

Measuring outcomes and quality in health and social services

Klas Winell

Preparing of indicators

- Ministry of health and social affairs (STM)
 - NHG
 - THL (STM + Sitra)
- Provinces
- Producers

The number of indicators
and going into details

LARGE

PROCESS ja resource
indicators

OUTCOME, process and
resource indicators

Outcome, process and
resource indicators

LITTLE

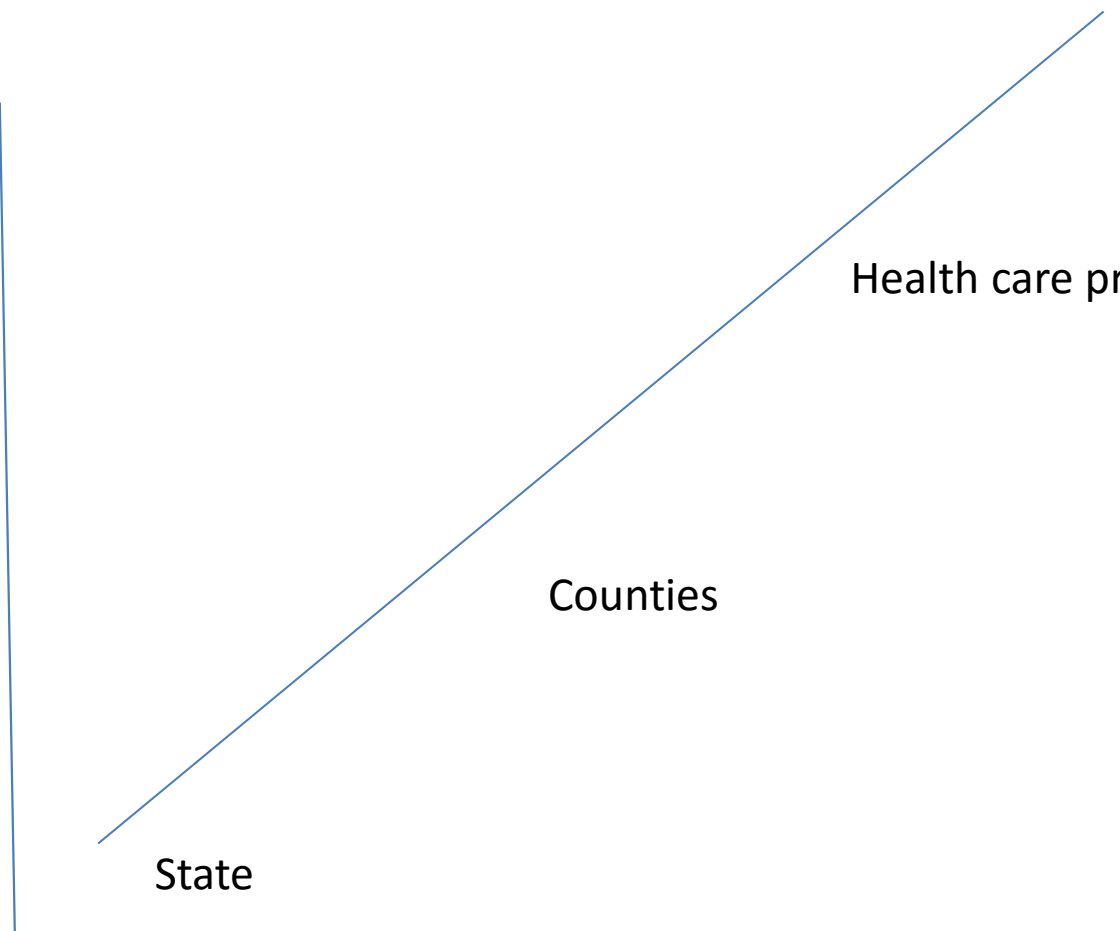
State

Counties

Health care producers

LARGE

Frequency of
measurement



Analyses will be based on service packages

	<u>Väestö/Asiakas</u>	<u>Talous</u>	<u>Prosessi</u>	<u>Uudistumiskyky</u>	<u>Vaikuttavuus</u>
National level	<u>Väestön terveys</u> <u>Kuolleisuus</u> <u>Elinajanodote</u> <u>Elämänlaatu</u> <u>Sairastuvuus</u> <u>Huoltosuhte?</u> <u>Tupakointi</u> <u>alkoholinkulutus.BMI</u>	<u>Kustannukset/väestö</u>			Muutokset väestön terveydessä ja hyvinvoinnissa
Provincial level	<u>Asiakkuudet palvelupaketein</u> <u>Palvelutarve</u> <u>Väestökehitys & ikärakenne</u> <u>Asiakastytyytyväisyys</u>	<u>Kustannukset/väestö v/kk palvelupaketeittain</u> <u>Kustannukset/asiakas /alue & palvelupaketeittain tarvevakioiduna</u>	<u>peittävyys?</u> <u>saataavuus?</u> <u>hoitoonpääsy?</u> - Julkinen tuotanto/yksityinen tuotanto	Digitaaliset palvelut	<u>Osuus väestöstä palvelupaketeittain</u> <u>Muutokset alueen terveydessä ja hyvinvoinnissa, (esim. kalleimmat kansantaudit</u>
Producers	- Asiakaslukumäärä - Asiakaskokemus	€/hoidettu asiakas yksikkökohtaisesti/ tuottajittain €/suorite yksikkökohtaisesti	- Virtausnopeus - läpimenoaika - Turvallisuus, tehokkuus, oikea-aikaisuus, tuottavuus, asiakaskeisyys, oikeudenmukaisuus	- omahoidon käyttö? - etähoidon käyttö?	

Service packages

- Lasten ja nuorten ja perheiden palvelupaketti
- Työ- ja toimintakykyä tukevan aikuissosiaalityön palvelupaketti
- Hoito- ja hoivapalvelut
- Suun terveydenhuollon palvelupaketti
- Mielenterveys- ja päihdepalvelupaketti
- Vammaisten palvelupaketti
- Ensihoito
- **PCR consultation services**
- Keskitetyn erikoissairaanhoidon palvelupaketti
- Päivystys
- Laaja-alaisen palvelutarpeenarvion palvelupaketti
- Hyvinvoinnin edistämisen tukipaketti
- Lääkinnällisen kuntoutuksen palvelupaketti



THL

- First list: over 600 indicators
- Next to final version: 216 indicators
- OK in my opinion: 36
- OK in PHC:
 - % of services provided within the time limit
 - % of patients getting vaccinations
 - % of women participating in mammography screening
 - Patient satisfaction
 - Treatment of chronic diseases (hbA1c...)



https://dl.dropboxusercontent.com/u/14785933/Videos/Conmedic_Effica.mp4

Choosing the indicators

- Dimension of IOM
- Different levels – different needs
- Major health benefit, major financial benefit
- Basic “rules” to choose

Reliability = inter-observer reliability.

2: Kappa >0.6: criterion is specific, little room for interpretation

1: Kappa 0.5-0.6: criterion not specific but not normally contentious

0: Kappa <0.5: criterion vague and contentious

Acceptability = services be confident about the feasibility and the data collection.

2: clear yes: data already being collected, though not necessarily extracted, and quality indicators (QI) not

contentious

1: not clear: either: data not normally collected, but no major changes to service necessary, QI not contentious; or: data available but QI likely contentious amongst occupational health services.

0: clear no: either: proposed services not available in considerable proportion of OHS, and major changes

required to implement; or: data not collected and QI likely contentious amongst occupational health

services

Sensitivity to change = change in quality of service will change score.

2: clear yes: measurable scale of achievement (% of workers...)

1: not clear: well defined binary criterion

0: clear no: vague binary criterion

Discriminatory = discriminates between good and bad services.

2: clear yes: 25%-75% will meet the QI;

1: not clear: 10%-25% will meet or not meet the QI;

0: clear no: <10% will meet or not meet the QI.