

Radiologian kuvantavien laitteiden palveluhankinnan tai kumppanuusmallin kilpailutus ja valmistelu

PROJEKTISUUNNITELMA VUOSILLE 2021-22

KYS KUVANTAMISKESKUS

LAATIJA: HANNA MATIKKA, TYÖRYHMÄ: PETRI SAARI, ANNA SUTELA, RITVA
VANNINEN, MERVİ KÖNÖNEN, MIKKO TAINA, HANNA MUSSALO

Sisällys

1. Johdanto.....	1
2. Tavoite	2
3. Projektin aikataulu ja vaiheet.....	3
4. Ohjausryhmä, henkilöresurssit ja työryhmät.....	4
4.1 Ohjausryhmä.....	4
4.2 Projektipäällikkö	5
4.3 Muut keskeiset resurssit.....	5
4.4 Työryhmät.....	6
5. Kustannusarvio	8
6. Projektin SWOT-analyysi.....	10
6.1 Riskien hallinta	11
6. Yhteenveto.....	12

1. Johdanto

KYS Kuvantamiskeskuksessa on Uusi Sydän- hankkeen ja pääsairaalan peruskorjauksen myötä selvitetty uusia tehokkaampia tapoja kuvantamislaitteistojen hankintaan ja elinkaaren aikaiseen hallintaan. Selvitystyön tuloksena nähtiin, että radiologialla yksittäisiä laitteita laajempien hankintamallien tuomat kustannussäästöt ja toiminnalliset edut ovat todennäköisesti huomattavat. Lisäksi laajempi sopimus mahdollistaa palveluntarjoajan tuen toiminnan kehittämisessä, laitteiden käyttöasteen optimoinnissa ja tutkimustyön ja innovoinnin edistämässä. Kokouksessaan 14.12.2020 SHPn hallitus on hyväksynyt radiologian laitehankintojen kilpailuttamisen joko palvelusopimusmallilla tai laajalla kumppanuusmallilla 16 vuoden hankintakaudeksi (2022-2037), isotooppikuvantamisen jättäytyessä sopimuksen ulkopuolelle.

Tässä projektisuunnitelmassa kuvataan yleisellä tasolla palveluhankinnan tai laajaan kumppanuusmallin valmistelun ja kilpailuttamisen prosessi, työryhmät sekä projektin vaatimat resurssit. Vuoden 2021 aikana on suunniteltu tehtäväksi hankintaan liittyvät pohjatyöt sekä kilpailutus intensiivisellä neuvottelumenettelyllä KYS radiologiaa koskien. Radiologian sopimuksen valmistelu- ja kilpailutustyö priorisoidaan, jotta sopimus saataisiin laadittua rakentamisen vaatimassa aikataulussa. Neuvottelumenettelyissä kartoitetaan myös mahdollisuutta siirtyä uuteen sopimukseen porrastetusti tilaremonttien vaiheistus

huomioiden. Muut laajemmat yhteistyömahdollisuudet (kuten PSSHP ja HUS-KYS ERVA yhteistyö) kartoitetaan tarkemmin projektin toisessa vaiheessa vuonna 2022.

Tämä laajaan ja pitkäkestoiseen yhteistyösopimukseen tähtäävä projekti on mittava (16 vuotta, arviolta 3,5-5,1 M€/v) ja sen aikataulu on rakentamisen aikatauluista johtuen tiukka. Näin ollen sopimuksen valmisteluun ja projektityöhön tarvitaan erillisiä henkilöresursseja. Sopimusta ei voida valmistella, edistää eikä kilpailuttaa riittävän intensiivisesti OTO:na (oman toimen ohella) nykyisten radiologian henkilöressien puitteissa. Toisaalta yhteistyösopimuksella saavutettavat kustannussäästöt ja kuvantamistoiminnan kehittämisen ja tutkimusyhteistyön tuomat hyödyt voivat olla toiminnallisesti ja taloudellisesti merkittäviä, mikäli sopimuksen valmistelutyö ja kilpailutus tehdään hyvin. Ilman lisäresursseja sopimusta ei voida saada voimaan SHP:n hallituksen päätöksen mukaisessa, tavoitellussa aikataulussa.

Projekti kattaa radiologian magneetti-, tietokonetomografia-, angiografia-, ultraääni- ja natiivikuvauslaitteistot sekä pienen määrän erityislaitteistoja (kuten mammografia, läpivalaisu, kardiokielatomografia, panoraamatomografia). Laittepalveluiden kilpailutuksen lisäksi projekti vaatii sisäistä työtä tavoitteiden asettamiseksi, hallinnollisen ja rahoitusmallin luomiseksi sekä radiologian toimintaa, tutkimus- ja kehitystyötä ja innovointia tukevien kehitysprojektien ja infran määrittämiseksi.

Radiologian palveluhankinnan tai laajan kumppanuusmallin valmistelun lisäksi projektin tavoitteena on selvittää, voidaanko sopimus laajentaa koskemaan SOTE-uudistuksen myötä kaikkia PSSHP:n hyvinvointialueen röntgenyksiköitä. Laajenemismahdollisuus huomioidaan jo radiologian hankinnan valmistelussa. Projektin myöhemmässä vaiheessa kartoitetaan myös KYS-HUS-ERVA-yhteistyön merkitys ja mahdollisuudet radiologian laitepalveluille. Vuoden 2022 aikana projektissa tullaan alueellisen selvitystyön lisäksi jatkamaan radiologian sopimuksen käyttöönoton ja jalkauttamisen vaatimaa työtä KYS:ssä sekä luomaan mekanismit sopimuksen valvomiseksi.

Projektissa KY:ään ja sen sidosorganisaatioihin (Sansia, Isteikki) syntyy myös merkittävää osaamista laajempia laite- tai palvelusopimuksia ja niiden kilpailuttamista ja sopimuskäytänteitä koskien.

2. Tavoite

Projektilla mahdollistetaan merkittävien kustannussäästöjen syntyminen ja radiologisen diagnostiikan ja toimenpideradiologian jatkuva kehittäminen radiologian laitehankintojen uuden toteutusmallin, henkilöressien oikean kohdentamisen, toiminnallisen tehostumisen sekä innovaatioiden muodossa. Projektin ensisijaisena tavoitteena on radiologian kuvantamislaitteistojen palveluhankinnan tai laajan kumppanuusmallin valmistelu ja kilpailutus vuosiksi 2022-2037. Tuotoksena on asianmukaisesti kilpailutettu 16 vuoden sopimus, joka takaa KYS:ssä jatkossakin toimivan ja ajanmukaisen radiologisen kuvantamisen kokonaistaloudellisesti, tukee osaltaan tutkimus- ja innovaatiotoimintaa palveluntarjoajan mahdollistamin ulkopuolisin resurssein, ja täyttää siten sille Kuvantamiskeskuksessa ja

sairaanhoidopiirin hallituksessa asetetut tavoitteet. Tavoitteena on, että sopimus voidaan ottaa käyttöön vuonna 2022.

Projektissa pyritään luomaan käytännön valmiudet sopimuksen käyttöönotolle sekä radiologiassa, Kuvantamiskeskuksessa, KYSin hallinnossa, että sidosorganisaatiossa (Istekki, Sansia, KIY). Palveluhankinnan tai kumppanuusmallin myötä saavutetaan paitsi hankkeen kokoon liittyviä merkittäviä säästöjä laitteiden hankintahinnoissa ja ylläpidossa, myös radiologian toimintojen tehostumista ja henkilöresurssien parempaa kohdentamista sekä uusia innovaatioita ja sitä kautta myös muita huomattavia kustannussäästöjä. Korkeatasoisen diagnostiikan ja analyysiohjelmien ylläpitäminen ja kehitystyö tehostaa koko sairaalan toimintaa ja toimii myös henkilöstön rekrytointivalttina. Innovointi voi parhaimmillaan avata myös uusia tutkimusrahoitus- ja yhteistyömahdollisuuksia sekä liiketoimintaa Pohjois-Savon alueelle.

KYS Radiologian sopimuksen valmistumisen jälkeen projektiresursseja voidaan kohdentaa sopimuksen käytäntöön viemiseen, sopimusvalvontaan sekä mahdollisten laajempien jatkoprojektien (PSSH, ERVA, KYS-HUS –ERVA yhteistyö) selvitystyöhön ja suunnitteluun.

3. Projektin aikataulu ja vaiheet

Vuoden 2021 KYS radiologiaa koskeva projektisuunnitelma (kuva 1) koostuu seuraavista vaiheista:

- Projektisuunnitelman teko 01/2021
- Alatyöryhmien työskentely käynnistyy, tavoitteiden asettaminen 02/2021
- Markkinakatsauksen päivittäminen radiologiaa koskien 03/2021
- Neuvottelut 04-05/2021
- Alustavan tarjouspyynnön julkaiseminen ja kommentointi 06/2021
- Virallinen neuvottelumenettely 08-09/2021
- Kilpailutus ja vertailu 10/2021
- Sopimuksen laatiminen 11-12/2021
- KYS radiologian sopimuksen voimaantulo 1-2/2022

Vuonna 2022:

- Sopimuksen laatimisen jälkeinen käytäntöön vieminen ja valvonta
- Laajentumismahdollisuuksien ja -tarpeiden selvittäminen PSSHP:ssä
- ERVA-yhteistyömahdollisuuksien kartoittaminen
- HUS-ERVA- yhteistyön mahdollisuuksien kartoittaminen

Vuoden 2022 työstä ja sen ajallisesta jakautumisesta tehdään vuosien 2021-22 vaihteessa tarkentava suunnitelma, joka hyväksytetään projektin ohjausryhmällä. Vuoden 2022 työskentelyä ohjaa myös alueellinen päätöksenteko PSSHP:ssä sekä hyvinvointialueen valmistelutyö.

4. Ohjausryhmä, henkilöresurssit ja työryhmät

4.1 Ohjausryhmä

Projektin ohjaaminen ja valvonta edellyttävät ohjausryhmän perustamista. Ohjausryhmän roolina on asettaa projektille tavoitteet, ohjata projektia ja projektin vetäjän työtä sekä tehdä tarvittavat päätökset kriittisissä tarkastuspisteissä. Ohjausryhmän kokoonpanoksi ehdotamme KYSin osalta: sairaalan johtaja, talousjohtaja, kiinteistöjohtaja, kuvantamiskeskuksen johtaja, radiologian palvelulinjajohtaja ja ylihoitaja.

Ohjausryhmän päätöksiä vaativat kriittiset tarkastuspisteet aikatauluarvioineen ovat:

Toukokuu 2021

- Valinta kattavan palvelusopimuksen ja laitekumppanuuden välillä
- Päätös viralliseen kilpailutukseen siirtymisestä
- Sopimuksen rahoitusmallin valinta (2022 budjettisuunnittelun aikataulun mukaisesti)

Elokuu 2021

- Sopimuksen kustannustason tarkastelu
- Lopullisten neuvottelukumppaneiden karsiminen/valinta
- Mahdollisesti päätös 1C2-osan tietokonetomografialaitteiden (2 kpl) ehdollisen ja ajallisesti rinnakkaisen kilpailutuksen julkaisemisesta rakentamisaikataulun turvaamiseksi

Lokakuu 2021

- Päätös sopimuksen voimaantulosta kerralla tai vaiheittain rakentamisen ja laiteuusintojen aikatauluja mukaillen
- Lopullisen tarjouspyynnön ja sopimusasiakirjojen hyväksyminen

Joulukuu 2021

- Sopimuskumppanin hyväksyminen kilpailutuksen päätyttyä TAI
- 1C2-osan tietokonetomografialaitteiden (2 kpl) hankintapäätökseen eteneminen rakentamisaikataulun turvaamiseksi, mikäli sopimusneuvottelut venyvät.

Vuonna 2022

- Alueellisen laajuuden määrittäminen
- Aluetta koskevien keskeisten päätösten valmistelu

4.2 Projektipäällikkö

Projekti vaatii täysipäiväisen projektipäällikön johtamaan ja koordinoimaan kokonaisuutta, ohjaamaan työryhmiä niiden toiminnassa sekä palveluntarjoajien ja sidosorganisaatioiden yhdyshenkilöksi. Tehtävä edellyttää radiologisen diagnostiikan, laitteiden ja ohjelmistojen hyvää tuntemusta sekä perehtyneisyyttä Uusi Sydän – hankkeeseen. Esitämme tehtävään sairaalafysiikan taustakoulutuksen ja YAMK-johtamiskoulutuksen omaavaa henkilöä.

4.3 Muut keskeiset resurssit

Sairaalafysiikkotaustaisen projektipäällikön (100%) tueksi tarvitaan suunnittelun, selvitystyön ja neuvottelujen ajaksi sekä vastuuradiologin (apulaisylilääkäri, 50%) että hoitohenkilökunnan edustajan (apulaisosastonhoitaja projektiassistenttina, 100%) työpanosta perustehtävistä vapautettuna.

Projekti tulee vaatimaan myös tavanomaista suurempaa panostusta myös Sansialta, Istekistä sekä monilta henkilöiltä KYSssä ja erityisesti radiologian osastolla. Projektin vaatimaa muuta työtä voidaan Kuvantamiskeskuksessa tehdä oman toimen ohessa laitehankintojen ollessa vähäisiä vuonna 2021 ja etenkin sopimuksen voimaantulon jälkeen (2022).

Sansian lisäpanos ei oletettavasti poikkea merkittävästi sellaisesta vuodesta, jolloin radiologialla on useita laitekilpailutuksia. Työn ja osaamisen vaativuus sen sijaan on todennäköisesti tavallista korkeampaa.

Istekin osuus painottuu laitteistojen elinkaaren hallintaan sekä infran ja tietoverkkojen määrittelyyn. Istekin asiantuntijoiden arvioima työosuus on 100h (90 €/h).

On myös oletettavaa, että kaikkea projektin vaatimaa osaamista ei löydy KYSsta tai sen sidosorganisaatioista (Sansia, Istekki). Tämän vuoksi on hyvä varautua käyttämään pienissä määrin konsulttiapua (arvio 60h kohdistuen juridiseen konsultointiin ja mahdolliseen muuhun kuvantamisen palveluhankintoja koskevaan konsultointiin).

Kilpailutusmenettely ja sopimusten laatiminen todennäköisesti työllistävät jossain määrin myös KYSn lakimiestä ja tietosuojavaltuutettua, Sansian hankintalakiin keskittyvän lakimiehen lisäksi. Etenkin tutkimussopimusten tarkasteluun tarvitaan todennäköisesti KYSn lakimiesten osaamista.

4.4 Työryhmät

KYS Radiologian projektin toteuttaminen vaatii seitsemän työryhmää seuraavien asiakokonaisuuksien hallitsemiseksi ja määrittelemiseksi sopimukseen:

- **Laitteistot ja niiden analyysiohjelmistot**
 - MRI-, TT-, natiivi-, ultraääni-, toimenpideradiologia-, läpivalaisu-, kartiokeila-, mammografia-, hammasradiologia-tiimit
 - Laitemäärittelyjen laatiminen, uusintojen vaiheistus
 - Koulutus ja osaamisen hallinta
 - Rajapinnat ohjelmistoihin
 - Uusien tuotteiden pilotointi
 - Osallistujat: projektipäällikkö, radiologian fyysikot, kuvantamismodaliteettien vastuuradiologit ja -hoitajat, projektiassistentti, tietohallinnon edustaja
- **Laitteistojen elinkaaren hallinta**
 - Huollot ja päivitykset
 - Vikakorjaukset ja -raportointi
 - Etähuoltoyhteydet
 - Laiterekisteri
 - TLT-laki
 - Osallistujat: projektipäällikkö, työryhmän vetäjä, radiologian fyysikot, projektiassistentti, kuvantamismodaliteettien vastuuhoitajat, Istekki, KIY laitehallintapalvelujen edustaja
- **Tilat ja Infra, tietoverkot**
 - Kiinteistöjen ja infran määrittely
 - Rakentamisen ja laiteasennusten suunnittelun vaiheistus
 - Tilasuunnitteluun osallistaminen
 - Vastuiden ja rajapintojen määrittely
 - Osallistujat: projektipäällikkö, työryhmän vetäjä, projektiassistentti, KIYn ja Uusi Sydän-hankkeen edustajat, Kuvantamiskeskuksen tai radiologian US-yhdyshenkilö, tietohallinnon edustaja, Istekki.
- **Osaston toiminnan sekä sairaalan ja alueen diagnostisten toimintaketjujen kehittäminen**
 - Kehitysprojektien nimeäminen (esim kaudelle 2022-2024, tehdään yhdessä kehittämisylilääkärin kanssa)
 - Kehitysprojektien keston ja tavoitteiden määrittely
 - Osallistujat: projektipäällikkö, työryhmän vetäjä (radiologi), työparina röntgenhoitaja, KYSin kehittämisylilääkäri/ LEAN-koordinaattori/ yksikön LEAN-osaaja, ylilääkäri, ylihoitaja tai osastonhoitaja, laatuvaastaava, vastuuhoitajat

- **Tutkimus ja innovointi**
 - Painopisteiden valinta (esim. kolme kärkihanketta) yhdessä KYSn tutkimus- ja innovaatiotoiminnasta vastaavien henkilöiden kanssa
 - Tutkimussopimusten tarkastelu
 - Tekijänoikeusasiat
 - Innovointi
 - Pilotoinnin ja laitetestauksen linjaus
 - Osallistujat: projektipäällikkö, työryhmän vetäjä (radiologi), projektiassistentti, KYSn tutkimusjohtaja, radiologian professorit, radiologian fyysikot
- **Hallinto**
 - Hallinnollisen mallin, vastuiden ja valtuuksien määrittely (johtoryhmä)
 - Budjetointi
 - Sopimuksen käyttöönoton ja irtautumisen menettelyt, hinnoittelun muutokset
 - Tietosuoja
 - Olemassa olevien sopimusten huomiointi
 - Lakiasiat
 - Osallistujat: työryhmän vetäjä, projektipäällikkö, Kuvantamiskeskuksen johtaja, radiologian palvelulinjajohtaja, hallintoylilääkäri, taloushallinto, lakimies/tietosuojavaltuutettu tarpeen mukaan, projektiassistentti
- **Kilpailutus**
 - Kilpailutussuunnitelman tarkentaminen
 - Hankintaosaaminen ja hankintalaki
 - Sopimusasiat ja sopimuksen joustavuus
 - Olemassa olevien laitteiden huomiointi
 - Sopimuksen käyttöönotto ja irtautuminen, laitteiden takaisinostot
 - Osallistujat: projektipäällikkö, Sansian hankinta-asiantuntija, Sansian ja KYSn lakimies, kaksi radiologian apulaisylilääkärinä, projektiassistentti

PSSHPa koskevaa projektia voidaan tarvittaessa hoitaa samankaltaisin työryhmin, henkilöiden vaihtuessa. Tutkimus- ja tuotekehitysryhmän rooli voi olla muissa organisaatioissa tarpeeton tai KYSaa huomattavasti vähäisempi.

Sopimuksen tultua voimaan osa työryhmistä todennäköisesti sulautuu ainakin osittain yhteen (laitteistot ja elinkaari, toiminnan kehittäminen ja tuotekehitys, hallinto ja kilpailutus). Projektin aikana työryhmien jäseniä pyritään sitouttamaan myös sopimuksen jalkauttamiseen.

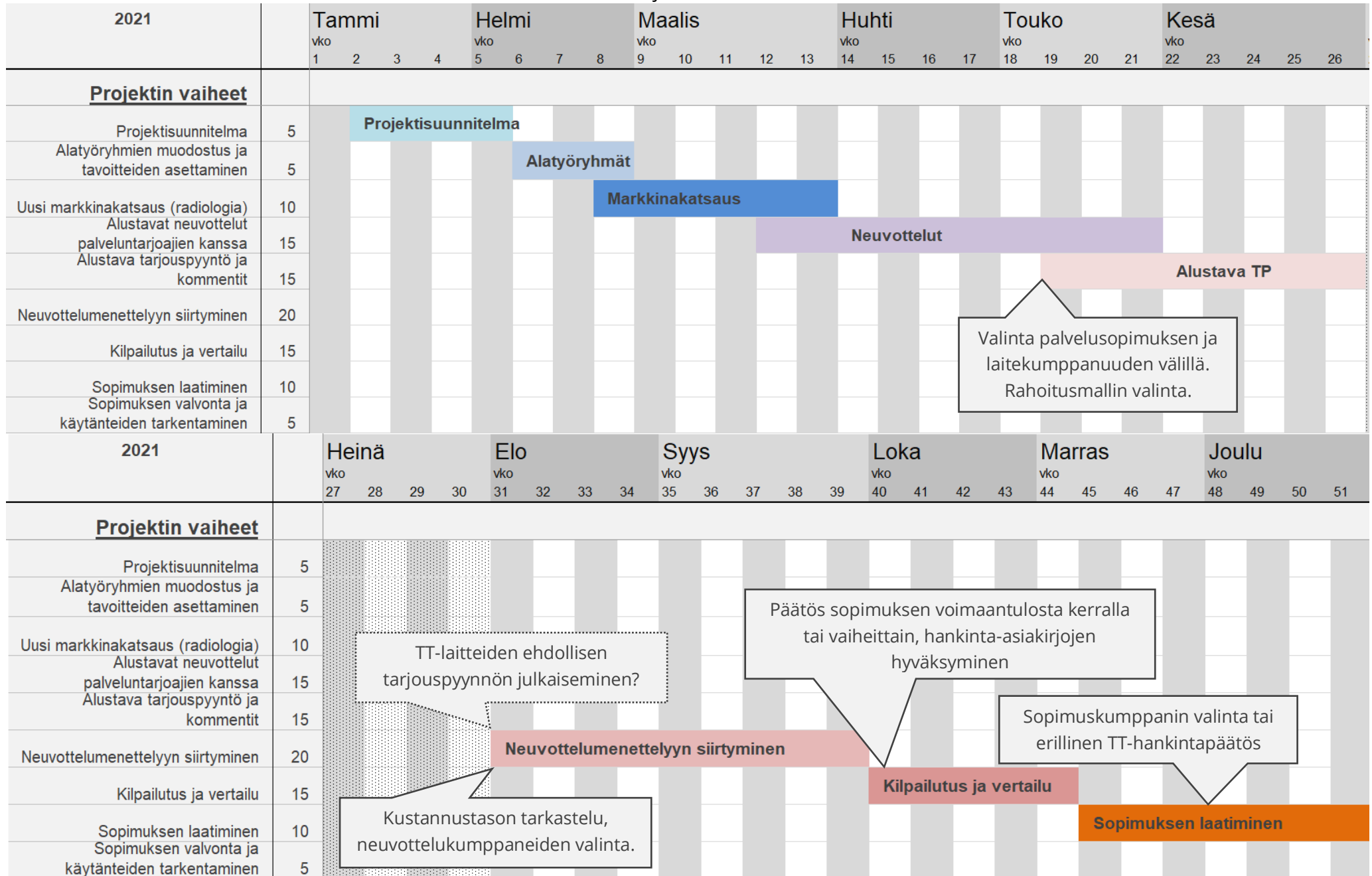
5. Kustannusarvio

Projektin kustannukset (Taulukko 1) muodostuvat projektityöntekijöiden palkkakustannuksista (10kk vuodelle 2021, 12 kk vuodelle 2022), Isteikin kilpailutuksen valmistelutyöstä (arvio 100 h) sekä mahdollisesti tarvittavista konsulttipalveluista, kuten juridisista konsulttipalveluista (arvio 60 h).

Taulukko 1: Projektin kustannusarvio vuosille 2021-2022

		Kustannukset € / vuosi, sis. 24% sivukulut	
	työpanos	2021	2022
Projektipäällikkö	100 %	92 619,07	112 254,32
3 radiologia (apulaisylilääkärinä)	Yhteensä 50%	39 580,43	47 971,48
Röntgenhoitaja (AOH, projektiassistentti)	100 %	43 104,63	52 242,81
Isteikin työt	100 h	9 000	9 000
Konsulttipalvelut	60 h	9 000	9 000
YHTEENSÄ		193 304,13 €	230 468,61 €

Kuva 1: Projektin vaiheet 2021



6. Projektin SWOT-analyysi

Vahvuudet - Laiteosaaminen radiologian yksikössä - Vahva kokemus laitekilpailutuksista ja määrittelyistä - Kokemusta laitesopimusrikkomuksista - Valmiit verkostot ja yhteistyömallit radiologian sisällä ja keskeisten yhteistyötahojen kanssa - Tiivis yhteistyö rakennushankkeen kanssa - Valmistelutyö ei ajoitu päällekkäin suurten toiminnallisten muutosten kanssa - Projektin valmistelu saatu käyntiin nopeasti - Projektityöntekijöiden tilalle rutiinityöhön on tarjolla korvaavaa resurssia (ei pätevää radiologiresurssia) - Hankintamalleista tehty aiempi selvitys - Laitetoimittajat ovat tietoisia hankkeesta ja sen aikataulusta - KYSn brandi, osaaminen ja data-aineistot tekevät hankkeesta houkuttelevan ja luovat hyvän pohjan sopimusneuvotteluille	Heikkoudet - Tiukka aikataulu - Vähäinen kokemus palvelujen laajamittaisesta kilpailuttamisesta - Radiologian henkilöresurssipula - Strategia: sopimuksen tavoitteita ei ole vielä kaikilta osin määritetty - Tulevaisuusajattelu ja visiointi on tavanomaista haastavampaa alan koulutusten ja kokousten peruunnuttua 2020 (Covid-19)
Mahdollisuudet - Valmis projektisuunnitelma nopeuttaa prosessia - Sopimustulokseen pääseminen mahdollistaa henkilöresurssien säästöä tulevaisuudessa - Onnistuneen kilpailutuksen tuomat kustannussäästöt - Projektissa luodut työryhmät sitoutuvat sopimuksen jalkauttamiseen - Projekti luo uusia mekanismeja ja näkökulmia radiologian toiminnan kehittämiseen - Projekti kirkastaa strategisia tavoitteita - Projekti luo edellytyksiä tutkimusyhteistyön tiivistämiselle laitetoimittajien kanssa - Projekti synnyttää uudenlaista osaamista - Projekti voi tukea alueellista yhteistyötä	Uhkat/riskit - Ei saada käyttöön resursseja, joilla projekti voidaan toteuttaa → Sopimuksen ja Uusi Sydän-hankkeen aikataulut pettää ja laitevalintoja ei saada selville ajoissa - Sopimus joudutaan ajan puutteen vuoksi jakamaan osiin siten, että kokonaisuus pirstoutuu - Laitetoimittajat eivät näe hanketta houkuttelevana - Radiologian ja johdon sitoutuminen projektiin ja sopimukseen jää vajaaksi - Sopimuksen merkitystä ei hahmoteta riittävän laajasti - Sopimus paisuu liian suureksi - Covid-19-pandemia hidastaa lopputulokseen pääsemistä - SOTE-valmistelu etenee ajateltua hitaammin - Sopimuksen myöhempi alueellinen laajentaminen ei onnistu

6.1 Riskien hallinta

Riski	Seuraus	Hallintakeino
Ei saada käyttöön resursseja, joilla projekti voidaan toteuttaa	Aikataulu pettää ja vaikuttaa myös uusi sydän-hankkeen vaiheistuksiin. Mm. 1C2-tilojen käyttöönotto ja pääsairaalan 2.krsn peruskorjaus viivästyy.	TT-laitteiden ehdollinen kilpailutus sopimusneuvotteluiden aikana. Projektisuunnitelman kriittiset tarkastuspisteet.
Sopimus joudutaan ajan puutteen vuoksi jakamaan osiin siten, että kokonaisuus pirstoutuu	Neuvottelujen kohde ei ole tarkasti määritelty, prosessi hidastuu ja riskit kasvavat. Lopputulos ei tue kaikkia osa-alueita toivotulla tavalla.	Alatyöryhmille riittävät resurssit ja selkeät tavoitteet. Työryhmien ja projektin riittävä ohjaus.
Laitetoimittajat eivät näe hanketta houkuttelevana	Laitetoimittajat eivät resursoi neuvotteluja, saadaan huonoja tarjouksia	Alustava tarjouspyyntö varmistaa kustannustason, Sopimuksen supistaminen koskemaan vain laitekumppanuutta, Alueellinen näkökulma lisää houkuttelevuutta
Yksikön ja sen johdon sitoutuminen projektiin ja sopimukseen jää vajaaksi	Sopimuksen valmistelua ja implementointia ei resursoida tai priorisoida riittävästi, saavutettavissa olevat hyödyt eivät realisoidu, projektin tavoitteet jäävät epäselviksi	Ohjausryhmän perustaminen, johto mukana prosessissa, säännöllinen palaverointi, johto tiiviisti mukana etenkin kriittisissä tarkastuspisteissä
Sopimuksen merkitystä ei hahmoteta riittävän laajasti	Sopimuksella on yllättäviä seuraamuksia, sopimusristiriidat, sopimuksen jalkauttaminen vaikeutuu	Riittävä valmistelutyö riittävän laajalti organisaatiossa ja sen eri tasoilla, projektista tiedottaminen, tiivis yhteistyö eri tahojen välillä
Sopimus paisuu liian suureksi	Sopimusta ei saada aikaiseksi tai kokonaisuus ei ole hallittavissa	Sopimuksen tavoitteiden ja reunaehtojen kirkastaminen ja priorisointi (strategiatyö). Jätetään tarvittaessa osia pois ja yhteistyö toteutetaan muilla mekanismeilla. Kriittiset tarkastuspisteet myös sopimuksen laajuutta koskien.

Covid-19-pandemia hidastaa lopputulokseen pääsemistä	Sopimusta ei saada valmiiksi tavoiteaikataulussa	Kriittisten resurssien suojaaminen, rokotukset, aikataulumuutoksiin varautuminen
SOTE-valmistelu etenee ajateltua hitaammin	Projektin alueelliset tavoitteet eivät toteudu vuonna 2022.	Aktiivinen osallistuminen alueelliseen hyvinvointialueen valmistelutyöhön.
Sopimuksen myöhempi alueellinen laajentaminen ei onnistu.	Joudutaan kilpailuttamaan uusi sopimus ja irtautumaan KYS radiologian sopimuksesta.	Sopimusteknisesti turvataan sopimuksen laajentumisen mahdollisuudet (Sansia/ lakikonsultti).

6. Yhteenveto

Radiologian laitteistojen palveluhankinnalla tai kumppanuusmallilla saavutettavat toiminnalliset edut ja kustannussäästöt ovat odotusarvoisesti huomattavat. Näiden etujen saavuttaminen vaatii kuitenkin sopimuksen valmisteluun, kilpailuttamiseen ja selvitystyöhön irrotettavaa henkilöresurssia radiologian osastolta huomioiden sopimuksen laajuus, ajallinen kesto sekä merkitys radiologian, sairaalan ja hyvinvointialueen toiminnalle tulevaisuudessa. Toisaalta puutteelliseen valmisteluun ja kilpailutukseen liittyvät riskit ovat huomattavia, mikäli tarvittavia resursseja ei pystytä turvaamaan.

Valmistelutyöhön käytettävä rahoitus (193 304,13 € vuonna 2021 ja 230 468,61 € vuonna 2022) maksaa oletettavasti itsensä nopeasti takaisin sopimuksen tarjoamien kustannussäästöjen, sopimuksen sujuvan jalkauttamisen ja sopimusriitojen välttämisen muodossa. Ilman erillistä resursointia sopimusta ei voida valmistella asianmukaisesti tavoiteaikataulussa ja sen käyttöönotto ja tavoiteltavien etujen realisoituminen venyvät väistämättä merkittävästi (usealla vuodella).

Palveluntarjoajien näkökulmasta KYS ja radiologian osasto on haluttu yhteistyökumppani sekä KYS brändin, korkean osaamistason että mittavien data-aineistojen vuoksi. Onnistuneessa kumppanuusmallissa nämä vahvuudet sekä tuovat SHP:lle taloudellista etua että edistävät diagnostiikan ja innovaatioiden kehittämistä SHP:ssä.