

Ilkka Luoma
Johtaja, PPSHP
ppshp

Investoinnit ja osaamisen kehittäminen

Soteliiderit
Sote-työn tulevaisuus haastaa johdon
– miten haasteeseen vastataan?
12.11.2019



Mitä megatrendejä ja toiminta- ympäristön muutoksia tunnistamme?

Syntyvyyden lasku,
väestön ikääntyminen
ja elinikäodotteen
kasvu

Kansansairauksien
yleistyminen

Lääketieteen kehitys
ja entistä kalliimmat
hoitomuodot

Kaupungistuminen ja
muuttoliike

Väestön
koulutustason nousu
ja palvelun käyttäjien
vaatimustason nousu

Kiristynvä kilpailu
osaamispääomasta

Kiristynvä talousraami

Laajeneva
valinnanvapaus ja
kiristynvä kilpailu
potilaista

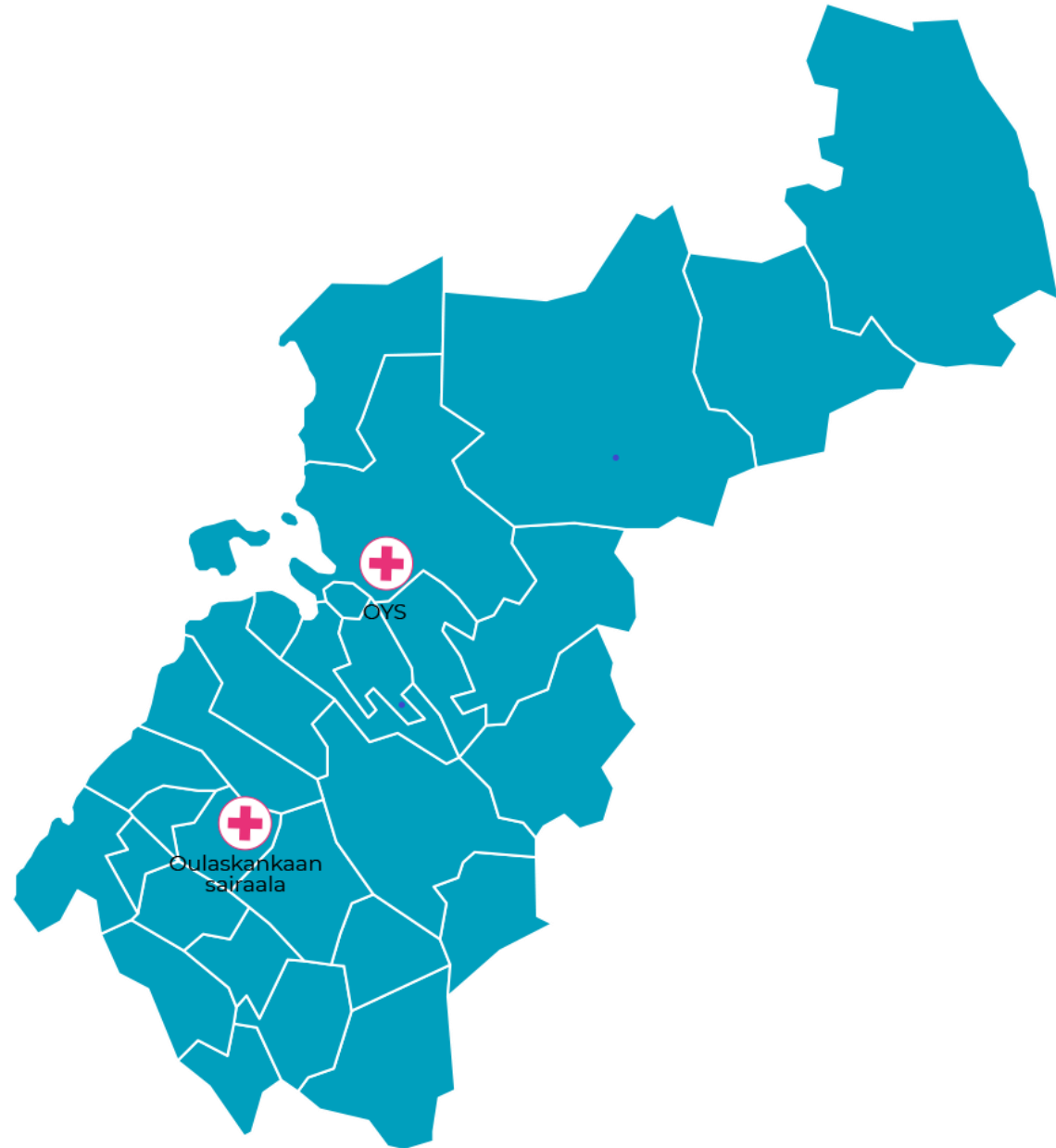
Julkisen ja yksityisen
rajapinnan
hämartyminen ja
julkisten palveluiden
yhtiöittäminen

Lainsäädännön
muutokset

Osaamiskeskus-
pohjainen ajattelu
ESH:ssa

Ekosysteemi-ajattelu

Oulaskankaan sairaala



Oulaskankaan sairaalan nykyisten erikoislääkärien eläköityminen

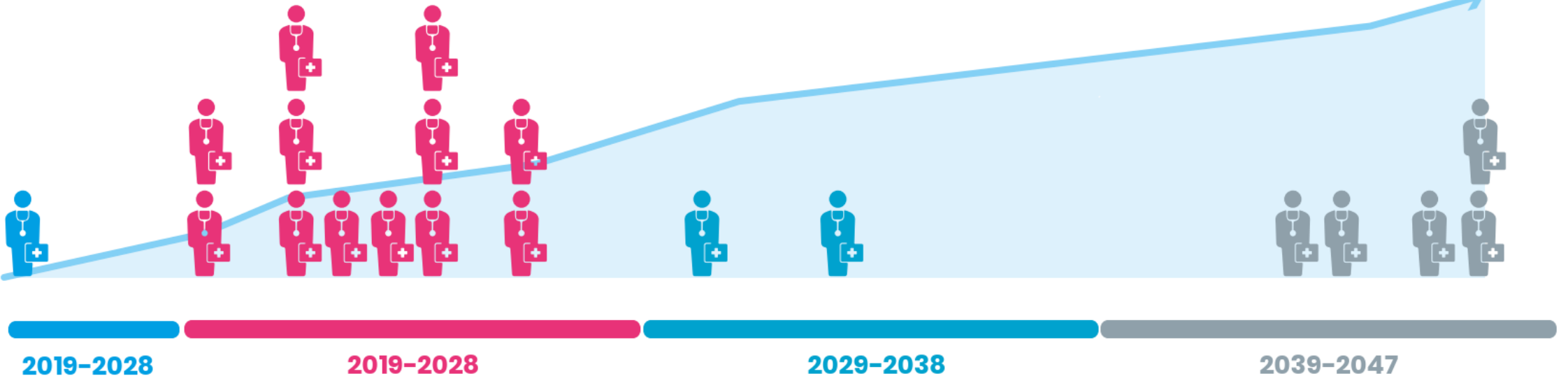
Henkilöä/
vuosi

Aikavälillä 2015–2047
20 lääkäriä eläköitynyt

3

2

1

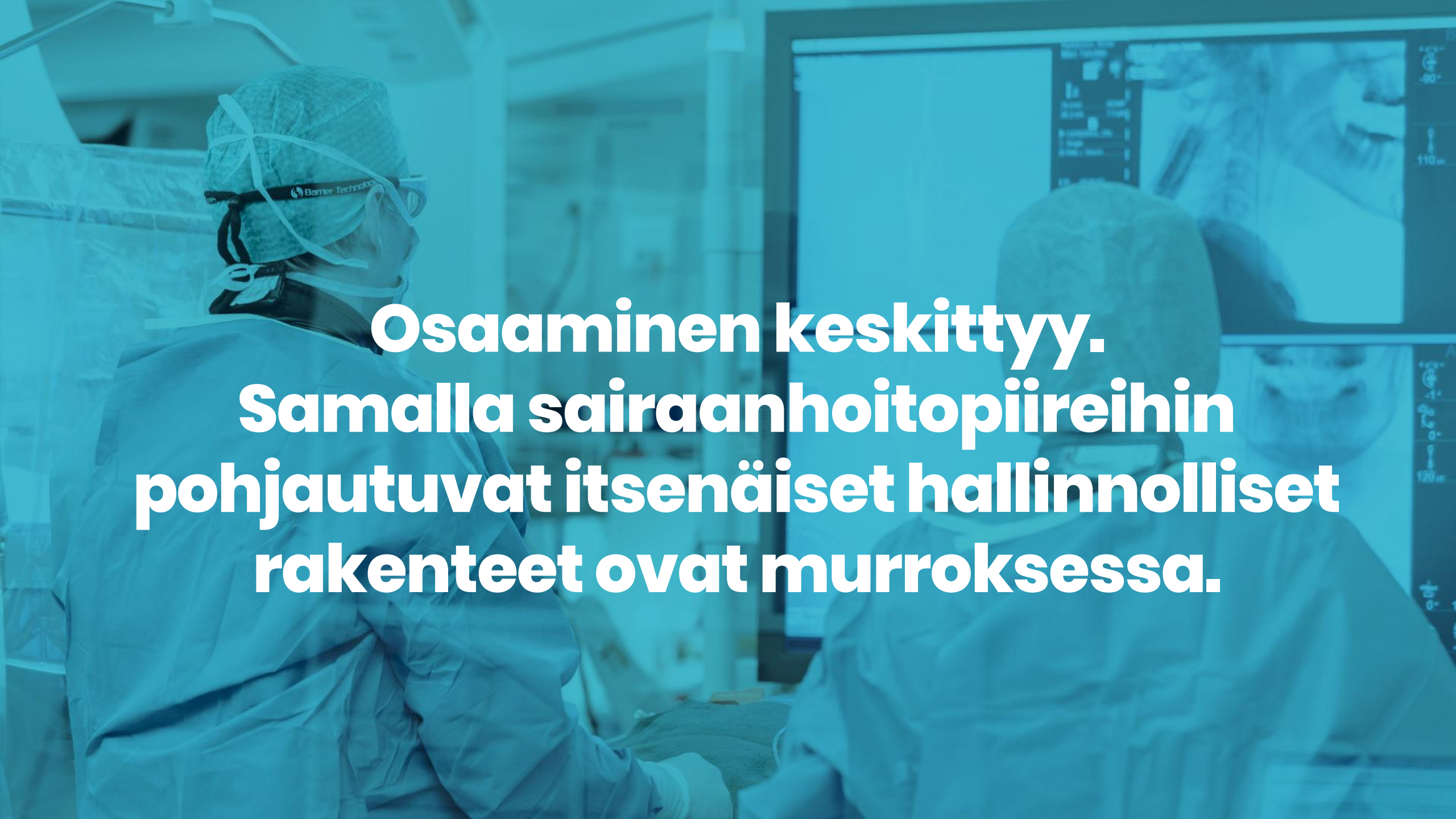


Lääketieteen tutkinto-ohjelma/Oulun yliopisto



Paikan vastaanottaneet Oulun yliopisto	2019 148		2018 148		2017 148		2016 148		2015 147	
Uusimaa	31	20,95 %	35	23,65 %	20	13,51 %	33	22,30 %	21	14,29 %
Etelä-Savo		0,00 %	1	0,68 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %
Pohjois-Savo	5	3,38 %	1	0,68 %	1	0,68 %	2	1,35 %	1	0,68 %
Pohjois-Karjala	4	2,70 %		0,00 %	1	0,68 %	1	0,68 %		0,00 %
Keski-Suomi	2	1,35 %	4	2,70 %	1	0,68 %	4	2,70 %	2	1,36 %
Etelä-Pohjanmaa	7	4,73 %	7	4,73 %	11	7,43 %	5	3,38 %	12	8,16 %
Pohjanmaa	3	2,03 %	6	4,05 %	2	1,35 %	1	0,68 %	1	0,68 %
Keski-Pohjanmaa	1	0,68 %	4	2,70 %	2	1,35 %	1	0,68 %	3	2,04 %
Pohjois-Pohjanmaa	59	39,86 %	53	35,81 %	82	55,41 %	84	56,76 %	81	55,10 %
Kainuu		0,00 %	2	1,35 %	5	3,38 %		0,00 %	1	0,68 %
Lappi	3	2,03 %	9	6,08 %	11	7,43 %	11	7,43 %	10	6,80 %
Varsinais-Suomi	10	6,76 %	10	6,76 %	3	2,03 %	3	2,03 %	2	1,36 %
Ahvenanmaa		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %
Satakunta	3	2,03 %	2	1,35 %		0,00 %		0,00 %	1	0,68 %
Kanta-Häme	3	2,03 %	2	1,35 %	2	1,35 %		0,00 %	2	1,36 %
Pirkanmaa	13	8,78 %	8	5,41 %	3	2,03 %	1	0,68 %	8	5,44 %
Päijät-Häme	2	1,35 %	1	0,68 %	3	2,03 %	2	1,35 %	1	0,68 %
Kymenlaakso	1	0,68 %	2	1,35 %	1	0,68 %		0,00 %	1	0,68 %
Etelä-Karjala		0,00 %	1	0,68 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %
Ei tiedossa (maakunta)		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %
Tieto puuttuu	1	0,68 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %		0,00 %

Lähde: Vipunen.fi 16.9.2019/Minna Hallia



**Osaaminen keskittyy.
Samalla sairaanhoitopiireihin
pohjautuvat itsenäiset hallinnolliset
rakenteet ovat murroksessa.**

Erikoissairaanhoidon organisoituu erva-pohjaisesti

- 15.2.2018 käynnistettiin OYS-ervalla esiselvitys yhteisen erikoissairaanhoidon palvelutuotannon organisoitumisen vaihtoehtoista.
- Tavoitteeksi asetettiin perustaa yhteinen osuuskunta, joka vastaa yhteistyön toteuttamisesta OYS-ervalla
- Osuuskunnan alaisuuteen on mahdollista perustaa tytäryhtiöitä eri toimintoja varten.



Pohjois-Suomen
Erityisvastuualueen kuntayhtymien
yhteistyön tiivistämistä
valmisteleva selvitys:
Pohjois-Suomen yliopistollinen
palvelusairaalaverkosto

Osuuskunnan tavoitteita ovat

- Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveyspalvelujen ja päivystysvalmiuden turvaaminen - hoitoonpääsy
- Osaamisen ja erikoislääkärien saatavuuden varmistaminen Pohjois-Suomessa
- Sairaaloiden toimintaa tukeva järkevä työnjako
- Olemassa olevan infran, tilojen, laitteiden ja resurssien hyödyntäminen – kustannustehokkaat palvelut



Liikkeelle osaamisen jakamisella sairaaloiden kesken.

Osaajapoolien rakentaminen

mm. urologia, onkologia, psykiatria, patologia

Suunnitteilla yhteinen yhtiö

Elektiivinen kirurgia



A hand is shown holding a tablet, with a blue overlay across the entire image. The text 'OYS 2030' is prominently displayed in the center.

OYS 2030

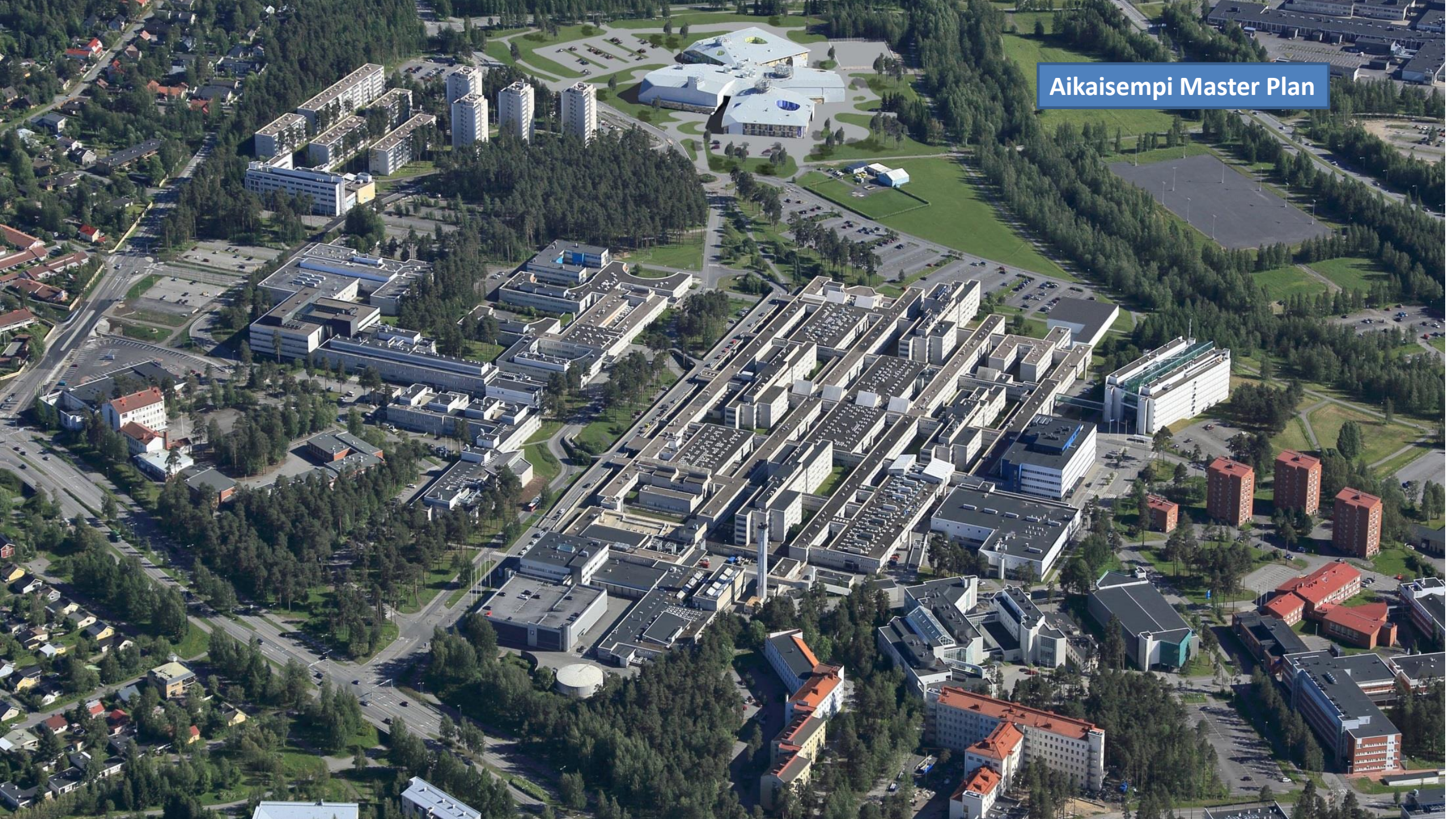
OYS 2030 – Maailman älykkäin sairaala

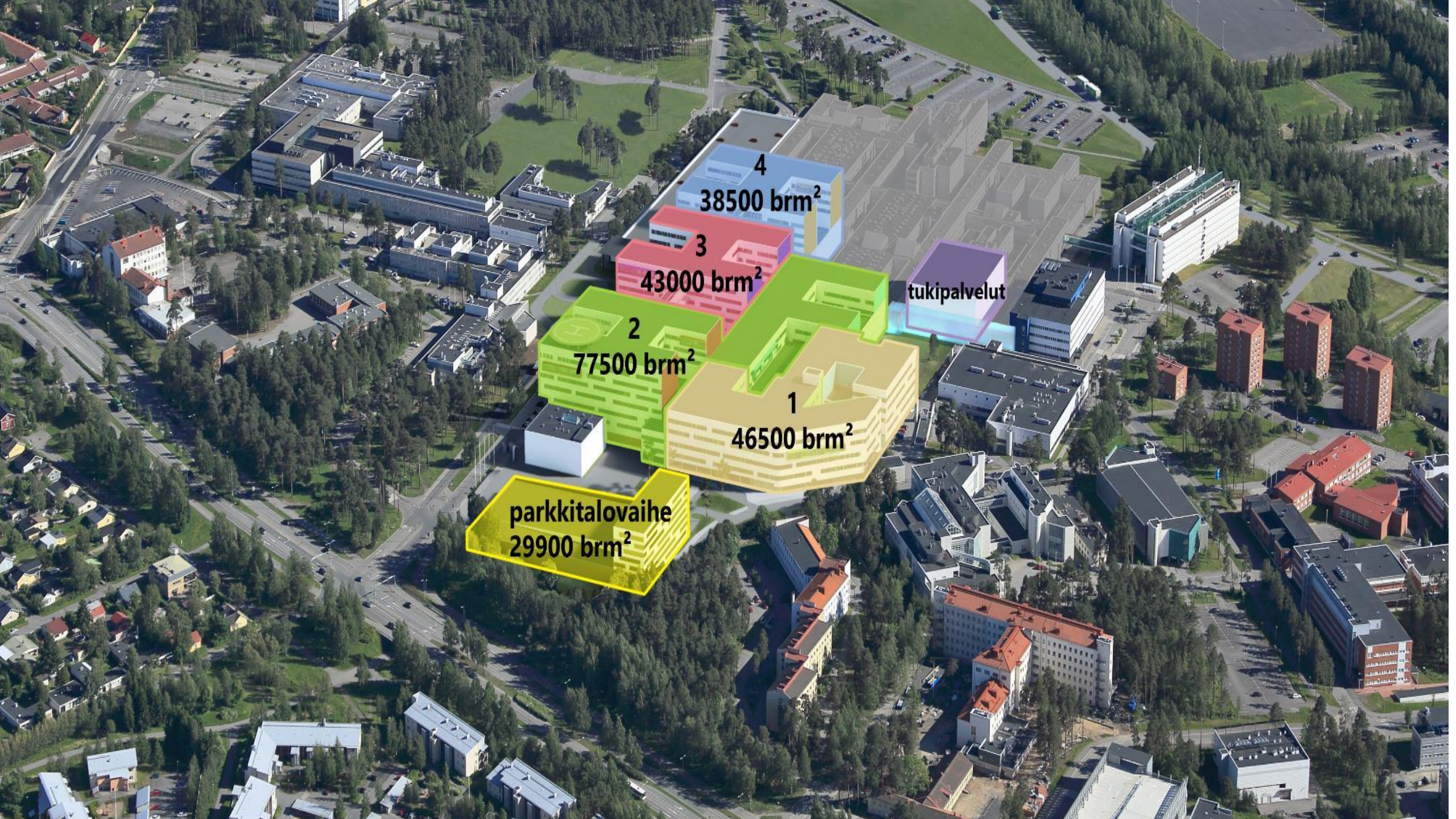
OYS 2030 -uudistamisohjelmassa Oulun yliopistollisen sairaalan toiminnot ja tilat päivitetään vastaamaan nykyajan ja tulevaisuuden tarpeita.

Toiminnallisen muutoksen lisäksi kyseessä on mittava rakennushanke, jossa sairaala-alueen koko rakennuskanta uudistetaan.



Aikaisempi Master Plan





Uusi Master Plan

Mittavan rakennushankkeen myötä OYS:n koko rakennuskanta korvataan uudisrakennuksilla. Tavoitteena on rakentaa turvalliset, terveelliset ja toimivat hoitotilat, joilla turvataan erikoissairaanhoidollisten palvelujen saatavuus Pohjois-Suomessa.

Tulevaisuuden sairaalarakentamisen toteutus muuttuvassa toimintaympäristössä – mitä tavoitellaan?

Ydintoimintojen toiminnan
jatkuvuuden turvaamista

Potilasturvallisuuden
varmistamista
rakentamisprosessin aikana

Kilpailukykyistä
toimintaympäristöä
terveydenhuollon
ammattihenkilöille
rakentamisprosessin aikana

Nopeampaa tilojen uudistumista
erityisesti päivystyksen ja
kuuman sairaalan toimintojen
osalta

Nopeamman rakentamisen
myötä aiemmin realisoituvaa
tuottavuuspotentiaalia

Ydintoiminnan
häiriintymisestä aiheutuvien
tuotantokustannusten
minimoimista

Muutaman vuoden viiveellä
purettavien väistötilojen
rakentamisen ja siten turhien
kustannusten minimoimista

Vanhan sairaalainfrastruktuurin
välttämättömien
korjausinvestointien
minimointia

Vaiheittaista etenemistä, joka
varmistaa toimintaympäristön
muutosten tarkentuessa oikean
rakentamisen laajuuden

Rakentamistapaa, joka antaa
liikkumavaraa OYS-ERVA:n
työnjakoneuvotteluissa

Kokonaistaloudellisesti
edullisinta toteutustapaa,
kun huomioidaan:

Uudisrakentamisen kustannukset

Väistöt

Purkukustannukset

Rahoituskustannukset
ja alaskirjaukset

Vanhan infran
korjauskustannukset

Tuottavuuspotentiaalin
realisoituminen

Sairaalarakentamisen
aiheuttaman häiriöt
ja ylimääräiset
toimintakustannukset

Uudisrakentamisen 1. vaihe

Ensimmäisessä vaiheessa rakennetaan kaksi kymmenkerroksista rakennusta, joihin sijoittuvat ns. kuumat toiminnot:

- yhteispäivystys
- teho-osastot (aikuiset, lapset ja keskoset)
- suurin osa uusista leikkaussaleista
- synnytyssalit
- sydänkeskus
- lasten ja naistensairauksien hoitoon tarvittavat tilat
- apteekin puhdastilat
- ensihoidon tilat ja helikopterikenttä.

Vuodeosastot sijoittuvat osaamiskeskittymiin, joissa potilaiden hoito tapahtuu moniammatillisesti. Yhden hengen potilashuoneita tulee aluksi noin 450.



2. vaihe: Uudet tilat avohoidolle

Uudisrakentamisen toisen vaiheen toiminnallinen konseptisuunnittelu on käynnissä.

Toisen vaiheen rakennuksiin rakennetaan tilat mm. avohoitotoiminnalle, laboratoriotoinninnoille ja kuvantamiselle sekä noin 150 sairaansijaa.

Toisessa vaiheessa rakennetaan maanalaista pysäköintiä, jossa on

- n. 1 000 autopaikkaa
- suora pääsy palveluihin johtaviin hisseihin
- Saatto- ja noutoliikenne sekä julkinen liikenne kannen kautta.



Toiminnallinen
konseptisuunnittelu
2019
Potilashotellin
Konseptisuun-
nittelu

Hankesuunnittelu
2019–2020

Vaihe 2.1.
rakentaminen
2021–2023

Vaihe 2.2.
rakentaminen
2024–2028

Uudistamis- ohjelman kokonais- kustannukset

*Arvio perustuu 600 sairaansijaan.

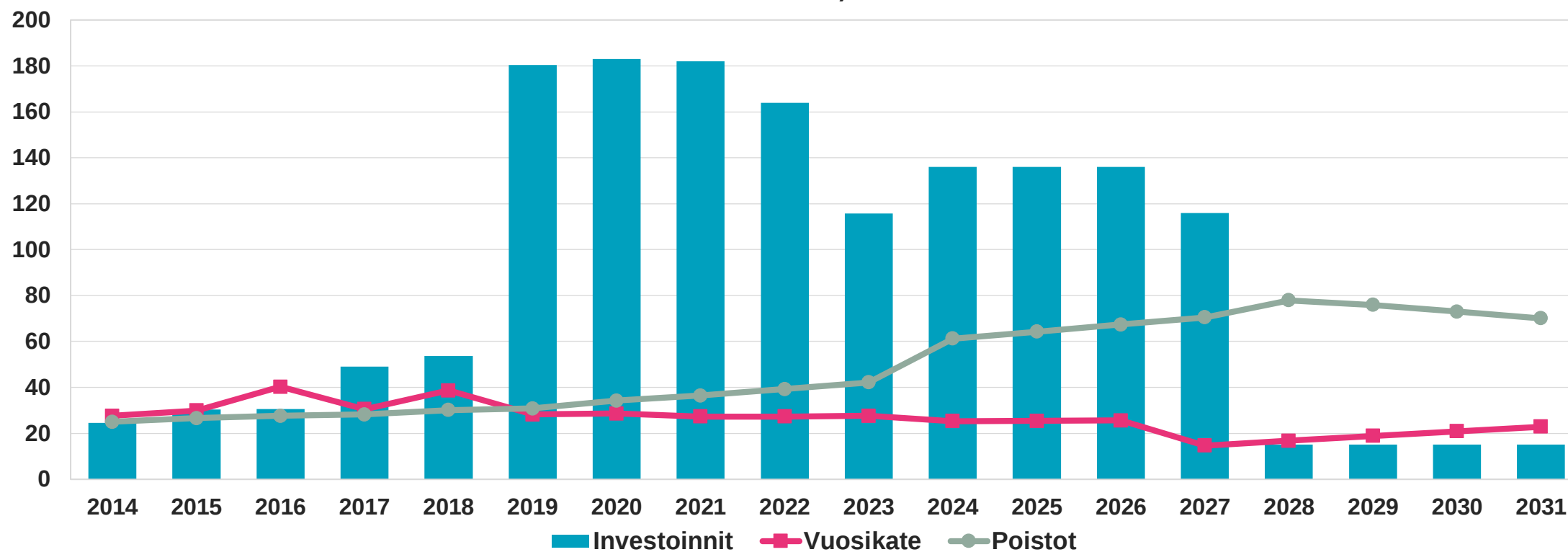
**Tiloista aiheutuvan arvoa
tuottamattoman työn kustannus.

***Arvio ei sisällä uuden asiakas-
/potilastietojärjestelmän
kustannuksia.

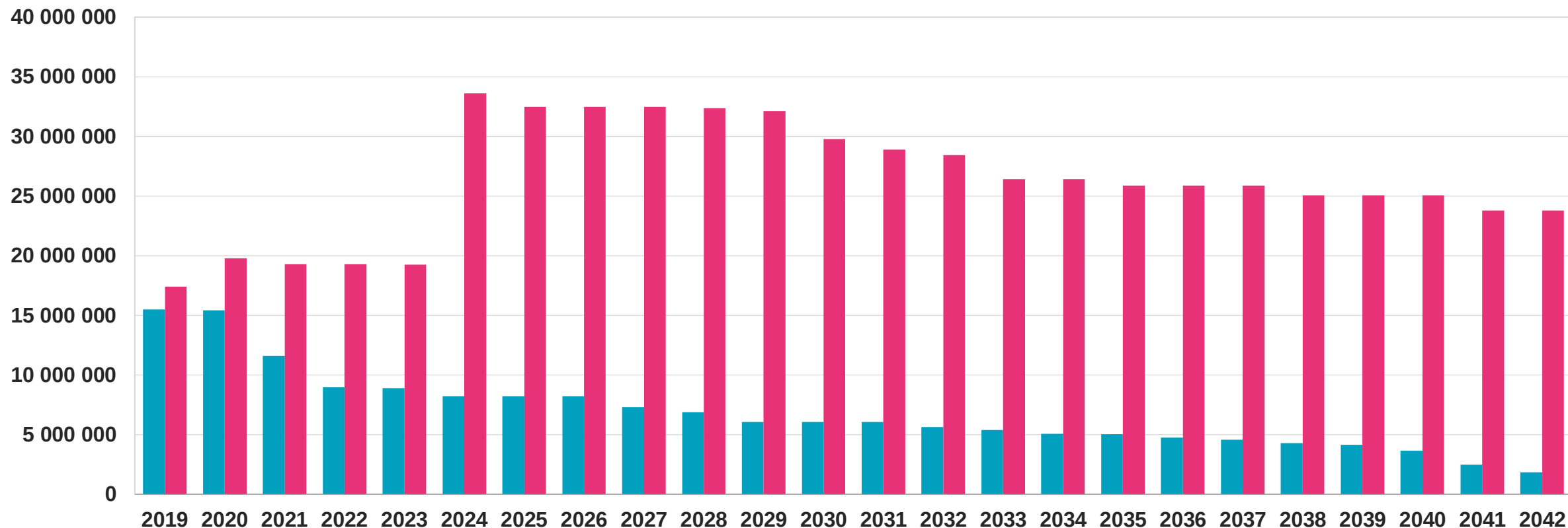
	Nykyinen MP 2035	Vaihtoehto MP 2031 (pesula jää)	Vaihtoehto MP 2027 (pesula pois)
Hankelaajuus* (brm2)	210 000	210 000	210 000
Uudisrakentaminen (5/2018, Haahtela ind. 89)	910M€	885M€	880M€
Rahoituskustannus (2%) shp:n taseessa	270 M€	270 M€	270 M€
Alaskirjaukset	37 M€	34 M€	37 M€
Purkukustannukset	18 M€	34 M€	59 M€
Väistö- ja inframuutoskustannukset	120 M€	45 M€	60 M€
Pysäköinti	73 M€	87 M€	87 M€
Kunnossapidon investointi	434 M€	354 M€	222 M€
Kokonaiskustannukset yhteensä***	1 862 M€	1 709 M€	1 615 M€
Tuotannon menetys**	195 M€	120 M€	110 M€

OYS 2030: Investoinnit ja poistot

Investoinnit, MP2027



OYS 2030 vaiheen 1 poistot ja päivitetty vanhan rakennuskannan poistosuunnitelma



■ Vanhan poistosuunnitelman mukaan

Vain olemassa oleva
kiinteistökanta

■ Päivitetty poistosuunnitelma sekä vaihe 1

Nykyinen kanta lyhennetyllä poistoajalla. Lisäksi
Kehitysvammahuolto, Rauhaparkki, Sädehoitokeskus, uusi keittiö.

Tuottavuusohjelma

Vaikutukset käyttötalouteen

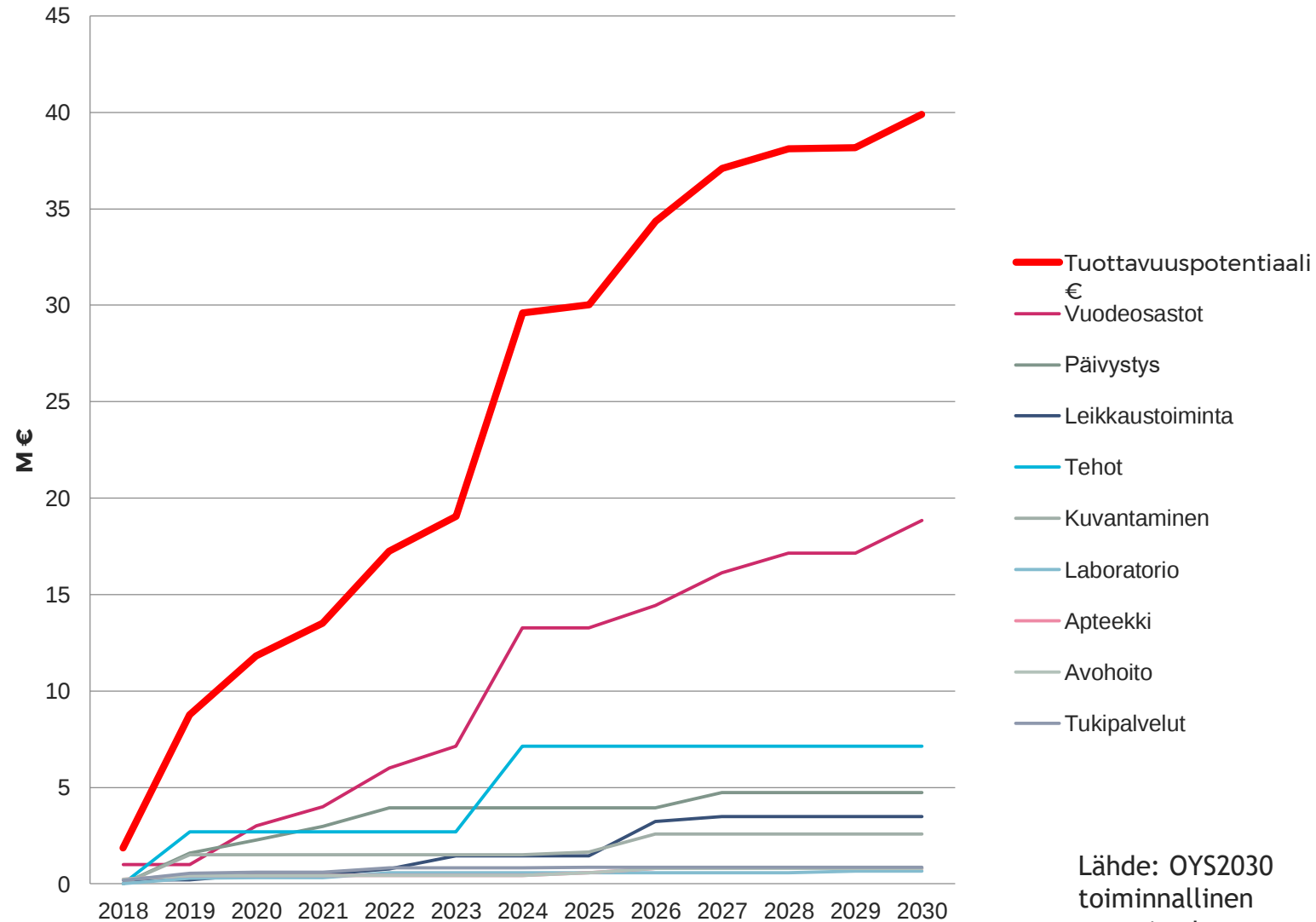
Henkilöresurssin tuottavuuspotentiaali 2018–2030

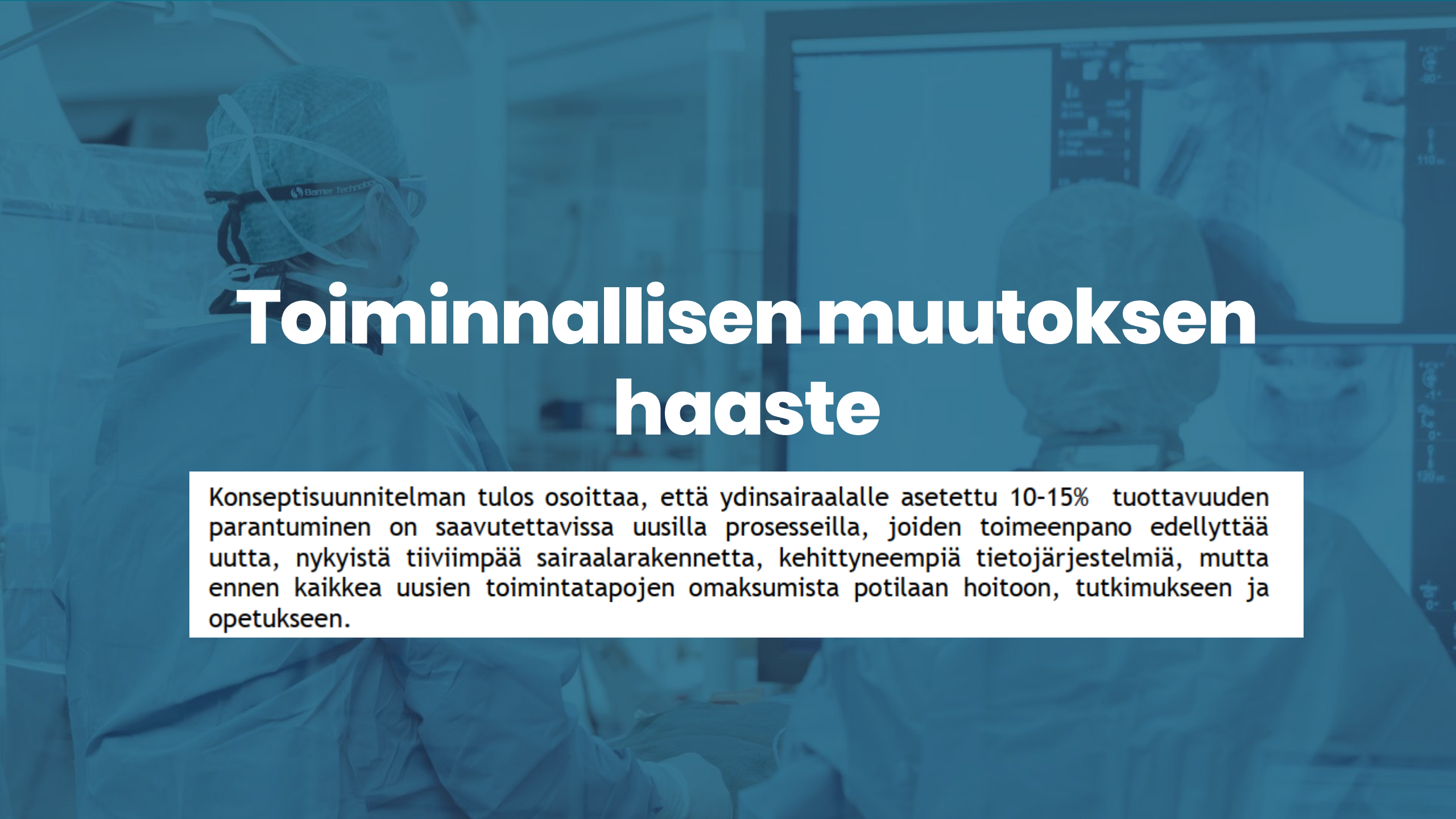
1.
Seinäriippuvainen tuottavuus

2.
Tietojärjestelmäriippuvainen
tuottavuus

3.
Integraationriippuvainen
tuottavuus

4.
LEAN





Toiminnallisen muutoksen haaste

Konseptisuunnitelman tulos osoittaa, että ydinsairaalalle asetettu 10-15% tuottavuuden parantuminen on saavutettavissa uusilla prosesseilla, joiden toimeenpano edellyttää uutta, nykyistä tiiviimpää sairaalarakennetta, kehittyneempiä tietojärjestelmiä, mutta ennen kaikkea uusien toimintatapojen omaksumista potilaan hoitoon, tutkimukseen ja opetukseen.

Kiitos !

www.oys.fi

