

JYTE:n Laatuöryhmä

Terveysindikaattorien mittaamisesta niiden
parantamiseen

Yleislääkäripäivät 2017, Vuoden kehittäjäyhteisö-kilpailu

Aapo Tahkola

Tk-lääkäri, kehittäjälääkäri, yel

Jyväskylän Yhteistoiminta-alueen Terveyskeskus (JYTE)

Sposti: aapo.tahkola@jkl.fi

YLEISLÄÄKÄRILTÄ ODOTETAAN PALJON

Käypä Hoito: Kipu Astma

Diabetes Verenpaine...

106 kpl

Hoitoketju 1

Hoitoketju 2

Hoitoketju 3

50 erikoisalaa

”Ota tupakka puheeksi”

”Seuraa 1-2 kertaa/vuosi”

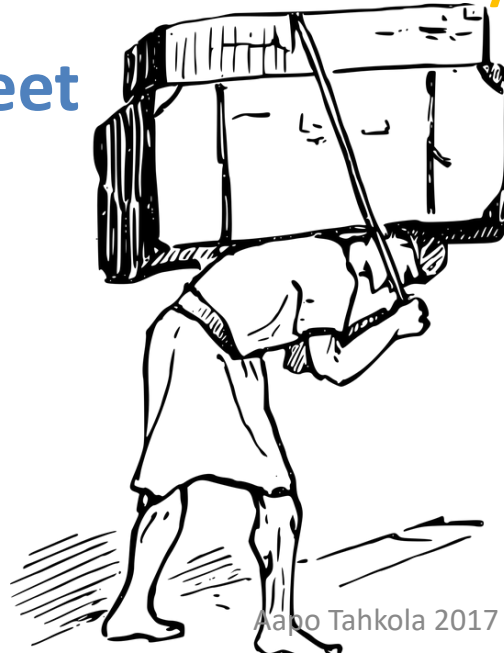
Työttömän terveystarkastukset

”Ajokyvyn arvio –joka kerta!”

Potilaan toiveet

Todistus 1

Todistus 2



Tehdään enemmän?
Juostaan lujempaa?

HYVÄ YLEISLÄÄKÄRI EROTTAA:

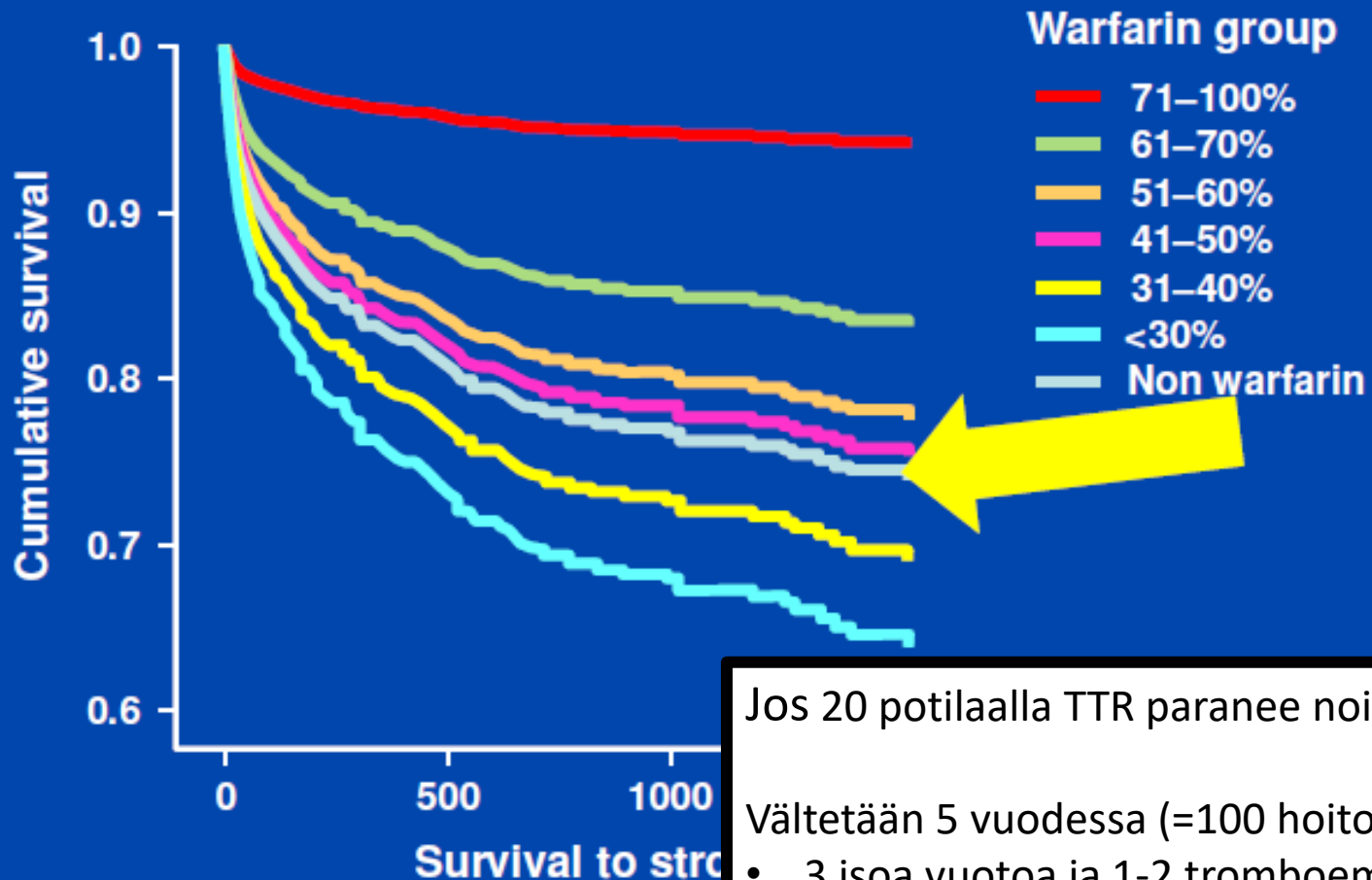
- Tärkeimmät asiat
- Pakolliset asiat
- Turhat, vähemmän tärkeät asiat

Pareton periaate

Pieni osa toimistamme saa aikaan suurimman osan tuloksista!



Why time in therapeutic range (TTR) matters



Jos 20 potilaalla TTR paranee noin 20 %
Vältetään 5 vuodessa (=100 hoitovuotta)
• 3 isoa vuotoa ja 1-2 tromboemboliaa

REAKTIIVINEN -> PROAKTIIVINEN

Ei niinkään yksittäisen potilaan
kohdalla



vaan

hoitojärjestelmän tasolla



Institute of Medicine
6 laadun ulottuvuutta

1. Kustannus-vaikuttavuus
2. Tehokkuus
3. Turvallisuus
4. Potilaskeskeisyys
5. Oikea-aikaisuus
6. Oikeudenmukaisuus

Avosairaanhoidon laatutyöryhmä

1-3 tavoitetta/vuosi

- Terveysyötyä lisääviä
- Selkeästi mitattavia
- Johdon hyväksymiä

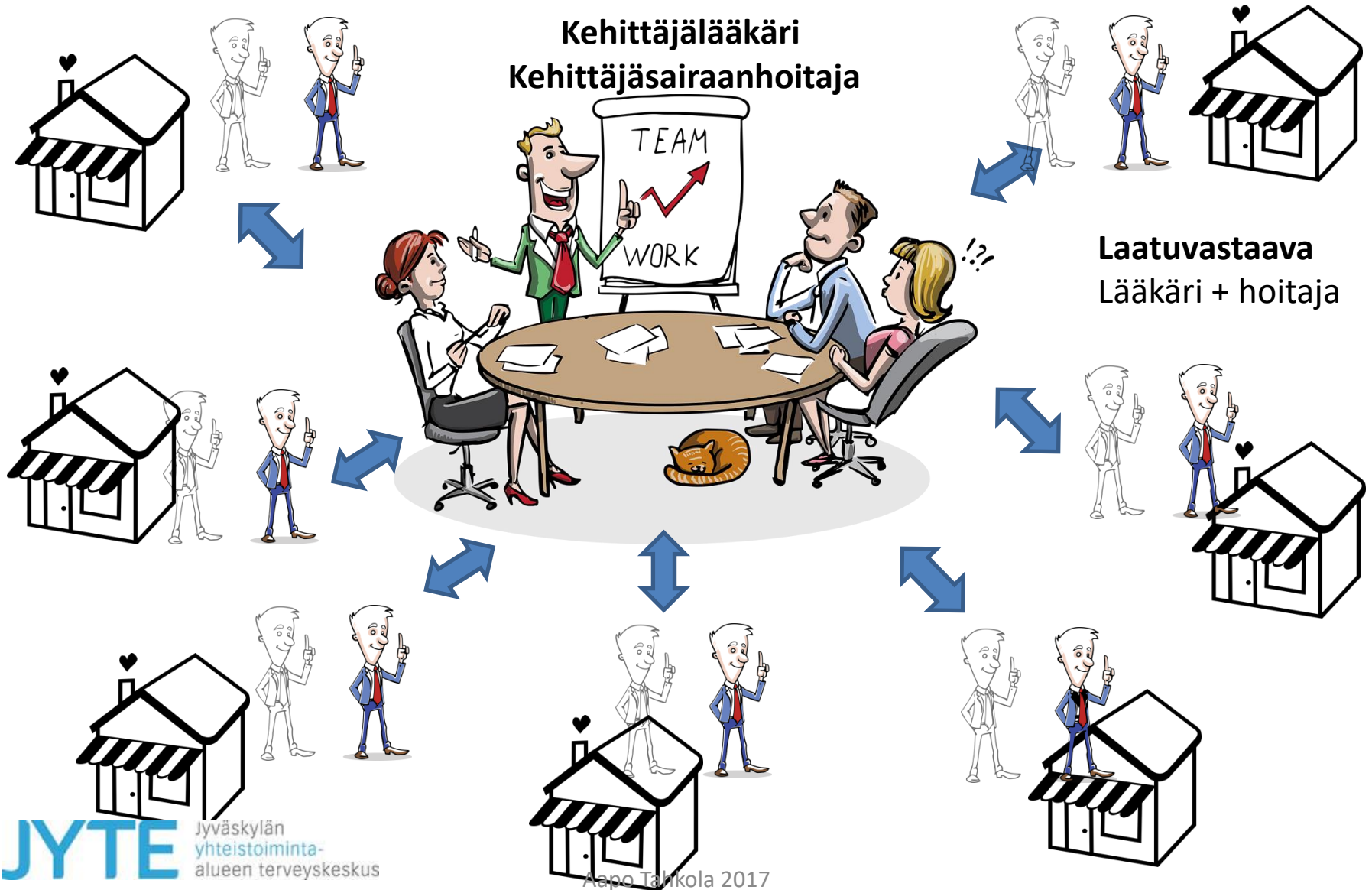
80/20

Jyte:n Laatupankki

- Automaattisesti ja jatkuvasti päivittyvä mittaustieto
- Tulokset myös terveysasemakohtaisesti

Avosairaanhoidon laatutyöryhmä

Kehittäjälääkäri
Kehittäjäsaarnaaja



Käytännön keinot Johtoryhmän hyväksyntä

Tavoitteet
alkaneelle
vuodelle



helmikuu ->

Toteutus ja
jalkautus

tammikuu

Menneen vuoden analyysi
Tulokset? Taustasyyt?
Opitaan parhailta

Vuoden 2017 tavoitteet

TTR mitattu 70 % varfariini-potilaista

Tilanne 20.11.2017:

TTR mitattu 51,7% potilaista (1649 potilasta)

Seurantakattavuus	JyTe					
	2015		2016		2017	
Koko väestön määrä	134 023		138 454		137 237	
Varfariini	3 379	2,52%	3 338	2,41%	3 187	2,32%
TTR	1 762	52,15%	1 694	50,75%	1 649	51,74%

Paras asema: 70%

Vuoden 2017 tavoitteet

Huonossa tasapainossa (TTR alle 60 %) < 10 % varfariinipotilaista

Noin 50 potilasta pois riskiryhmästä!

Tilanne 20.11.2017:

Huonossa hoitotasapainossa olevien varfariinipotilaiden osuus vähentynyt edelleen: 16,7 -> 15,7 -> 14,4 %.

Hoitotasapaino	JyTe					
	2015		2016		2017	
Potilaista, joilla TTR-% on katsottu (viim. arvo)						
Koko väestön määrä	134 023	%	138 454	%	137 237	%
Varfariini	1 896	1,4	2 311	1,7	2 483	1,8
Hoitotasapaino TTR-% ka	76,01		77,06		78,34	
Hyvä hoitotasapaino (>70%)	1 261	66,5	1 594	69,0	1 764	71,0
Kohtalainen hoitotasapaino (60-70%)	318	16,8	355	15,4	362	14,6
Huono hoitotasapaino (<60%)	317	16,7	362	15,7	357	14,4

Vuoden 2017 tavoitteet

**Sepelvaltimopotilaista 35 %
saavuttaa LDL tason < 1,8 mmol/l**

Tavoitteessa
yli 200
potilasta
enemmän!

Tilanne 20.11.2017:

Tavoitteessa 30,4 -> 30,7 -> 34,4 % potilaista

Hoitotasapaino	JyTe					
Viiimeisimmän lab. kokeen perusteella	2015		2016		2017	
Koko väestön määrä	134 023	%	138 454	%	137 237	%
Potilaita, joilla laboratoriotulos käytössä	4 688	3,5	5 103	3,7	5 406	3,9
LDL-kol keskiarvo, mmol/l	2,31		2,30		2,26	
>= 3.0	<u>1011</u>	21,6	<u>1099</u>	21,5	<u>1135</u>	21,0
< 3.0	<u>660</u>	14,1	<u>702</u>	13,8	<u>690</u>	12,8
< 2.5	<u>1594</u>	34,0	<u>1735</u>	34,0	<u>1724</u>	31,9
< 1.8	<u>1423</u>	30,4	<u>1567</u>	30,7	<u>1857</u>	34,4

Kiitoksia!



Opittua

1. Työskentelytapa on motivoiva ja vaikuttava
 - Hyvää harjoitusta myös SOTE-uudistuksen näkökulmasta
2. Mahdollistaa parhaiden käytäntöjen leviämisen
3. Mittaaminen on helpompaa kuin mitattavan asian muuttaminen
4. Lääkäreiden mukana olo välttämätöntä, jotta muutosta tapahtuu
5. Vertailutietoa muualta tarvitaan tavoitteenasettelun tueksi