaan. Tiivis seuranta. (Jämsä)
- Tilastoinnin ja kirjaamisen kehittäminen mm. hankittu kannettava tietokone kirjaamiseen (Uurainen)
- Lääkkeet siirretty asiakkaiden koteihin (Konnevesi, Uurainen)
- Yhteinen tahtotila ja tekemisen meininki (Saarikka)

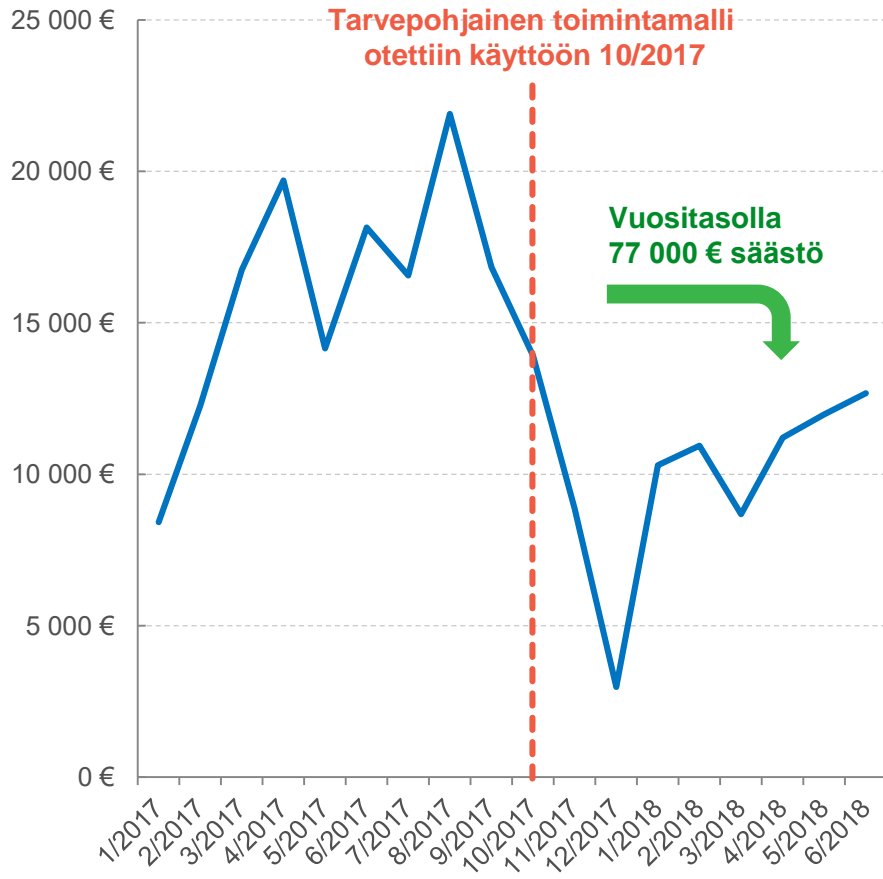
Luhangalta, Multiasta, Petäjäviedeltä, Pihtiputaalta ja Toivakasta ei vastattu kyselyyn ke 13.6. klo 10 mennessä.

Välittömän työajan tarkastelussa käytetty lähihoitajien ja sairaanhoitajien yhteistä välittömän työajan osuutta.

# Esimerkki: Ostopalveluiden käyttö on vähentynyt Laukaalla 40% tarvepohjaisen toimintamallin käynnistämisen jälkeen



## Kotihoidon ostopalveluiden käyttö (€/kk)



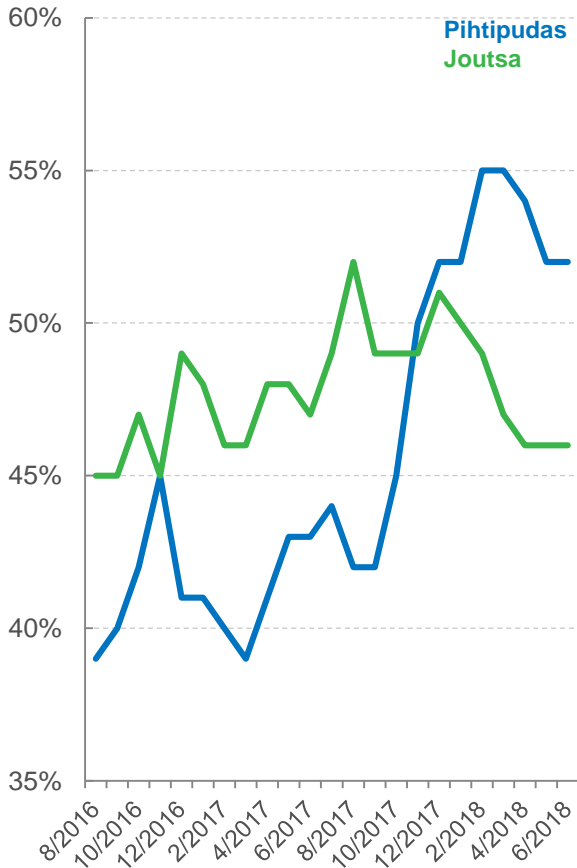
- Laukaan oman henkilöstön määrä ei ole muuttunut.
- Samaan aikaan Laukaa pystyi irrottamaan omasta henkilöstöstä hoitajia yöpalveluiden tuottamiseen. Tämä vähentää ympärivuorokautisten asumispalveluiden tarvetta.
- Hoidon jatkuvuus ja sairauspoissaolot ovat käytännössä ennallaan.
- Asiakkaat käyttävät Laukaalla nykyään myös vähemmän sairaala- ja terveyskeskuspalveluita.

# Esimerkki: Tehokkuuden lisääntyessä myös sairauspäivät ja keskeytykset ovat vähentyneet Pihtiputaalla ja Joutsassa

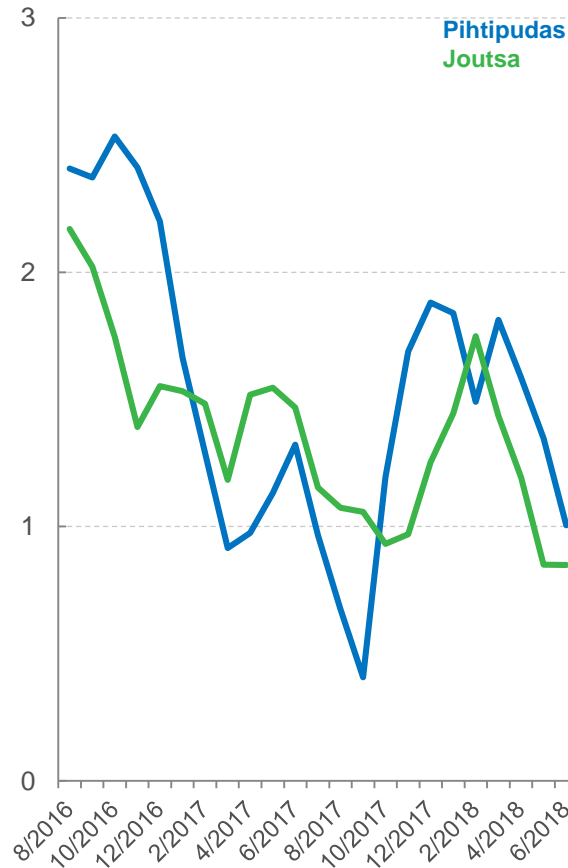


Kukoistava kotihoito

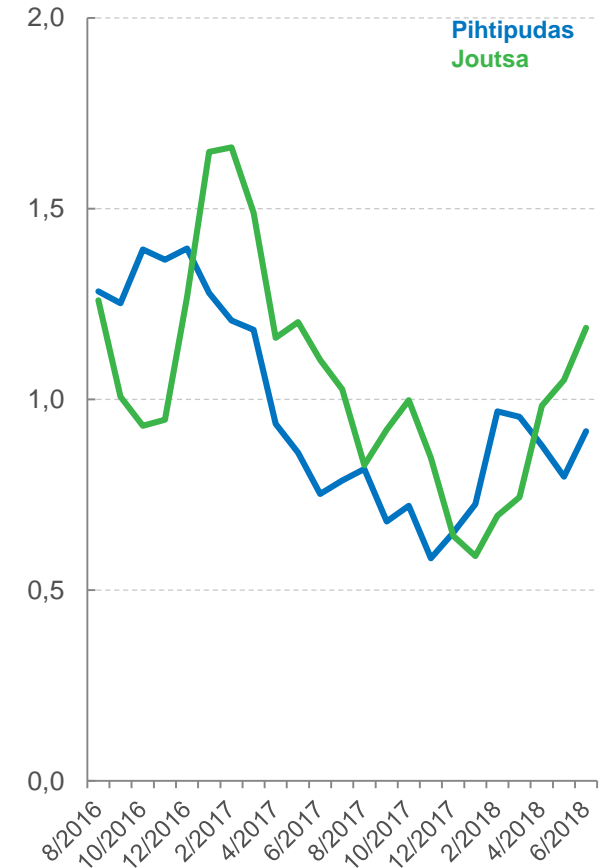
Välittömän työajan osuus (lh ja sh)



Sairauspoissaolopäivät / hoitaja / kk (3kk keskiarvo)



Sairaala- ja tk-keskeytyspäivät / asiakas / kk (3kk keskiarvo)



- Sairauspoissaolosten ja keskeytysten tulkinnassa tulee huomioida vuosittainen kausivaihtelu.

# Ydinmittarien kehitys kesäkuukausina 3 vuoden aikana



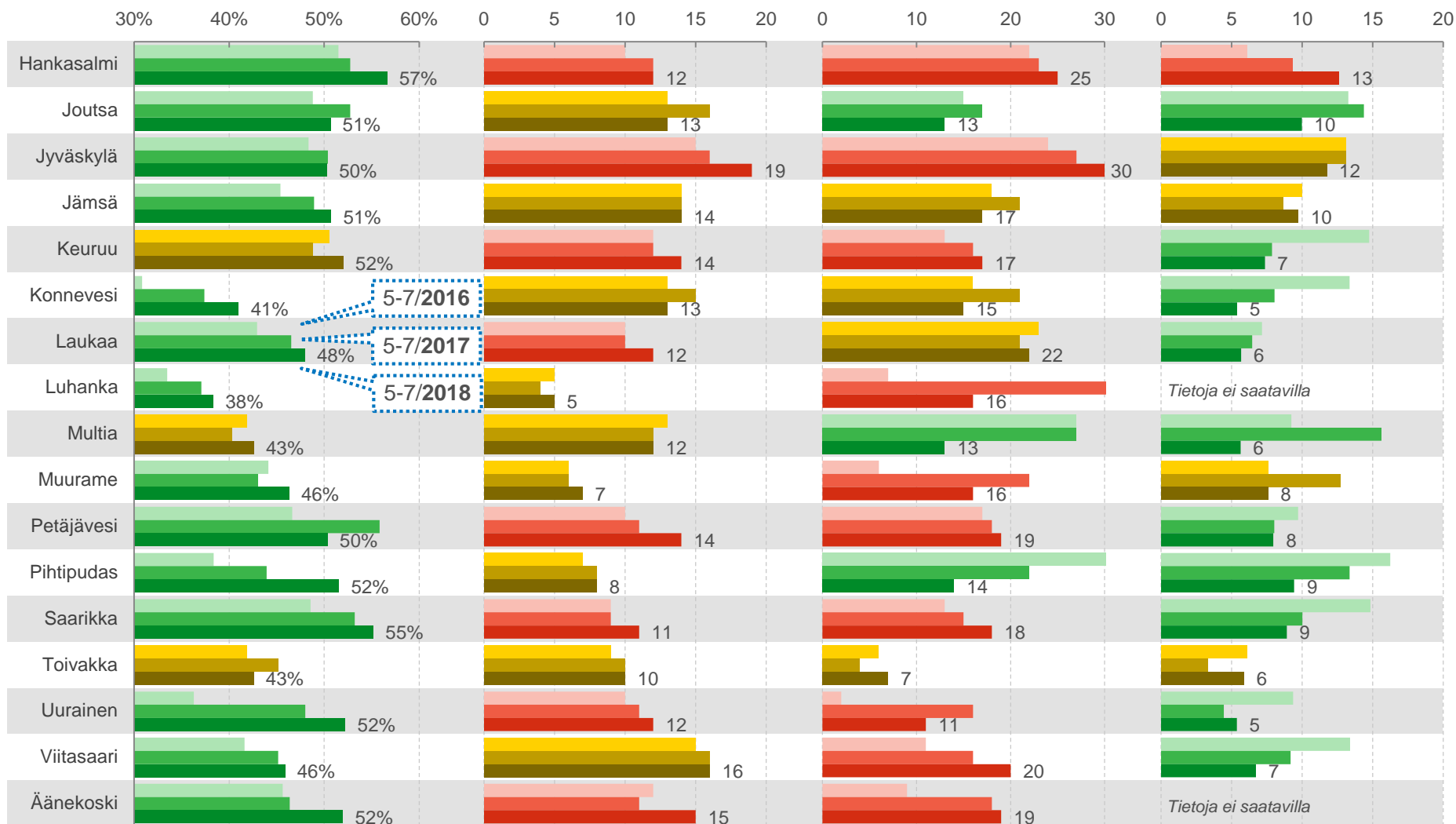
**Vihreä** väri kuvaa myönteistä, **keltainen** neutraalia ja **punainen** negatiivista kehitystä ('16→'18). **Kukoistava kotihoito**

**Välittömän työajan osuus (lh)**

**Eri hoitajien määrä (1kk)**

**Sairauspäivät (1v)**

**Sair. ja tk-keskeytyspäivä (1v)**



Ensimmäinen tolppa 5-7/2016, toinen 5-7/2017 ja kolmas 5-7/2018.



# Kiitos

[johan.groop@nhg.fi](mailto:johan.groop@nhg.fi), liiketoimintajohtaja

[mikko.mulari@nhg.fi](mailto:mikko.mulari@nhg.fi), projektipäällikkö



**Kukoistava kotihoito**