



NIUVANNIEMEN SAIRAALA

Niuvanniemen sairaala

TULOSSOPIMUS 2018

Hyväksytty yhteistyötoimikunnassa 16.11.2017
Hyväksytty johtokunnassa 4.12.2017
Dnro 1568/00.01.02.00/2017

Sisällysluettelo

1. Sairaalan strategiset tavoitteet ja toimintaympäristö.....	3
2. Toiminnan vaikuttavuus ja tulostavoitteet	5
2.1 Vaikuttavuus	5
2.2 Tuotokset ja laadunhallinta.....	7
2.2.1 Suoritteet	7
2.2.2 Palvelukyky ja laadunhallinta	8
2.3 Taloudellisuus	10
2.4 Tuottavuus	10
2.5 Kannattavuus.....	11
3. Henkilöstövoimavarojen hallinta ja kehittäminen	12
4 Tutkimustoiminta ja kehittämishankkeet.....	14
5. Rahoitus.....	15
6. Tulossopimuksen seuranta	16
7. Allekirjoitukset.....	17

Liitteet:

Liite 1a, b, c	Maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelmat ja tunnusluvut
Liite 2	Virkojen ja henkilötyövuosien kehitys vuosina 2014 – 2018
Liite 3a, b	Virkajärjestelyesitykset
Liite 4	Tutkimustoiminnan ja erikoislääkärikoulutuksen tulo- ja menoarvio
Liite 5	Niuvanniemen sairaalan/Itä-Suomen yliopiston oikeuspsykiatrian klinikan tutkimussuunnitelma ja valtion talousarvion momentilta 33.01.04 rahoitettavat tutkimustoiminnan projektit vuonna 2018
Liite 6	Niuvanniemen sairaalan tulospalkkiomatriisi 2018

Tulossopimus

1. Sairaalan strategiset tavoitteet ja toimintaympäristö

Toiminta-ajatus, säädöspohja ja asiakkuus

Niuvanniemen sairaala vastaa korkealaatuisten valtakunnallisten oikeuspsykiatristen erityistason sairaanhoidollisten palvelujen ja mielentilatutkimusten tuottamisesta, toimii Itä-Suomen yliopiston oikeuspsykiatrian klinikkana sekä vastaa osaltaan oikeuspsykiatrian alan sairaanhoitohenkilöstön työpaikkakoulutuksesta ja kehittämistoiminnasta. Sairaala kouluttaa oikeuspsykiatrian erikoislääkäreitä, joita vuosittain valmistuu 0–3.

Sairaalan tehtävistä säädetään laissa ja asetuksessa valtion mielisairaaloista sekä mielenterveyslaissa ja -asetuksessa. Sairaalan ja sen virkamiesten toimintaa valvovat Itä-Suomen aluehallintovirasto, Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (VALVIRA), Eduskunnan oikeusasiamies sekä Sosiaali- ja terveysministeriö (STM). Sairaala toimii Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tulosohjauksessa nettobudjetoituna valtion laitoksena. Sairaalan palvelussuhteet ovat valtion virkasuhteita.

Sairaanhoidollisia palveluja tuotetaan erityistason erikoissairaanhoitona, ja mielentilatutkimuksia tehdään tuomioistuimen määräämille henkilöille.

Sairaalassa olevat mielentilatutkimuspotilaat ovat pääasiassa vakavista henkeen ja terveyteen kohdistuvista rikoksista syytteessä olevia tutkintavankeja. Sairaalassa hoidettavana olevat potilaat ovat mielenterveyslain mukaisesti tahdosta riippumattoman hoidon tarpeessa olevia aikuispotilaita ja alaikäisten hoitoyksikössä alle 18-vuotiaita potilaita. Lokakuun alussa 2017 175 (51 %) potilaista oli mielisairaudesta johtuvan syyntakeettomuuden vuoksi rikoksesta tuomitsematta jätettyjä henkilöitä. 142 (42 %) oli vaarallisuuden ja/tai vaikeahoitoisuuden takia sairaanhoitopiiriin hakemuksesta sairaalaan otettuja potilaita. Mielentilatutkimuksessa oli 23 henkilöä (7 % potilaista). Hoitopäivistä noin 57 % kohdentui kriminaalipotilaille ja noin 42 % vaikeahoitoisuuden takia sairaalaan otetuille. Mielentilatutkimuspäivien osuus oli alle 1 %. Alaikäiset potilaat ovat pääasiassa kunnallisten hoitoyksiköiden lähettämiä. Yli 80 % sairaalassa hoidettavana olevista potilaista sairastaa skitsofreniaa. Potilaiden erityisongelmina korostuvat kyvyttömyys hallita väkivaltaista käyttäytymistä sekä päihdeongelmat. Sairaalassa on tehty viime vuosina 45–50 mielentilatutkimusta/vuosi, mikä on kysyntää vastaava määrä. Sairaalan vuotuinen hoitopotilaiden vaihtuvuus on ollut 30–50.

Potilasvaihto aikuisosastoilla v. 2014 - 2016 sekä 30.9.2017 mennessä

Vuosi	Sisäänkirjoitetut			Poistetut			mtt	Aikuisos. käyttöaste %
	kr-pot	vvh-pot	yht	kr-pot	vvh-pot	yht		
2014	26	13	39	18	16	34	58	95,4
2015	21	21	42	13	39	52	41	93,9
2016	17	29	46	16	21	37	49	94,5
30.9.2017	10	18	28	24	20	44	27	94,3

Potilasvaihto alaikäisten osastolla v. 2014 - 2016 sekä 30.9.2017 mennessä

Vuosi	Sisäänkirjoitetut			Poistetut			mtt	Nuoriso-os. käyttöaste %
	kr-pot	vvh-pot	yht	kr-pot	vvh-pot	yht		
2014	1	5	6	-	6	6	1	99,7
2015	2	6	8	-	7	7	5	99,7
2016	-	8	8	-	7	7	2	99,8
30.9.2017	1	5	6	-	4	4	1	100,2

kr-pot = kriminaalipotilas

vvh-pot = vaarallinen ja/tai vaikeahoitoinen potilas

mtt = mielentilatutkimukset

Sairaalan potilaita voidaan kuvata toimintakyvyn yleisen arvioinnin mittarilla (General Assessment of Functioning, GAF), jonka mukainen potilasjakauma esitetään alla. Alimman hoitoisuuden ryhmä vaatii eniten hoitohenkilöstöä.

Taulukko 2. GAF-mittari (sisältää myös nuoriso-osaston) 30.9.2017 tilanteen mukaan

GAF		2014 % N = 291	2015 % N=281	2016 % N = 275	2017 % N = 266
1-10	jatkuvasti vaarallinen itselleen/muille tai kyvytön huolehtimaan hygieniasta tai itsemurhayrityksiä	24,05	26,33	31,63	37,96
11-20	jonkin verran vaarallinen itselleen/muille tai ajoittain ei huolehdi hygieniasta tai kommunikointi hyvin vakavasti huonontunut	51,20	52,31	48,72	47,36
21-30	harhat vaikuttavat käyttäytymiseen tai kommunikointi/arviointikyky vakavasti huonontunut tai toimintakyvyttömyys lähes kaikilla elämänalueilla	16,49	16,37	17,81	13,15
31-40	huonontunut todellisuudentaju/kommunikointi tai vakavasti huonontunut toiminta useilla alueilla, kuten arvostelukyky, ajattelu	3,09	1,42	1,45	0,37
41-50	vakavia oireita tai sosiaalisen toiminnan vakava huononeminen	-	-	-	-
51-100	keskivaikeista oireista erinomaiseen toimintakykyyn	-	-	-	-
	ei arvioitu (uusi potilas, mielentilatutkimus)	5,15	4,62	0,36	3,75

Sairaalan strategia ja arviointitavat

Valtion mielisairaalan strategia noudattaa Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen strategiaa. Sairaalan tulosohejaus toteutetaan *THL:n Valtion palvelut -osastossa*. Tulosohejausta kehitetään painottaen strategista ohjausta. Sairaalan strategia sekä tutkimus- ja kehittämistoiminta ovat osa THL:n strategiaa sekä tutkimus- ja kehittämistoimintaa. Sairaalaissa hoidetaan ensisijaisesti oikeuspsykiatrisia aikuispotilaita sekä vaikeahoitoisia alaikäisiä ja tehdään merkittävä osa maan mielentilatutkimuksista. Sairaala varautuu velvoitteisen avohoidon järjestämiseen sekä aikuispotilaiden tahdosta riippumattoman hoidon laajentamiseen. Sairaalan virkamiesten asiantuntemus on käytettävissä lain muutosten valmistelutyössä. Sairaala toimii opetussairaalana vastaten alan erikoislääkärikoulutuksesta. Sairaala on kansainvälisesti arvostettu sekä tutkimustoiminnan että vahvasti tutkimukseen ja näyttöön perustuvien hoitokäytäntöjen ansiosta. Sairaalan tarjoamien palvelujen hinta-laatusuhde on kilpailukykyinen ja henkilöstön työhyvinvoinnista huolehditaan.

Sairaalan strategia arvioidaan vuosittain ja lisäksi erityisesti kysynnän muuttuessa ja säätelevien normien ja valmiuksien muuttuessa toimintaympäristössä. Sairaalan toimintaa arvioidaan tulosohejausmenettelyssä, ulkoisella auditoinnilla ja sisäisellä laadunvalvonnalla.

Toimintaan vaikuttavat keskeiset muutokset

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämistä koskeva uudistus saattaa vaikuttaa sairaalan hallinnolliseen asemaan ja palvelujen kysyntään. Sairaalan toimintaympäristö saattaa muuttua keskeisesti, mikäli oikeuspsykiatristen potilaiden hoidon järjestämis- ja kustannusvastuu muuttuu nykyisestäään. Toiminnan luonteeseen tulevat toteutuessaan vaikuttamaan mielenterveyslain muutokset, joilla säädettäisiin oikeuspsykiatristen potilaan velvoitteisesta avohoidosta ja laajennettaisiin tahdosta riippumattomaan hoitoon määräämisen kriteereitä aikuisikäisillä. Sairaalan toiminta selkiintyy, mikäli säädetään lailla erikseen oikeuspsykiatrisesta tutkimuksesta ja hoidosta.

2. Toiminnan vaikuttavuus ja tulostavoitteet

Tulostavoitteiden toteutumista, vaikuttavuutta ja palvelukykyä arvioidaan mielentilatutkimusten osalta seuraamalla resurssisijoitusta verrattuna muihin tutkimuspaikkoihin, seuraamalla THL:n oikeuspsykiatristen asioiden lautakunnan ratkaisuja sekä kohdentamalla strukturoituja kyselyjä käräjätuomareille. Vaikuttavuutta ja palvelukykyä arvioidaan tekemällä vuosittain sairaalan palveluja koskeva kysely ostajille, seuraamalla potilasvalinnan tarkoituksenmukaisuutta, seuraamalla hoitosuositusten toteutumista sekä keräämällä palautteet hoidossa ja mielentilatutkimuksessa olevilta potilailta.

Seurannan ja arvioinnin vahvuutena on sairaalan/klinikan tottuneisuus tutkimustyöhön kliinisen työn rinnalla sekä palvelujärjestelmän laadunhallintaohjelma. Uhkana tavoitteita ja vaikuttavuutta arvioitaessa voivat olla muualla tehtävät palvelujärjestelmän muutokset. Arviointia on mahdollisuus kehittää mm. kyselyjen tulosten perusteella.

2.1 Vaikuttavuus

Vaikuttavuutta on vaikea mitata, koska potentiaalit mittarit ulottuvat muille hallinnonaloille. Rikoksia tehneiden syyntakeettomien henkilöiden uusintarikokset tapahtuvat usein pian sairaalahoidon loppumisen jälkeen, osittain siksi, ettei lainsäädäntö anna mahdollisuutta huolenpitoon avohoidossa.

Oikeuspsykiatrisen hoito, joka sisältää sairauteen liittyvän vaarallisuuden arvioimista, vaikuttaa uusintarikoksia ehkäisevästi. Oikeuspsykiatrisella asiantuntemuksella ja tutkimustulosten perusteella pyritään selvittämään, olisiko hoidon vaikuttavuus nykyistä pa-

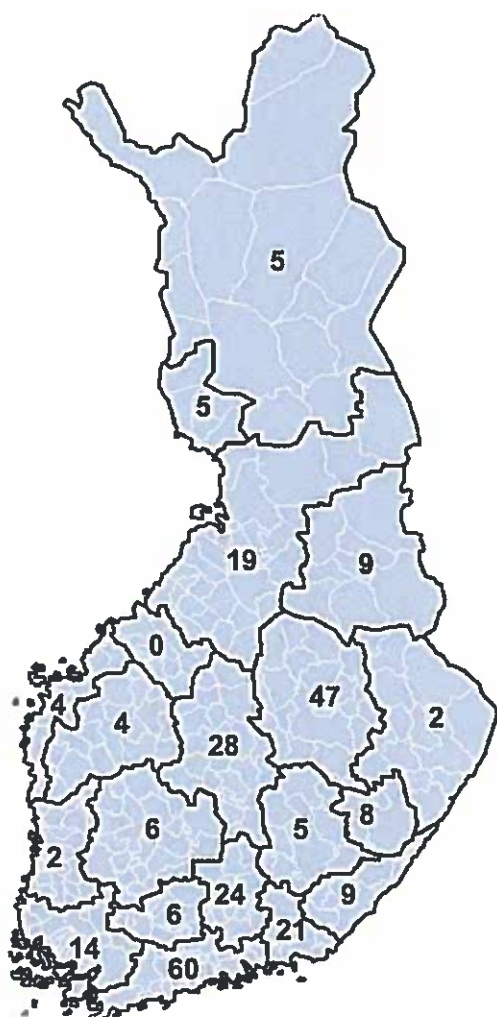
remppi, jos säädöksiä kehitetään. Oikeuspsykiatrisiksi päätyneiden potilaiden rikokset ovat vakavia, tavallisesti toisen henkeen tai terveyteen kohdistuvia tekoja.

Oikeuspsykiatrisen hoidon avulla estetään vuosittain useiden kymmenien henkilöiden heitteille jääminen ja/tai epätarkoituksenmukainen ajelehtiminen terveydenhuoltojärjestelmän, vankeinhoidon ja sosiaalitoimen välimaastossa.

Koska valtaosa potilaista sairastaa skitsofreniaa, seurataan suomalaisen käypähoitosuosituksen keskeisten muuttujien toteutumista hoidon aikana. Psykykenlääkkeiden kansainvälisesti käytössä olevien hoitosuositusten toteutumista seurataan myös (antipsykootit, bentsodiatsepiinit). Suosituksen mukaisen hoidon toteutuminen kuvaa vaikuttavuutta, koska ao. menetelmien suositeltavuus perustuu vaikuttavuuteen. Hoidon vaikuttavuutta voidaan kuvata myös potilaiden kliinisen tilan mittareilla, joita tullaan kehittämään potilaskohtaisen mittaamisen suuntaan.

Uusintarikollisuuden mittaaminen vaikuttavuusindikaattorina on vaikeaa, koska suurin osa avohoitoon siirtävistä potilaista siirtyy ensin yleispsykiatrisiin sairaaloihin, ja vasta sieltä avohoitoon. Siten tämä indikaattori kuvastaisi enemmän jatkohoidosairaaloissa tehtyä riskiarviota sekä avohoidon toimivuutta kuin valtion sairaalassa tapahtunutta arviota potilaan valmiudesta selviytyä avohoidossa.

Potilaat sairaanhoitopiireittäin 30.9.2017 (sis. mtt)



Sairanhoitopiiri	Potilaat	%-osuus
HUS	60	21,58
Pohjois-Savo	47	16,91
Keski-Suomi	28	10,07
Päijät-Häme	24	8,63
Kymenlaakso	21	7,55
Pohjois-Pohjanmaa	19	6,83
Varsinais-Suomi	14	5,04
Kainuu	9	3,24
Pirkanmaa	6	2,16
Itä-Savo	8	2,88
Etelä-Karjala	9	3,24
Etelä-Savo	5	1,80
Kanta-Häme	6	2,16
Lappi	5	1,80
Länsi-Pohja	5	1,80
Vaasa	4	1,44
Pohjois-Karjala	2	0,72
Etelä-Pohjanmaa	4	1,44
Satakunta	2	0,72
Keski-Pohjanmaa	0	0,00
Yhteensä	278	100,00

Niuvanniemen sairaalan toimintaa valtakunnallisena palveluiden tuottajana havainnollistetaan yllä olevassa kuvassa, jossa esitetään potilasmäärät sairaanhoitopiiriasiakkaittain 30.9.2017 tilanteen mukaisesti.

Vuonna 2011 voimaan tulleen kotikuntalain muutoksen jälkeen Niuvanniemen sairaalan potilaista on hoitojakson kuluessa vaihtanut kotikuntansa Kuopioksi yhteensä 36 potilasta.

2.2 Tuotokset ja laadunhallinta

2.2.1 Suoritteet

Vuonna 2018 arvioidaan hoitopäiviä kertyvän yhteensä 101 215.

Hoitopäivät ja mielentilatutkimukset vuosina 2016 - 2018

Aikuisosastot	Tot. 2016	Arvio 2017	Tav. 2018
Välitöntä/henkilökohtaista valvontaa vaativan potilaan hoito, väh. 6 h/vrk	2 302	2 482	2 190
Vaarallisen ja/tai vaikeahoitoisen potilaan alkuvaiheen hoito, 3 – 12 kk	6 026	6 205	5 475
Tutkimus- ja hoito-osastot	39 429	38 325	38 507
Pitkäaikaiskuntoutusosastot	47 584	47 450	47 815
Mielentilatutkimuspäivät	2 880	2 281	2 555
Yhteensä	98 221	96 743	96 542
Mielentilatutkimukset, kpl	45	40	43

Alaikäisten hoito-osasto	Tot. 2016	Arvio 2017	Tav. 2018
Hoitopäivät	4 625	4 600	4 563
Mielentilatutkimuspäivät	125	56	110
Yhteensä	4 750	4 656	4 673
Mielentilatutkimukset, kpl	3	2	2

Sairaalan käyttöaste lasketaan seuraavasti:

Hoitopäivien määrä/kapasiteetti

Hoitopäivien määrä = lasketut hoito- ja mielentilatutkimuspäivät vuodessa

Kapasiteetti = vahvistetun sairaansijamäärän mukaiset hoitopäivät vuodessa

Aikuisosastojen käyttöasteen kehitys vuosina 2016 - 2018
(284 sairaansijaa)

Vuosi	Hoitopäivät	Kapasiteetti	Käyttöaste, %		Muutos, %-yksikköä
			tavoite	toteuma	
2016	98 221	103 944	93,13	94,49	+0,61
2017 (arvio)	96 743	103 660	93,13	93,33	-1,16
2018	96 542	103 660	93,14	-	-

Alaikäisten hoito-osaston käyttöasteen kehitys vuosina 2016 - 2018
(13 sairaansijaa)

Vuosi	Hoitopäivät	Kapasiteetti	Käyttöaste, %		Muutos, %-yksikköä
			tavoite	toteuma	
2016	4 750	4 758	98,47	99,83	+0,15
2017 (arvio)	4 656	4 745	98,48	98,12	-1,71
2018	4 673	4 745	98,48	-	-

Sairaalan käyttöasteen kehitys vuosina 2016 – 2018

Vuosi	Hoitopäivät	Kapasiteetti	Käyttöaste, %		Muutos, %-yksikköä
			tavoite	toteuma	
2016	102 971	108 702	93,37	94,73	+0,59
2017 (arvio)	101 399	108 405	93,37	93,54	-1,19
2018	101 215	108 405	93,37	-	-

2.2.2 Palvelukyky ja laadunhallinta

Sairaalalla on voimassa oleva sopimus sosiaali- ja terveyspalvelujen laatuohjelman SHQS-laadunhallintaohjelman käytöstä ja siihen liittyvästä laaduntunnustusauditoinnista Labquality Oy:n kanssa vuoden 2020 loppuun. Laaduntunnustukseen liittyvä vuosittainen ylläpitoauditointi suoritettiin 4.9.2017.

Koko sairaalaa koskettava sähköisen toimintajärjestelmän (IMS) käyttöönoton valmistelu on edennyt ja suunniteltu käyttöönotto ajoittuu vuodelle 2018. Tämän tavoitteena on laadunhallinnan tukeminen ja toimintatapojen yhdenmukaistaminen.

Vanhan Vaasan sairaalan kanssa jatketaan vuosittain toteutettavaa vertailukehittämistä (benchmarking). Tavoitteena on hyödyntää sairaaloiden kokemuksia toimintamalleista sairaaloiden eri toimintojen kehittämisessä. Toimintatapojen vertailun lisäksi vertaillaan myös toiminnallisia ja taloudellisia tunnuslukuja kuten sairaaloiden suhteellisia henkilöstömääriä eri toiminnoissa sekä kokonaistuottavuutta ja taloudellisuutta.

Alla esitetään luettelo Niuvanniemen sairaalan toimintamittareista. Useimmat mittareiden tiedot ja niiden seuranta ovat olleet jo pitkään systemaattisessa käytössä ja niistä saatavaa informaatiota hyödynnetään sairaalan johtamisessa.

Niuvanniemen sairaalan toimintamittaristo

Prosessimittarit		2015	2016	Tilanne 30.9.2017	Tavoite 2018
1	Keskimääräinen hoitoaika/uloskirj.				
	* kriminaali (aikuisosastot)	8 v 9 k	8v 6 kk	7 v 5 kk	
	* vaikeahoitoinen (aikuisosastot)	3 v 11 kk	4 v 7 kk	5 v 8 kk	
2	Eristysvuorokaudet (aikuisosastot)	4223	2133	2607	
4	Kantelut ja muistutukset	32	24	33	
5	Leposide-eristysvuorokaudet (aikuisos.)	247	148	24,40	
6	Lääkkeenantovirheet	34 (läheltä piti 3, tapahtui 31)	67 (läheltä piti 11, tapahtui 56)	48 (läheltä piti 2, tapahtui 46)	
7	Vartiointipalveluostot (€/v.)	19 250	9 389	12 592	< 16 000
8	Työterapiakerrat (työ- taide- ja toimintaterapiapisteissä)	33 809	31 554	22 546	
9	Hoitoneuvottelut (omaiset, verkosto) (Perheinterventiot)	125	224	450	
10	Sairaalan käyttöaste	94,37	94,35	94,26	93,37

11	Mielentilatutkimusten määrä (koko sla)	46 kpl	48 kpl	27 kpl	45 kpl
12	Mielentilatutkimuksen keskim. kesto-aika	58 pv	58 pv	53 pv	59 pv
13	Mielentilatutkimusten suhteellinen osuus Suomessa	50 %	49 %	52 %	> 50 %
14	Mielenterveyslain mukaiset valitukset	30	29	26	
Vaikuttavuusmittarit		2015	2016	Tilanne 30.9.2017	Tavoite 2018
1	Potilasvaihto: sairaalasta lähteneet / sairaansijat	52/278	40/287	44/266	
2	Luvatta poistuneet potilaat	11	5	5	
3	Väkivaltatapahtumat seurantajaksolla	Toinen potilas/potilas itse: 127 (läheltä piti 54, tapahtui 73) Henkilökunta: 254 (läheltä piti 105, tapahtui 149)	Toinen potilas/potilas itse: 137 (läheltä piti 51, tapahtui 86) Henkilökunta: 241 (läheltä piti 83, tapahtui 158)	Toinen potilas/potilas itse: 113 (läheltä piti 35, tapahtui 78) Henkilökunta: 134 (läheltä piti 56, tapahtui 78)	
4	Väkivaltatilanteiden jälkipuinti potilaiden kanssa		27 %	36,8 %	

Laadunhallintaan liittyen sairaala tekee palvelun ostajille asiakaskyselyn vuosittain. Alla olevassa taulukossa esitetään asiakastytyvyyden tuloksia viime vuosilta ja asetetaan tavoitearvot vuodelle 2018. Taulukossa ilmaistaan lähetettyjen kyselylomakkeiden määrä, vastaajien osuus ja keskeisten kysytyjen parametrien tulokset (asteikolla 1–5 puolivälin ylittävien/alittavien vastausten prosentuaalinen osuus). Asiakastytyvyyssindeksi muodostuu kysymysten keskiarvosta. Keskeisin tavoite on, että oikeuspsykiatrinen osaaminen säilyy tärkeimpänä selittävänä tekijänä hyvälle laadulle, koska sairaala on erityistason hoitopaikka. Hoitopäivän hintakehitystä seurataan tarkoin, ja kilpailukyky pyritään turvaamaan strategisesti oikeilla ratkaisuilla.

Asiakaskysely palvelunostajille:

	2014	2015	2016	2017	tav. 2018
Lähetettyjä (kpl)	45	32	35	34	
Vastaaja (%)	53,3	43,75 %	34,38 %	38,23 %	> 50 %
1) Palvelujen laatu 1 – 5 (huono – erinomainen)	> 3:100 %	> 3:100 %	>3:100 %	>3:100 %	> 3:100 %
2) Hoitoon pääsyn sujuvuus 1 – 5 (kankea – sujuva)	> 3:99 %	> 3:73 %	>3:62,5 %	>3:78 %	> 3:95 %
3) Jatkohoitoon lähettämisen sujuvuus 1 – 5 (kankea – sujuva)	> 3:88 %	> 3:82 %	>3:87,5 %	>3:60 %	> 3:80 %
4) Hoitopäivän hinta 1–5 (liian korkea – edullinen)	> 3:33 %	> 3:27 %	>3:11 %	>3:33 %	> 3: 50%
5) Yleisarvosana hinta-laatusuhteesta 1 – 5 (huono – hyvä) - tärkeimpänä selittävänä tekijänä on pidetty oikeuspsykiatrista osaamista	> 3:94 %	> 3:73 %	>3:89 %	>3:80 %	> 3:90 %
Asiakastytyvyyssindeksi	3,95	3,77	3,73	3,81	4,2

2.3 Taloudellisuus

Sairaalan taloudellisuutta mitataan hoitopäivän keskimääräisellä yksikkökustannuksella seuraavasti:

Kokonaiskustannukset/hoitopäivien määrä

Kokonaiskustannukset = kaikki sairaalan kustannukset - yliopisto-opetuksen ja tutkimustoiminnan kustannukset

Hoitopäivien määrä = lasketut hoito- ja mielentilatutkimuspäivät

Toiminta on taloudellista silloin, kun suoritteet tuotetaan mahdollisimman pienin yksikkökustannuksin.

$$\text{Taloudellisuus} = \frac{\text{Kokonaiskustannukset} - \text{yliopisto-opetus- ja tutkimuskustannukset}}{\text{Hoitopäivien määrä}}$$

Taloudellisuuden paraneminen merkitään +merkillä.

Aikuisosastojen taloudellisuuden kehitys vuosina 2016 – 2018

Vuosi	Kokonaiskustannukset, euroa	Hoitopäivät	Taloudellisuus, euroa/vrk		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	35 039 050	98 221	359,93	356,74	-1,29
2017 (arvio)	33 916 400	96 743	349,55	350,58	+ 1,73
2018	34 743 897	96 542	359,88		

Alaikäisten hoito-osaston taloudellisuuden kehitys vuosina 2016 – 2018

Vuosi	Kokonaiskustannukset, euroa	Hoitopäivät	Taloudellisuus, euroa/vrk		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	3 755 132	4 750	849,27	790,55	+1,84
2017 (arvio)	3 852 000	4 656	810,83	827,32	- 4,66
2018	4 117 619	4 673	881,15		

Taloudellisuuden kehitys vuosina 2016 – 2018, sairaala yhteensä

Vuosi	Kokonaiskustannukset, euroa	Hoitopäivät	Taloudellisuus, euroa/vrk		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	38 794 182	102 971	382,52	376,75	-0,93
2017 (arvio)	37 768 400	101 399	370,85	372,47	+ 1,14
2018	38 861 516	101 215	383,95		

2.4 Tuottavuus

Sairaalan tuottavuutta mitataan seuraavasti:

Hoitopäivien määrä/henkilötyövuodet

Hoitopäivien määrä = lasketut hoito- ja mielentilatutkimuspäivät

Henkilötyövuodet = koko henkilöstö, vakinainen henkilöstö, määräaikaiset virkasuhteet + sijaiset – yliopisto-opetukseen ja tutkimustoimintaan kohdistuvat henkilötyövuodet.

Toiminta on tuottavaa silloin, kun mahdollisimman suuri suoritemäärä tuotetaan käytettävissä olevin henkilöstöresurssein.

$$\text{Tuottavuus} = \frac{\text{Hoitopäivien määrä (vrk)}}{\text{Henkilötyövuodet (htv)}}$$

Aikuisosastojen tuottavuuden kehitys vuosina 2016 – 2018

Vuosi	Hoitopäivät	Henkilötyövuodet	Tuottavuus		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	98 221	495,67	196,14	198,16	-0,73
2017 (arvio)	96 743	495,12	195,73	195,39	-1,40
2018	96 542	492,50	196,02	-	-

Alaikäisten hoito-osaston tuottavuuden kehitys vuosina 2016 – 2018

Vuosi	Hoitopäivät	Henkilötyövuodet	Tuottavuus		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	4 750	48,15	92,32	98,65	+3,20
2017 (arvio)	4 656	43,37	95,86	107,36	+8,71
2018	4 673	48,75	95,86	-	-

Tuottavuuden kehitys vuosina 2016 – 2018, maksullinen toiminta yhteensä

Vuosi	Hoitopäivät	Henkilötyövuodet	Tuottavuus		Muutos, % ed. vuoteen
			tavoite	toteuma	
2016	102 971	543,82	186,46	189,35	+0,99
2017 (arvio)	101 399	538,49	186,74	188,30	-0,55
2018	101 215	541,25	187,00	-	-

2.5 Kannattavuus

Sairaalan suoritteet hinnoitellaan Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (1132/2001) mukaan liikeloudellisin perustein.

Sairaala huolehtii siitä, että sen maksullinen toiminta kokonaisuutena on kannattavaa eli suoritemyynnistä saatavat tuotot kattavat maksullisen toiminnan kokonaiskustannukset. Maksullisen toiminnan tavoitteena on, että kustannukset katetaan tuotoilla ilman voiton tavoittelua. Sairaala seuraa kustannusvastaavuuden kehitystä varainhoitovuoden kuluessa ja tasapainottaa talouden ohjauksella kustannukset vastaamaan tuottoja. Merkittävän ylijäämän tilanteessa sairaala palauttaa sairaanhoitopiireille/kunnille ylijäämän voosihyvityksenä palveluostojen suhteessa ennen lopullista tilinpäätöstä.

Perustellussa tilanteessa (esim. yllättävä potilaiden voimakas vähentyminen loppuvuodesta) voidaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen ja sairaalan kesken erikseen sopia edellisen vuoden maksullisen toiminnan ylijäämän käytöstä menojen kattamiseen. Edellytyksenä tällaiselle sopimiselle on, että maksullinen toiminta on vähintään kolmen vuoden tarkastelujaksolla kannattavaa.

Vuodelle 2018 laaditun taloussuunnitelman mukaan sairaalan maksullisen toiminnan kokonaiskustannukset ovat aikuisosastoilla 34 743 897 euroa, josta mielentilatutkimustoiminnan osuus on 1 211 070 euroa. Budjetoidut tuotot ovat 34 775 750 euroa ja netto-

tulos on 31 853 euroa ylijäämäinen.

Alaikäisten hoito-osaston kokonaiskustannukset vuonna 2018 ovat taloussuunnitelman mukaan 4 117 619 euroa, josta mielentilatutkimustoiminnan osuus on 97 020 euroa. Budjetoidut tuotot ovat 4 121 586 euroa ja nettotulos on 3 967 euroa ylijäämäinen. Mikäli alaikäisten hoito-osaston palvelujen kysynnässä tapahtuisi merkittävä vähentyminen, on sairaalalla mahdollisuus käyttää valtion talousarviorahoitusta momentilta 33.01.04 alijäämän kattamiseen.

Merkittävin sairaalan kustannuksiin ja hintakilpailukykyyn vaikuttava muutos vuodelle 2018 on Senaatti-kiinteistöjen päätös korottaa sairaalan toimitilavuokraa noin 15 %:lla 1.1.2018 alkaen. Perusteena korotukselle kiinteistön omistaja ilmoitti, että pitkäjänteisesti kestävä sairaalan kunnossapito-ohjelma edellyttää ylläpitokorjauksiin noin 850 000 euroa vuodessa eli noin 480 000 euroa nykyistä tasoa enemmän.

Liitteissä 1a, 1b ja 1c ovat maksullisen toiminnan kustannusvastaavuuslaskelmat ja tunnusluvut vuosille 2016– 2018.

3. Henkilöstövoimavarojen hallinta ja kehittäminen

Sairaalan henkilötyövuositavoite vuodelle 2018 on yhteensä 547,50 htv. Maksullisen toiminnan osuus on 541,25 htv. Maksuttoman toiminnan kautta rahoitetaan yhteensä 6,25 henkilötyövuotta yliopisto-opetukseen ja terveystieteelliseen tutkimukseen. Vakinaisia virkoja sairaalassa on ennen esitettyjä virkajärjestelyjä 537.

Virkojen laatu ja määrä pyritään pitämään sellaisena, että sairaalassa voidaan tuottaa valtakunnallisia oikeuspsykiatrisia erityistason sairaanhoitopalveluja ottaen huomioon potilas- ja työturvallisuuden asettamat vaatimukset. Suunnittelussa kiinnitetään huomiota toimenkuvien kehitykseen ja hoidon tutkimusnäytön tuloksiin.

Mielisairaanhoitajan ja lähihoitajan virkoja muutetaan pääasiassa sairaanhoitajan viroiksi siten kuin tulossopimuksella on vuodesta 2007 alkaen sovittu. Virkajärjestelyesitykset perusteluineen vuodelle 2018 ovat tämän tulossopimuksen liitteissä.

Henkilöstörakennemittarit	2015	2016	Tilanne 30.9.2017	Tavoite 2018
Hoitajaa/sairaansija (oh+aoh+sh+msh+h+tt) (vakinaiset virat) koko sairaala/ aikuisosastot	1,21/1,12 aik.os.	1,21/1,12 aik.os.	1,20/1,12 aik.os.	1,19/1,11 aik.os.
Hoitajaa/sairaansija (htv) (oh+aoh+sh+msh+h+tt) koko sairaala/aik.osastot	1,23/1,14 aik.os.	1,23/1,14 aik.os.	1,22/1,13 aik.os.	1,21/1,12 aik.os.
Sairaanhoitajat/mielisairaanhoitajat ja lähihoitajat (vakinaiset virat) koko sairaala	49,37 % sh 50,63 % msh/lähih.	50,63 % sh 49,37 % msh/lähih.	53,65 % sh 46,35 % msh/lähih.	55 % sh 45 % msh/lähih.

Henkilöstömittarit		2015	2016	Tilanne 30.9.2017	Tavoite 2018
1	Sairauspoissaolopäivät/htv	14,48	12,41	12,28	11,0
2	Henkilötyövuodet	549	552	408	547,50
3	Määräaikaiset virkasuhteet (osuus-%), 31.12.	11,91 %	11,41 %	12,89	9 %
4	Henkilöstön lisä- ja ylityöt (ylityöpäivät/htv)	5,06	5,18	4,6	4,8
5	Henkilöstön täydennyskoulutus €/htv	585	552	641	600
6	Työtyytyväisyysindeksi	3,51	-	3,53 (tavoite)	-
7	Koulutustasoindeksi	4,80	4,80		5,0

Henkilöstön kehittäminen

Henkilöstön ammatillista osaamista ylläpidetään ja kehitetään oikeuspsykiatrisen sairaanhoidon ja hoitotyön erityispiirteet ja -vaatimukset huomioon ottaen. Terveystieteiden ammattihenkilöt ovat velvollisia ylläpitämään ja kehittämään ammattitaitoaan sekä perehtymään alansa säännöksiin ja määräyksiin. Soveltuvien osin nämä seikat koskevat kaikkia sairaalan työntekijöitä.

Työnantajana sairaala huolehtii siitä, että ammatillinen täydennyskoulutus on työntekijän peruskoulutus, työn vaativuus ja toimenkuva huomioon ottaen riittävää ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden kohdalla valtioneuvoston periaatepäätöksen mukaiset suositukset täyttävää. Koulutusstrategiaa tarkennetaan terveydenhuollon täydennyskoulutusta koskevien suositusten mukaisesti. Työyksiköt esittävät koulutustarpeensa toimintasuunnitelmassa.

Tulospalkkiojärjestelmä

Palkitsemisjärjestelmän kehittämiseksi ja johtamisjärjestelmän terävöittämiseksi sairaalassa on käytössä tulospalkkiojärjestelmä, joka on valmisteltu valtiovarainministeriön ohjeistuksen (Tulospalkkiohankkeen loppuraportti, Valtion työmarkkinalaitos, 31.8.2007) mukaisesti yhteistyössä työntekijöiden ja työnantajan edustajien kesken. Järjestelmä otettiin sairaalassa käyttöön vuonna 2011.

Sairaalan tulospalkkiojärjestelmän tavoitteet vuodelle 2018 esitetään tämän tulossopimuksen liitteessä. Sairaala esittää, että THL hyväksyy tulospalkkiojärjestelmän tavoitteet vuodelle 2018.

4 Tutkimustoiminta ja kehittämishankkeet

Oikeuspsykiatrian klinikan/Niuvanniemen sairaalan keskeiset tutkimushankkeet

Niuvanniemen sairaalassa tutkimustoiminta jakaantuu neljään pääalueeseen:

1. Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitokäytäntöjen ja hoidon vaikuttavuuden tutkiminen
2. Epidemiologiset tutkimukset hoitojen vaikuttavuudesta
3. Satunnaistetut kontrolloidut interventiotutkimukset.
4. Mielenterveyden häiriöiden ja väkivaltakäyttäytymisen etiologian ja neurobiologian tutkiminen.

Niuvanniemen sairaalan tutkimustoiminnan strateginen suunnittelu ja organisointi ovat professoriylilääkärin vastuulla. Tutkimustoiminnan suunnitelma ja rahoitus on määritelty tulossopimuksessa. Tutkimus- ja kehittämistoiminnan rahoitus on ollut täysin läpinäkyvää. Tutkimustoimintaa pyritään painottamaan kliinisesti relevantteihin interventio- ja seurantatutkimuksiin. Tavoitteena on yhden väitöskirjan valmistuminen vuoden 2018 aikana. Liitteessä 5 on esitetty kuvaus tutkimushankkeiden sisällöstä.

Opetustoiminnan tehtävänä on perusopetuksen antaminen lääketieteen opiskelijoille sekä erikoistumiskoulutuksen antaminen psykiatriaan ja oikeuspsykiatriaan erikoistuville lääkäreille.

Erilliset tutkimus- ja kehittämisprojektit

Sairaalan maksullisen toiminnan tuotoilla kustannettavat hankkeet

Toiminnallisen tason yleinen arviointi (GAF)-ylläpitokoulutus

Sairaanhoitajia koulutetaan potilaiden toiminnallisen tason arviointiin kansainvälisesti käytössä olevalla mittarilla (GAF), kouluttamisesta vastaavat johtava lääkäri ja ulkopuolelta ostettava kouluttajapari.

Handi-hanke

Sähköinen hankintojen kilpailuttaminen sekä sähköisen tilaamisen ja laskujen käsittelyn uudistaminen ovat osa valtion hankintojen digitalisointia.

Uuden toimintamallin myötä sairaalassa otetaan käyttöön vuoden 2018 aikana tietojärjestelmä kilpailutuksiin ja sopimushallintaan (Cloudia) sekä uusi sovellus sähköiseen tilaamiseen ja laskujen käsittelyyn, joka korvaa nykyisen laskujen käsittelyn ja arkistoinnin järjestelmän Rondon.

Terveystieteellisen tutkimustoiminnan osarahoitus valtion talousarvion momentilta 33.01.04

Anomme vuoden 2018 tulossopimuksessa 330 000 euron määrärahaa käytettäväksi tieteellisestä tutkimustyöstä ja yliopisto-opetuksesta aiheutuneiden menojen sekä muiden toimintamenojen kustannuksiin momentilta 33.01.04 (liite 4).

Kansainvälinen yhteistyö ja muu yhteistyö

Tärkeimpiä kansainvälisiä tutkimusyhteistyökumppaneita ovat Karolinska Institutet (Tukholma), University of Toronto (Kanada), Laboratory of Neurogenetics, NIAAA (Rockville, MD, USA) ja Broad Instituutti (Boston, USA).

Kotimaisia tutkimusyhteistyökumppaneita ovat: Terveyden- ja hyvinvoinnin laitos, KELA, Vanhan Vaasan sairaala, Turun PET-keskus, Kuopion yliopistollisen sairaalan kliinisen fysiologian, neurofysiologian, psykiatrian ja radiologian klinikat, Helsingin, Oulun, Turun,

Tampereen ja Itä-Suomen yliopiston psykiatrian klinikat, Helsingin yliopisto, Itä-Suomen yliopiston kansanterveystieteen laitos, farmakologian ja toksikologian laitos, hoitotieteen laitos, terveyshallinnon ja –talouden laitos ja psykologian laitos, Helsingin yliopiston psykologian laitos ja Kriminologian ja oikeuspolitiikan instituutti, HUS, Rikosseuraamuslaitos ja Suomen Molekyylilääketieteen Instituutti (FIMM).

5. Rahoitus

Maksullisen toiminnan rahoitus

Sairaalan toiminta on lähes kokonaisuudessaan nettobudjetoitua maksullista toimintaa, jonka rahoitus perustuu potilaiden kotikunnilta/sairaanhoitopiireiltä perittäviin hoitomaksuihin. Valtio vastaa mielentilatutkimusten kustannuksista, jotka laskutetaan Terveysten ja hyvinvoinnin laitokselta. Maksullisen toiminnan suoritteet hinnoitellaan liiketaloudellisin perustein siten, että sairaalan maksullinen toiminta on kokonaisuutena kannattavaa.

Vuoden 2018 budjetoinnissa ja suoritehinnoittelussa on otettu huomioon Senaatti-kiinteistöjen ilmoittama noin 15 %:n vuokran korotus.

Keskimääräinen toteutunut hoitopäivän hinta (sis. mtt):

2015:	365,58 €
2016:	367,55 €
2017 (ennuste):	363,92 €
2018 (budj.):	376,39 €

Sairaalan johtokunta on päättänyt asettaa vuodelle 2018 seuraavat suoritehinnat.

Hoitopäivähinnat (euroa) vuosina 2016 - 2018

	2016	2017	2018
Välitöntä/henkilökohtaista valvontaa vaativan potilaan hoito, väh. 6 h/vrk	698	674	689
Vaarallisen ja/tai vaikeahoitoisen potilaan alkuvaiheen hoito, 3 – 12 kk	652	630	644
Tutkimus- ja hoito-osastot	364	352	360
Pitkäaikaiskuntoutusosastot	294	284	290
Alaikäisten hoito-osasto	856	813	882
Mielentilatutkimukset, aikuisosastot	458	458	474
Mielentilatutkimukset, alaikäisten hoito-osasto	731	809	882

Sairaalan maksullisen toiminnan taloussuunnitelma vuodelle 2018 ilmenee tämän tulossopimuksen liitteinä 1a, 1b ja 1c olevista kustannusvastaavuuslaskelmista.

Yliopisto-opetuksen ja terveystieteellisen tutkimuksen talousarvio

Valtion talousarviosta sairaalan maksuttomaan toimintaan myönnettävä määräraha käytetään pääasiassa tieteellisestä tutkimustyöstä ja yliopisto-opetuksesta aiheutuneiden toimintamenojen maksamiseen.

Oikeuspsykiatrian professorin viran haltija on velvollinen eri korvausta vastaan toimimaan Niuvanniemen sairaalan sivutoimisena ylilääkärinä (OPM asetus nro 286, 18.3.1983).

Yliopisto-opetukseen ja terveystieteelliseen tutkimukseen sairaalalla on käytettävissä yhteensä 780 000 euroa, joka jakautuu seuraavasti:

Yliopisto-opetuksen ja terveystieteellisen tutkimuksen rahoitus	2016 TUSO	2017 TUSO	2018 TUSO
Yliopisto-opetus			
Momentilta 33.01.04 rahoitettava osuus	43 349	53 701	53 000
Terveystieteellinen tutkimus			
Momentilta 33.01.04 rahoitettava osuus	302 251	284 099	277 000
Haettu tutkimusrahoitusta KYS-Ervalta		120 000	120 000
SUPER-tutkimuksen rahoitus		330 000	330 000
Sigrid Juséliuksen säätiöltä		13 295	
Terveystieteellinen tutkimus yhteensä	302 251	747 394	727 000
Yhteensä	345 600	801 095	780 000

Terveystieteellisen tutkimuksen rahoitusta koskevat säännökset astuivat voimaan vuoden 2012 alusta alkaen. Uuden lain mukaan erityisvastuualueen sairaanhoitopiirin tutkimustoimikunta päättää tutkimusrahoituksen myöntämisestä alueellaan hakemusten perusteella eikä EVO-pisteitä oteta enää huomioon.

Yliopisto-opetuksen ja terveystieteellisen tutkimuksen talousarviot ovat liitteessä 4.

Valtion talousarvion momentin 33.01.04 rahoituksen yhteenveto

Yhteenveto	Euroa
Yliopisto-opetus, oikeuspsykiatrian erikoislääkäreiden tutkintopisteitä vastaava korvaus	53 000
Terveystieteellisen tutkimustoiminnan rahoitus	277 000
Yhteensä	330 000

Sairaalan esitys (330 000 €) perustuu laskelmaan, jossa valtion talousarviossa 2018 valtion mielisairaaloille myönnetystä määrärahasta (550 000 €) ehdotetaan Niuvanniemen sairaalalle potilaspaikkojen suhteessa 60 %. Terveystieteellisen ja hyvinvoinnin laitoksen on ottanut vuosina 2011–2017 määrärahoista osan sairaaloiden ohjauksesta aiheutuvien kulujen kattamiseen.

6. Tulossopimuksen seuranta

Sairaala seuraa tulossopimuksessa asetettujen tavoitteiden toteutumista säännöllisesti toimintavuoden kuluessa. Tarkoitusta varten laadittua toimintamittaristoa päivitetään ja seurataan jatkuvasti. Määrällisten tulosten ja sairaalan talouden seuranta on toteutettu kuukausitasoisen budjetoinnin avulla. Toimintaa arvioidaan myös sairaalan laadunhallintajärjestelmän mukaisilla sisäisillä ja ulkoisilla auditoinneilla. Sairaalan sisäisen valvonnan tilaa arvioidaan säännöllisesti muun muassa valtiovarainministeriön suosittamaa arviointijärjestelmää hyödyntämällä.

Sairaala toimittaa THL:lle syyskuun loppuun mennessä tulossopimusraportin toiminnastaan ajalta 1.1.–30.6.2018 sekä arvion tulosten toteutumisesta koko vuoden osalta. Loppuraporttina toimii THL:lle lähetettävä vuoden 2018 toimintakertomus.

THL hyväksyy sairaalan tulospalkkiojärjestelmän tavoitteet vuodelle 2018 (liite 6). Tulospalkkiojärjestelmän tuloksen arvioi ja hyväksyy sairaalan johtava lääkäri.

THL hyväksyy tämän tulossopimuksen liitteenä olevat virkajärjestelyesitykset.

THL sitoutuu osoittamaan sairaalalle tämän sopimuksen mukaiset voimavarat ja sairaala sitoutuu hoitamaan mainituilla voimavaroilla sovitut tehtävät ja pyrkii saavuttamaan sovitut tulostavoitteet. Toimintaan vaikuttavista merkittävistä muutoksista sovitaan erikseen ja sopimukset liitetään tähän tulossopimukseen.


Tätä sopimusta on tehty kaksi samansisältöistä kappaletta, yksi kummallekin sopijapuolelle.

7. Allekirjoitukset

Helsingissä *25.1.2018*
THL:n puolesta



Juhani Eskola
Pääjohtaja



Anneli Pouta
Johtaja
Valtion palvelut -osasto

Kuopiossa
Niuvanniemen sairaalan puolesta



Jaakko Penttinen
Johtokunnan puheenjohtaja



Eila Tiihonen
Johtava lääkäri

MAKSULLISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA VUOSINA 2016 - 2018

SAIRAALA YHTEENSÄ

6.11.2017/ik

	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
TUOTOT			
Myyntituotot	37 847 015	37 510 000	38 096 336
Muut tuotot	982 295	868 000	801 000
TUOTOT YHTEENSÄ	38 829 310	38 378 000	38 897 336
KUSTANNUKSET			
- Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2 365 906	2 322 000	2 352 186
- Henkilöstökustannukset	30 509 880	29 262 000	29 756 196
- Vuokrat	2 777 824	2 717 000	3 092 000
- Palvelujen ostot	2 672 813	2 973 000	3 161 649
- Muut erilliskustannukset	319 074	345 000	349 485
ERILLISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	38 645 497	37 619 000	38 711 516
KAYTTOJAAMA	183 813	759 000	185 820
- Tukitoimintojen osuus (THL:n osuus)	81 100	84 000	84 000
- Poistot	66 591	61 400	62 000
- Käyttöomaisuuden korot	534	2 000	2 000
- Vaihto-omaisuuden korot	459	2 000	2 000
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA YHTEENSÄ	148 684	149 400	150 000
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	38 794 181	37 768 400	38 861 516
Ylijäämä/alijäämä (tuotot - kokonaiskustannukset)	35 129	609 600	35 820

TUNNUSLUKU	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
Toiminnan tuotot	38 829 310	38 378 000	38 897 336
Kokonaiskustannukset yhteensä	38 794 181	37 768 400	38 861 516
Ali- tai ylijäämä	35 129	609 600	35 820
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	0,1	1,6	0,1
Tuotot % kustannuksista	100,1	101,6	100,1

LIITE 1 b

MAKSULLISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA VUOSINA 2016 - 2018

AIKUISOSASTOT, TUKIPALVELUT JA HALLINTO

6.11.2017/lk

	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
TUOTOT			
Myyntituotot	33 937 760	33 656 000	33 974 750
Muut tuotot	978 478	868 000	801 000
TUOTOT YHTEENSA	34 916 238	34 524 000	34 775 750
KUSTANNUKSET			
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2 329 443	2 292 000	2 321 796
Henkilöstökustannukset	27 936 802	26 740 000	27 023 429
Vuokrat	2 530 652	2 468 000	2 809 890
Palvelujen ostot	2 584 129	2 890 000	3 077 570
Muut erilliskustannukset	301 997	324 000	328 212
ERILLISKUSTANNUKSET YHTEENSA	35 683 023	34 714 000	35 560 897
KAYTTOJAAMA	-766 785	-190 000	-785 147
- Tukitoimintojen osuus	73 923	77 000	77 000
- Poistot	66 591	61 400	62 000
- Käyttömöaisuuden korot	534	2 000	2 000
- Vaihto-omaisuuden korot	459	2 000	2 000
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA YHTEENSA	141 507	142 400	143 000
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSA	35 824 530	34 856 400	35 703 897
YHTEISKUSTANNUSTEN VYÖRYTYS ALAICAISTEN OS.	-785 481	-940 000	-960 000
KOKONAISKUSTANNUKSET VYÖRYTYSTEN JALKEEN	35 039 049	33 916 400	34 743 897
YLIJAAMA/ALIIJAAMA VYÖRYTYSTEN JALKEEN	-122 811	607 600	31 853

TUNNUSLUKU	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
Toiminnan tuotot	34 916 238	34 524 000	34 775 750
Kokonaiskustannukset	35 039 049	33 916 400	34 743 897
Ali- tai ylijäämä	-122 811	607 600	31 853
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	-0,4	1,8	0,1
Tuotot % kustannuksista (vyörytykset ml.)	99,6	101,8	100,1

MAKSULLISEN TOIMINNAN KUSTANNUSVASTAAVUUSLASKELMA VUOSINA 2016 - 2018

ALAIKÄISTEN TUTKIMUS- JA HOITO-OSASTO

6.11.2017/ik

	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
TUOTOT			
Myyntituotot	3 909 255	3 854 000	4 121 586
Muut tuotot	3 817	0	
TUOTOT YHTEENSÄ	3 913 072	3 854 000	4 121 586
KUSTANNUKSET			
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	36 463	30 000	30 390
Henkilöstökustannukset	2 573 078	2 522 000	2 732 767
Vuokrat	247 172	249 000	282 110
Palvelujen ostot	88 684	83 000	84 079
Muut erilliskustannukset	17 077	21 000	21 273
ERILLISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	2 962 474	2 905 000	3 150 619
KAYTTOJAAMA	950 598	949 000	970 967
- Tukitoimintojen osuus	7 177	7 000	7 000
- Poistot	0	0	0
- Käyttöomaisuuden korot	0	0	0
- Vaihto-omaisuuden korot	0	0	0
OSUUS YHTEISKUSTANNUKSISTA YHTEENSÄ	7 177	7 000	7 000
KOKONAISKUSTANNUKSET YHTEENSÄ	2 969 651	2 912 000	3 157 619
YHTEISKUSTANNUSTEN VYÖRYTYS ALAIKÄISTEN OS.	785 481	940 000	960 000
KOKONAISKUSTANNUKSET VYÖRYTYSTEN JALKEEN	3 755 132	3 852 000	4 117 619
YLIJAAMA/ALIJAAMA VYÖRYTYSTEN JALKEEN	157 940	2 000	3 967

TUNNUSLUKU	Toteutunut 2016	Arvio 2017	Tavoite 2018
Toiminnan tuotot	3 913 072	3 854 000	4 121 586
Kokonaiskustannukset	3 755 132	3 852 000	4 117 619
Ali- tai ylijäämä	157 940	2 000	3 967
Ali- tai ylijäämä % tuotoista	4,0	0,1	0,1
Tuotot % kustannuksista (vyörytykset ml.)	104,2	100,1	100,1

Virkojen ja henkilötövuosien kehitys vuosina 2014 - 2018

Virkojen kehitys	2014	2015	2016	2017	esitys 2018
lääkärit	19,5	19,5	19,5	19,5	19,5
osastonhoitajat	14	14	14	14	14
apulaisosastonhoitajat	14	14	14	14	14
sairaanhoitajat	148	156	160	169	169
mielisairaanhoitajat	171	88	85	77	75
lähihoitajat		72	71	68	68
psykologit	9	10	10	12	14
sosiaalityöntekijät	6	6	6	6	6
toimintaterapeutit	12	14	14	14	14
laitoshuoltajat	49	49	49	49	49
muut	96,5	95,5	94,5	94,5	94,5
Yhteensä	539	538	537	537	537

Henkilötövuosien kehitys	2014	2015	2016	arvio 2017	esitys 2018
henkilötövuodet	545,44	548,86	552,36	546,5	547,5

Virkajärjestelyesitys vuodelle 2018

Sairaanhoitajien ja kahden (2) psykologin viran perustaminen:

Esitys: Lakkautetaan vuonna 2018 vapautuvat mielisairaanhoitajan ja lähihoitajan virat. Perustetaan kaksi psykologin virkaa ja sairaanhoitajan virkoja siten, että näiden yhteismäärä on enintään sama kuin edellä mainittujen lakkautettujen virkojen määrä. Virkoja perustetaan vain palvelujen kysynnän perusteella tarpeelliseksi arvioitu määrä.

Erityistason sairaanhoidon toteuttaminen edellyttää riittävää osaamista, johon tarpeeseen hoitotyössä vastaa nykyään sairaanhoitajan tutkinto työpaikkakoulutuksella täydennettynä. Psykologin osaaminen luo edellytyksiä toteuttaa hoitosuosituksen mukaista hoitoa sekä hoitohenkilöstön työnohjausta ja antaa konsultointiapua.


Aila Vokkolainen
johtava ylihoitaja


Eila Tiihonen
johtava lääkäri

Virkajärjestelyesitys vuodelle 2018

Esitän, että sairaalan henkilöstöhallintoon sijoitetun kahden (2) toimistosihteerin viran nimike muutetaan henkilöstösihteeriksi.

Perustelut: Henkilöstösihteerin nimike kuvaa paremmin sairaalan keskityksessä henkilöstöhallinnossa tehtävää työtä ja yhtenäistäisi yksikössä työskentelevien sihteerien nimikkeet. Tällä hetkellä yksikössä on työssä kolme (3) henkilöstösihteeria ja kaksi (2) toimistosihteeria. Nimikemuutoksella ei ole vaikutusta palkkaukseen (PR 8).

Esitän, että taloushallintoon sijoitetun lähetti-vahtimestarin (vakanssi 389) viran nimike muutetaan toimistosihteeriksi.

Perustelut: vakinaisessa virassa oleva lähetti-vahtimestari on siirtynyt viraston sisäisellä siirrolla (sisäisen liikkuvuuden tehtävä) hoitamaan toimistosihteerin tehtäviä. Nimikemuutoksella ei ole vaikutusta palkkaukseen (PR 8, Päätös 19.5.2017: THL 819/9.00.02/2017).

Esitän, että taloushallintoon sijoitetun toimistosihteerin PR 7 virka (vakanssi 370) lakkautetaan ja perustetaan lähetti-vahtimestarin PR 6 virka.

Perustelut: Lähetti-vahtimestari on siirtynyt viraston sisäisellä siirrolla virkoineen toiseen tehtävään.



Ilpo Kääriäinen
talousjohtaja

**TUTKIMUSTOIMINNAN JA ERIKOISLÄÄKÄRIKOULUTUKSEN TULO- JA MENOARVIO
VUODELLE 2018**

Tulo- ja menoarvio (euroa)			
1. Menot			
1.1.	Budjettirahoitus (momentilta 330104) tutkimustyöhön		
	Tutkijoiden palkat	161 025	
	Kantasolututkimus	35 000	
	Metabolomiikkatutkimus	10 000	
	Muut tutkimuskulut	25 975	
	Infrakulut	45 000	277 000
	 Budjettirahoitus (momentilta 330104) yliopisto-opetukseen		
	50 % professorin ylilääkärin sivuviran palkkakuluista	39 410	
	Lääkäreiden koulutukseen käytettävät kulut	13 590	53 000
		1.1., yhteensä	330 000
1.2.	Rekisteritutkimus psyykenlääkkeiden tosielämän vaikuttavuudesta		120 000
1.3.	SUPER (Suomalaisen psykoosisairauksien perinnöllisyysmekanismin tutkimus)		330 000
		Menot yhteensä	780 000
2. Tulot			
2.1.	Budjettirahoitus tutkimukseen		277 000
	Budjettirahoitus yliopisto-opetukseen		53 000
2.2.	Sairaanhoitopiirin tutkimustoimikunnalta haettu rahoitus		120 000
2.3.	Helsingin yliopistolta/FIMMiltä saatava rahoitus SUPER-tutkimukseen		330 000
		Tulot yhteensä	780 000
3. Ylijäämä/alijäämä			0

NIUVANNIEMEN SAIRAALAN/ITÄ-SUOMEN YLIOPISTON OIKEUSPSYKIATRIAN KLINIKAN TUTKIMUSTOIMINTASUUNNITELMA VUODELLE 2018 JA VALTION TALOUSARVION MOMENTILTA 33.01.04 RAHOITETTAVAT TUTKIMUSTOIMINNAN PROJEKTIT VUONNA 2018**1. Tutkimustoimintasuunnitelma vuodelle 2018**

Niuvanniemen sairaalan/Itä-Suomen yliopiston oikeuspsykiatrian klinikan tutkimustoiminta säilyy edelleen aktiivisena, ja meneillään on seuraavia tutkimushankkeita:

1. Epidemiologiset työt: Tulevina vuosina tullaan edelleen jatkamaan mielenterveyden häiriöiden ja rikollisen käyttäytymisen välisen yhteyden selvittämistä käyttäen apuna kansallisia keskusrekistereitä. Lisäksi selvitetään valtakunnallisesta aineistosta antipsykootti- ja antidepressanttihoidon vaikuttavuutta.
2. Autoradiografia-aivotutkimukset.
3. MRI-tutkimukset alkoholismissa ja antisosiaalisessa persoonallisuushäiriössä. Navigoidun magneettistimulaation (nTMS) avulla selvitetään tehoa skitsofrenian oireisiin satunnaistetussa tutkimuksessa.
4. Tutkitaan aivojen sähköhoidon (ECT) tehoa ja kognitiivisia vaikutuksia skitsofreniassa. Tutkitaan aivojen tasavirtastimulaatiohoidon (tDCS) tehoa skitsofrenian oireisiin.
5. Oikeuspsykiatristen potilaiden hoitokäytäntöjen ja hoidon vaikuttavuuden tutkiminen (muun muassa selvitetään, kuinka suuri osa kriminaalipotilaista poistetaan kuntayhtymän sairaalosta ilman asianmukaista ilmoitusta ja lupaa THL:stä, kuinka suuri on potilaiden kuolleisuus sairaalassa ja avohoidossa, kuinka suuri osa syyllistyy uuteen vakavaan rikokseen, mitkä seikat myötävaikuttavat väkivaltaiseen käyttäytymiseen sairaalahoidon aikana, pakkotoimien vähentämiseen liittyvät tutkimukset). Tutkimus psykopatiaan liittyvästä kuolleisuudesta, uusintarikollisuudesta ja psyykkisestä sairastavuudesta.
6. Oikeuspsykiatristen potilaiden somaattista terveydentilaa, erityisesti lipidiainenvaihduntaa, kartoittava tutkimushanke.
7. Oikeuspsykiatrian hoitohenkilöstövoimavarat, osaaminen sekä niiden johtaminen ja kehittäminen Suomessa.
8. Lasten ja nuorten terveystalv palvelujärjestelmän toimivuutta selvittävä tutkimushanke yhteistyössä Kuopion yliopiston hoitotieteen laitoksen kanssa.
9. Tutkitaan rikoksiin syyllistyneiden pitkän aikavälin väkivaltariskiä ja vaaraallisuuden ennustamista. Selvitetään, voidaanko psykopatiaa tunnistaa ihon sähköjohtavuuden ja/tai muiden fysiologisten reaktioiden osalta yhdessä Rorschach-arviointimenetelmän kanssa.
10. Vakavan persoonallisuushäiriön yhteys väkivaltakäyttäytymiseen.
11. Geenitutkimukset: Väkivaltarikollisuuden geneettistä perustaa koskeva tutkimus; yksi osatyö valmistui 2014. Noin 10–15 tutkimukseen osallistuneesta suoritetaan myös kantasoluviljely, jonka avulla saadaan kasvatettua hermosoluja, joista tutkitaan geenien ilmentymistä, tämä tutkimusosio alkoi vuonna 2014 ja jatkuu vuoteen 2018. Lisäksi tutkitaan kantasolujen avulla skitsofrenian neurobiologiaa.
12. Psykoosisairauksien geeniperimää selvitetään suuressa kansainvälisessä tutkimushankkeessa (SUPER).
13. Tutkitaan pakkokeinojen vähentämisestä ja potilaiden rajoittamisesta, potilaiden autonomian toteutumisesta pakkohoidossa, oikeuspsykiatristen potilaiden näkemysten huomioinnista ja potilasturvallisuuskulttuurista.

Lähivuosina tutkimusresurssien kohdentaminen on painottumassa kliiniseen tutkimukseen, jonka odotetaan hyödyttävän potilaiden hoitoa myös lyhyellä aikavälillä.

2. Valtion talousarvion momentilta 33.01.04 rahoitettavat tutkimustoiminnan projektit vuonna 2018

1. Tutkijan 12 kuukauden palkkakustannukset: Työpanosta käytetään farmokoepidemiologisessa tutkimuksessa määrittämään lääkealtistusjaksojen pituutta. Tämän tiedon perusteella pystytään arvioimaan päätetapahtumien esiintyvyyttä lääkealtistuksen aikana verrattuna ei-altistusajaksi. Työpanosta käytetään myös altistusalgoritmien validointiin. Vuoden 2018 aikana on tavoitteena valmistua 5–10 kansainvälisissä sarjoissa julkaistavaa tieteellistä artikkelia.
 2. Tutkijan 1,5 kuukauden palkkakustannukset: Tutkimusjaksoa käytetään kahden tutkimushankkeen edistämiseen. Psykoosisairauksien geeniperimää selvittävä suuri kansainvälinen tutkimushanke (SUPER) pyrkii keräämään 10 000 psykoosisairaana potilaan geeninäytteet. Hanke on kolmivuotinen. Vuoden 2018 aikana jatketaan kenttäkeräyksen kehittämistä ja aloitetaan aineiston analyysi. Toisessa tutkimushankkeessa selvitetään kansallisen rekisteriaineiston pohjalta mielialasairauksien lääkehoidon vaikuttavuutta.
 3. Tutkijan 1 kuukauden palkkakustannukset: Tutkimustyön "Kriminaalipotilaat Suomessa vuosina 1980–2009" tarkoituksena on kerätä tiedot kyseisenä ajanjaksona syyntakeettomina tuomitsematta jätetyistä ja oikeuspsykiatriseen hoitoon määrättyistä henkilöistä. Tutkimuksessa selvitetään kriminaalipotilaiden uusintarikollisuutta ja kuolleisuutta, eri lääkeryhmien vaikutus potilaiden ennusteisiin näiltä osin ja lisäksi selvitetään, kuinka yleistä on ollut kriminaalipotilaiden vapautuminen hoidosta ilman lainmukaista käsittelyä. Kyseessä on rekisteritutkimus, jossa tietoja kerätään THL:n arkistosta, Oikeusrekisterikeskuksesta ja Tilastokeskuksesta. Hankkeesta on valmistunut kaksi osatyötä ja kaksi seuraavaa kirjoitetaan talven 2017–2018 aikana ja väitöskirjan yhteenveto kesään 2018 mennessä.
 4. Tutkijan 1,5 kuukauden palkkakustannukset: Tutkimuksen tavoitteena on selvittää aivojen sähköhoidon (ECT, electroconvulsive therapy) tehoa ja kognitiivisia vaikutuksia klotsapiinilääkitykselle riittämättömästi vastaavassa skitsofreniassa. Vuoden 2018 aikana on tarkoitus jatkaa potilasaineiston rekrytointia ja päivittää tutkimusaihetta käsittelevää kirjallisuuskatsausta.
 5. Tutkijan 1 kuukauden palkkakustannukset: Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää seuranta-tutkimuksella psykopatiaan liittyvää kuolleisuutta (mortaliteetti), uusintarikollisuutta erityisesti henkirikosten osalta sekä psyykkistä sairastavuutta. Lähtöaineistona ovat 1980-luvulla ja 1990-luvun alussa Niuvanniemen sairaalassa mielentilatutkimuksessa olleet henkilöt. Tutkimukseen valikoituneista henkilöistä on tehty psykopatia-arvio käyttäen PCL-20R piirrelistää, sekä hankittu ajankohtaista tietoa mm. kuolleisuudesta, vankeustuomiosta, uusintarikollisuudesta sekä sairastavuudesta. Näiden tietojen tilastollisella analysoinnilla saadaan tietoa psykopatian ennusteesta 25–30 vuoden seurannassa. Hankkeesta on valmistunut yksi osatyö miesten kuolleisuudesta. Vuoden 2018 aikana kirjoitetaan seuraava osatyö naisten kuolleisuudesta.
 6. Tutkijan 1 kuukauden palkkakustannukset: Vuoden 2018 aikana kerätään materiaali tutkimukselle "Klotsapiiniresistentin skitsofrenian aripipratsolihoito"; suunnitellaan case-tutkimus "Neuroleptien aiheuttama hypotermia" ja kirjoitetaan artikkeli "Vähentävätkö pakonvähennyksen Ydinstrategiat myös potilaiden vakavaa väkivaltaa hoitajia kohtaan?".
 7. Tutkijan 2 kuukauden palkkakustannukset: Tutkimuksen tavoitteena on selvittää etuaivokuorelle sarjana annettavan aivojen tasavirtastimulaatiohoidon (tDCS) tehoa skitsofrenian oireisiin muulle hoidolle puutteellisesti reagoivilla potilailla. Tutkimukseen otetaan 54 Niuvannie-
-

- men sairaalan potilasta. Väliarvio tehdään kun 18 potilasta on tutkittu. Aineiston keruu alkoi elokuussa 2017 ja tavoitteena on saada tutkimuksen väliarvio tehtyä vuoden 2018 kesäkuun loppuun mennessä. Tutkijan palkkakustannuksilla katetaan tammi-kesäkuussa 2018 aineiston keruuseen käytettävät 13 työpäivää sekä väliarvioon 5 työpäivää. Mikäli väliarvion jälkeen tutkimusta jatketaan, niin loppuvuoden aikana tutkimuspäivä kertyy 17.
8. Tutkijan 1 kk palkkakustannukset: Väitöskirjatutkimus "Rorschach CS -menetelmän käyttö psykopatian, epäsosiaalisen persoonallisuushäiriön ja psykoosin tunnistamisessa". Tutkimuksen tavoitteena on selvittää, voidaanko psykopatiaa tunnistaa ihon sähköjohtavuuden ja/tai muiden fysiologisten reaktioiden osalta yhdessä Rorschach-arviointimenetelmän kanssa. Lisäksi tarkastellaan saatujen tulosten yhteyttä muihin kliinisiin häiriöihin. Tutkimusjaksolla vuonna 2018 on tarkoitus jatkaa aineiston keruuta sekä aloittaa kerätyn aineiston käsittely.
 9. Tutkijan 2 viikon palkkakustannukset: Tutkimuksen aiheena on rikoksiin syyllistyneiden pitkän aikavälin väkivaltariskin ja vaarallisuuden ennustaminen sekä siihen liittyvä asiantuntijatodistaminen. Tutkimuksen tarkoituksena on tuottaa syventävää tietoa vaarallisuuden arvioimisesta, tarkastella oikeuden pyytämien vaarallisuusarvioiden nykykäytäntöä sekä lisätä tietoa ja ymmärrystä oikeuspsykiatrisen ja – psykologisen tutkimuksen hyödyntämisestä oikeudellisessa päätöksenteossa ja siihen liittyvissä rikos- ja rikosprosessioikeudellisissa kysymyksissä. Vuoden 2018 aikana kirjoitustyö jatkuu.
 10. Tutkijan 1 kuukauden palkkakustannukset: Kyseessä on uusi väitöskirjatutkimus "Hoitotyön johtaminen ja potilaan rajoittaminen psykiatrisessa sairaalahoidossa". Tutkimuksen tavoitteena on 1) kuvata psykiatrisen hoitotyön johtamista Suomessa, 2) kuvata psykiatrisen hoitotyön johtajien suhtautumista potilaan rajoittamiseen, 3) selvittää, kuinka paljon ja kuinka pitkiä aikoja suomalaisessa psykiatrisessa sairaalahoidossa käytetään pakkotoimia (eristäminen, sitominen, tahdonvastainen lääkitys ja kiinnipito) potilaan rajoittamiseksi ja 4) kuvata psykiatrisen hoitotyön johtamisen ja hoitotyön johtajien potilaan rajoittamiseen suhtautumisen sekä pakkotoimien käytön välistä yhteyttä Suomessa. Vuoden 2018 tutkimuskuukauden aikana on tarkoitus käsitellä ja analysoida rekisteri- ja kyselyaineistoa.
 11. Tutkijan 1 kuukauden palkkakustannukset: Kyseessä on väitöskirjatutkimus "Oikeuspsykiatristen potilaiden näkemysten huomiointi ja potilasturvallisuus eristämiprosessissa". Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää: 1. miten jälkipuintia ja potilaan näkemystä voidaan hyödyntää oikeuspsykiatrisen hoitotyön kehittämisessä; 2. henkilökunnan ja potilaiden näkemys potilasturvallisuudesta ja prosessissa tapahtuvista poikkeamisista ja mikä ohjaa henkilökuntaa potilasturvallisuus prosessissa; ja 3. millaisia interventioita käytetään oikeuspsykiatrisessa hoitotyössä eristämisen ennaltaehkäisemiseksi ja miten laitosvalta vaikuttaa eristämiprosessissa. Tutkimusjaksolla vuonna 2018 on tarkoitus kerätä aineisto potilashaastatteluista ja ko. aineiston analyysi sekä jatkaa ensimmäisen artikkelin kirjoittamista kirjallisuuskatsauksesta.
 12. Tutkijan 2 viikon palkkakustannukset: Väitöskirjatutkimuksen "Potilasturvallisuuskulttuuri oikeuspsykiatrisessa sairaalassa" tarkoituksena on selvittää sairaaloiden potilasturvallisuuskulttuuri ja analysoida oikeuspsykiatriassa esiintyviä potilaisiin kohdistuvia haittatapahtumia. Vuoden 2018 aikana on tarkoitus kerätä ja analysoida oikeuspsykiatriassa esiintyviä potilaisiin kohdistuvat haittatapahtumia sekä kirjoittaa väitöskirjan yhteenveto-osiota.
 13. Tutkijan 2 viikon palkkakustannukset: Potilaan autonomian toteutuminen pakkohoidossa: oikeuksien ja velvollisuuksien näkökulma. Tutkimus liittyy osana laajempaan Itä-Suomen yliopiston tutkimushankkeeseen "Patients' rights and duties in health care". Hankkeen tarkoituksena on tuottaa tietoa asiakkaan ja potilaan oikeuksien mutta myös velvollisuuksien luonteesta sekä keinoista niiden tukemiseen päivittäisessä hoidossa. Hankkeessa on jo kerätty empiirinen haastatteluaineisto (n=100) eri alueiden potilailta, ja tämä nyt esiteltävä tutkimus-

- sen osa kohdistuu pakkohoidossa olevan potilaan näkökulmaan. Tutkimuskauden aikana on tarkoituksena kerätä vastaava tieto oikeuspsykiatrisessa hoidossa olevilta potilailta ja kirjoittaa artikkeleja.
14. Junior-tutkijan 6 kuukauden palkkakustannukset: Budjettiin varataan 6 kuukauden palkkakustannukset junior-tutkijalle käytettäväksi määräaikaisille tutkijoille ulkopuolisiin yhteistyöhankkeisiin (esim. kantasoluhanke yhteistyössä Itä-Suomen yliopiston kanssa) sekä väitöskirjatutkimuksiin liittyen.
 15. Kantasolututkimus: Hankkeessa tutkitaan monotsykoottisten skitsofrenian suhteen diskordanttien kaksosparien avulla skitsofrenian neurobiologisia mekanismeja. Tähän mennessä on saatu analysoituja kantasoluista erilaistettujen hermosolujen geeniekspressoerot verrattuna terveisiin kontrolleihin, ja työn alla on organoidien kasvattaminen ja elektrofysiologisten analyysien teko. Ensimmäinen julkaisu valmistuu todennäköisesti vuoden 2018 aikana. Lisäksi menossa on psykopatian ja väkivaltaisen käyttäytymisen neurobiologiaa selvittävä osahanke. Tällä hetkellä menossa on neuronien kasvatus ja geeniekspressoanalyysien tulkinta, joka jatkuu vuonna 2018.
 16. Metabolomiikkatutkimus: Aiemmin mainittuihin kantasoluhankkeisiin liittyen selvitetään kyseisten potilasryhmien hermosolujen aineenvaihduntaa.
 17. Muut tutkimuskulut: Muihin tutkimuskulujen kuuluvat mm. statistiset analyysit ja tutkimuslupapäätöksien maksut.
 18. SUPER-tutkimus: Psykoosisairauksien geeniperimää selvittävä suuri kansainvälinen tutkimushanke (SUPER) pyrkii keräämään 10 000 psykoosisairaana potilaan geeninäytteet. Hanke on kolmivuotinen. Vuoden 2017 syyskuun loppuun mennessä näytteitä on kerätty Suomessa 6092 tutkimukseen osallistujalta. Vuoden 2018 aikana jatketaan kenttäkeräystä ja aineiston analyysia. Hanke rahoitetaan FIMMiltä/Helsingin yliopistolta saatavalla rahoituksella.

Tulospalkkiomatriisi 2018

maksimi	Laatu ja vaikuttavuus					Tehokkuus			
	Pakkotoimien vähentäminen: Eristys- ja sikomisvuorokaudet suhteutettuna hoitopäivien määrään	Käypä hoito -suosituksen toteutumisen	Lääkintäturvallisuuden parantaminen: Lääkkeenanto- virheiden ikm	Asiakastyty- väisyyssindeksi	Sairaalan sähköenergian kulutus (MWh/v)	Oman työn tuottavuus: Hoitopäivien määrä/htv	Taloudellisuus: Keskim. hoitopäivän yksikkökustannus, euroa/hoitopäivä	Sairaushoitoaika työpäivinä / htvit	
10	2,60 %	100,00 %	0	4,80	2300	206,00	353,00	5,00	
9	2,70 %	99,00 %	3	4,70	2370	202,00	358,00	6,00	
8	2,80 %	98,00 %	5	4,60	2420	198,00	363,00	7,00	
7	2,90 %	97,50 %	7	4,50	2460	194,00	367,00	8,00	
6	3,00 %	97,00 %	9	4,40	2500	192,00	371,00	9,00	
5	3,10 %	96,50 %	11	4,30	2530	190,00	375,00	10,00	
4	3,20 %	96,00 %	13	4,20	2580	189,00	378,00	11,50	
3	3,30 %	95,00 %	15	4,10	2620	188,00	381,00	12,50	
2	3,40 %	94,00 %	17	4,00	2660	187,00	383,00	13,50	
1	≤ 3,50 %	≥ 92,00 %	≤ 19	≥ 3,90	≤ 2700	≥ 185,00	≤ 385,00	≤ 14,50	
leikkuri *)	> 4,00 %	< 90,00 %	> 25	< 3,50	> 2850	< 176,00	> 400,00	> 20,00	
Saavutettu tulos	20	20	10	10	5	15	15	5	
Painoarvo	0	0	0	0	0	0	0	0	
Painotettu tulos	0	0	0	0	0	0	0	0	

*) Mikäli leikkuri-rivin osoittama tulos toteutuu, nollautuvat kyseisen mittarin lisäksi myös muut saman osa-alueen (Laatu ja vaikuttavuus / Tehokkuus) kolme mittaria. Jos sekä *Pakkotoimien vähentäminen* että *Lääkintäturvallisuuden parantaminen* -mittarien leikkuritaso toteutuu, nollautuvat kaikki tulosmittarit.