



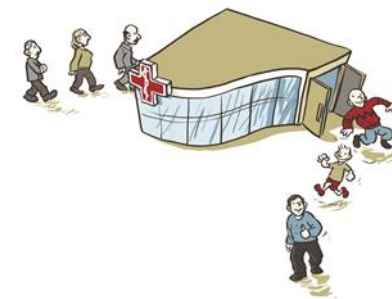
KANTASAIRAALAHANKE

Tilaajan tavoitteiden kirkastaminen ja Big room – työskentelyn käynnistäminen

Sinua kuunnellen..... 

Tavoite: Kanta-Hämeessä on korkeatasoinen SOTE-palvelukeskus

- Ainutlaatuisen hyvä asiakaspalvelu
- Tiivis yhteistyö maakunnan erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon sekä yliopistosairaaloiden ja yksityisten palveluntuottajien välillä.
- Tuottavuuden kasvu toimintaprosesseja uudistamalla (investointi rahoittaa itsensä takaisin 14-15 vuodessa)
- Maakunnan terveydenhuollon palvelukeskus houkuttelee asiakkaita ja ammattilaisia
- Sähköisten palveluiden ja uuden teknologian innovatiivinen hyödyntäminen
- Rakennuksen edulliset käyttö-, huolto-, energia- ja elinkaarikustannukset
- Toimiva, terveellinen ja turvallinen rakennus
- Rakennushankkeen toteutus on kustannustehokas ja laadukas
 - Kustannusten hallinta ja kustannusarviossa pysyminen
 - Suunnittelun ja rakentamisen laatu on erinomainen
 - Käyttäjien toiveet on huomioitu suunnitelmissa ja toteutuksessa
 - Projekti on investointi- ja elinkaarikustannuksiltaan kustannustehokas
- Rakennus on käyttöön otettu sovitussa aikataulussa, jossa toteutusvaiheen
 - Luotettava ja kattava aikataulunhallinta



19.2.2018 Onnistunut käyttöönotto vaihe ja 0-virheluovutus

Sinua kuunnellen..... 

Tuottavuuden kasvu toimintaprosesseja uudistamalla

- Somatiikan osastohoito vähenee 20 %
- Tilan käytön tehostaminen (vastaanottojen aukioloaika 10 h/arkisin, vastaanottotilojen yhteiskäyttöisyys, vastaanottotilojen ja leikkaussalien käyttöasteen nostaminen)
- Sähköisen asioinnin osuus käynneistä kasvaa vähintään 15 %- yksikköä vuoden 2016 tasoon verrattuna
- Lyhytkestoisten hoitojen ja tutkimusten keskittäminen avovastaanotoille tai päiväsairaalayksiköihin
- Sujuvat asiakasprosessit; asiakas, ammattilainen ja kalliit laitteet eivät odota
- Kotiin annettavan hoidon lisääminen
- Erikoissairaanhoidon vastaanottotoimintaa kehitetään jatkossakin Riihimäellä ja Forssassa



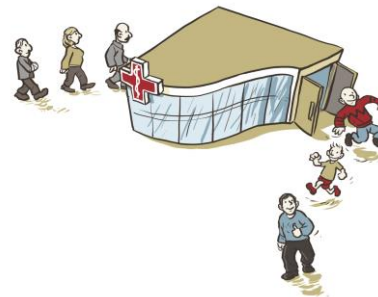
Suunnittelua ohjaavat periaatteet

Asiakas ja prosessit

- Asiakas ensin-periaate
- Hoidon laadun ja potilasturvallisuuden parantaminen
- Tuottavuuden, tehokkuuden ja vaikuttavuuden parantaminen
- Avohoidon vahvistaminen
- Sairaansijojen vähentäminen
- Tilojen ja toimintojen vakiointi
- Resurssien joustava yhteiskäyttö
- Ammatillisen työnjaon uudistaminen

Tilat ja rakenteet

- Tehokkaat tilaratkaisut ja muuntojoustavuus
- Tilojen yhteiskäyttöisyys, monikäyttöisyys ja viihtyisyys
- Tehokkaat logistiset ratkaisut
- Tietotekniikan ja tietojärjestelmien hyödyntäminen
- Energiatehokkuuden lisääminen
- Yhden hengen potilashuoneet (pääsääntöisesti)



19.2.2018

Sinua kuunnellen..... 

TAVOITTEIDEN KIRKASTUS

TAVOITTEIDEN TAUSTAT JA PERUSTELUT

- kick- off, jossa esittely osapuolille
- erilaisia ryhmiä: osalle infotaan, jotkin ryhmät keskustelevat, jotkin ryhmät valmistelevat
 - **tavoitteiden parempi ymmärrys ja sisäistäminen**

VISUALISOINTI

- huoneentaulut yms.
- materiaali perusteluineen käytössä eri muodoissa
 - **tavoitteiden omaksuminen**

TAVOITTEIDEN KOHDENTAMINEN

- keskustelu siitä mitä tavoitteet tarkoittavat kullekin työryhmälle, käyttäjäryhmälle tai suunnittelualueelle
- miten tavoitteet näkyvät ja toteutuvat heidän työssään
- innovaatioiden käsittelyssä mukana arvio, miten idea tukee tavoitteita, mitä tavoitetta ja tuoko lisäarvoa tavoitteen saavuttamiseen
 - **tavoitteet tarkentuvat ja tulevat aidoiksi suunnittelun lähtötiedoiksi**

AVAITULOSALUEET

TAVOITTEIDEN PRIORISOINTI

- avaintulosalueet tärkeimmistä tavoitteista
 - **kaikkea ei voida mitaroida**

BENCHMARKING

- kokemukset muista hankkeista
 - **emme kuvittele keksivämme kokonaan uutta pyörää**

ALUSTAVIEN AVAITULOSALUEIDEN ARVIOINTI

- alustavat ovat lähtökohta keskustelulle
- arvioidaan:
 - miten tukevat tavoitteita
 - vastaavatko painotusta

MITTAROINTITYÖPAJAT

- yksittäisen tavoitteen tulee tuoda lisäarvoa
- tavoitteena mitattavuus jatkuvasti



**PÄÄTÖS
AVAITULOS-
ALUEISTA ERI
VAIHEILLE**

SUUNNITTELUN SUUNNITTELU

- Ensimmäisen kuukauden aikana ei tehdä suunnittelutyötä – keskitytään suunnittelun suunnitteluun
 - Työryhmäjako ja organisoituminen, millaiset suunnittelukokonaisuudet?
 - Prosessien suunnittelu ja arvioinnin suunnittelu
 - Big room –työskentelytapojen luominen
 - Päätösloki
 - Innovointiprosessi – ja loki
 - Riskityöpajat esim. 3 kk:n välein
 - Aikataulun suunnittelu
 - Last planner; kokonaisaikataulu, vaiheaikataulu, viikkoaikataulu
 - Big room – päivien aikatauluttaminen riittävän ajoissa – käyttäjille n. 3 kk aiemmin tiedossa
 - Osallistujien määrittäminen etukäteen

Allianssin perehdytys

- Allianssin jäsenille, aliurakoitsijoille, käyttäjille ja sidosryhmille
- Kick off – päivät 2 päivää
 - Mukana allianssin ydinryhmä, keskeiset käyttäjät (sairaanhoitopiiri, Hämeenlinnan kaupunki, OmaHäme), kaavoittaja, paloviranomainen (ainakin osittain)
 - Hankkeen tavoitteet – reunaehdot (tilaaja – palveluntuottaja)
 - Konkretisointi, miksi tavoite on olemassa? – mitä tarkoittaa toimintaan, suunnitteluun, minulle omassa työssäni
 - Pelisäännöt
 - Tilannekatsaus
- Perehdytysohjeet
 - Työvälineet
 - Toimintatavat
- Perehdytys sairaalan toimintaan
 - Kiertokävely
 - Työskentelyn seuraaminen
 - Visualisointi
- Perehdytys toimintakenttään – Hämeenlinnan turistikierros

BIG ROOM – tila, teknologia ja toimintamallit

- Tila – olemassa oleva tila ei riitä
 - Laajennus?
 - Päiväkoti?
- Kalustaminen, hiljaiset työtilat, kokoustilat
- Show room
- ICT-yhteydet
- Luodaan yhdessä toimintakulttuuri, sovitaan ja sitoudutaan