Keusote
Tulevaisuuden palvelurakenne

Tarjous

18.6.2021

LUOTTAMUKSELLINEN

Nordic Healthcare Group

Agenda

1. Tarjous
2. NHG lyhyesti

Agenda

1. Tarjous
2. NHG lyhyesti

Yhteenveto tarjouksesta

Nordic Healthcare Group

- Nordic Healthcare Group (NHG Finland Oy) tarjoaa Keusotelle tukea sosiaali- ja terveyspalvelujen palvelukäytön, kustannusrakenteen ja niissä tapahtuvien muutosten kuvaamiseen
- Tavoitteena on tukea Keusotea seuraavissa osa-alueissa:
  1. Keusoten sote-palveluiden palvelu- ja kustannusrakenteen kuvaaminen nykytilassa palveluittain
  2. Keusoten palvelutarpeen ja siten kustannusrakenteen kehityksen kuvaaminen palveluittain seuraavan 5 vuoden aikana
  3. Tulevaisuudessa palvelukäyttöön eri lähestymistavoilla tarvittavien muutosten kvantifiointi ja vertailu, jotta Keusote voi taata tulevaisuudessakin laadukkaat sote-palvelut rahoituksen puitteissa
- NHG hyödyntää projektissa laajaa asiantuntemustaan sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista, mikä mahdollistaa työmäärän pitämisen maltillisena
- Lopputuotoksena hankkeessa laaditaan Keusotelle loppuraportti, joka sisältää mm. nykyisen sote-palvelukäytön kuvauksen, palvelukäytön muutosten kuvauksen eri skenaarioissa, rahoituksen kehityksen seuraavan 5v aikajänteellä sekä ehdotuksen suunnitelmasta, joilla palvelukäytön kehitetään tulevaisuuden rahoituspohjan reunaehtojen mukaiseksi
  - Aloituskokouksessa sovitaan hankkeen aikaisesta viestinnästä ja raportoinnista Tilaajan tarpeiden mukaisesti
  - Hankkeen aikana tuotettu materiaali ja tehdyt havainnot julkaistaan Powerpoint-muotoisena selvityksenä
  - Lisäksi työskentelyn aikana järjestetään tässä tarjouksessa kuvatut yhteiset työpajat ja mahdolliset haastattelut
  - Loppuraportointitilaisuudessa sovitaan hankkeen tuloksien viestinnästä
- Hankkeen arvioitu kokonaishinta on 36 223 euroa (+ alv)
  - Kokonaishinta perustuu toteumapohjaiseen laskutukseen. Tarjouksessa on käytetty työmääräarviota 37 htp (á 7,5h) ja puitesopimuksen mukaista **979€ (+ alv) päivähinta***. Mahdolliset matkakulut laskutetaan erikseen
- Tarjous on voimassa 30.6.2021 asti
  - Tämä tarjous on tehty tarjouspyynnön ehtoja vastaavaksi ja sitoudumme kaikkiin tarjouspyynnössä ja sen liitteissä esitettyihin vaatimuksiin. Mikäli tähän tarjoukseen olisi jäänyt tarjouspyynnöstä poikkeavia ehtoja, tarjouspyynnön ehdot saavat etusijan

* Puitesopimuksen mukaisesti laskettu viimeisen 1,5vuoden projektien mukaisesti (436 htp), jossa on huomioitu puitesopimuksen vanhempien konsulttien (Alho, Jäntti ja Tolkki) toteutunut työmäärä suhteessa muihin tekijöihin

Ymmärryksemme tilanteesta: Keusote haluaa ymmärtää sote-palvelujen kustannusrakenteen ja tulevan rahoituksen asettamat reunaehdot kehittämiselle

Nordic Healthcare Group

Tausta ja tavoitteet

- Keusoten tavoitteena on ymmärtää nykyisten sote-palveluiden palvelukäytön aiheuttamat kustannukset palveluittain sekä miten palvelutarpeen oletettu kehitys vaikuttaa palvelu- ja kustannusrakenteeseen tulevaisuudessa
- Toisaalta, hallituksen valmisteleman soteuudistuksen myötä myös sote-palveluiden rahoitusmalli tulee muuttumaan
- Keusoten tavoitteena on viimekädessä ymmärtää tulevan rahoitusmallin asettamat reunaehdot palvelukäytön kehittämiselle, jotta Keusoten alueen asukkaille voidaan jatkossakin taata laadukkaat perustason sote-palvelut

- **Rajaus 1**: Keusoten kustannusrakenteen kehittämistä on mahdollista tarkastella myös tuottavuuskehittämisen kautta – tässä analyysissä ei kuitenkaan tarkastella tätä näkökulmaa
- **Rajaus 2**: Tässä selvityksessä tarkastelutaso on palvelutaso, eli palvelukäyttö kuvataan esim. IkVassa erikseen ikäihmisten palveluiden ja vammaispalveluiden tasolla – ei syvemmin

NHG kumppanina

- NHG on Suomen johtava terveys- ja sosiaalipalveluiden johdon konsultti, jolla on kokemusta yli 2 000 toimeksiannosta sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla
- NHG:llä on alan laajin asiantuntija-verkosto, joka mahdollistaa nopean tiedonsaannin sekä vaikuttavan sote-kustannusrakenteen kvantitatiivisen analyysin
- NHG:llä on jo olemassa oleva vahva ymmärrys Keusoten organisaatiosta, palveluista ja kehitystarpeista. Lisäksi NHG on toiminut hyvässä yhteistyössä Keusoten avainhenkilöiden kanssa
- NHG:llä on kokonaisvaltainen ymmärrys ja kokemus sote-palveluista, palvelukäytön kuvauksista ja mallintamisesta, sekä siinä tapahtuviin muutoksiin liittyvien kehittämistoimenpiteiden konseptoinnista
- NHG tarjoaa Keusotelle kokeneen tiimin ammattilaisia, joka sitoutuu joustavasti laadukkaan, tarpeisiin vastaavan toimeksiannon toteuttamiseen puitesopimuksen mukaisilla päiväkustannuksilla

Hanke on jaettu kolmeen osa-alueeseen

Nordic Healthcare Group

Osa-alueet

1

Kustannusrakenteen kuvaus nykytilassa

2

Palvelutarpeen ja siten kustannusrakenteen oletettu kehitys seuraavan 5v aikana

3

Kuvaus palvelujen käytössä tarvittavista muutoksista

Lopputulokset

Kuvataan sote-palveluiden nykyinen palvelujen käyttö ja kustannus-rakenne. Palvelukäyttö kuvataan palveluittain:

- ikäihmisten palvelut
- vammaisten palvelut
- aikuisten MTP- ja sosiaalipalvelut
- lasten, nuorten ja perheiden palvelut
- terveyspalvelut ja sairaanhoito

Mallinnetaan väestöennusteeseen pohjautuen palvelutarpeen, ja siten kustannusrakenteen, kehitys vuoteen 2026 asti. Kuvataan kaksi skenaariota:

1. kustannusrakenteen kehitys nykyisellä kasvu-uralla ilman toimenpiteitä, ja
2. nykyiset toimenpiteet jo huomioiva kasvu-ura

Kuvataan kustannusrakenteen ja rahoituksen kehityksen pohjalta reunaehdot tulevaisuuden palvelujen käytössä tarvittavista muutoksista. Tuloksena kuvataan ainakin kaksi eri lähestymistapaa, joilla rahoituksen riittävyys varmistetaan.

Optiot

- Tarkemmat tarkastelutasot

- Kolmas skenaario kustannusrakenteen kehityksestä

- Ennuste rahoituksen kehityksestä soteuudistuksen kaatuessa

Ehdotus aikataulusta ja projektin etenemisestä – toteutus ja aikataulu sovitetaan Keusoten tarpeiden mukaan

Nordic Healthcare Group

Projekti ehdotetaan toteutettavaksi niin, että kokonaisuus on valmis syyskuun puolivälissä

Elo				Syys		
Vko 31	Vko 32	Vko 33	Vko 34	Vko 35	Vko 36	Vko 37

Tarjouksen jättäminen, selvityksen laajuuden tarkennukset, tietopyynnöt

1 Kustannusrakenteen kuvaus nykytilassa

2 Palvelutarpeen ja siten kustannusrakenteen oletetty kehitys

3 Kuvaus palvelujen käyttöön tarvittavista muutoksista

Aloituskokous 9.8.
- Projektin tavoitteiden ja työsuunnitelman tarkentaminen (mm. aikataulu ja kontaktihenkilöt)

Työkokous – Nykytilan ymmärrys 19.8.
- Validoidaan nykyinen palvelu- ja kustannusrakenne
- Esitellään analyysi rahoitusmuutoksista
- Kerätään syötteitä palvelutarpeen kehityksestä i) jos “mikään ei muutu”, ii) nykyisten toimenpiteiden toteutuessa

Haastattelut
- Asiantuntija-haastattelut palvelualueittain ja muut avainhenkilöt
- Haastattelujen ja työpajan avulla muodostetaan kokonaiskäsitys palvelukäytön kehityksestä

Työpaja – Tulevaisuuden palvelukäyttö
- Validoidaan näkemys kustannusrakenteen kehityksestä eri skenaarioissa
- Luodaan ehdotuksia toimenpiteistä, joilla palvelukäyttöä voidaan muuttaa

Loppu-raportointi 13.9.

Ensimmäisen osa-alueen työmääräarvio on yhteensä 12 htp, josta NHG:n osuus on 8 htp

Kustannusrakenteen kuvaus nykytilassa

Ensimmäisen osa-alueen vaiheet	Vaiheiden kuvaukset ja tuotokset	Metodologia	Työmääräarviot (htp)		
			NHG	Keusote*	Yhteensä
1. Keusoten sote-palveluiden palvelukäytön ja kustannusrakenteen nykytila	• Kuvataan Keusoten palveluiden tämänhetkinen kustannusrakenne suorite- ja kustannustietoihin perustuen • Kustannusrakenne pohjautuu Keusoten palvelukäyttöön niin, että palveluita tarkastellaan palvelualueista yhtä tasoa alemmalla palvelutasolla 1. IKVA • Ikäihmisten palvelut • Vammaisten palvelut 2. TEPASA • Keskusteltava tarkemmin, esim. lähestymisestä: • Ikäryhmäjaottelu yli 75-v. vs alle 75-v. Asiakkaat • Ympärivuorokautiset palvelut esim. osastot vs. avopalvelut 3. MIELA • Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalvelut • Lasten, nuorten ja perheiden palvelut • **Lopputuotoksena** on kustakin palvelusta kuvattu palvelujen käyttö sekä euromääräinen kustannusrakenne, jotka yhdistettynä muodostavat koko Keusoten palveluiden palvelu- ja kustannusrakenteen nykytilassa	• Palvelukäytön nykytilakuvaus toteutetaan suoritetietoihin perustuen, ja suoritetiedot poimitaan THL:n Sotkanetistä sekä tarvittaessa Keusoten omista palvelukäytön tiedoista • Kustannusrakenteen kuvaamiseksi kerätään palveluittain suoritetietoja vastaavat yksikkökustannukset, jotka kerätään Numeruksesta ja tarvittaessa Keusoten taloustiedoista • Talous- ja toimintalukujen synkronoinnin varmistaminen • Koko Keusoten kustannusrakenne muodostuu siten “bottom-up” periaatteella palveluiden kustannusrakenteesta, kustannusrakenne = “palvelukäyttö x yksikkökustannukset” • Osa-alueessa hyödynnetään olemassa olevia materiaaleja (esim. NHG:n aiemmin toteuttama Keusoten palveluverkkoselvitys) palvelukäytön kuvauksen holistisen kuvaamisen onnistumiseksi ja tarvittaessa päivitetään aiempien selvityksien sisältöjä • NHG määrittää tietopyynnön Keusotelle, joka toimittaa pyydetyt tiedot NHG:n koostettavaksi. NHG:n alustama työ palvelu- ja kustannusrakenteen kuvauksesta validoidaan Keusoten ammattilaisten toimesta ja päivitetään soveltuvin osin	8	4	**12**

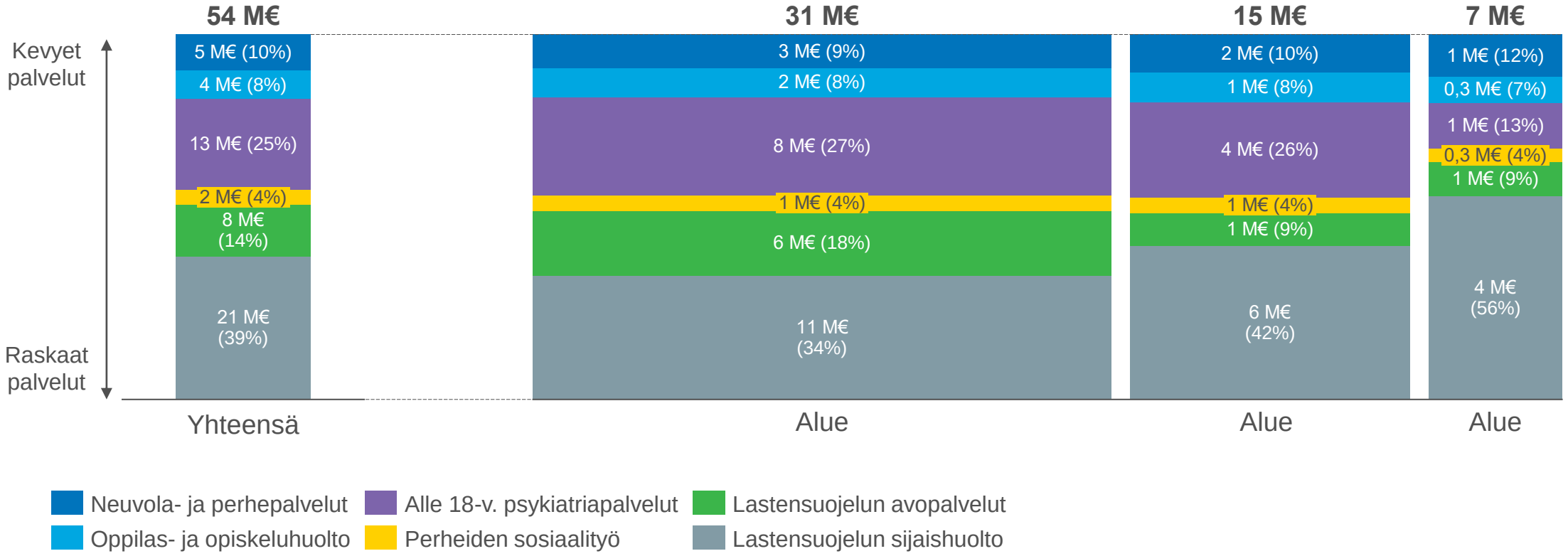
* Keusoten osalta työmäärä riippuu paljon siitä, kuinka paljon aikaa hankkeeseen halutaan käyttää ja kuinka laaja osallistuminen esim. työpajoihin tulee olemaan

Esimerkki osa-alueesta 1: Kustannusrakenteen kuvaus nykytilassa

Nordic Healthcare Group

Lasten ja perheiden palveluiden kustannukset palveluittain ja alueittain 2019*
M€

Projektin lopputuotoksena syntyy 5 rakennekuvaa (1 per palvelu) + yksi palvelut yhteenvetävä kokonaiskustannusrakenne.

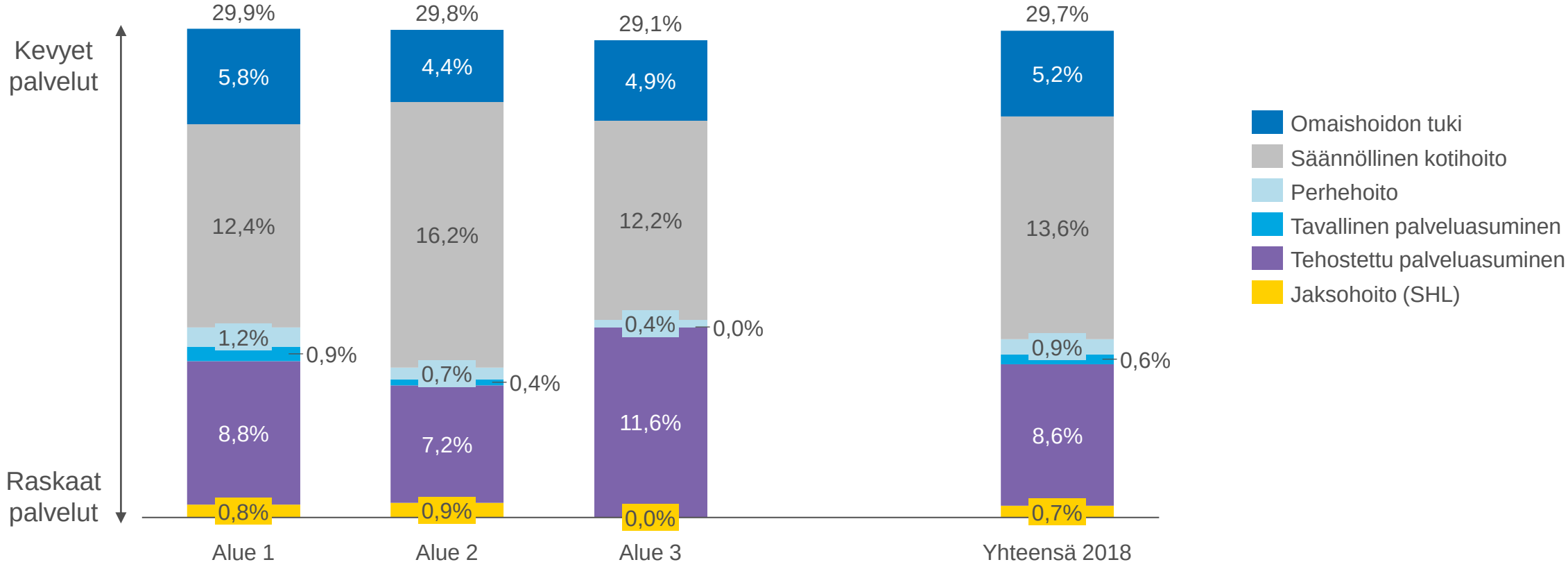


Esimerkki osa-alueesta 1: Palvelukäytön kuvaus nykytilassa

Nordic Healthcare Group

Ikäihmisten palveluiden peittävyyksien nykytila*
% 75 vuotta täyttäneistä

Projektin lopputuotoksena syntyy 5 rakennekuvaa (1 per palvelu) + yksi palvelut yhteenvetävä kokonaispalvelukäytön kuva.



Toisen osa-alueen työmääräarvio on yhteensä 21 htp, josta NHG:n osuus on 14 htp

Palvelutarpeen ja siten kustannusrakenteen oletettu kehitys seuraavan 5v aikana

Nordic Healthcare Group

Kotona asumista tukevat ja ympärivuorokautiset lääketieteelliset palvelut – ketä haastatellaan?

Toisen osa-alueen vaiheet	Vaiheiden kuvaukset ja tuotokset	Metodologia	Työmääräarviot (htp)		
			NHG	Keusote*	Yhteensä
1. Asiantuntijanäkemys palvelutarpeen tulevasta kehityksestä vuoteen 2026 asti	• Koostetaan asiantuntijoiden paras näkemys Keusoten palvelutarpeen tulevaisuuden kehityksestä palveluittain kahdessa eri skenaariossa, perustuen relevantteihin väestötason muutostrendeihin sekä palvelukohtaisiin kehityskulkuihin. Skenaariot: 1. Peruskasvu-ura (ilman toimenpiteitä) 2. Nykyiset, käynnissä olevat toimenpiteet huomioiva kasvu-ura • **Lopputuotoksena** on yhteenveto palvelukäytön muutoksista palveluittain niin, että vaiheessa on kuvattuna palvelukohtainen palvelukäyttö nykytilassa sekä vuonna 2026 kahdessa edellämainitussa skenaariossa	• Asiantuntijanäkemys kootaan asiantuntijahaastatteluin • Haastateltavat 14 kpl: 1. Palvelualueiden päälliköt 3 kpl: Erja Pentti (IKVA), Susanna Pitkänen (TEPASA), Tiina Salminen (MIELA) 2. Palvelupäälliköt 8 kpl: Minna Koivumäki (kotona asumisen palvelut), Johanna Kiianmies (ympärivuorokautiset palvelut), Olli-Pekka Alapiessa (vammaisten palvelut), Ari Laakkonen (keskitetyt palvelut), Päivä Mäkelä-Bengs (avopalvelut), Nina Tommola (aikuisten päihde- ja mielenterveys ja sosiaalipalvelut), Minna Kairesalo (perhekeskuspalvelujen päällikkö), Suvi Salin (lastensuojelun avo- ja sijaishuolto) 3. Keusoten muut johtavat asiantuntijat 3 kpl: Sirpa Salinto, Pirjo Vainio, Pirjo Laitinen-Parkkonen • Haastatteluiden pohjalta NHG muodostaa näkemyksen väestöön suhteutetun palvelukäytön kehityksestä palveluittain. NHG ja Keusote validoivat alustavan näkemyksen, jota päivitetään soveltuvin osin tarvittaessa	9	4	**13**
2. Kustannusrakenteen oletettu kehitys eri skenaarioissa vuoteen 2026 asti	• Kuvataan Keusoten palveluiden kustannusrakenteen oletettu muutos vuoteen 2026 asti vaiheessa 1) koostettuun asiantuntijanäkemykseen perustuen. Skenaariot: 1. Peruskasvu-ura (ilman toimenpiteitä) 2. Nykyiset, käynnissä olevat toimenpiteet huomioiva kasvu-ura • **Lopputuotoksena** on kuvaus kustannusrakenteen oletetusta kehityksestä kussakin palvelussa kahdessa edellämainitussa skenaariossa pohjautuen palvelukäytön muutoksiin, väestörakenteen muutokseen sekä oletettuun inflaatiokehitykseen	• Kustannusrakenteen oletettu kehitys perustuu kolmeen muutosajuriin 1. Väestörakenteen muutos (Tilastokeskuksen väestöennuste) 2. Inflaatiokehitys (oletus esim. ~+2%/v) 3. Arvio palvelutarpeen muutoksesta (toteutettu osa-alueen vaiheessa 1) • NHG rakentaa ym. parametrien pohjalta laskentamallin, joka kuvaa kustannusrakenteen oletetun kehityksen kahdessa tulevaisuuden skenaariossa, lähtökohtana ensimmäisessä osa-alueessa kuvattu nykytilan kustannusrakenne. Keusote kommentoi NHG:n rakentamaa mallia, jota päivitetään tarvittaessa	5	3	**8**
Eri vaiheet yhteensä			**14**	**7**	**21**

* Keusoten osalta työmäärä riippuu paljon siitä, kuinka paljon aikaa hankkeeseen halutaan käyttää ja kuinka laaja osallistuminen esim. työpajoihin tulee olemaan

Esimerkki osa-alueesta 2: Kvalitatiivinen kuvaus palvelutarpeen kehityksestä tulevaisuudessa

Nordic Healthcare Group

Kuvitteellinen esimerkki perhepalveluiden palvelutarpeen muutoksesta

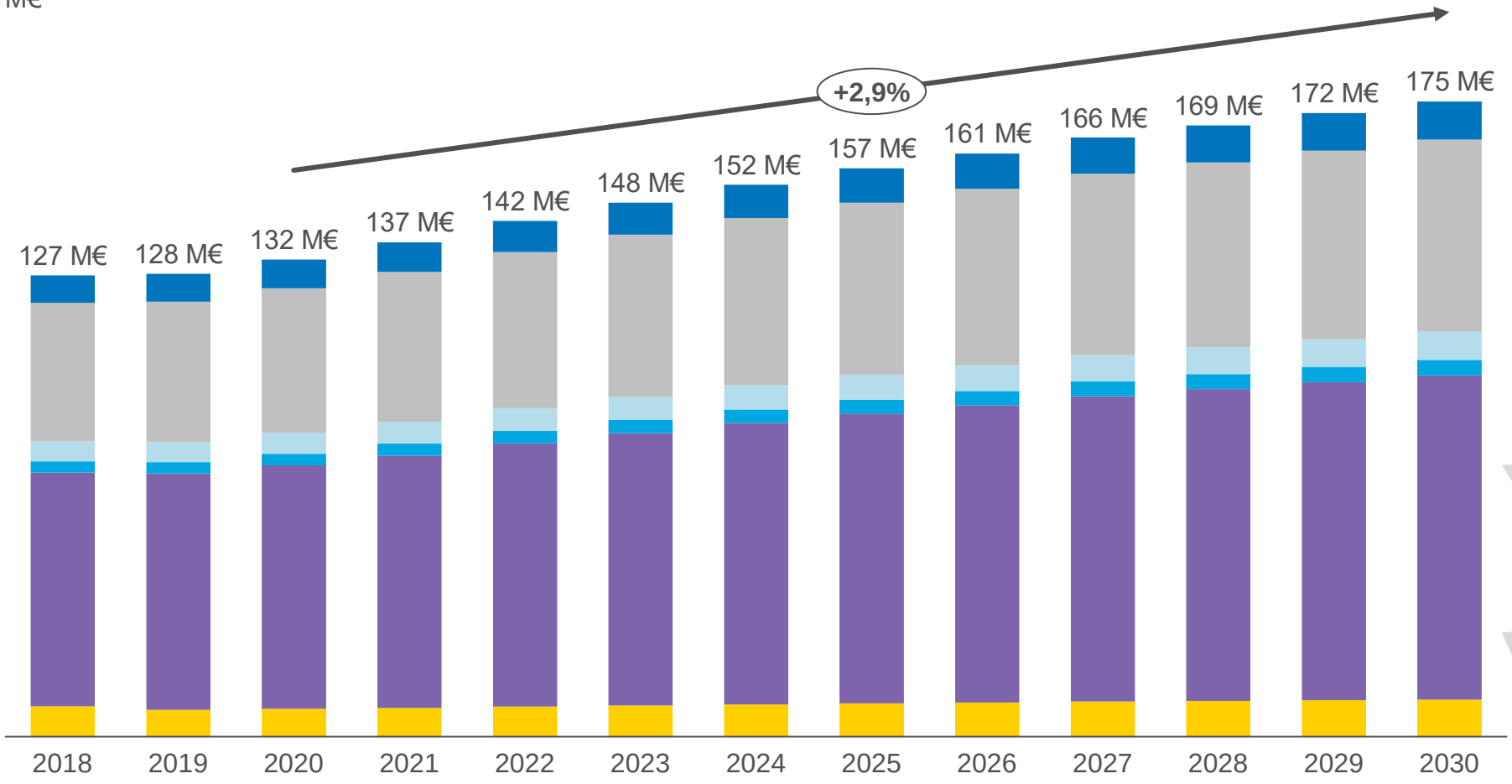
Projektin lopputuotoksena syntyy 5 tällaista kuvausta (1 per palvelu), minkä lisäksi visualisointia täydentää taulukoidut palvelukäytön parametrien muutokset palveluittain.

	Neuvola- ja perhepalvelut	Oppilas- ja opiskeluhuolto	Alle 18-v. psykiatriapalvelut	Sosiaalityö	Lastensuojelun avopalvelut	Lastensuojelun sijaishuolto
Nykyinen kasvutrendi	➡ • Palvelukäyttö on alueella samaa tasoa kuin muualla Suomessa keskimäärin	↗ • Kouluterveyden-huollon käynnit kasvaneet alueella 2010-luvulla	↗ • ESH-tason psykiatriakäynnit tuplaantuneet 10 vuodessa	↗ • Perhetyössä alueella vähemmän asiakkaita kuin Suomessa keskimäärin	➡ • Avohuollon asiakasmäärät ovat alueella muuta Suomea korkeammat	↗ • Sijaishuollon sijoitusmäärät ovat kasvaneet koko 2010-luvun
Tavoiteltu tulevaisuuden kehitys	➡ • Vähintään nykytasolla. Rooli voi muuttua: pois konttorilta, varhaisemmaksi palveluksi.	➡ • Oleellista kohdistaa resurssit oikein, laajentaa osaamista ja tehtävänkuvaa	➡ • Tavoitteena pitää avokäynnit nykytasolla, hoitopäivät laskevat maltillisesti	↗ • Tavoitteena voimakas kasvu ja toiminta-tapojen kehittäminen (“palveluita arkeen”)	➡ • Ensin kasvua lisäämällä panoksia avopalveluihin • Lopulta tavoitteena tarpeen lasku	↘ • Sijoitukset eivät käänny hetkessä voimakkaaseen kasvuun • Tavoite taittaa kasvun kulmakerrointa

Esimerkki osa-alueesta 2: Kvantitatiivinen kuvaus kustannusrakenteen kehityksestä tulevaisuudessa

Nordic Healthcare Group

Ikäihmisten palveluiden kustannusennuste* nykyisin peittävyyksin
M€



Projektin lopputuotoksena syntyy 5 tällaista rakennekuvaa (1 per palvelu) + yksi palvelut yhteenvetävä kokonaiskustannusrakenne.

- Omaishoidon tuki
- Säännöllinen kotihoito
- Perhehoito
- Tavallinen palveluasuminen
- Tehostettu palveluasuminen
- Jaksohoito (SHL)

Kustannukset kasvavat ikäihmisten määrän kasvaessa

Kustannuksissa ei ole huomioitu inflaatiota tai hoitajamitoituksen mahdollisesti aiheuttamaa kustannusnousupainetta

Kolmannen osa-alueen työmääräarvio on yhteensä 20 htp, josta NHG:n osuus on 15 htp

Nordic Healthcare Group

Kuvaus palvelukäytössä tarvittavista muutoksista

Kolmannen osa-alueen vaiheet	Vaiheiden kuvaukset ja tuotokset	Metodologia	Työmääräarviot (htp)		
			NHG	Keusote*	Yhteensä
1. Keusoten rahoituksen oletettu kehitys vuoteen 2026 asti	• Arvioidaan Keusoten sote-palveluiden rahoituksen kehitys nykyiseen soteuudistuksen lakiluonnossisältöön perustuen vuoteen 2026 asti – oletuksena, että esitetty soteuudistus toteutuu suunnitellusti sellaisenaan • **Lopputuotoksena** on kvantitatiivinen kuvaus Keusoten sote-palveluiden rahoituksen kehityksestä sekä mahdollisesta rahoituksen yli-/alijäämästä nykytilaan nähden	• Lähtötietona on olemassaolevat materiaalit ja tiedot Keusoten valtiotasolta tulevasta rahoituksesta (valtio-osuusrahoitus) nykytilassa • Rahoituksessa tapahtuvat muutokset kerätään ja koostetaan Marinin hallituksen soteuudistukseen liittyvistä aineistoista ja materiaaleista • NHG tekee kvantitatiivisen analyysin, jossa kuvataan Keusoten saama rahoitus nyt ja tulevaisuudessa, sekä niiden välissä olevan erotuksen – erikseen tarkistettava se, täytyykö rahoitusmekanismin laskennassa huomioida mahdolliset muutokset väestöennusteessa • NHG:n tekemä analyysi validoidaan soveltuvien asiantuntijoiden kanssa	4	1	**5**
2. Palvelukäytössä tarvittavat muutokset rahoituksen muuttuessa	• Kuvataan Keusoten palvelukäytössä tarvittavat muutokset, jotta vuoden 2026 kustannusrakenne täyttää rahoituskehityksen reunaehdot • (Ainakin) kaksi lähestymistapaa rakennemuutokseen: 1. Juustohöylämalli (kaikilta vähän pois) 2. Strateginen painotus kustannuksien vähentämiseksi tietyltä palvelualueelta • **Lopputuotoksena** on kuvaus (ainakin) kahdella eri lähestymistavalla syntyvästä laskennallisesta kustannuskehityksestä vrt. osa-alueen kaksi skenaarioihin • **Lopputuotoksena** on yhteenveto strategisista kehittämistoimenpiteistä, joilla kuvattu kustannuskehitys voidaan saavuttaa vuoteen 2026 mennessä	• Lähtötietona on toisessa osa-alueessa tehty analyysi kustannusrakenteen oletetusta kehityksestä sekä vaiheen 1) analyysi rahoituksen kehityksestä • Oletus on, että tulevaisuuden rahoitus ei kata täysin oletettua kustannusrakenteen kehitystä • NHG rakentaa laskentamallin, jossa määritetään kahdella lähestymistavalla (1. juustohöylämalli, 2. strateginen painotus johonkin palvelualueeseen asiantuntijahaastatteluihin perustuen) rahoituksen reunaehdot täyttävä kustannuskehitys • Perustuen NHG:n rakentamaan laskentamalliin kahden eri lähestymistavan vaikutuksista, tarkennetaan Keusoten jo tunnistettuja toimenpiteitä, joilla haluttu kustannuskehitys saavutetaan – NHG fasilitoi	11	4	**15**
Eri vaiheet yhteensä			**15**	**5**	**20**

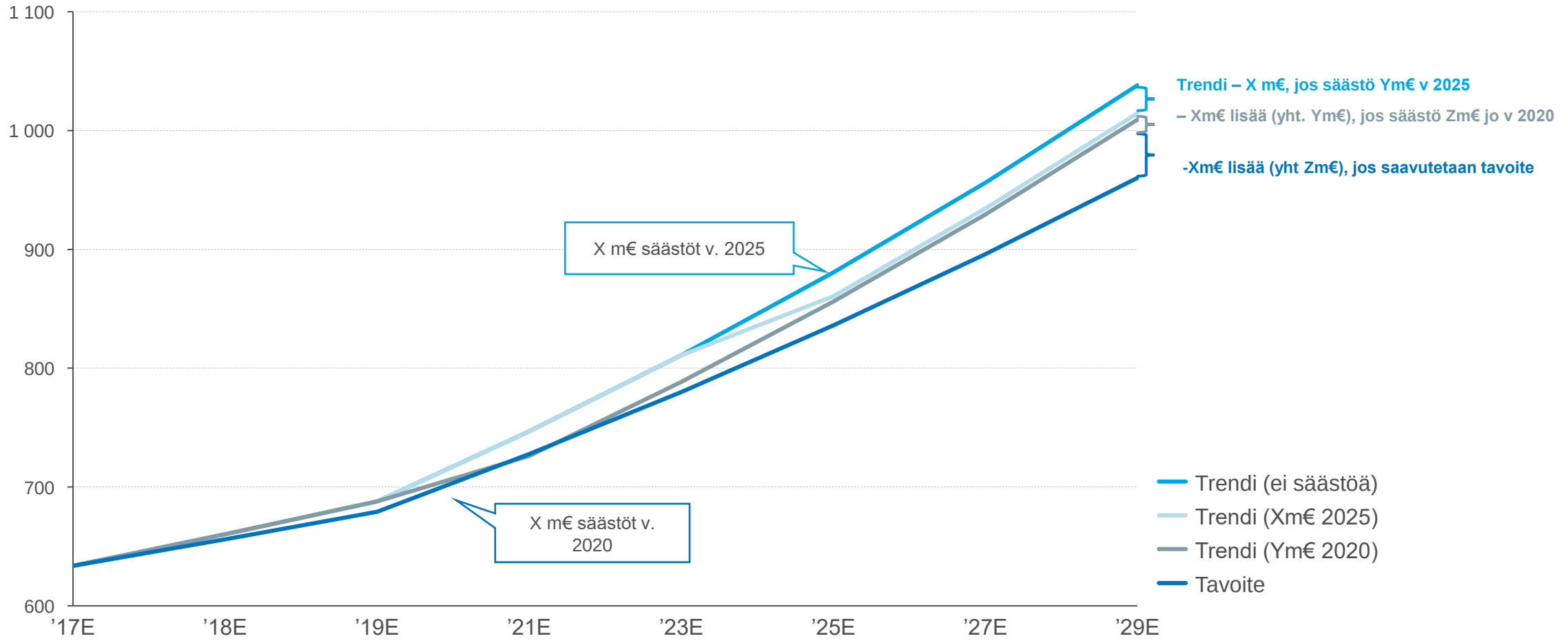
* Keusoten osalta työmäärä riippuu paljon siitä, kuinka paljon aikaa hankkeeseen halutaan käyttää ja kuinka laaja osallistuminen esim. työpajoihin tulee olemaan

Esimerkki osa-alueesta 3: Rahoituksen kehitys seuraavan 5v aikana

Nordic Healthcare Group

Alueen sosiaali- ja terveystoimen nettokustannukset 2017E-2029E, m€

ARVIO



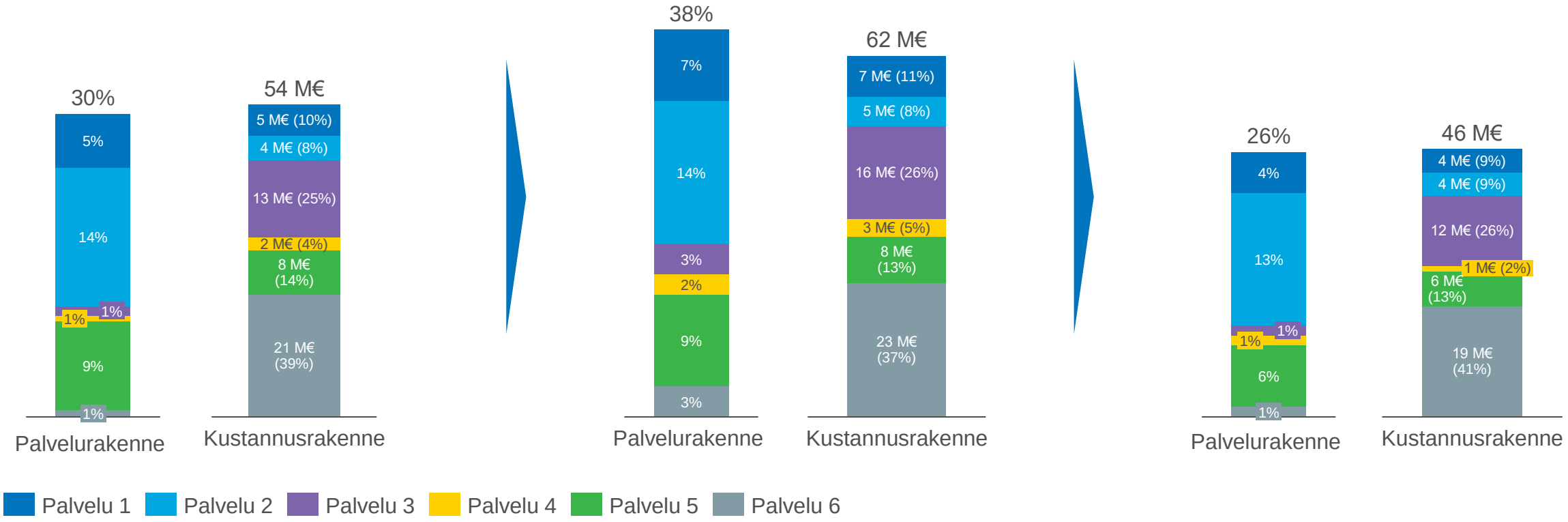
Esimerkki osa-alueesta 3: Kuvaus palvelun kustannusrakenteen kehittymisestä eri skenaarioissa

Nordic Healthcare Group

Nykytilassa palvelukäyttö tarkoittaa 54 M€ kokonaiskustannuksia

Jos mitään ei tehdä, palvelukäyttö muuttuu entistä raskaammaksi ja kustannukset kasvavat vuonna 2026.

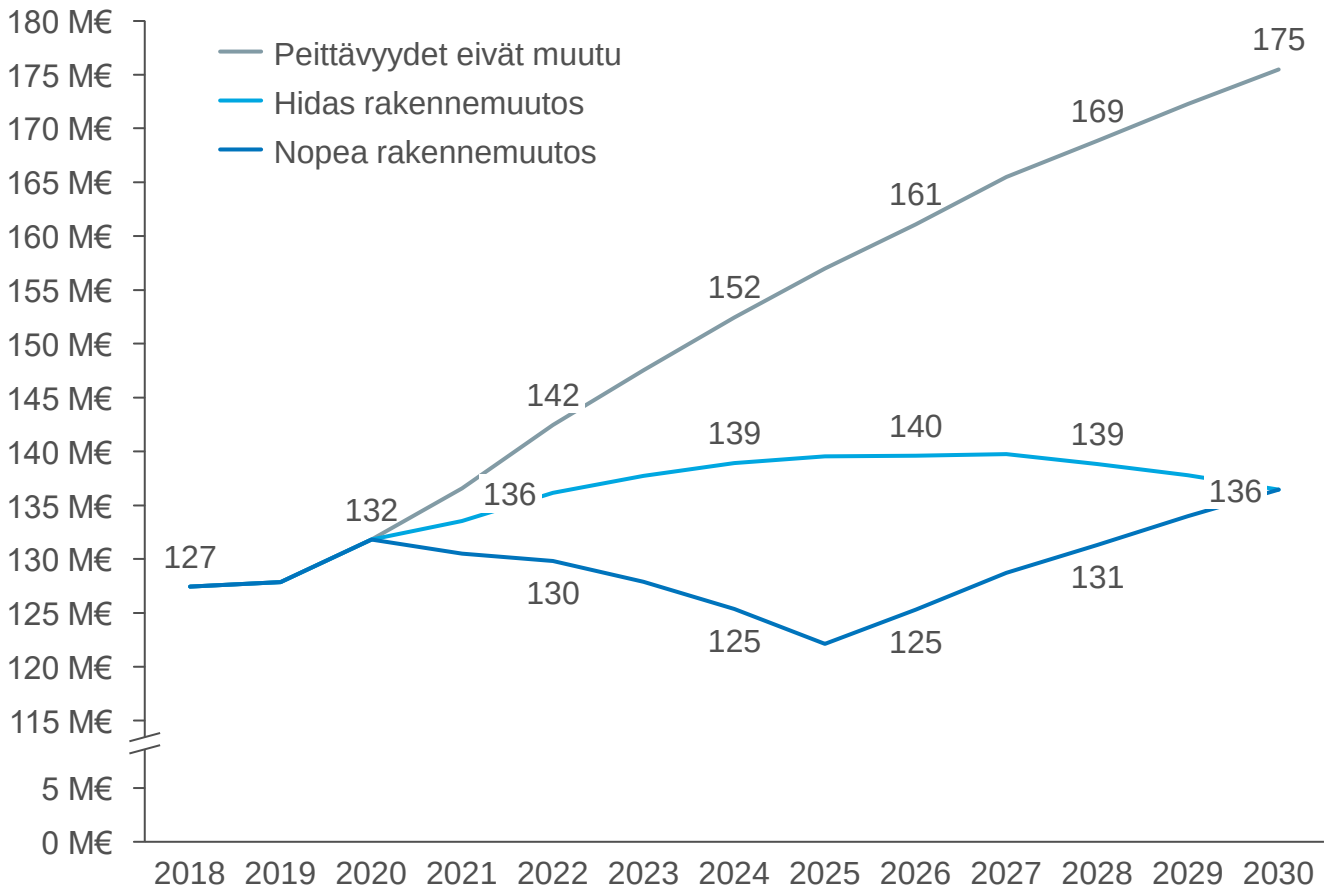
Vastaavasti tulevaisuuden kevyempi palvelukäyttö näkyisi 8M€ kustannushyötyinä vuonna 2026.



Esimerkki osa-alueesta 3: Kuvaus kokonaiskustannusrakenteen kehittymisestä eri skenaarioissa

Nordic Healthcare Group

Alueen ikäihmisten palveluiden kustannukset* eri skenaariossa
M€



Skenaario A: Nykyinen palvelujenkäyttö

- Jos palvelukäyttö ei muutu, kustannukset kasvavat ikäihmisten määrän kasvaessa
- Ennustettu kokonaiskustannusten kasvu on 43 miljoonaa euroa (+33%) vuodesta 2020 vuoteen 2030

Skenaario B: Hidas rakennemuutos

- Jos palvelukäyttö muuttuu tasaisesti kohti tavoitetasoa vuosien 2020-2030 aikana, kustannukset nousevat hieman vuoteen 2027 asti ja kääntyvät sitten laskuun
- Arvio kustannussäästöstä 10 vuoden aikana on 201 miljoonaa euroa verrattuna skenaarioon A

Skenaario C: Nopea rakennemuutos

- Jos tavoitteellinen palvelukäyttö saavutetaan vuonna 2025, vuosittaiset kokonaiskustannukset pysyvät lähes koko ajan alle nykytason
- Arvio kustannussäästöstä 10 vuoden aikana on 288 miljoonaa euroa verrattuna skenaarioon A

Esimerkki osa-alueesta 3: Kuvaus strategisista toimenpiteistä palvelukäytön muutokseen

Nordic Healthcare Group

1 **Kotona asuvat ikäihmiset**	Enemmistö ikäihmisistä asuu kotona itsenäisesti ilman palveluja tai omaehtoisesti hankittujen palvelujen ja erilaisten asumisratkaisujen tuella
2 **Nykyistä suurempi osa ikäihmisistä asuu kodeissa helposti saatavilla olevien tukipalvelujen ja kotihoidon tuella**	Osa asuu omaehtoisesti kotona tai senioriasumisessa kotiin vietävien palvelujen tai omaishoidon palvelujen tuella
3 **Nykyistä pienempi osa ikä-ihmisistä asuu ympärivuoro-kautisessa asumispalveluissa**	Osa ikäihmisistä asuu tehostetussa palveluasumisessa tai perhekodissa tai yhteisöasumisessa palvelujen turvin (24/7)
4 **Vain pieni osa tarvitsee laitoshoidon palveluja**	Pieni osa ikäihmisistä tarvitsee laitoshoitoa merkittä-västi alentuneen toimintakyvyn vuoksi tai lääke-tieteellisin perustein lähikuntoutusosastolla tai ESH:ssa

Projektin tehokas toteutus edellyttää yhteistyötä NHG:n ja Keusoten välillä selkeällä roolituksella

Nordic Healthcare Group

NHG:n vastuut

- Johtaa toimeksiantoa tehokkaasti ja hyödyntää testattuja menetelmiä projektin sovitussa laajuudessa ja aikataulussa pysymiseksi sekä tavoiteltujen lopputuotosten saavuttamiseksi
- Toteuttaa projekti ajantasaisimpien viitekehysten ja parhaiden käytäntöjen mukaisesti
- Suunnitella tarvittavien kokousten sisällöt
- Suunnitella ja toteuttaa tarvittavat työpajat sekä analysoida toimeksiantajan toimittamat tausta-aineistot
- Suorittaa muut toimeksiannossa määritetyt työt sovitulla tavalla mukaan lukien tiiviin loppuraportin laadinta
- Informoida toimeksiannon etenemisestä säännöllisesti nimetylle yhteyshenkilölle
- Toteuttaa toimeksianto riippumattomasti ja luottamuksellisesti

Keusoten vastuut

- Tehdä tarvittavat päätökset projektin aikana
- Huolehtia aineistojen saatavuudesta ja toimittamisesta sekä työryhmiin osallistuvien henkilöiden läsnäolosta projektin aikataulun mukaisesti
- Valmistautua sovittuihin kokouksiin ja työpajoihin mm. tutustumalla ennakkoon toimitettuihin aineistoihin
- Kommentoida, tarkastaa ja hyväksyä projektin väli- ja lopputuotokset
- Huolehtia oman organisaation ja tarvittaessa sidosryhmien avainhenkilöiden informoinnista projektin aikana

Agenda

1 Tarjous

2 **NHG lyhyesti**

NHG on erinomainen kumppani Keusotelle tulevaisuuden palvelukäytön ja kustannusrakenteen analysointiin

Nordic Healthcare Group

Perusteellinen toimialan ja Keusoten tuntemus

- NHG on Suomen johtava terveys- ja sosiaalipalveluiden johdon konsultti, jolla on kokemusta yli 2 000 toimeksiannosta sosiaali- ja terveydenhuollon toimialalla
- NHG tuntee Keusoten tilanteen syvällisesti aikaisemman laajan yhteistyön myötä ja on toiminut hyvässä yhteistyössä Keusoten avainhenkilöiden kanssa

Vankka kokemus strategisesta toiminnan kehittämisestä

- NHG:n tiimillä on kokemusta useista strategisen ja toiminnallisen kehittämisen toimeksiannoista, joissa yhdistetään työpajatyöskentelyä, analyysejä ja palvelumuotoilua
- Aikaisempien toiminnallisten kehitysprojektien toimeksiantajina julkisen ja yksityisen sektorin asiakkaita
- Tuntemuksemme sote-palvelujen dynamiikasta, niihin vaikuttavista tekijöistä nyt ja tulevaisuudessa on ainutlaatuisen laaja

Useita toimeksiantoja STM:ltä soteuudistukseen liittyen

- NHG on ainoana konsulttiyhtiönä valittu sosiaali- ja terveysministeriön kumppaniniksi soteuudistuksen valmisteluun ja läpivientiin
- NHG on siten ainutlaatuisessa asemassa soteuudistuksen tuntemuksessa ja on tehnyt lukuisia projekteja yhdessä sosiaali- ja terveysministeriön kanssa

Joustavuus Keusoten tarpeiden mukaisesti

- NHG tarjoaa Keusotelle kokeneen tiimin ammattilaisia, joka sitoutuu joustavasti laadukkaan, tarpeisiin vastaavan toimeksiannon toteuttamiseen puitesopimuksen mukaisilla päiväkustannuksilla

Nordic Healthcare Groupin asiantuntijoilla on laaja-alainen kokemus sote-palvelukonseptien kehittämisestä

Nordic Healthcare Group

Alla esimerkkejä asiantuntijoista, toteutustiimi valitaan projektin aikataulun puitteissa käytettävissä olevista henkilöistä

Olli Tolkki, Director, Senior Partner | Rooli hankkeessa: Vastuullinen johtaja

- Olli on toiminut NHG:llä vuodesta 2005 lähtien
- Vastannut NHG:n myynnin johtamisesta vuodesta 2009 alkaen
- Ollilla on yli 16 vuoden kokemus sote-alan kehittämisestä ja konsultoinnista, erikoisalueinaan konsernijohtamisen ja –ohjauksen suunnittelu ja rakentaminen
- Kymmeniä kehitysprojekteja julkisen sektorin sote-palvelujen strategisesta kehittämisestä mm. palveluverkkokartoituksissa

Sampo Oksanen, Senior Manager | Rooli hankkeessa: Projektipäällikkö

- Sampo liittyi NHG:lle vuonna 2017 työskenneltyään sitä ennen mm. Nokialla
- Sampolla on 4 vuoden vankka kokemus sosiaali- ja terveydenhuollon prosessien ja strategian kehittämisestä
- Sampo on työskennellyt lukuisissa markkinalle laajentumis-, strategia- ja tuottavuushankkeissa niin yksityisellä kuin julkisella puolella

Teemu Riipi, Consultant | Rooli hankkeessa: Konsultti, analyysien valmistelu ja tiedonkeruu

- Teemu aloitti NHG:llä vuonna 2018 valmistuttuaan Aalto-yliopiston kauppakorkeakoulusta taloustieteen pääaineesta
- 3 vuotta kokemusta sosiaali- ja terveydenhuollon strategisista kehittämisprojekteista perustason sote-palveluiden saralla, tehnyt yhteistyötä myös Keusoten kanssa
- Teemulla on vankka kvantitatiivinen osaaminen, minkä lisäksi tehnyt viime vuosina lukuisia sote-palveluverkkoon liittyviä selvityksiä

Lisäksi hyödynnämme toimeksiannossa 1-2 konsulttia, joilla on hyvä ymmärrys perustason sotepalveluista ja vahva kvantitatiivinen osaaminen.

Nordic Healthcare Group

Yhteystiedot:

Olli Tolkki, olli.tolkki@nhg.fi, puh. 0400 339 195