

GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN

I förhållande till stadsfullmäktige bindande nyckelmål för 2018 vilka baserar sig på stadsstrategin och tyngdpunkterna för verksamheten samt en verksamhetsplan för hur nyckelmålen ska uppnås

Grundtrygghetscentralens tyngdpunkter för verksamheten:

1. Vi breddar näringsgrenarnas grund och främjar företagsamhet.

NYCKELMÅL	Målnivå	Verksamhetsplan	Utfall 1–8
Vi har en livskraftig och konkurrenskraftig social- och hälsovårdscentral som producerar egna tjänster i samarbete med föreningar och övriga serviceproducenter i området.	Social- och hälsovårdscentralen som byggs upp på den kommunala grunden är en högklassig referens för de privata aktörerna och den tredje sektorn. Kommuninvånarna/klienterna är belåtna och använder servicen på ett ändamålsenligt sätt.	Vi planerar och produktifierar social- och hälsovårdstjänster som lämpar sig för orten. Vi informerar om serviceutbudet.	Vi har fortsatt med förberedelserna för en situation som är i ändring, bland annat med planeringen av ett servicenät. Förberedelserna har framskridit allt långsammare under sommaren därför att lagstiftningen inte ännu har godkänts och social- och hälsovårdsreformen skjuts upp med ett år. Planerna och förhandlingarna om att de tjänster HNS och HUCS har på området skulle övergå till grundtrygghetscentralen utrymmen har framskridit. Färdtjänsterna i enlighet med lagen om service och stöd på grund av handikapp och hälso- och sjukvårdslagen har utvecklats tillsammans med lokala företagare. Dessutom har vi deltagit i ett riksomfattande projekt vars mål är samnavändning av kollektiv och privat trafik.

2. Vi erbjuder högklassig småbarnspedagogik och utbildning på två språk både i centrum och i bycentrumen.

NYCKELMÅL	Målnivå	Verksamhetsplan	Utfall 1–8
Vi understöder välfärden för barn, unga och familjer i omfattande samarbete med bildningsväsendet och den tredje sektorn.	Uppfostringsmiljön är välmående, trygg och främjar hälsan.	Vi utvecklar välfärden för barn, unga och familjer inom ramen för LAPE-programmet och välfärdsprogrammet i samarbete med bildningscentralen.	Vi har aktivt deltagit i programmet LAPE, bland annat har vi utvecklat tjänsterna med låg tröskel för invandrabarn och deras familjer (Bli vän med invandarmamman, Supersuomi-klubben) och vi

			har deltagit i utvecklingen av verksamhetsmodellen för familjecentralen både på landskaps- och kommunnivå. LAPE-gruppen Lovisa-Lapträsk har sammanträtt regelbundet cirka en gång i månaden förutom under sommar säsongen.
--	--	--	--

3. Beslutsfattandet är människonära, företagsvänligt, involverande, flexibelt och snabbt.

NYCKELMÅL	Målnivå	Verksamhetsplan	Utfall 1–8
Vi utvecklar tjänsterna i samarbete med invånarna och ökar invånarnas möjligheter att delta.	I beslut som leder till ändringar beaktar vi hur de inverkar på klienterna. Verksamheten som gäller de vardagliga besluten är klientcentrerad, serviceinriktad och flexibel.	Vi uppmuntrar till att man prövar nya verksamhetssätt så att invånarnas behov och önskemål beaktas. I ändringsprojekt använder vi bedömning av konsekvenser för människan.	Invånarrådsverksamhet för äldre har fortsatt. Förtroendevalda har deltagit i vissa arbetsgrupper. Vi har inlett förberedelserna för socialvårdens övergång till det nationella arkivet.

4. Vi främjar välfärd, trivsel och ett mångsidigt utbud av kultur och fritidsverksamhet genom att betona gemenskapen.

NYCKELMÅL	Målnivå	Verksamhetsplan	Utfall 1–8
Vi främjar invånarnas sunda livsstätt och trygga vardag.	Vi ökar det att man själv tar ansvaret för sin hälsa och välfärd.	Vi sporrar invånarna att ta ansvar för sin hälsa genom att informera, ge anvisningar och skapa produkter som lämpar sig för egenvård.	Målet för största delen av arbetet inom social- och hälsovårdsarbetet är att främja välfärd och hälsa. Förbättrandet av egenvårdssidorna framskrider.
Vi förebygger marginalisering.	Vi identifierar personer som hör till riskgrupper och hänvisar dem till tjänsterna.	Vi utvecklar tjänsterna med låg tröskel och utökar det uppsökande arbetet även inom seniortjänsterna och de psykosociala tjänsterna.	Socialarbetet har alltjämt utökat arbetet på fältet. Hemvårdens fysioterapeut och konditionsskötare har fortsatt göra hembesök.

5. Vi håller vår ekonomi i balans och befolkningsutvecklingen positiv.

NYCKELMÅL	Målnivå	Verksamhetsplan	Utfall 1–8
Serviceprocesserna är fungerande.	Vi granskar de nuvarande serviceprocesserna kritiskt och prövar modigt på alternativa verksamhetssätt.	Vi satsar på utbildning i funktioner som kräver utvecklingsarbete.	God praxis som är i användning har samlats in som en del av landskapsförberedelserna. VIPA-verksamheten har väckt mycket intresse på landskapsnivå. Vi har tillsammans med andra kommuner på området inlett utredningar om alternativa verksamhetssätt för hemsjukhuset.

<p>Verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.</p>	<p>Vi följer kontinuerligt upp ekonomin och verksamheten och balanserar dem genom att utveckla verksamheten.</p>	<p>Delårsrapporteringen.</p>	<p>Budgeten kommer att överskridas bland annat på grund av löneförhöjningar som det kommunala tjänstekollektivavtalet kräver. Under perioden har vi också varit tvungna att efter en paus på många år använda hyrläkare. Dessutom ser det ut som om kostnaderna för den specialiserade sjukvården överskrider det budgeterade.</p>
--	--	------------------------------	--

	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Bokslut 2017	Prognos 2018	Avvikelse (prognos/ budget)
EXTERN RESULTATRÄKNING							
GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN							
VERKSAMHETSINTÄKTER	8 157 635	5 549 059,90	2 608 575	68,02%	8 746 630	8 359 711	202 076
Försäljningsintäkter	3 050 195	2 235 436,68	814 758	73,29%	3 368 041	3 176 624	126 429
Avgiftsintäkter	4 265 990	2 826 104,87	1 439 885	66,25%	4 677 539	4 372 168	106 178
Understöd och bidrag	141 000	78 385,74	62 614	55,59%	224 270	195 041	54 041
Övriga verksamhetsintäkter	700 450	409 132,61	291 317	58,41%	476 779	615 878	-84 572
VERKSAMHETSKOSTNADER	-51 954 235	-35 036 483,78	-16 917 751	67,44%	-52 436 755	-53 126 451	-1 172 216
Personalkostnader	-17 613 782	-11 792 413,61	-5 821 369	66,95%	-18 215 621	-17 833 450	-219 668
Köp av tjänster	-31 031 485	-21 011 857,17	-10 019 628	67,71%	-30 767 727	-31 944 327	-912 842
Material, förnödenheter och varor	-1 122 085	-893 325,38	-228 760	79,61%	-1 381 879	-1 285 921	-163 836
Understöd	-1 820 200	-1 165 402,01	-654 798	64,03%	-1 739 100	-1 737 653	82 547
Övriga verksamhetskostnader	-366 683	-173 485,61	-193 197	47,31%	-332 427	-325 100	41 583
VERKSAMHETSBRIDRAG	-43 796 600	-29 487 423,88	-14 309 176	67,33%	-43 690 125	-44 766 740	-970 140

Utveckling och prognos av verksamhetens intäkter och kostnader:

Verksamhetsintäkternas tillväxt beror på en försiktigt uppgjord budget av hemkommunersättning och hälsovårdens klientavgifter. Institutionsvårdplatser och serviceboende enheter har avslutats och istället öppnades Gråberg serviceboende enhet. I budgetarbetet för ett och ett halvt år sedan var det svårt att beräkna den nya enhetens kommande hyresinkomster och nu ser det ut som att man har budgeterat för mycket hyresinkomster.

Inom verksamhetskostnaderna har den speciala sjukvårdens utgifter ökat för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts samt Careas del, dessa kostnader förutspås överskrida budgeten med ungefär 770 000 euro. Kostnaderna för miljöhälsovården förutspås underskrida budgeten med ungefär 44 000 euro.

Enligt prognosen för åtta månader ser kostnaderna för den egna verksamheten ut att överskrida budgeten med ungefär 470 000 euro. De löneförhöjningar som i maj, enligt kommunala tjänstekollektivavtal, trädde i kraft förorsakar en överskridningen, eftersom man inte i budgeten för år 2018 noterade löneförhöjningar. Den egna verksamhetens övriga kostnader ser ut att överskrida budgeten totalt ungefär 250 000 euro. En överskridning är att förvänta i köp av tjänster för missbrukarvård, handikappvård, vård för utvecklingshämmande samt köp av vårdförmödenheter.

Enligt prognosen är verksamhetsbidraget för den egna verksamheten ungefär 268 000 sämre än budgeterat. På grund av ovannämnda skäl är behovet av ett tilläggsanslag 970 000 euro.

Ansvarsområdets namn: Förvaltning och främjande av hälsa

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

Operativa nyckelmål för 2018 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

1. Vi har en livskraftig och konkurrenskraftig social- och hälsovårdscentral som producerar egna tjänster i samarbete med föreningar och övriga serviceproducenter i området.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi koordinerar och utvecklar helhetsmässigt serviceproduktionen som en del av östra Nyland. Vi utför en produktifiering som förbättrar kvaliteten.	Vi har en aktiv roll inom närkommunsamarbetet och den vertikala integrationen. Vi produktifierar vår egen verksamhet och utvecklar tjänstens kvalitet till att bli en referensnivå för övriga serviceproducenter.	Vi tar social- och hälsovårdssamarbetet samt produktifieringen till stående paragraf i ledningsgruppens möten.	De östnyländska kommunernas och Borgå sjukhus gemensamma hemsjukhusprojekt har framskridit bra. En anställd vid grundtrygghetscentralen är ansvarig projektarbetare.

3. Vi utvecklar tjänsterna i samarbete med invånarna och ökar invånarnas möjligheter att delta.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Processen för beslutsfattande är bredbasig.	Vi inkluderar beslutsfattarna mer intensivt i beredningsskedet av ärenden som betecknats vara betydande.	Ärenden betecknas som betydande under sammanträdet då budgeten planeras. Erfarenheterna diskuteras under grundtrygghetsnämndens sista sammanträde under 2018.	Förtroendevalda har deltagit i en del arbetsgrupper, så som till exempel en grupp för uppföljning av renoveringsframskridningen. Förtroendevalda har i enlighet med förvaltningsstadgan deltagit i intervjuer i rekryteringsstadiet. Utbildning i bedömning av konsekvenser för barn kommer att ordnas för beredarna.

5. Serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Förvaltningen förbereder sig på den kommande vård- och landskapsreformen.	Vi ser kritiskt över hur ändamålsenlig den egna verksamheten och hur ändamålsenliga arbetsuppgifterna är. Vi ser dessutom över avtalen, arkiven och IT-lösningarna.	Vi gör till ledningsgruppens möten upp en tidtabell för granskning vad gäller ärendehelheterna.	Vi har sett över avtalen och städat upp förvaltningens handarkiv.
Vi leder personalen på ett rättvist, sporrande och uppmuntrande sätt.	Vi handleder, uppmuntrar och utbildar cheferna till en dialogisk ledningskultur.	Uppnåendet av målet leder till att personalen trivs bättre och har en bättre motivation. Stadens följande personalenkät utgör mätaren.	Vi håller på att ta i bruk en vikariatjänst för korttidsvikarier. Vi har inlett granskningen och jämkningen av personalens uppgiftsbaserade lön.

EXTERN RESULTATRÄKNING	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Boslut 2017	Prognos 2018	Avvikels (prognos/ budget)
Förvaltning och främjande av hälsa							
VERKSAMHETINTÄKTER	280	1 072,00	-792	382,86%	306	1 400	1 120
Försäljningsintäkter	280	1 072,00	-792	382,86%	306	1 400	1 120
VERKSAMHETSKOSTNADER	-1 123 743	-790 119,21	-333 623	70,31%	-1 003 552	-1 112 928	10 815
Personalkostnader	-533 895	-395 679,12	-138 216	74,11%	-478 642	-579 108	-45 213
Köp av tjänster	-561 160	-376 677,85	-184 482	67,12%	-498 209	-503 760	57 400
Material, förnödenheter och varo	-5 440	-3 986,43	-1 454	73,28%	-5 164	-7 660	-2 220
Understöd	-14 400	-8 400,00	-6 000	58,33%	-15 600	-14 400	0
Övriga verksamhetskostnader	-8 848	-5 375,81	-3 472	60,76%	-5 937	-8 000	848
VERKSAMHETSBIDRAG	-1 123 463	-789 047,21	-334 415	70,23%	-1 003 246	-1 111 528	11 935

Enligt prognosen ser utfallet för verksamhetsbidraget ut att gå under budgeten.

Ansvarsområdets namn: Tjänster för barn och unga

Ansvarsperson: servicechefen

(Operativa) nyckelmål för 2018 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

1. Vi har en livskraftig och konkurrenskraftig social- och hälsovårdscentral som producerar egna tjänster i samarbete med föreningar och övriga serviceproducenter i området.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Familjecentralen i Lovisa fungerar bra.	Vi bildar nätverk för tjänsterna för barn och unga i enlighet med familjecentralmodellen tillsammans med LAPE-projektet för Nyland. Vi samarbetar med den tredje sektorn.	Delårsrapporterna.	Vi fortsätter att utveckla familjecentralmodellen både på landskapsnivå och lokalt. I Lovisa har vi kartlagt samarbetspartner inom tredje sektorn för träffpunktsverksamhet. Samarbetet fortsätter med Mannerheims barnskyddsförbund rf:s Nylands distrikt.

2. Vi understöder välfärden för barn, unga och familjer i omfattande samarbete med bildningsväsendet och den tredje sektorn.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi förstärker barns, ungas och familjers egna resurser och erbjuder tjänster med låg tröskel som stöder föräldraskap samtidigt som vi beaktar familjernas mångfald. Vi förstärker tillsammans med bildningsväsendet social gemenskap inom småbarnspedagogiken och i skolorna.	Vi erbjuder familjer öppna ställen för möten i sektorsövergripande samarbete med övriga aktörer. Vi fortsätter verksamhet som stöder föräldraskap till exempel i form av gruppverksamhet. Vi utvecklar tjänsterna med låg tröskel för invandrabarn och deras familjer i samarbete med invandrantjänsterna och organisationer. Vi utvidgar barnrådgivningsbyråns treårsgranskning i daghemmet i samband med att planen för småbarnspedagogik uppgörs till att omfatta alla daghem.	Delårsrapporterna.	Babyklubben träffas en gång i veckan. Vi kan inte ordna en babymatkurs den här hösten på grund av att det inte finns undervisningskök. Vi har ordnat familjefadderverksamhet i samarbete med Mannerheims barnskyddsförbund rf:s Nylands distrikt. Som en del av projektet LAPE har fyra Lovisaanställda utbildats till att använda metoden Ihmeelliset vuodet. Tjänsterna med låg tröskel för invandrabarn och deras familjer har utvecklats som en del av projektet LAPE, bland annat Supersuomi-klubben och i samarbete med Mannerheims barnskyddsförbund rf:s Nylands distrikts Bli vän med invandarmamman. Barnrådgivningsbyråns treårsgranskningar i samband med uppgörandet av planen för småbarnspedagogik har

			utvidgats till att omfatta alla daghem.
--	--	--	---

3. Vi utvecklar tjänsterna i samarbete med invånarna och ökar invånarnas möjligheter att delta.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi ökar delaktighet och vi erbjuder barn, unga och familjer tillräcklig och på ett lätt sätt information om tillgängliga tjänster. Vi strävar efter att få barns, ungas och familjers röster hörda under utvecklingen av tjänsterna.	Vi utför riktade enkäter vid planeringen av tjänster, vidareplanerar Facebooksidorna och utnyttjar erfarenhetsexpertis.	Delårsrapporterna.	Facebooksidorna, Information och servicehandledningstelefonen Helmi fungerar. Vi har deltagit i Institutet för hälsa och välfärds pilotundersökning LTH (barns hälsa, välfärd och service) gällande 3-4 månader gamla babyers och deras familjers välbefinnande, hälsa och tjänster; ett sammandrag om kommunvisa resultat fick vi på sommaren.

4. Vi främjar invånarnas sunda livssätt och trygga vardag samt förebyggandet av marginalisering.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi utökar omfattningen av egenvården. Vi ägnar uppmärksamhet åt att främja tryggheten och säkerheten i vardagen. Vi stöder rusmedelsfrihet och livskompetens för barn, unga och familjer.	Rådgivningens egenvårdsställe, förebyggande av olycksfall i barnfamiljer. Ett försök med barnskyddets verksamhetsmodell med flera aktörer genomförs.	Delårsrapporterna.	Vi har öppnat ett egenvårdsställe på rådgivningsbyrån (blodtrycksmätare, våg för baby, urinprovspinnar). Rådgivningen har informerat om förebyggande av olycksfall i barnfamiljer och delat ut material, bland annat en granskningslista över barns säkerhet. I babyklubben ordnar vi under hösten förstahjälpsinfo.

5. Serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi granskar hur smidiga serviceprocesserna är, bland annat säkerställer vi akut barnskyddsarbete. Vi håller oss inom budgetramen.	Vi säkerställer att verksamheten är smidig. Vi följer regelbundet upp budgetutfallet och vi ingriper i tid på avvikelser.	Delårsrapporterna.	På grund av ett ökat antal klienter och anmälningar har det varit dröjsmål i bedömningen av servicebehov inom barnskyddet. Vi har gett en utredning om detta till Regionförvaltningsverket i Södra Finland. Kostnaderna har vi hållit inom ramen för budgeten.

	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Bosklut 2017	Prognos 2018	Avvikels (prognos/ budget)
EXTERN RESULTATRÄKNING							
Tjänster för barn och unga							
VERKSAMHETINTÄKTER	431 350	324 040,64	107 309	75,12%	571 146	434 887	3 537
Försäljningsintäkter	407 650	306 418,96	101 231	75,17%	512 809	416 887	9 237
Avgiftsintäkter	23 700	12 512,74	11 187	52,80%	30 819	18 000	-5 700
Understöd och bidrag	0	5 095,44	-5 095		27 517	0	0
Övriga verksamhetsintäkter	0	13,50	-14		0		0
VERKSAMHETSKOSTNADER	-3 335 907	-1 695 424,39	-1 640 483	50,82%	-2 947 715	-3 177 900	158 007
Personalkostnader	-1 438 822	-843 349,86	-595 472	58,61%	-1 603 530	-1 400 937	37 885
Köp av tjänster	-1 809 525	-816 817,55	-992 707	45,14%	-1 278 032	-1 692 955	116 570
Material, förnödenheter och varo	-27 910	-7 471,85	-20 438	26,77%	-22 694	-27 668	242
Understöd	-28 000	-13 902,44	-14 098	49,65%	-21 335	-28 000	0
Övriga verksamhetskostnader	-31 650	-13 882,69	-17 767	43,86%	-22 124	-28 340	3 310
VERKSAMHETSBIDRAG	-2 904 557	-1 371 383,75	-1 533 173	47,21%	-2 376 569	-2 743 013	161 544

Enligt prognosen ser utfallet för verksamhetsbidraget ut att gå under budgeten.

Ansvarsområdets namn: Tjänster för vuxna

Asvarsperson: servicechefen, ledande läkaren

(Operativa) nyckelmål för 2018 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

1. Vi har en livskraftig och konkurrenskraftig social- och hälsovårdscentral som producerar egna tjänster i samarbete med föreningar och övriga serviceproducenter i området.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Kommuninvånaren som behöver en tjänst får sitt social- eller hälsofall aktualiserat under samma vardag.	Ett team som består av läkare, sjukskötare och socialhandedare börjar omedelbart behandla fall under tjänstetid och för processen med en gång så långt framåt som det för var och en typ av fall är ändamålsenligt och möjligt.	Kötiden till bedömningen av behovet av tjänsten hålls fortsättningsvis vid noll dagar och vi lyckas dra ner dröjsmålet innan tjänsten inleds till noll dagar.	Praxisen med att aktualisera ärendena omedelbart i den brådskande mottagningen har vi använt så länge och det har fungerat så bra att vi nu kan prata om en etablerad praxis.

4. Vi främjar invånarnas sunda livsätt och trygga vardag samt förebyggandet av marginalisering.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi inkorporerar mentalvårds- och missbrukarvårdsklienter	Vi omfattar en vårdkultur där man för dessa målgrupper	Antalet klienter som hamnat utanför tjänsten minskar.	Egentliga statistikuppgifter över ändringen av praxis finns

inom planenlig och omsorgsmässig vård.	skapar tjänster som ges i hemmet, tjänster för kommunikation och öppenvårdsavgiftning. Vi skapar ett multiprofessionellt sätt att lösa svåra situationer.	Detta torde avspeglas som minskad tyngre och dyrare högspecialiserad sjukvård.	inte att tillgå, men psykosociala tjänsterna och missbrukarvården inriktas onekligen i allt högre grad på hembesök på grund av den behovsuppskattning som lagändringen förutsätter.
--	---	--	---

5. Serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Produkturvalet är förenligt med de behov som social- och hälsovårdsreformen föranleder.	Vi fortsätter den produktifiering som baserar sig på pDRG:s grund. De anställdas registreringspraxis fyller pDRG-kraven.	Vi höjer det nuvarande registrerings sättet som uppfyller pDRG-kraven och ligger på nivån 50-60 % till nivån 90 %.	Början av året har gått åt till att åstadkomma kulturförändringen och öka motivationen. Det egentliga registrerings språnget är inplanerat till hösten. Fram till augusti hade registreringsprocenten för läkarna stigit till 68.

	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Bosklut 2017	Prognos 2018	Avvikels (prognos/ budget)
EXTERN RESULTATRÄKNING							
Tjänster för vuxna							
VERKSAMHETINTÄKTER	3 840 955	2 633 060,69	1 207 894	68,55%	4 345 173	4 205 965	365 010
Försäljningsintäkter	2 320 965	1 542 093,99	778 871	66,44%	2 522 108	2 432 965	112 000
Avgiftsintäkter	1 299 690	975 786,45	323 904	75,08%	1 541 982	1 510 000	210 310
Understöd och bidrag	140 000	68 249,74	71 750	48,75%	193 716	190 000	50 000
Övriga verksamhetsintäkter	80 300	46 930,51	33 369	58,44%	87 367	73 000	-7 300
VERKSAMHETSKOSTNADER	-15 705 289	-10 772 880,68	-4 932 408	68,59%	-16 226 664	-16 217 333	-512 045
Personalkostnader	-6 590 274	-4 334 876,45	-2 255 397	65,78%	-6 478 373	-6 600 913	-10 640
Köp av tjänster	-7 029 295	-4 912 842,59	-2 116 452	69,89%	-7 472 566	-7 338 060	-308 765
Material, förnödenheter och varor	-838 355	-686 398,59	-151 956	81,87%	-992 590	-1 007 300	-168 945
Understöd	-1 125 800	-790 482,43	-335 318	70,22%	-1 161 230	-1 170 000	-44 200
Övriga verksamhetskostnader	-121 565	-48 280,62	-73 284	39,72%	-121 906	-101 060	20 505
VERKSAMHETS BIDRAG	-11 864 334	-8 139 819,99	-3 724 514	68,61%	-11 881 492	-12 011 368	-147 035

Verksamhetsintäkternas tillväxt beror på en försiktigt uppgjord budget av hemkommunersättningar och hälsovårdens klientavgifter. Enligt utfallet för åtta månader förväntas en överskridning av budgeten i köp av tjänster för missbrukarvård, handikappvård och vård för utvecklingshämmande samt köp av vårdförnödenheter. Inom missbrukarvården har kostnader för köpta boendeserviceplatser ökat, inom handikappvården har kostnader för personlig assistans ökat och inom tjänster för utvecklingshämmande har kostnaderna för boendeservice och arbetsverksamhet ökat. Vårdförnödenheternas ökning beror på utdelning av avgiftsfria vårdförnödenheter och hjälpmedel har ökat.

Ansvarsområdets namn: Tjänster för seniorer

Ansvarsperson: servicechefen

Operativa nyckelmål för 2018 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

1. Vi har en livskraftig och konkurrenskraftig social- och hälsovårdscentral som producerar egna tjänster i samarbete med föreningar och övriga serviceproducenter i området.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1–8
Vi utvecklar äldreomsorgen så att den har hög kvalitet och är kostnadseffektiv.	Vi utvecklar rådgivningsverksamheten, tjänster för förebyggande arbete samt hemvårdstjänster och omsorgsboendet för seniorer.	Vi utvecklar äldreomsorgen tillsammans med de övriga kommunerna i Nyland. Vi är med i regeringens spetsprojekt "Hemvården för äldre utvecklas och närståendevården för alla ålderskategorier förbättras". Vi frångår institutionsvård för äldre och satsar på förebyggande arbete, hemvård och effektiverat serviceboende.	Vi är med i 4 olika arbetsgrupper inom följande spetsprojekt: <ul style="list-style-type: none">• "Kaapo" – utveckling av servicerådgivning för äldre• utveckling av närståendevård och familjevård• "Hyte" – främjande av de äldres välmående och hälsa• utveckling av rehabilitering i hemmet.
Vi erbjuder olika alternativ för vård och omsorg för seniorservicens klienter.	Vi utvecklar och upprätthåller personalens kunnande.	Vi ordnar olika interna utbildningar för personalen. Vi satsar speciellt på olika utbildningar med fokus på vårdkvalitet.	Vi har under våren fortsatt med utvecklingsarbetet inom hemvården och bland annat ordnat utvecklings- eftermiddagar för hela hemvårdens personal. En del av seniorservicens närvårdare har studerat mentalvård och missbrukarvård på läroavtal. I september inleds nya läroavtalsutbildningar, bland annat inom terminalvården. Ergonomiutbildningarna börjar på hösten.
	Vi samarbetar med olika privata företagare.	Vi köper idag 63–65 platser för effektiverat serviceboende och erbjuder servicesedel för klienter inom hemvården, närståendevården, dygnetruntvården och för veteraner. Vi anlitar också i fortsättningen privata aktörer och strävar efter att öka användningen av	Vi köper för tillfället 65 platser för effektiverat serviceboende. Servicesedlar används inom hemvården, närståendevården och för veteraner. Intresset för servicesedlar inom hemvården har ökat.

		<p>servicesedlar inom hemvården.</p> <p>Vi har påbörjat ett försök med doseringsdistribution av mediciner för ca 30 patienter inom hemvården i samarbete med Apoteket Kronan i Lovisa.</p> <p>Under 2018 ökar vi antalet klienter inom systemet för doseringsdistribution av mediciner. Vi konkurransutsätter verksamheten vid behov.</p>	<p>Vi fortsätter med försöket med doseringsdistribution av mediciner för klienter inom hemvården. Vi har ökat antalet klienter inom systemet för doseringsdistribution av mediciner och konkurransutsätter tjänsten i augusti.</p>
--	--	---	--

3. Vi utvecklar tjänsterna i samarbete med invånarna och ökar invånarnas möjligheter att delta.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi främjar de äldres delaktighet.	Vi arbetar för att öka de äldre kommuninvånarnas delaktighet.	Vi ordnar tillsammans med välfärdskoordinatören träffar i stadens olika byar för att få höra de äldres åsikter.	Vi ordnade ett möte 12.4.2018 för en grupp äldre som varit intresserade av invånarråd för seniorer. Som tema för diskussionen var delaktighet och välmående för äldre. Ett invånarrådsmöte inplaneras till november.

4. Vi främjar invånarnas sunda livssätt och trygga vardag samt förebyggandet av marginalisering.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Vi ökar trygghetskänslan för den äldre befolkningen.	Vi har som mål att våra äldre har ett hem utan hinder och att de äldre har de rätta hjälpmedlen för både inne- och utebruk.	Vi ordnar informationsmöten för äldre om trygg vardag och inom hemvården gör vi hembesök där man kartlägger behov av hjälpmedel.	Hemvårdens fysioterapeuter och konditionsskötare gör hembesök där man kartlägger behovet av hjälpmedel.
	Trygg bilkörning för äldre.	Vi ordnar ett informationsmöte/en utbildning för äldre bilister.	Vi inplanerar informationsmötet/föreläsningen till oktober. Att hitta en tvåspråkig föreläsare har varit ett problem.
Vi stöder ensamma äldre för att undvika marginalisering.	Vi upprätthåller och utvecklar frivillig verksamhet för att stöda ensamma äldre.	Vi fortsätter att ordna träffar och utbildningar för utövare. Vi stöder frivilliga att hålla olika gruppverksamheter för äldre	Verksamheten med utövare fortsätter och en utbildning har ordnats under våren. För tillfället finns det 58 aktiva utövare.
	Vi ordnar olika form av dagverksamhet och gruppverksamhet för äldre.	Vi ordnar i samarbete med frivilliga, gruppverksamhet för ensamma i olika byar.	Det ordnas gruppverksamhet för äldre i samarbete med bland annat Loviisan seniorit

<p>Vi ökar den äldre befolkningens medvetenhet om hälsosam livsföring.</p>	<p>Vi ger information av olika slag om hälsa och välmående.</p>	<p>Kamratstödsgrupper för anhörigvårdare ordnas månatligen. Hemvårdens minnesskötare ordnar kamratstödsgrupper för personer med minnessjukdom.</p> <p>Vi ordnar i samarbete med olika föreningar föreläsningar om hälsa och välmående.</p>	<p>ry, församlingarna och Stiftelsen för Lovisanejdens servicehus sr.</p> <p>Vi ordnar regelbundet i olika delar av Lovisa (Tessjö, Lovisa centrum, Forsby) gemensamma kamratstödsgrupper för anhörigvårdare och för personer med minnessjukdomar.</p> <p>Vi ordnade 20.4.2018 under Hjärtveckan i samråd med olika föreningar ett evenemang om utvistelsens och motionens betydelse för hälsan. En föreläsning om kostens betydelse för hälsan ordnas 1.11.2018.</p>
--	---	--	---

5. Serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
<p>Vi följer upp budgeten under årets lopp, gör prognoser och reagerar på avvikelser.</p>	<p>Vi effektiviserar processerna och söker nya modeller för verksamheten.</p>	<p>Vi sköter våra äldre effektivt inom hemvården och avslutar anstaltsvården för äldre. Vi minskar platsantalet inom effektiviserat serviceboende med 12 i samband med att platserna upphör på Hemgården, Hemtrevnad, Hambergska hemmet och Maritahemmet. Vi minskar personalen i samband med förändringarna inom omsorgsboende.</p>	<p>Lovisa stad har tillsammans med de andra kommunerna i östra Nyland inlett ett pilotprojekt vid namnet "Effektiverad rehabilitering i hemmet". Projektet har visat sig vara gott och kostnadseffektivt, och vi fortsätter med verksamheten, vilken förankras som en del hemvården.</p> <p>Anstaltsvården är avslutad och klienterna vårdas endera hemma eller inom effektiviserat serviceboende. Platserna för dygnetruntvård har minskat med 12.</p>

EXTERN RESULTATRÄKNING	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Boslut 2017	Prognos 2018	Avvikels (prognos/budget)
Tjänster för seniorer							
VERKSAMHETINTÄKTER	3 799 260	2 533 896,64	1 265 363	66,69%	3 751 092	3 631 669	-167 591
Försäljningsintäkter	264 400	348 123,16	-83 723	131,67%	282 797	268 472	4 072
Avgiftsintäkter	2 942 600	1 837 805,68	1 104 794	62,46%	3 104 738	2 844 168	-98 432
Understöd och bidrag	1 000	5 040,56	-4 041	504,06%	3 037	5 041	4 041
Övriga verksamhetsintäkter	591 260	342 927,24	248 333	58,00%	360 521	513 988	-77 272
VERKSAMHETSKOSTNADER	-13 408 037	-8 924 089,67	-4 483 947	66,56%	-14 339 464	-13 534 630	-126 593
Personalkostnader	-8 654 532	-5 962 498,26	-2 692 034	68,89%	-9 266 233	-8 868 432	-213 900
Köp av tjänster	-3 646 505	-2 307 559,27	-1 338 946	63,28%	-3 988 411	-3 709 952	-63 447
Material, förnödenheter och varor	-250 380	-195 468,51	-54 911	78,07%	-361 431	-243 293	7 087
Understöd	-652 000	-352 617,14	-299 383	54,08%	-540 935	-525 253	126 747
Övriga verksamhetskostnader	-204 620	-105 946,49	-98 674	51,78%	-182 453	-187 700	16 920
VERKSAMHETSBIDRAG	-9 608 777	-6 390 193,03	-3 218 584	66,50%	-10 588 372	-9 902 961	-294 184

Institutionsvårdplatser och serviceboende enheter har avslutats och istället öppnades Gråberg serviceboende enhet. I budgetarbetet för ett och ett halvt år sedan var det svårt att beräkna den nya enhetens kommande hyresinkomster och nu ser det ut som att man har budgeterat för mycket hyresinkomster och vårdavgifter. I samband med myndigheternas utredning framgick det brister i ett av våra vårdhem och på grund av det var vi tvungna att öka personalmängden. Enlig utskottet för åtta månader ser köptjänsterna för boendeservice ut att överskrida budgeten.

Ansvarsområdets namn: Regionala tjänster

Ansvarspersoner: Grundtrygghetsdirektören och ledande läkaren

Operativa nyckelmål för 2018 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

4. Vi främjar invånarnas sunda livsstätt och trygga vardag samt förebyggandet av marginalisering.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1-8
Det öppna mentalvårdsarbetet är enhetligt.	Utvecklingsarbetet för psykiatriska enheten vid Borgå sjukhus fortsätter och i och med det fördjupas integrationen ytterligare. I Lovisa gör vi de verksamhetsmässiga ändringar som samarbetsprojektet kräver.	Lovisa stads representanter deltar i projektet.	Vi deltar fortsättningsvis i mentalvårdens utvecklingsprojekt vars resultat har uppföljts vid möten för social- och hälsovårdsreformgruppen i östra Nyland samt i möten med ledande läkare.

5. Serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

MÅL	Förfaringssätt	Utvärdering	Utfall 1–8
Konsultationsremisserna ändras till videokonsultationer på realtid.	Man bygger en teknik med vilken konsultationen möjliggörs. Under året testar vi videokonsultation med minst en specialitet.	Vi rapporterar om erfarenheterna.	Vi har kommit överens om konsultationspraxisen inom dermatologin. Ansvaret för att leda det mer omfattande projektet för videokonsultationer har överförts till Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt.

	Budget 2018	Utfall 1-8/2018	Resterande	Utfalls- %	Boslut 2017	Prognos 2018	Avvikels (prognos/ budget)
EXTERN RESULTATRÄKNING							
Regionala tjänster							
VERKSAMHETINTÄKTER	85 790	56 989,93	28 800	66,43%	78 913	85 790	0
Försäljningsintäkter	56 900	37 728,57	19 171	66,31%	50 021	56 900	0
Övriga verksamhetsintäkter	28 890	19 261,36	9 629	66,67%	28 892	28 890	0
VERKSAMHETSKOSTNADER	-18 381 260	-12 853 969,83	-5 527 290	69,93%	-17 919 360	-19 083 660	-702 400
Personalkostnader	-396 260	-256 009,92	-140 250	64,61%	-388 843	-384 060	12 200
Köp av tjänster	-17 985 000	-12 597 959,91	-5 387 040	70,05%	-17 530 510	-18 699 600	-714 600
Övriga verksamhetskostnader	0	0,00	0		-7	0	0
VERKSAMHETSBIDRAG	-18 295 470	-12 796 979,90	-5 498 490	69,95%	-17 840 446	-18 997 870	-702 400

Enligt prognosen överskrider den specialiserade sjukvårdens kostnader för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt ungefär 550 000 euro och för Careas del ungefär 220 000 euro. Kostnaderna för miljöhälsovården förutspås underskrida budgeten ungefär 44 000 euro.

Ledningens sammanfattning

Grundtrygghetscentralens förvaltning och familjecentral flyttade på sommaren till hälsovårdscentralens lokaler. Det här ökar samarbetet ytterligare.

Målen för verksamheten har vi uppnått bra. Med stor sannolikhet kommer vi inte att nå målen för ekonomin. Kostnaderna för den specialiserade sjukvården är större än beräknat på grund av att priserna stigit och antalet patientbesök ökat.

Läget för de viktigaste projekten och utvecklingsprojekten

Det landskapsomfattande projektet LAPE fortsätter och innefattar ett flertal olika utvecklingsprojekt.

Inom seniortjänsterna fortsätter vi delta i arbetsgrupper inom statens spetsprojekt.

Den redan ibruktagna processen VIPA (vireillepano=aktualisering) på den brådskande mottagningen har mottagits väl bland kunderna och processen har väckt intresse även på landskapsnivå. Man kan säga att verksamheten etablerat sig som permanent, god praxis.

Prognos 2018

På det nationella planet är situationen gällande vård- och landskapsreformen fortfarande oklar men det vet vi att social- och hälsovårdsreformens ikraftträdande skjuts upp med åtminstone ett år. Den oklara situationen medför utmaningar för utvecklingen på det lokala planet. Å andra sidan ger förseningen nödvändig tilläggstid för den utveckling på det lokala planet vilken inletts redan tidigare.

En överskridning av verksamhetsbidraget i budgeten på cirka 970 000 euro förutspås. Den största överskridningen förutspås i kostnaderna för den specialiserade sjukvården, uppskattningen är 770 000 euro. Löneförhöjningarna i enlighet med det kommunala tjänstekollektivavtalet utgör en överskridning i lönerna, eftersom man inte i budgeten för 2018 har beaktat löneförhöjningar. Även inköpen inom kundservicen kommer att överskridas bland annat på grund av hyrläkarverksamheten och kostnaderna för dyrare förbrukningsartiklar. Dessutom har användningen av tjänsterna för missbrukar- och mentalvårdstjänsterna samt tjänsterna för personer med funktionsnedsättning ökat och priserna stigit.

Korrigerande åtgärder och ledningens åtgärder genom vilka man säkerställer att målen uppnås eller minimerar de negativa avvikelsernas inverkan

Vi deltar fortfarande aktivt i vård- och landskapsreformprocessen och utvecklar verksamheten i den riktning som vård- och landskapsreformen kräver.

För att vi ska få resurserna att räckta till och för att verksamheten ska vara kostnadseffektiv fortsätter vi att utveckla nya sätt att producera tjänster.

Ekonomins uppföljningsprocess bör effektiveras på olika nivåer så att det blir ett fortgående tillvägagångssätt att följa upp ekonomin och informera personalen om den ekonomiska situationen.

På grund av överskridningar anhåller vi om tilläggsanslag 970 000 euro för den specialiserade sjukvården, missbrukarvårdens boendeservice, service för utvecklingshämmande och för vårdförnödenheter.

Datum 13.9.2018

Carita Schröder, grundtrygghetsdirektör
Annette Povenius, ekonomiplanerare