

Sähköiset toiminnan- ohjausjärjestelmät tulevaisuutta vai utopiaa?

Markku Härmä
Johtajaylilääkäri
Sairaalatoimen johtaja
Etelä-Karjalan Sosiaali- ja terveyspiiri

Toiminnanohjaus

Palvelutapahtuma	neuvolakäynti, seulontakäynti, synnytys, hoitajakso lapsivuodeosastolla ym. välisuoritteita
Palvelukokonaisuus	Palvelutapahtumien muodostama kokonaisuus: äitiyshuolto, infertiliteetin hoito
Palvelupolku (Hoitopolku)	Ennakolta sovittu yksityiskohtainen tapa toimia = integroitu hoitopolku (ICP)
Palvelutuotannon ohjaus	varmistetaan tuotettavien palveluiden strategian mukainen laatu, määrä, saatavuus ja toimitusaika
Toiminnanohjaus	Palvelukokonaisuuksien systemaattinen suunnittelu ja seuranta

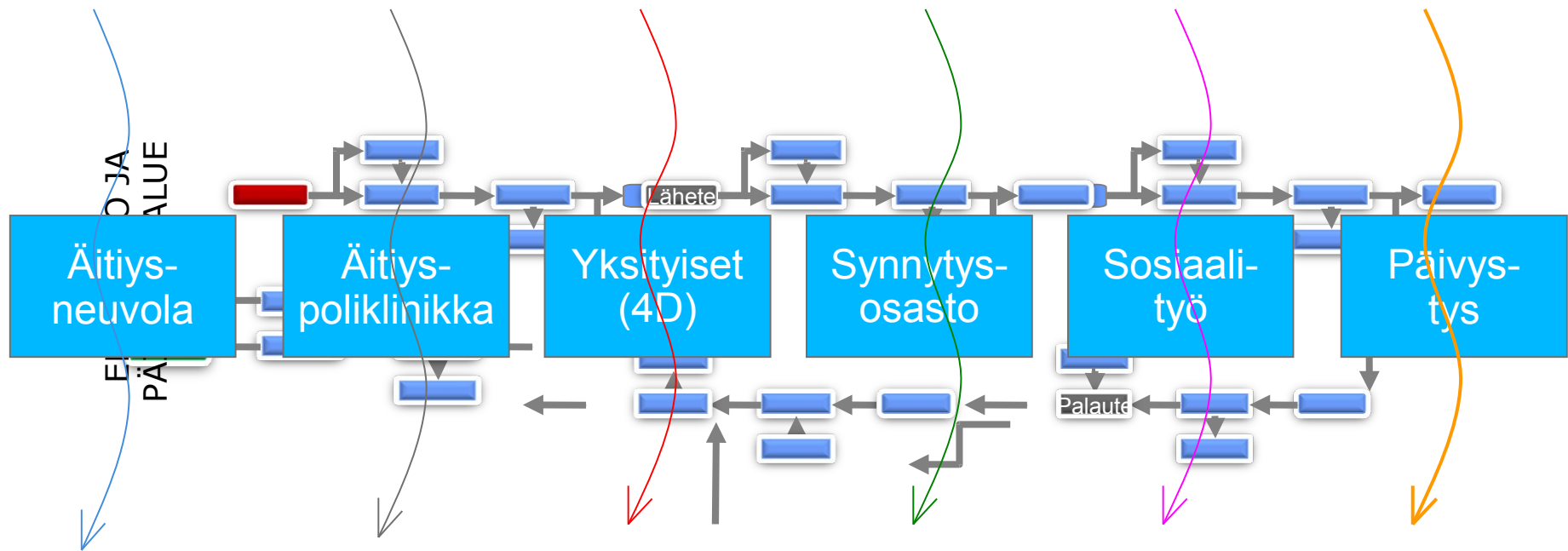
Lähtökohta

- Nykyiset potilastietojärjestelmät suunniteltiin 1990-luvulla asiakkaan tahdon mukaisesti tallentamaan tekstiä sähköisille lomakepohjille
- Sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon tekstimuotoisetkin asiakastiedot ovat eri järjestelmissä. Yhteistyö on kankeaa.
- Käyttöjärjestelmä ei tue automaattista tietojen käsittelyä: kertakirjaamisen, kyselyiden ja raportoinnin näkökulmasta järjestelmä on kehittymätön
- Tietoa on eri järjestelmissä paljon, mutta sitä ei voida hyödyntää!

Asiakasnäkökulma - äitiyshuolto

Työn kulku
↓

Palvelukokonaisuus
→



Informaatio

Informaatio

Tietoa kerätään paljon, mutta sen hyödyntäminen ei onnistu riittävän hyvin nykyisten käytössä olevien menetelmien avulla

- Sähköisen potilastietojärjestelmän käyttöönotto ei lisännyt tuottavuutta. **Toimitaan kuten ennenkin**, paperi on vaihtunut näyttöpäätteeseen. Monet kokevat arjen vaikeutuneen tietojärjestelmän johdosta...
- ”Vanhentunut” tietotekniikka ei tue asiakaslähtöisiä toimintaketjuja.
- Kansallinen arkisto ei tule auttamaan asiassa
- Sosiaali- ja terveydenhuollolle on asetettu tavoitteeksi **tuottavuuden lisääminen**.
- Tämä voi tapahtua vain **ottamalla tietotekniikka osaksi toimintastrategiaa**

Palvelutuotannon ohjaus käsitteenä

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatioiden ydintehtävä on sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottaminen
2. Palvelutuotannon ohjaus on menetelmä, jolla pyritään varmistamaan tuotettavien palveluiden strategian mukainen laatu, määrä, toimitusaika ja vaikuttavuus
3. Palvelutuotannonohjaus muodostaa **asiakasvirroista päätöksentekoa tukevia informaatiovirtoja**
4. Palvelutuotannon**ohjaus** kohdistuu ennalta sovittuihin **palvelupolkuihin**



Obstetrikon näkökulma

- Benchmarking- **tieto omasta toiminnasta?**
- Antamani **hoidon tulokset** ja kustannusvaikuttavuus? (toksemia, ennenaikaisuuden uhka, GDM, monisikiöiset, päihdeongelmaäidit)?
- **Seulonassa** kiinni jääneet / huomaamatta jääneet – outcome?
- Neuvolasta **äitiyspoliklinikalle**: turhat käynnit / huomaamatta jääneet
- **Herätteet ja hälytykset**: Neuvolaan tulemattomuus, seulonta-ajankohdan uhkaava ylitys
- Muokattava graafinen käyttöliittymä – **tietojen yhdistäminen eri lähteistä samaan näyttöön?**

TYYPIN 1 JA LÄÄKEHOITOINEN TYYPIN 2 DIABETES

RASKAUDEN SUUNNITTELU

- hyvä hoitoasapaino ennen raskautta
- HbA_{1c} viitealueella 8 %
- cP-gluk ennen ateriaa 4.5-6.5 ja aterian jälkeen < 9.0 omaseurannassa
- monipistoshoitoon siirtyminen (pumppuhoito voi jatkua)
- tablettihoidosta insuliinihoitoon
- RR-lääk. vaihd. raskauteen sopivaksi

AJANVARAUS TORSTAIPÄIVILLE

- ensin käynti diabetespoliklinikalla
- tämän jälkeen äitiyspoliklinikalle
- edeltävästi HbA_{1c} ja paasto cP-gluk

DIARAS JA ÄIT.PKL

H 4-8

- sis.lääk.: sokeritasapaino
- äit.pkl: uä raskauden toteamiseksi

DIARAS JA ÄIT.PKL

H 11-14

- sis.lääk.: sokeritasapaino
- äit.pkl : raskauden kesto
niskaturvotus

SOKERITASAPAINO

- tavoitteena normoglykemia
- ennen ateriaa 4.5-6.9
- aterian jälkeen < 9.0
- HbA_{1c} < 7.5-8.0 %

DIARAS JA ÄIT.PKL

H 18-20

- sis.lääk : sokeritasapaino
- äit.pkl : rakenneultraääni

DIARAS JA ÄIT.PKL

H 24-26

- sis.lääk : sokeritasapaino
- äit.pkl : kasvu, flow

OSASTOSEURANTA AIHEELLINEN

- normoglykemiaa ei saavuteta kotona
- kuumeinen infektio
- ketoosi
- pre-eklampsian oireet
- polyhydramnion
- sikiöllä lisääntyvä makrosomia tai SGA

DIARAS JA ÄIT.PKL

H 28, H 30, H 32, H 34

- sis.lääk:sokeritasapaino
- äit.pkl: painoarvio, I-veden määrä
flow, kohdunsuun tilanne

KEISARILEIKKAUSINDIKAATIO

- huono sokeritasapaino
- selvä diabetestyyppinen makrosomia (lyhyt, vartalolihava sikiö)
- tarjontavirhe (perätila)
- vaikea pre-eklampsia
- vaikeat silmänpohjamuutokset

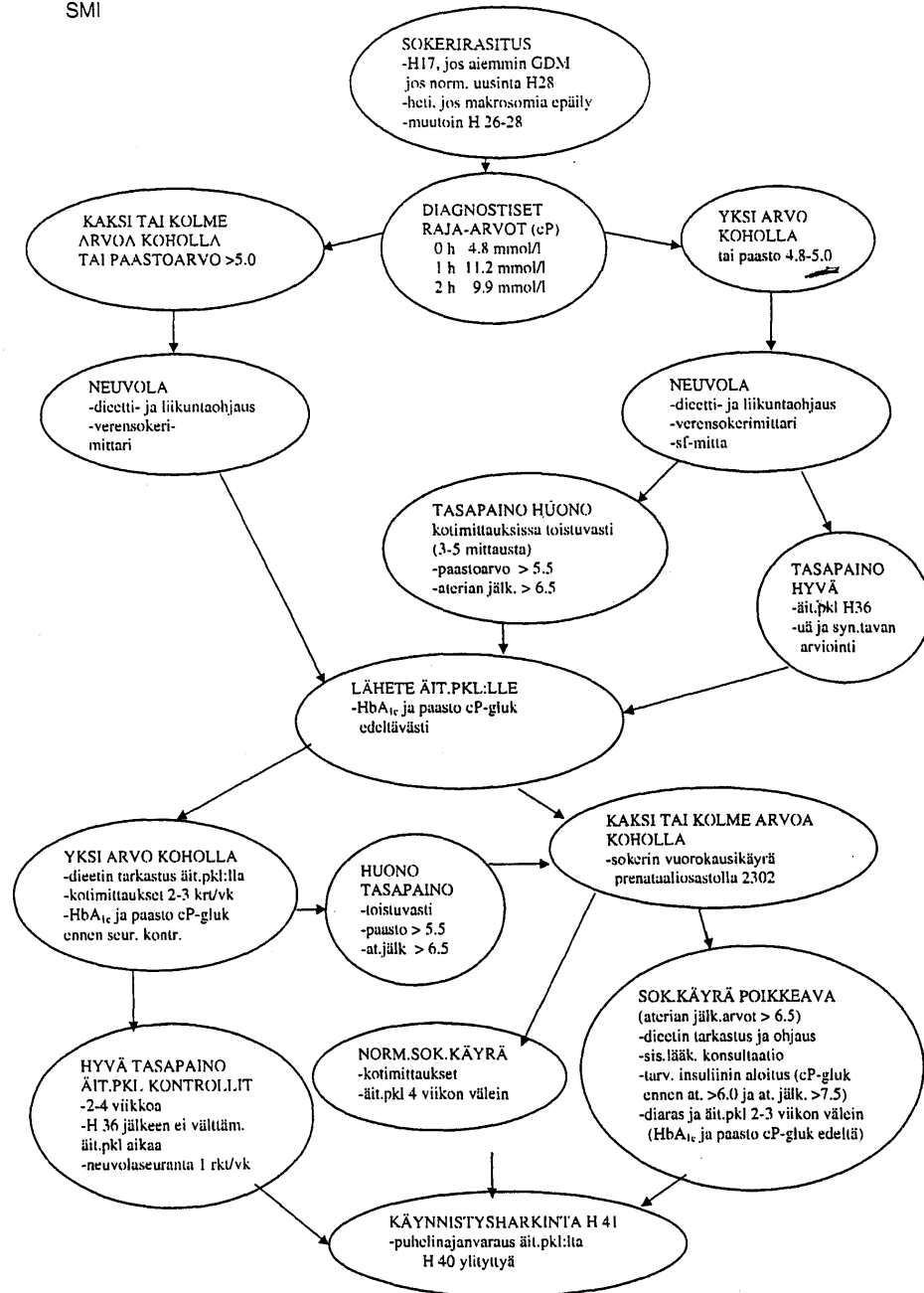
DIARAS JA ÄIT.PKL

H 35, H 36, H 37, H 38, H 39, H 40

- sis.lääk.: sokeritasapaino
- äit.pkl : painoarvio, I-veden määrä,
flow, kohdunsuun tilanne, osastoseurannan
tarpeen harkinta, synnytysajankohta ja -tapa
(pyritään alatiesynnytykseen H 38-39)
tarv. L/S - suhde

GESTAATIODIABETES

SMI



Integrated Care Pathway ICP

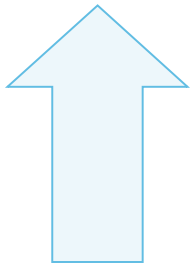


Hoitopolku

Suunnittelu

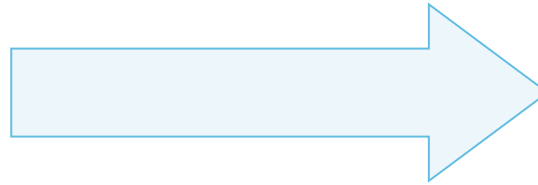
Miten hoidetaan:

- kohde
- vaiheet
- päätöskriteerit
- oletusmääräykset
- tuloskriteerit



Prosessin säätö

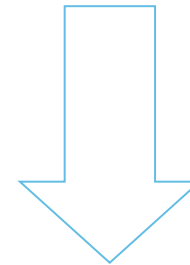
- tuotannon ohjaaminen vaikuttavammaksi



Toteutus

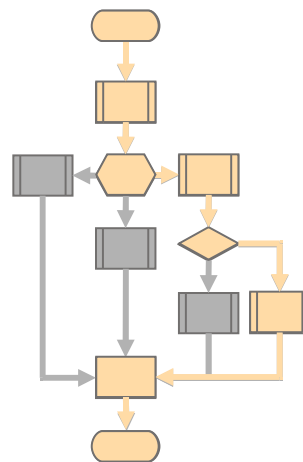
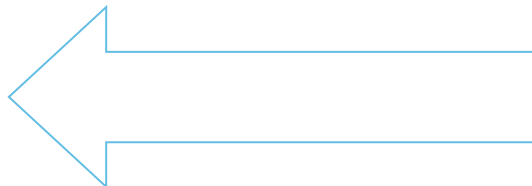
Hoidetaan kuten sovittiin:

- oletusmääräykset
- roolikohtaiset tehtävälistat
- päätöstuki
- toteutuma



Mittaus

- tulos ajan suhteen
- laatu kriteerit on-line
- tulos verrattuna muihin



	Hoitopolku (ICP)	Hoitoketju	Hoitosuositus
Tarkoitus	kuvaa yksityiskohtaisesti asiakkaan kulkua prosessin aikana	kuvaa potilaan siirtymistä sosiaalityö-perusterveydenhuolto – erik.sh välillä	kuvaa näyttöön perustuvasti suositeltavinta hoitoa sairauteen
Syntytapa	prosessianalyysi	neuvottelu, kirjallisuustieto	kirjallisuustieto
Ulkoasu	sähköinen käyttöliittymä	kuvaus	kuvaus
Käyttäjät	moniammatillinen, omat roolit	pääasiassa lääkärit	pääasiassa lääkärit
Tavoiteasettelu	yksityiskohtaiset, asiakaskohtaiset tavoitteet	ei tavoitteita potilaan hoidossa	ei tavoitteita potilaan hoidossa
Sitovuus	sitova	suositus, osittain sitova	suositus
Dokumentoitavuus	dokumentoidaan	ei dokumentoida	ei dokumentoida
Ammattihenkilön autonomia	rajoittaa autonomiaa	ei rajoita	ei rajoita

Oletustutkimuspakettien käyttäminen

iCFM - Windows Internet Explorer

http://192.168.100.52:8080/iCFM/intensium.html

Google

Siirry Kirjanmerkit 9 estetty Tarkista Lähetä osoitteeseen Asetukset

ICFM

Intensium iCFM - iCareTrack v2.9.266

Tehtävänäkymä

- Anestesia lääkäri
 - Osastopäivä - Sydänpotilaan
 - 2. Sydänleikkauslomake A
 - Anestesian suunnitelma
 - johanna, 5

Potilas: johanna, 5; 081255-1938, 51 **Vaihe:** Hoitovaihe - Preoperatiivinen - Anestesian suunnitelma
Potilaspaikka: Ei asetettua paikkaa **Kotikunta:** Kuopio **Allergiat:** -
Diagnoosit: T00 **Toimenpiteet:** -

Lääkärinkierto Arvojen kirjaus Lääkitys Määräykset Dokumentit **Laboratoriotutkimukset**

Tutkimustulokset **Tutkimustilaukset**

Päivän ajalta Alkaen 06.08.2007 Päättyen 07.08.2007 Haun kohde Tilauspvm Hae

Otsikko	Tutkimukset	Tutkimuspvm	Tilauspvm	Määrääjä	Tilausnro	Tila	Osasto
Preop.tutkimukset	S -CK / P -NaK / S -CK-MBm / B	08.08.2007 07:01	-	mro	23938761	Ei lähetetty	2204

Valitse tutkimuspaketti

- Preop. tutkimukset
 - S -CK
 - B -PVK+T
 - S -CK-MBm
 - P -NaK

Preoperatiivinen Toimenpide POP 1 OK Peruuta

Rönkä Marko
Kuopion yliopistollinen sairaala

Sydänkirurgian osasto 2204 Asetukset...
Avaa potilaskertomusjärjestelmä... Raportit...

Info: 00:59:55 Kirjaudu ulos

Oletustutkimuspakettien tekeminen

Windows Internet Explorer window showing the iCFM - iCareTrack v2.9.266 application interface.

The interface is divided into several sections:

- Tehtävänäkömä (Task View):** A sidebar on the left containing a list of roles and tasks. The "Oletustutkimukset" (Default Examinations) task is highlighted.
- Oletustutkimukset (Default Examinations):** The main content area, divided into two panes.
 - Oletustutkimuspaketti (Default Examination Package):** A tree view showing the structure of the examination package. The "Anestesian suunnitelma" (Anesthesia Plan) folder is highlighted with a red box, and the "P-NaK" (P-NaK) item is selected.
 - Oletustutkimukset (Default Examinations):** A list of examination items. The "P-NaK" item is selected, and a red arrow points to it from the "Anestesian suunnitelma" folder in the left pane.

The bottom status bar displays the user "Rönkä Marko", the department "Sydänkirurgian osasto 2204", and the time "00:59:37".

Lääkärinkierto-/kurvanäyttö

iCFM - Windows Internet Explorer

http://192.168.100.52:8080/ICFM/login

Intensium iCFM - iCareTrack v2.9.263

Tehtävänäkömä

- Anestesiaalääkäri
- Fysioterapeutti
- Kardiologi
- Leikkaava kirurgi
 - Sydänkirurgia - :
 - Kotiutustiedot
 - Leikkaussuunnitelma
 - POP-määräykset
 - Kille, Kille
 - Sukunimi3527, Etunimi3600
 - Sukunimi3635, Etunimi3710**
 - Sukunimi3683, Etunimi3759
 - Postop. osastopäivät
 - Sydänleikkaustiedot (kir)

Leikkaussalin hoitaja

Osastonsihteeri

Sairaanhoitaja/perushoitaja

Osasto

Organisaatiohallinta

Muuttujahallinta

Potilas: Sukunimi3635, Etunimi3710; 210241-235A, 66 **Vaihe:** POP-määräykset

Potilaspaikka: Ei asetettua paikkaa **Kotikunta:** Jyväskylän **Allergiat:** Ei allergiaa

Diagnoosit: I20.89 **Toimenpiteet:** FNC40

Lääkärinkierto Arvojen kirjaus Dokumentit Laboratoriotutkimukset **Potilaan tiedot**

Muuttuja	11.07.2007	12.07.2007	13.07.2007	14.07.2007	15.07.2007	16.07.2007	17.07.2007
EKG:n rytmi	Sinus **						
Systolinen verenpaine	115 **	115 **	115 **	115 **	113 **	113 **	115 **
Diastolinen verenpaine	52 **	52 **	52 **	52 **	52 **	65 **	52 **
Syketaajuus	52 **	52 **	52 **	52 **	52 **	52 **	52
Lämpö	37,6 **	37,6 **	37,6 **	37,6 **	37,6	37,6	
Virtsamäärä (ml)	200 **	200 **	200 **	200 **	200	200	
Paino (kg)	87,9 **	87,9 **	87,9 **	87,9 **	87,9 **	87,9 **	87,9
Lab.koetulokset	P -Krea: 97 umol/l P -K: 4.1 mmol/l P -Na: 141 mmol/l B -Tromb: 199 E9/l B -Hb: 153 g/l **						P -Krea: 97 umol/l P -K: 4.1 mmol/l P -Na: 141 mmol/l B -Tromb: 199

Sairaalalääkitys Määräykset

Potilas: Sukunimi3635, Etunimi3710 **Viimeksi hyväksynyt** Sukunimi58, Etunimi58 12.06.2007 07:48

AT	Lääke	Annos	Max./vrk	Antoväli	Reitti	Alkaa	Päättyy	I	Määrän	Muokannut
SÄ	SIMVASTATIN RATIOPHARM - 20 mg	20 mg	-	24 h	PO	12.06.2007 07:48		*	iva	Sukunimi58, Etunimi58
SÄ	PRIMASPAN - 100 mg	100 mg	-	24 h	PO	12.06.2007 07:48			iva	Sukunimi58, Etunimi58
SÄ	PLAVIX - 75 mg	75 mg	-	24 h	PO	12.06.2007 07:48			iva	Sukunimi58, Etunimi58
SÄ	SPEICOR - 50 mg	25 mg	-	8 h	PO	12.06.2007 07:48			iva	Sukunimi58, Etunimi58
TA	FURESIS - 10 mg/ml	10 mg	80 mg	0 h	IV	12.06.2007 07:48		*	iva	Sukunimi58, Etunimi58
TA	OXANEST - 10 mg/ml	5 mg	60 mg	4 h	IM	12.06.2007 07:48		*	iva	Sukunimi58, Etunimi58
IN	CEFUROXIME ORION PHARMA - 1.5 g	1,5 g	-	8 h	IV	12.06.2007 07:48			iva	Sukunimi58, Etunimi58

Tallenna ja hyväksy

Rönkä Marko Kuopion yliopistollinen sairaala

Sydänkirurgian osasto 2204 Asetukset... Raportit...

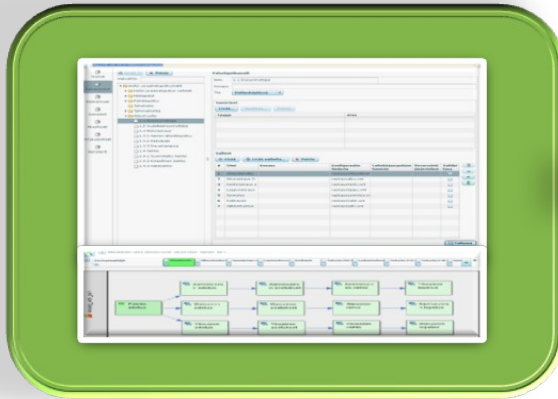
Avaa potilaskertomusjärjestelmä...

Info: 00:58:25 Kirjautu ulos

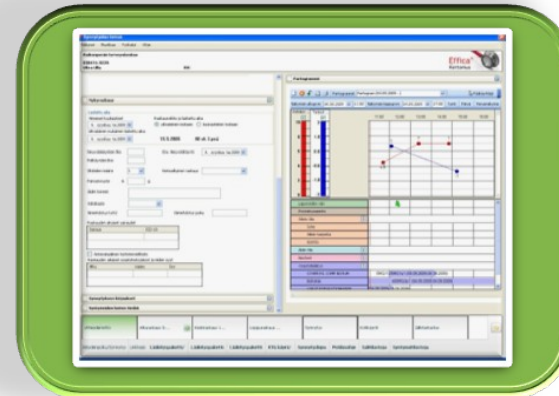
Käynnistä Resurssit Internet... Microsoft... C:\WINDOW... *JPed - JaW... Microsoft... iCFM v2.9 192.168.100... FI 99% 12:13

Palvelupolkuohjauksella tukea toiminnan kehittämiseen

Palvelupolun määrittäminen



Hoidon toteuttaminen

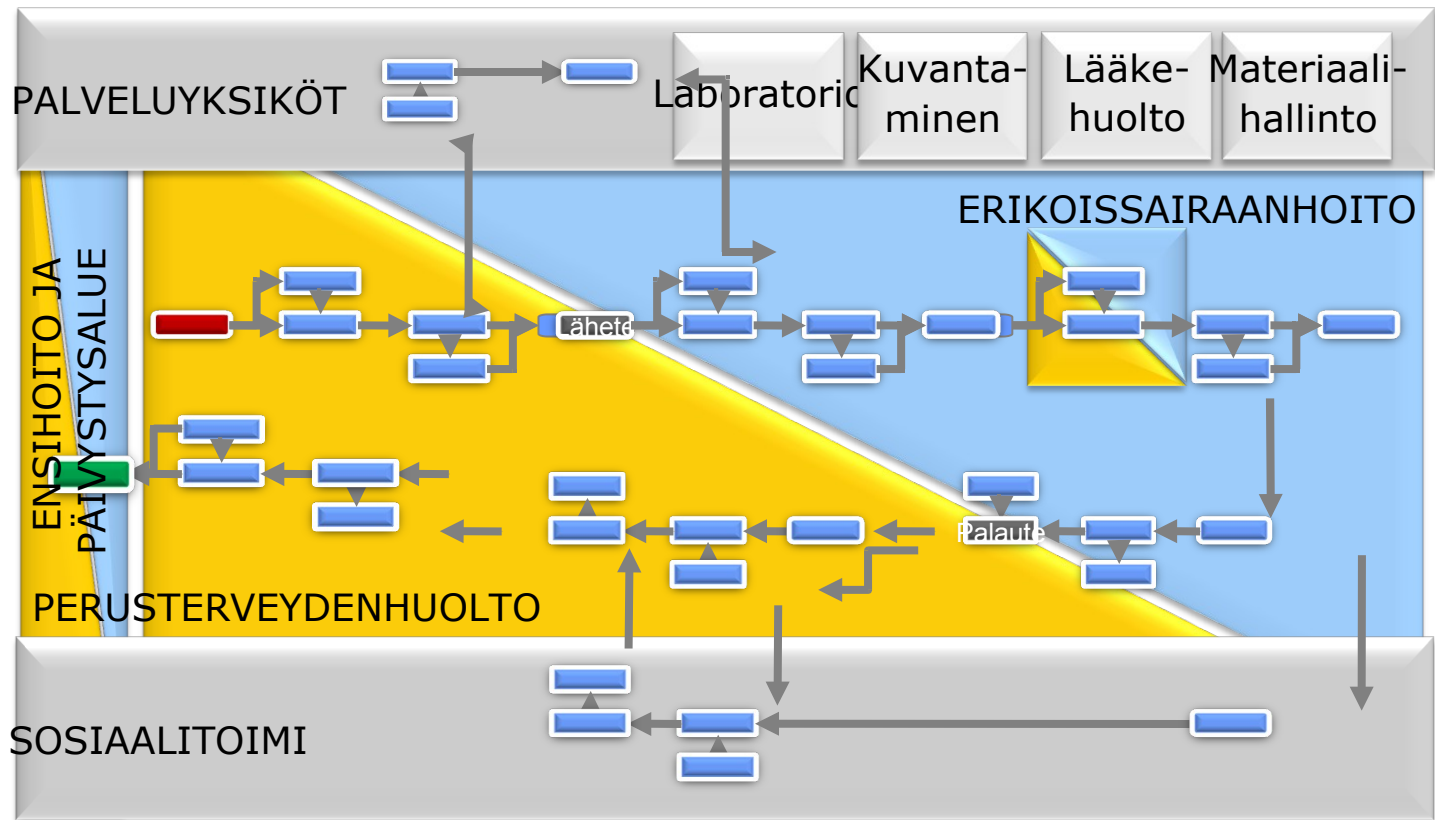


Hoidon arviointi

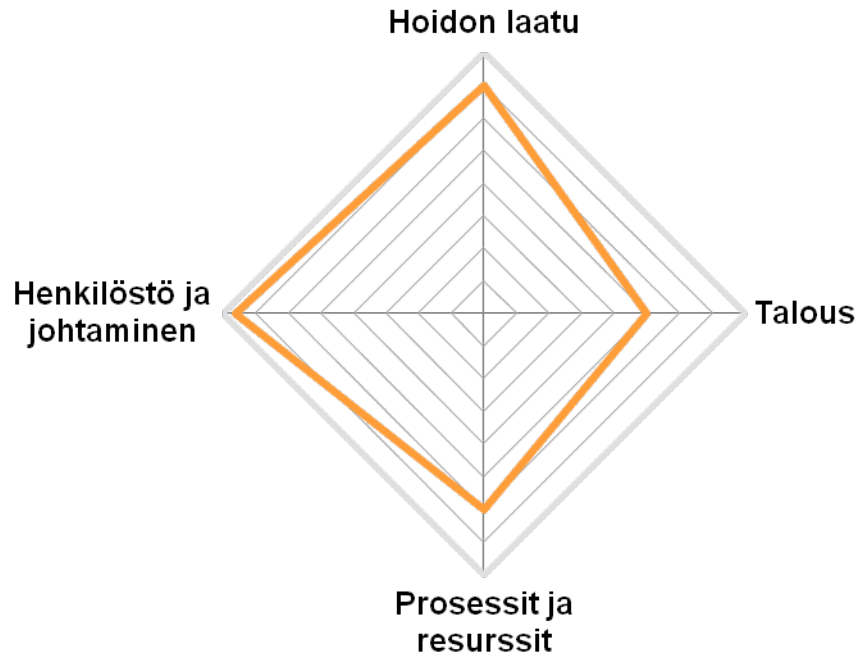


Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnanohjausjärjestelmä

- Hankinta aloitettiin yhdessä Kymenlaakson kanssa joulukuussa 2007
- Ensimmäiseksi äitiyshuollon palvelutuotannon vaatimusmäärittely
- **Hankinta keskeytettiin syyskuussa 2008**



Palvelupolkuohjauksen tavoitteet



Hoidon laatu

- Näyttöön perustuvan hoidon toteutuminen
- Komplikaatioiden määrä
- Uusintatoimenpiteet
- Hoidon vaikuttavuus

Prosessit ja Resurssit

- Hoidon saatavuus (jonotusaika)
- Kokonaisläpimenoaika
- Vaiheajat
- Toimenpidettä per lääkäri
- Potilasta per hoitaja
- Salien ja vuodepaikkojen käyttöaste

Talous

- Ennustettavuus
- Tasapaino
- Kustannustehokkuus

Henkilöstö ja johtaminen

- Henkilöstön pysyvyys
- Henkilöstön pätevyys
- Tutkimustoiminta
- Koulutus

Palvelupolkuohjauksen mittaaminen (äitiyshuolto)

- Äitien käynnit **neuvolassa** (ensimmäinen käynti RV / käyntimäärä / laatu?)
- **Sokerirasituksen** toteutuminen
- BMI>30, RR koholla, poikkeava sokerirasitus, aikaisempi toksemia ym. → ohjattu/ei ohjattu **riskiraskauden seurantaan**, RV:lla ?
- **Sikiöseulonnat** (osallistuminen / missed cases)
- Synnytys**valmennuksen** toteutuminen ja laatukriteerit (synnytyspelkopoliklinikka, syype-sektiot)
- **Vertailuraportti syntyneistä kerran kuussa**: Synnytysten määrä, käynnistykset, sektiot, imukupit, perätila-alatiesynnytykset, kuolleena syntyneet, episiotomiat, 3./4. asteen repeämät
- **Synnytyksen** kesto, saliajat, kivun lievitys (PCP, pudendaali, epiduraali, spinaali ym.)
- **Vastasyntyneen** paino, Apgarpisteet, napasuoni Ph:t, tehohoidon tarve
- **Lapsivuode** (imetyksen ohjaus ja toteutuminen, lisäruokinnan määrä, hoitoaika)



KESKI-SUOMEN
SAIRAANHOITOPIIRI



ETELÄ-KARJALAN
SAIRAALA JA TERVEYSTIETEIDEN
KESKUS



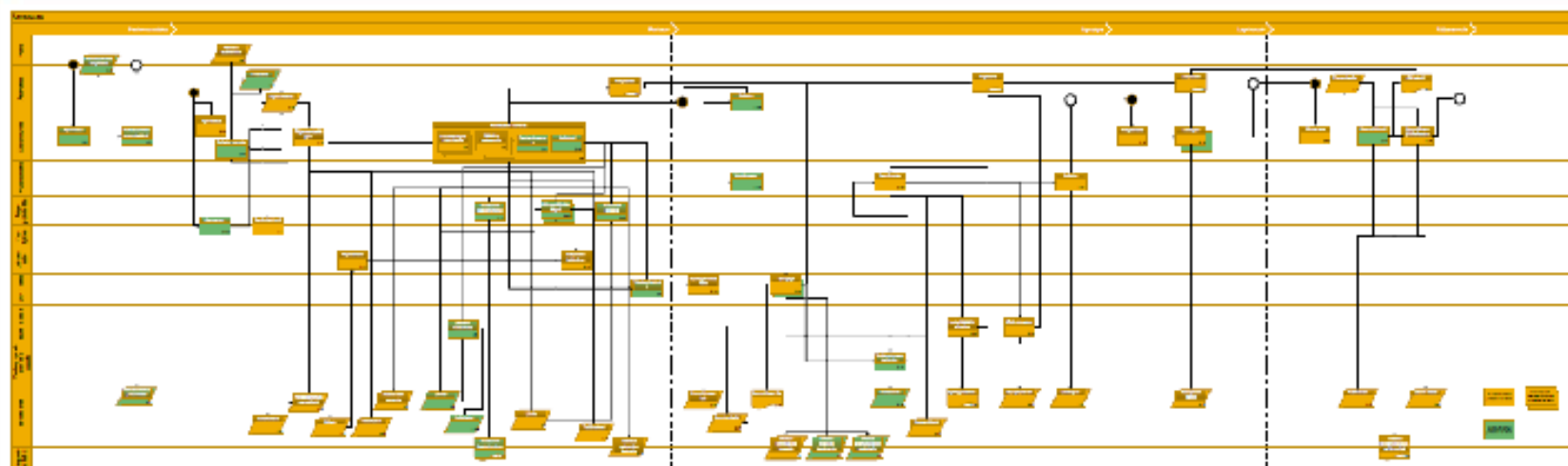
KYMENLAAKSON SAIRAANHOITOPIIRI



Odeco
supporting success

ÄITIYSHUOLLON PROSESSI 22.4.2009
LUOTTAMUKSELLINEN

Äitiyshuollon kokonaisprosessi



Arkkitehtuuriloppuraportin sisällysluettelo

1 JOHDANTO

1.1 Tausta

1.2 Tavoitteet

1.3 Menetelmä

2 TAVOITEARKKITEHTUURI

2.1 Liiketoimintatavoitteet

2.2 Laatuattribuutit

2.3 Arkkitehtuurivalinnat

2.4 Arkkitehtuurikuvaukset

2.4.1 Käsitelmä

2.4.2 Systeemiarkkitehtuuri

2.4.3 Keskeiset käyttö-
tapaukset

2.4.4 Sekvenssikaaviot

2.5 Jatkotoimenpiteet

Tavoitearkkitehtuurin kaksi vaihtoehtoa



Erillisjärjestelmä

Mediware

- valmis palvelukokonaisuus
- käyttöönotto ”helppoa”
- rajapinnat ja integraatio perustietojärjestelmään määritelty ja tuettu – mutta...

Perustietojärjestelmään integroituna

Tieto – Intensium

- Kehittynyt toiminnanohjauksen näkökulma
- Sovellettu äitiyshuoltoon
- Ei integraatiokustannuksia
- Yhteishankinta kannattaa

Raskauden palvelukokonaisuus

ALUE*i*PANA

sähköinen asiointi

lastenneuvola

hammashoito

mielenterveys

perhesuunnittelu

äitiysneuvola

päivähoito

esi- ja perusopetus

perusterveydenhuolto

erikoissairaanhoido

kouluterveydenhuolto

yksityinen



- Äitiyspoliklinikka
- Synnytysvastaanotto
- Synnytyssali
- Synnyttäneiden vuodeosasto
- Prenataaliosasto
- Äidin ja terveen lapsen hoitotyön kirjaus
- Kuumekurva
- Partogrammi
- Integraatiot mm. potilastietojärjestelmiin

Sähköinen esitietolomake

- Integroitu
 - iPrena
 - iFetus
 - iPana
- Suunnattu
 - Äideille
 - Terveystietojärjestelmien ammattilaisille



- Sikiöseulonnan toiminnanohjauksen näkymä
- Sikiöseulontayksikkö
 - Erikoissairaanhoito
 - Perusterveydenhuolto
 - Yksityinen
- Ohjaava verkkoajanvaraus
- Lähetä – hoitopalaute
- Laadunseuranta
- Integraatiot mm.
 - Ultraäänilaitteisiin
 - Riskilukulaskentaan



- Perusterveydenhuollon äitiysneuvola
- Sähköinen esitietolomake
- Tarkastuslistat raskausongelmatilanteissa
- Integraatio iPana, iFetus, perusjärjestelmät

ALUEi-PANA palvelukokonaisuus

- Esimerkkihinnat sitoumuksetta alueelle jossa 1500 synnytystä/vuosi
- Hintoihin lisätään alv
- Hintoihin vaikuttaa toteutettava kokonaisuus, integraatiot
- Lisäksi tulee tietotekniikan vaatimat kustannukset

	Lisenssi	Versio-kehityksen ja lisenssin vuosimaksu	Tuen ja ylläpidon vuosimaksu	Projekti	integraatiot
iPana erikoissairaanhoito	30 000	13 000	7 000	50 000	65 000
iPrena äitiysneuvola	30 000	13 000	7 000	20 000	45 000
Esitietolomake	2 500	2 500	1 000	3 000	
iFetus sikiöseulonta	10 000	3 500	2 000	5 000	
Yhteensä:	72 500	32 000	17 000	77 000	110 000

- ESH:n ROI-tutkimuksessa on selvinnyt mm:
 - Yhden tunnin ajansäästö synnytyssalissa per synnytys.
 - Synnytystodistuksen teko ”napin painalluksella” ja ajansäästö 5 min per synnytys.
 - Tarkastussaneluiden automatisointi ajansäästö 7 min per synnytys.
- Arvioitu, että **esitietojen** ”sähköistäminen” tuo luokkaa **45 min** ajansäästön per synnytys. Samat esitiedot neuvolaan, sikiöseulontaan ja synnytyssairaalaan.
- Edelleen tutkimuksen mukaan järjestelmän käyttöönotto antaa mahdollisuuden (ei vielä todennettu):
 - Töiden uudelleen järjestämiseen
 - Toimintamallien ja prosessien muutoksiin
 - Toiminnanohjauksen parantamiseen
 - Tietovirtojen eheyden ja kertakirjauksen kehittämiseen

Näkymä Muokkaa Työkalut Ohje

Ruikonperän terveyskeskus
040588-1228
Ultra Ulla

RV:

☐ Henkilötiedot

☐ Esitiedot

☐ Varhaisraskauden tutkimukset

☐ Rakenneultraääni ja rakenteen seuranta

☐ Kasvun seuranta

yhteydenotto

Alkuraskaus 0-...

Keskiraskaus 1...

Loppuraskaus ...

Synnytys

Kotikäynti

Jälkitarkastus

Äitiydenpolku/Alkuraskaus 0-16 rvk

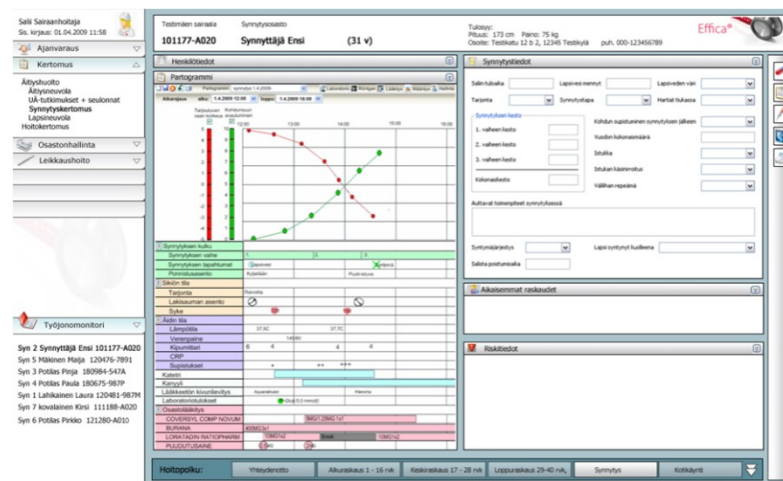
Linkkejä:

Raskauspahointo

Isyyden tukeminen

Liikunta

Perheväkivalta

[illegible]

Tieto-Intensium

Palvelupolkuohjaus



Mahdollistaa koko palvelupolun kattavan suunnittelun eli hoidon vakioinnin

- Roolitukset
- Aikataulut
- Kestot
- Roolikohtaiset tehtävälistat
- Tutkimukset
- Lääkitykset, päätöskriteerit, oletusmääräykset
- Vaihekohtaiset seurantatiedot

Mahdollistaa koko palvelupolun kattavan hoidon toteutumisen seurannan

- Hoidon laatumittarit
- Prosessi- ja resurssimittarit

TOIMINNAN STRATEGISET TAVOITTEET

Nykytilan
kartoitus

Asiakkaan avain-
henkilöiden
perehdytys

Palvelukokonaisuuden
keskeisten vaiheiden
määrittäminen

- Tehtävät
- Roolit
- Tuotokset

Kehityskohteiden
tunnistaminen

Kehitys-
tavoitteiden
asettaminen

Palvelupolkujen
alustava kuvaus

Toiminnalliset
tavoitteet (prosessi)

- Hoidon saatavuus
- Läpimenoajat
- Vaiheajat
- Käyttöasteet

Hoidon laatutavoitteet

- Näyttöön perustuvan hoidon toteutuminen
- Komplikaatiot
- Uusintatoimenpiteet
- Hoidon vaikuttavuus

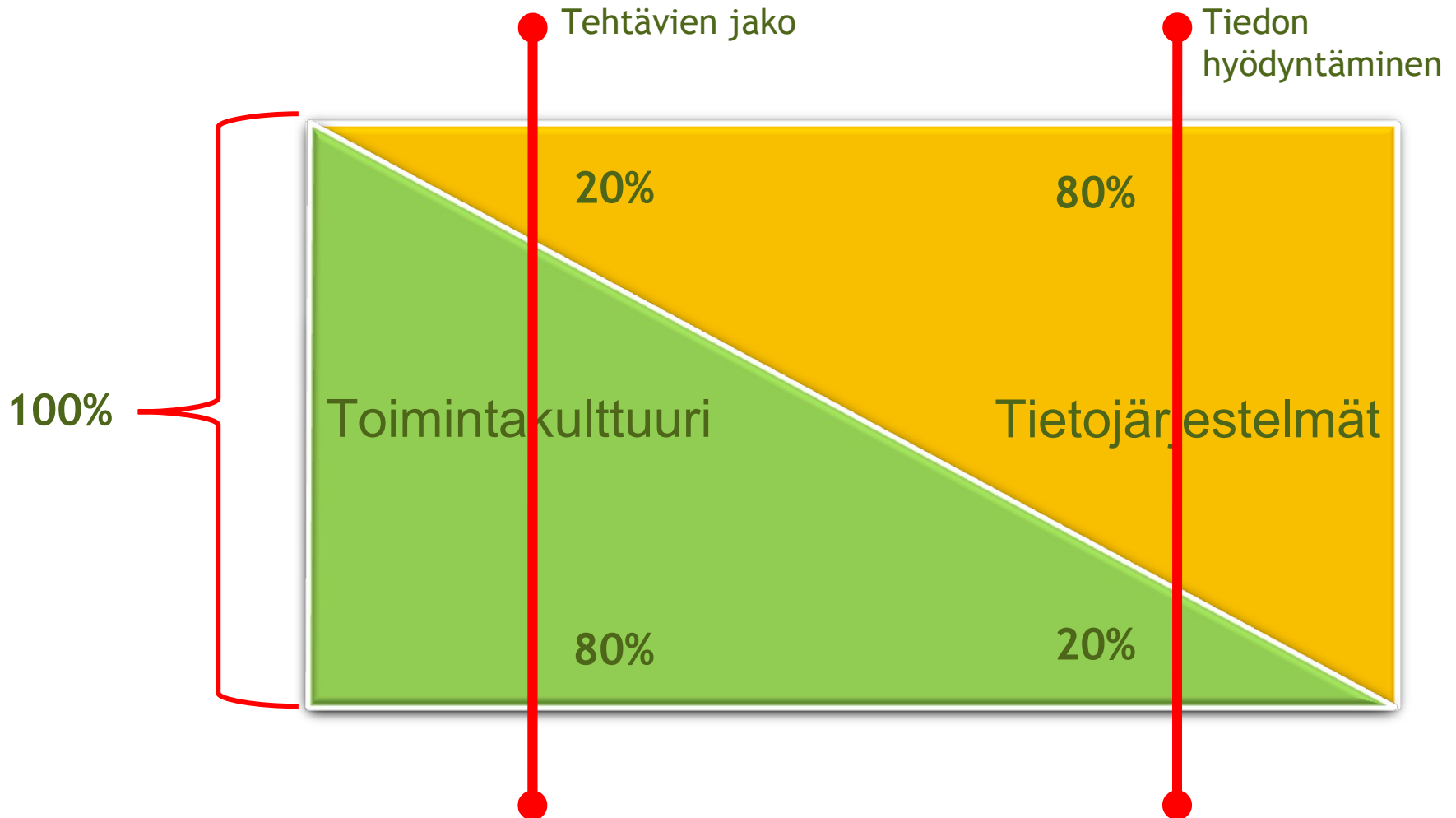
Käyttöönoton
suunnittelu

- Aikataulu
- Resurssit
- Budjetti
- Riskien hallinta
- Viestintä

Palvelupolku-
ohjauksen
käyttöönotto

- Pääkäyttäjäkoulutus
- Määritysten tarkennus
- Polut
- Vaiheet
- Tehtävät
- Raportoitavat mittarit
- Ratkaisun konfigurointi
- Ratkaisun testaus
- Ratkaisun pilotointi
- Käyttöönoton laajentaminen

Suosittelusten laatiminen ei riitä hoitokäytäntöjen muuttamiseen. Tarvitaan aktiivisia paikallisia toimenpiteitä niiden juurruttamiseksi toimintaan” (Seija Alanen/TYO).





KESKI-SUOMEN
SAIRAANHOIDOPIIRI



ETELÄ-KARJALAN
SAIRAANHOIDOPIIRI



KYMENLAAKSON SAIRAANHOIDOPIIRI



SOSTERI



ETELÄ-SAVON
SAIRAANHOIDOPIIRI
KUNTAYHTYMÄ

