

Ohjeistus korvausmalleihin

Vastaaja:

-

Vastaus:

12.02.2019, 14:20 - 12.02.2019, 14:31

1. Vastaajan tiedot	<table><tr><td>Vastaajatahon virallinen nimi</td><td>Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, johtajaylilääkäri Kari-Matti Hiltunen</td></tr><tr><td>Vastauksen kirjanneen henkilön nimi</td><td>Mäki Maarit</td></tr><tr><td>Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti</td><td>kari-matti.hiltunen@pshp.fi</td></tr><tr><td>Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero</td><td>03-3116 5642</td></tr></table>	Vastaajatahon virallinen nimi	Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, johtajaylilääkäri Kari-Matti Hiltunen	Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Mäki Maarit	Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti	kari-matti.hiltunen@pshp.fi	Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero	03-3116 5642
Vastaajatahon virallinen nimi	Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, johtajaylilääkäri Kari-Matti Hiltunen								
Vastauksen kirjanneen henkilön nimi	Mäki Maarit								
Vastauksen vastuuhenkilön sähköposti	kari-matti.hiltunen@pshp.fi								
Vastauksen vastuuhenkilön puhelinnumero	03-3116 5642								
2. Onko vastaaja	sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä tai yhteistoiminta-alue								
3. Ovatko sosiaali- ja terveyskeskustoiminnan järjestämisen lähtökohdat ymmärrettävät tuottajakorvausten näkökulmasta (Luku 2)?	kyllä								
4. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">No answers</div>								
5. Auttaako raportti hahmottamaan järjestäjän tavoitteiden ja niiden seurannan suhdetta korvausmallin suunnitteluun (erityisesti luku 3)?	kyllä pääosin								
6. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 5	Luvussa 3.2 määritelty kolmannen tason eli asiakaskohtaisen episoditason tietoa kerää palvelutuottajat henkilötunnustasolla. Järjestäjä käsittelee tietoa asiakkuuksien tasolla. Asiakaskohtainen koordinointi kuuluu joko sotekeskukselle tai liikelaitokselle asiakkaan hoidon tarpeen mukaisesti.								
7. Onko tuottajakorvausten rooli tuottajaverkon ohjauksen kokonaisuudessa selkeä (Luku 4)?	kyllä pääosin								
8. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 7	Yleiset periaatteet ovat selkeät. Valinnanvapauskokeilussa on saatu tietoa ja kokemusta, mutta ei riittävästi optimaalisen tuottajakorvausmallin rakentamiseen. On huomioitava, että markkinoita / valinnanvapautta								

	<p>ei tule ohjata hinnalla millä hyvänsä. Kapitaatiokorvauksen osalta tärkeää on hallintopäätös ja siihen sisällytetyt minimikriteerit, jotta palvelu vastaa sisällöltään järjestäjän haluamaa. Suoriteperusteinen korvaus on selkeämpi osa korvausmallia, koska se perustuu tuoteistukseen. Optimaalisen yhdistelmämallin rakentamiseen nämä yleisperiaatteet eivät kuitenkaan riitä, vaan lisää tietoa ja kokemusta on saatava.</p>
<p>9. Onko suoran valinnan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluista maksettavien korvausten yleiset periaatteet kuvattu raportissa riittävän selkeästi (Luvut 5 ja 6)?</p>	<p>kyllä pääosin</p>
<p>10. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 9</p>	<p>Vaikuttavuuden mittaamiseen pitää sopia valtakunnallisesti yhtenäiset mittarit, jotta myös yksiköiden välinen vertailu onnistuu valtakunnallisesti. Vasta sen jälkeen voidaan päästä vaikuttavuusperusteiseen kannustinmalliin.</p> <p>Kapitaatiokorvaus edellyttää riskivakiointia. Riskivakioinnissa on kyettävä huomioimaan työterveyshuollon palveluiden käyttö. Muuten korvausmallista ei saada oikeudenmukaista. Korvausmalleista tulee saada enemmän kokemusta/ esimerkkilaskelmia/ tutkimusta, jotta toimiva ja oikeudenmukainen rahoitusmalli kyetään rakentamaan.</p>
<p>11. Auttaako raportti hahmottamaan, millaisia tekijöitä korvausmallin suunnittelussa täytyy ottaa huomioon?</p>	<p>kyllä</p>
<p>12. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 11</p>	<p>No answers</p>
<p>13. Ovatko kiinteän korvauksen peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.1)?</p>	<p>kyllä pääosin</p>
<p>14. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 13</p>	<p>Kapitaatiokorvauksen riskivakioinnissa tulee kyetä huomioimaan työterveyshuollon palveluiden käyttö, vaikka se on monimutkaista ja hankalaa työntekijöiden eritasoisten työterveyspalveluiden vuoksi.</p> <p>Valinnanvapauden kokeiluissa pitäisi kyetä kokeilemaan nimenomaan suunniteltua rahoitusmallia ennen käyttöönottoa. Samoin olisi kokeiltava tai tehtävä koelaskelmia, mitä palveluita/tutkimuksia/hoitoa kapitaatiokorvaukseen tulee sisällyttää (esim laboratoriotutkimukset, radiologiset tutkimukset)</p>

15. Ovatko suoriteperusteisten korvausten peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.2)?	kyllä
16. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 15	Perustuvat tuotteistukseen. Suorite tulee olla tarkoin määritelty (tuotteistettu), jolloin korvaus kattaa todelliset tuotantokulut. Kustannusten läpinäkyvyys (rakenne) myös yksityisen tuotannosta.
17. Ovatko kannustinperusteiden korvausten peruseriaatteet selkeät ja ymmärrettävät (Luku 6.3)?	kyllä pääosin
18. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 17	Periaatteet selkeät. Kannustinmallit edellyttävät vaikuttavuuden mittaamista yhteisin mittarein.
19. Onko muiden korvausten rooli selkeä (Luku 6.4)?	kyllä
20. Vapaamuotoiset huomiot kysymykseen 19	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">No answers</div>
21. Mistä suoran valinnan palvelujen sosiaali- ja terveyskeskusten tuottajakorvauksiin liittyvistä asiakokonaisuuksista tarvittaisiin lisää tietoa tai mihin ohjeistusta?	Yleiset periaatteet ovat selkeät. Tarvitaan kuitenkin konkreettisia esimerkkejä ja koelaskelmia esim valinnanvapauskokeilualueilta esitetyillä rahoitusmalleilla. Lisäksi yhteiset valtakunnalliset vaikuttavuusmittarit tulee sopia.
22. Muut vapaamuotoiset huomiot raportista	Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tehtäviä ja niiden sisällyttämistä korvauserusteisiin ei ole käsitelty raportissa lainkaan.
23. Millaista tuottajakorvauksiin liittyvää toimeenpanon tukea jatkossa tarvittaisiin?	Kts. edellä