

# GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN

## Principer för verksamheten

Vi ordnar de grundtrygghetstjänster som vi ansvarar för utgående från Lovisa stads strategi och på ett sätt som är klientinriktat, kostnadseffektivt och verkningsfullt och vi utnyttjar de möjligheter som teknologi och elektronisk kommunikation erbjuder. Vårt mål är en mångsidig och högklassig servicehelhet som lämpar sig till att vara en jämförelsestandard och i vilken man beaktar att hälso- och sjukvårdstjänsterna riktas på rätt sätt. Genom samarbetsavtal handhar Lovisa stad med undantag av tjänster för seniorer även grundtrygghetstjänsterna för invånarna i Lappträsk kommun. Grundtrygghetscentralen i Lovisa stads ansvar för att ordna social- och hälsovårdstjänster torde 1.1.2021 övergå till landskapet Nyland.

## Till grundtrygghetscentralen hör följande ansvarsområden:

- förvaltning och främjande av hälsa
- tjänster för barn och unga
- tjänster för vuxna
- tjänster för seniorer
- regionala tjänster.

## Tyngdpunkter för verksamheten

Målsättningen inom grundtrygghetscentralen som en helhet är att förbättra kundserviceupplevelsen för våra klienter. Målet är att den goda upplevelsen varar genom hela servicen. Att planera och bygga upp tjänster som erbjuder en god klientupplevelse förutsätter ett starkt kunnande om klientens behov. För att förbättra klientupplevelsen behöver det ske ändringar i verksamheten, och till viss del behöver också socialarbetets och seniortjänsternas personal utökas.

Vårt mål är en fortsatt välfungerande grundtrygghetscentral som stöder och främjar kommuninvånarnas välfärd. På basis av tidigare klientrespons har vi också som mål att social- och hälsovårdsärenden aktualiseras med låg tröskel och utan fördröjning. Aktualiseringsmodellen tillämpas framöver också inom missbrukarvården och den psykiatriska vården. Jämsides med aktualiseringsmodellen utvecklar vi socialarbetet, vården för kroniska sjukdomar, senior servicen och den palliativa vården. Inom den förebyggande verksamheten ligger huvudvikten vid rehabiliterande arbete då det gäller seniorer och vid stödjande av barns, ungas och familjers livskompetens.

Vi fortsätter att utveckla verksamhetseffektiverande vårdprocesser. Då det gäller elektroniska tjänster och fjärrkonsultation framskrider vi i takt med teknikutvecklingen och erfarenhet från annat håll mot allt simplare vårdprocesser som tar klienternas behov i beaktande. En målsättning är också att öka åtkomligheten och synligheten.

På den regionala nivån inleder vi ett närkommunsamarbete bland annat inom hemsjukhusverksamheten. Vi fortsätter kartlägga möjligheterna till ökat samarbete bland annat inom tjänsterna för barn och unga, inom sjukhusets avdelningsverksamhet samt inom mentalvårds- och missbrukarvårdstjänsterna.

Ett ekonomiskt mål är att verksamheten är kostnadseffektiv och att vi håller oss inom ramen för budgeten.

## Bedömning av risker

Osäkerhetsfaktorerna i anknytning till landskaps- och vårdreformen, bland annat vad gäller tidtabellen, utgör fortfarande en betydande risk för grundtrygghetscentralen. Å ena sidan medför fördröjningen av reformens ikraftträdande mer osäkerhet, men, å andra sidan, ger den tid för grundtrygghetscentralen att ännu bättre förbereda sig på ändringarna. Riskens inverkan har blivit mindre, men sannolikheten är även i fortsättningen stor.

Samarbetet på regional och lokal nivå innehåller alltid risker, men också möjligheter. Om samarbetet inte fungerar kan det även förlångsamma grundtrygghetscentralens möjligheter att utvecklas. Samarbetet har dock fungerat väl under den senaste tiden, så riskens inverkan har minskat och sannolikheten lite grann likaså.

Hur personalen orkar under förändringarna utgör också en risk, inom vissa verksamheter också personalens tillgänglighet. Förändringstillståndet har visserligen under den senaste tiden varit så konstant att även personalen har bättre förmåga att möta ändringar. Personalen har förbundit sig väl till ändringarna. Till sin betydelse är risken stor men sannolikheten att risken blir verklighet är mindre än tidigare.

Utfallet för ekonomin 2018 har visat att året kommer att bli ekonomiskt knappt, och att verksamheten inte kommer hållas inom ramen för budgeten. Det finns också risker för den ekonomiska framgången 2019. Risken existerar, och särskilt inom den specialiserade sjukvården är även sannolikheten för att den realiserar stor.

**Anslag som centralen förfogar över (verksamhetsbidraget är bindande i förhållande till stadsfullmäktige)**

**2113 Grundtrygghetscentralen**

	<b>BOKSLUT 2017</b>	<b>BUDGET 2018 inkl. ändringar</b>	<b>BUDGET 2019</b>	<b>EKONOMIPLAN 2020</b>	<b>EKONOMIPLAN 2021</b>
Försäljningsintäkter	3 368 041	3 050 195	3 228 965	3 261 255	3 293 867
Avgiftsintäkter	4 677 539	4 265 990	4 273 785	4 332 523	4 375 848
Understöd och bidrag	224 270	141 000	201 000	203 010	205 040
Hysesintäkter	361 763	652 510	561 250	613 467	619 600
Övriga verksamhetsintäkter	115 017	47 940	40 440	40 840	41 250
<b>Verksamhetens intäkter</b>	<b>8 746 630</b>	<b>8 157 635</b>	<b>8 305 440</b>	<b>8 451 095</b>	<b>8 535 605</b>
<i>varav interna</i>					
<b>Tillverkning för eget bruk</b>					
Personalkostnader	-18 215 621	-17 613 782	-18 105 024	-18 005 024	-18 005 024
Köp av tjänster	-30 767 727	-31 031 485	-32 095 615	-32 095 615	-32 095 615
Material, förnödenheter och varor	-1 381 879	-1 122 085	-1 298 130	-1 298 130	-1 298 130
Understöd	-1 739 100	-1 820 200	-1 832 900	-1 832 900	-1 832 900
Övriga verksamhetskostnader	-332 427	-366 683	-361 149	-361 149	-361 149
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-52 436 755</b>	<b>-51 954 235</b>	<b>-53 692 818</b>	<b>-53 592 818</b>	<b>-53 592 818</b>
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-43 690 125</b>	<b>-43 796 600</b>	<b>-45 387 378</b>	<b>-45 141 723</b>	<b>-45 057 213</b>
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	<b>-43 690 125</b>	<b>-43 796 600</b>	<b>-45 387 378</b>	<b>-45 141 723</b>	<b>-45 057 213</b>
Avskrivningar och nedskrivningar	-67 799	-36 475	-53 140	-53 140	-53 140
Kalkylmässiga poster					

varav Lapträsk's andel är ca 2 537 900 euro.

I förhållande till stadsfullmäktige bindande nyckelmål för 2019 vilka baserar sig på stadsstrategin och tyngdpunkterna för verksamheten samt en verksamhetsplan för hur nyckelmålen ska uppnås

Grundtrygghetscentralens tyngdpunkter för verksamheten:

NYCKELMÅL FÖR BUDGETÅRET (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi ökar puffandet av stadens attraktivitet.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten	Vi förbättrar seniorservicens image.	Vi utvecklar användningen av sociala medier.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och närcheferna
		Vårt samarbete med privata serviceproducenter är bättre.	Vi synliggör användningen av servicesedlar och ökar användningen av privata serviceproducenter.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och den serviceansvariga
Vi ökar välfärden för barn, unga och familjer.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen (enkäten Hälsa i skolan)	Vi främjar hälsosamma livsstil bland barn, unga och familjer, och vi förstärker rusmedelsfrihet bland unga.	Plan för utveckling av reproduktiv hälsa för unga: avgiftsfri prevention för under 25-åringar.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga
		Vi förstärker livskontrollen för barn, unga och familjer och uppväxtmiljön är säker och trygg.	Vi utvecklar tillsammans med tredje sektorn samlingsplatsverksamhet till familjecentralen. Vi deltar i östra Nylands kommuners och HUCS ungdomspsykiatris gemensamma projekt om tidig identifiering av stödbehov för och vård av mental hälsa bland unga.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga
		Den barnvänliga kommunen	Vi fyller Unicefs kriterier.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga

NYCKELMÅL FÖR BUDGETÅRET (1 AR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommuninvånarnas välfärd.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen	Vi erbjuder kundorienterad och flexibel service för barn unga och familjer.	Vi tar i användning servicesedlarna som en del av hemservicen för barnfamiljer.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
		Barnskyddsverksamheten är högklassig och den anställda inom barnskyddet har tillräckligt med tid för var och en barnklient eller ungdomsklient.	Vi anställer en till socialarbetare till barnskyddet, då klientdimensioneringen motsvarar rekommendationerna.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den ledande socialarbetaren
		Vi utökar samarbetet och serviceformen som ges i hemmet inom de psykosociala tjänsterna.	Missbrukarvårds-, mentalhälso- och socialtjänsterna arbetar tillsammans och utvecklar tillsammans verksamhetsmodeller.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna
		Vi förstärker det välfärdsfrämjande arbetet.	Vi satsar speciellt på rehabilitering i hemmet och utvecklar samarbetet med tredje sektorn.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen, den serviceansvariga och
	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten	Vi ökar tillgängligheten.	Inom tjänsterna för barn, unga och familjer förlänger vi öppettiderna till klockan sex en dag i	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
		Vi tar ett språng mot mer omfattande elektroniska tjänster.	Vi utbildar och motiverar personalen att använda elektroniska tjänster och att främja verksamhetssättet.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna
		Vi förbättrar klienternas serviceupplevelse.	Vi erbjuder personalen kundserviceutbildning.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten	Vi utvecklar användningen av teknologi.	Vi ökar användningen av dosdispensering av läkemedel och prövar på virtuella hemvårdsbesök (pilotprojekt 2019).	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och hemvårdsledare
	Delårsrapporter och bokslutsuppgifter	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna

## Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2019–2021

### Ansvarsområdets namn: Förvaltning och främjande av hälsa

**Ansvarsperson:** grundtrygghetsdirektören

#### Ansvarsområdets uppgifter är att

- arbeta som främjare av hälsa och välfärd i hela staden
- skapa förutsättningar för att de olika ansvarsområdena ska uppnå sina mål
- stöda utvecklingen av serviceproduktionen
- sköta den interna och externa kommunikationen
- i enlighet med lagar och förordningar övervaka och följa upp kvaliteten på de tjänster som olika aktörer producerar.

#### Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten är att

- skapa verksamhetsmodeller för ökad välfärd utifrån information som beskriver kommuninvånarnas välbefinnande
- planera digitala tjänster och anslutningen till socialvårdens nationella arkiv och påbörja genomförandet
- delta i att planera utvecklingen av serviceprocesser, sätta i gång serviceprocesser och sköta kommunikationen i anknytning till processerna
- planera och anordna utbildningar som siktar på förbättrade klientupplevelser.

#### Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

Förberedningen inför landskaps- och vårdreformen utgör en stor arbetsuppgift även under 2019, trots att man skjutit upp tidtabellen för reformen. Våra mål inom de olika ansvarsområdena för 2019 syftar till att vara av ett sådant slag att vi så bra som möjligt kan möta de utmaningar som reformen för med sig. Därför framhävs förvaltningens arbetsinsats då utvecklingen av serviceprocesserna planeras och igångsätts. Ändringarna i lagstiftningen kan framkalla ett behov att till och med snabbt ändra verksamhetsriktning, om lagarna träder i kraft planenligt 2019. I det osäkra läget framhävs kommunikationens betydelse.

Målet för hela grundtrygghetscentralen är att förbättra klientupplevelsen. Inom förvaltningen satsar vi kommande år på att planera och anordna utbildning i anslutning till detta, samt på att planera, sätta i gång och följa upp eventuella projekt som utbildningen gett upphov till.

Under 2019 kommer vi ytterligare att satsa på utvecklingen av de digitala tjänster som redan är i bruk och de som håller på att tas i bruk. Igångsättandet av projektet med socialvårdens nationella arkiv kommer att vara särskilt tidskrävande 2019.

Inom fältet för främjande av hälsa och välfärd fortsätter vi tidigare igångsatta projekt. Dessutom satsar vi fortsättningsvis på centralövergripande samarbete och samarbetet med tredje sektorn.

#### Bedömning av risker

Det finns risker i anslutning till att man håller sig ajour med framskridandet av landskaps- och vårdreformen och kommunicerar om reformen. I reformen sker det kontinuerligt så mycket inom olika forum, att risken att man inte får eller märker all information är stor. Eftersom det är fråga om en reform med så här stor omfattning är det högst troligt att så händer. Det finns också risker med tanke på att man är tvungen att genomföra utvecklingsprojekt i en situation där lagstiftningen inte än är i kraft. Det är rätt sannolikt att man i något skede märker att något

utvecklingsprojekt varit onödigt med tanke på social- och hälsovårdsreformen. Projekten är dock inte onödiga då det gäller utvecklingen av den egna verksamheten, utan de bidrar till att vi bättre kan betjäna kommuninvånarna.

Det finns både ekonomiska risker och verksamhetsrisker som anknyter till planeringen och ibrukttagandet av digitala tjänster. Det är möjligt att kommuninvånarna inte hittar tjänster av nytt slag, eller att de inte vill använda dem till exempel på grund av tekniska problem. Utöver ekonomiska risker finns det tekniska problem i anknytning till socialvårdens nationella arkiv. Klientdatasystemen utvecklas kontinuerligt, men systemens förutsättningar för anslutning till det nationella arkivet kan fortfarande vara svaga.

Gällande utbildningar och projekt i anslutning till att förbättra klientupplevelsen finns det en risk att personalen inte förbinder sig till verksamhetssättet och till överenskomna regler. Å andra sidan bidrar nöjda kunder utan tvivel till personalens välbefinnande i arbetet.

Det finns en risk som hänger ihop med det verktyg som används för att göra upp välfärdsplanen: att verktyget även i fortsättningen inte används i tillräcklig utsträckning. Att minska risken genom att öka användningen av verktyget underlättar fastställandet av tyngdpunkter och att resurser fördelas på rätt sätt.

#### **Operativa nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås**

<b>Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)</b>	<b>Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt</b>	<b>Ansvarig nämnd / person</b>
<b>Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.</b>	<b>Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.</b>	<b>Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören</b>

**Anslag som står till förfogande för verksamheten  
21130 Förvaltning och främjande av hälsa**

**Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)**

	<b>BOKSLUT 2017</b>	<b>BUDGET 2018 inkl. ändringar</b>	<b>BUDGET 2019</b>	<b>EKONOMIPLAN 2020</b>	<b>EKONOMIPLAN 2021</b>
<b>Verksamhetens intäkter</b>	306	280	11 600	11 716	11 833
<i>varav interna</i>					
<b>Tillverkning för eget bruk</b>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-1 003 552	-1 123 743	-1 271 660	-1 271 660	-1 271 660
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-1 003 246	-1 123 463	-1 260 060	-1 259 944	-1 259 827
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-1 003 246	-1 123 463	-1 260 060	-1 259 944	-1 259 827



## Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2019–2021

### Ansvarsområdets namn: Tjänster för barn och unga

**Ansvarsperson:** servicechefen

#### Ansvarsområdets uppgifter

Ansvarsområdets uppgift är att främja och upprätthålla barnens, ungas och deras familjers välfärd samt att förebygga marginalisering genom att på ett kostnadseffektivt och klientinriktat sätt i enlighet med bestämmelser ordna i rätt tid sådana social- och hälsovårdstjänster som barnen, unga och deras familjer behöver.

#### Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten

- Vi utvecklar tjänsterna för barn, unga och familjer i enlighet med landskapet Nylands familjecentralsmodell.
- Bedömning av konsekvenser för barn, en barnvänlig kommun.
- Vi främjar barns, ungas och familjers hälsosamma levnadsvanor på så sätt att vi eftersträvar att minska antalet icke-önskade graviditeter och aborter bland unga genom att utveckla preventivrådgivningen riktad till unga och genom att erbjuda preventivmedel avgiftsfritt för under 25-åriga.
- Tidig upptäckt och vård av psykiska problem hos unga, ett gemensamt projekt mellan kommunerna i östra Nyland och HUCS ungdomspsykiatri.
- Vi utvecklar socialarbetet inom barnskyddet i enlighet med Social- och hälsovårdsministeriets utredningsbaserade rekommendationer så att en socialarbetare har cirka 30 klienter. Detta förutsätter att en ny tjänst som socialarbetare grundas, för just nu är antalet klienter cirka 48 per socialarbetare med ansvar för barnets angelägenheter inom Lovisa stads och Lapträsk kommuns samarbetsområde. I barnskyddslagen stadgas om barnets rätt att tillräckligt ofta få träffa den socialarbetare som ansvarar för barnets angelägenheter. I lagen stadgas också om åtgärderna som anknyter till processen och om den ansvariga socialarbetarens ansvar för att klientplanen genomförs. Ifall socialarbetarna inom barnskyddet har 46–48 klienter blir det inte tillräckligt med tid för detta. Inom Lovisa stads och Lapträsk kommuns samarbetsområde har klientantalen börjat öka sedan början av 2017, en utveckling som följer utvecklingen på nationell nivå. Utöver detta har barnskyddsproblemen under de senaste åren blivit allt svårare och mångfacetterade.

#### Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

Förberedelserna inför social- och hälsovårdsreformen fortsätter sannolikt under 2019 och vi deltar aktivt i beredningen av social- och hälsovårdsreformen vad gäller tjänsterna för barn, unga och familjer i Nyland. Den egna verksamheten utvecklas i mån av möjlighet enligt riktlinjerna i beredningen av social- och hälsovårdsreformen.

LAPE-projektet upphörde vid utgången av 2017, men projektmålsättningen och den goda praxisen eftersträvar vi att förankra ännu under 2018. Anknutet till detta är också den fortsatta förankringen av barnets rättigheter. Målet är att Lovisa stad skulle beviljas UNICEFs certifikat En barnvänlig kommun under 2019.

Enligt skolhälsoenkäten för 2017 mår de unga i Lovisa till många delar psykiskt sämre än medeltalet i landet som helhet, och de psykiska symptomen har ökat. Denna utmaning

eftersträvar vi att svara på genom att delta i ett gemensamt projekt mellan kommunerna i östra Nyland och ungdomspsykiatri vid HUCS, i vilket man syftar till tidig identifiering av problemen och lågtröskelvård i den egna näromgivningen (bland annat ICP-metoden).

Antalet klienter inom barnskyddet har ökat sedan början av 2017 så att antalet klienter per månad varit 25–30 fler än under tidigare år. Riktningen har varit likadan på landsomfattande nivå. Eftersom socialarbetet för barnfamiljer klarar av att sköta en del av de mindre problematiska klientfallen som tidigare styrts till barnskyddet, tar barnskyddet hand om de utmanande och mångproblematiska barn- och ungdomsfallen.

### **Bedömning av risker**

- Med tanke på social- och hälsovårdsreformen finns det en risk inom Lovisa stads tjänster för barn och unga att personalen inte orkar i den kontinuerligt osäkra situationen. Risken försöker vi minska genom att regelbundet ge ut information om beredningen av projektet.
- En risk för genomförandet av det gemensamma projektet mellan kommunerna i östra Nyland och HUCS ungdomspsykiatri är att HNS inte beviljar utvecklingsfinansiering för projektet.
- Inom barnskyddet finns det en risk att vårddygnen för placeringarna börjar öka från den nuvarande låga nivån.

**(Operativa) nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås**

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi främjar hälsosamma livsstil bland barn, unga och familjer, och vi förstärker rusmedelsfrihet bland unga.	Plan för utveckling av reproduktiv hälsa för unga: avgiftsfri prevention för under 25-åringar.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga
Vi förstärker livskontrollen för barn, unga och familjer och uppväxtmiljön är säker och trygg.	Vi utvecklar tillsammans med tredje sektorn samlingsplatsverksamhet till familjecentralen. Vi deltar i östra Nylands kommuners och HUCS ungdomspsykiatris gemensamma projekt om tidig identifiering av stödbehov för och vård av mental hälsa bland unga.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga
Den barnvänliga kommunen	Vi fyller Unicefs kriterier.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga
Vi erbjuder kundorienterad och flexibel service för barn unga och familjer.	Vi tar i användning servicesedlarna som en del av hemservicen för barnfamiljer.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
Barnskyddsverksamheten är högklassig och den anställda inom barnskyddet har tillräckligt med tid för var och en barnklient eller ungdomsklient.	Vi anställer en till socialarbetare till barnskyddet, då klientdimensioneringen motsvarar rekommendationerna.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den ledande socialarbetaren
Vi ökar tillgängligheten.	Inom tjänsterna för barn, unga och familjer förlänger vi öppettiderna till klockan sex en dag i veckan.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
Vi förbättrar klienternas serviceupplevelse.	Vi erbjuder personalen kundserviceutbildning.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga
Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna

## Anslag som står till förfogande för verksamheten 21131 Tjänster för barn och unga

### Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2017	BUDGET 2018 inkl. ändringar	BUDGET 2019	EKONOMIPLAN 2020	EKONOMIPLAN 2021
<b>Verksamhetens intäkter</b>	571 146	431 350	479 800	484 598	489 444
<i>varav interna</i>					
<b>Tillverkning för eget bruk</b>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-2 947 715	-3 335 907	-3 515 989	-3 515 989	-3 515 989
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-2 376 569	-2 904 557	-3 036 189	-3 31 391	-3 026 545
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-2 376 569	-2 904 557	-3 036 189	-3 31 391	-3 026 545

varav Lapträsk's andel cirka 448 700 euro.

### Enhetskostnader, prestationer och nyckeltal (informativa uppgifter) (externa)

	Bokslut 2017	Budget 2018	Budget 2019
<b>Barnrådgivningen</b>			
0–6-åriga barn	1 268	1 086	1 228
Vårdpersonalbesök inalles	3 387	3 650	3 320
Vårdpersonalbesök per barn	2,67	3,36	2,7
Läkarbesök inalles	863	910	849
Läkarbesök per barn	0,68	0,83	0,69
<b>Skolhälsovården</b>			
Elever inom grundläggande utbildningen inalles	1 688	1 660	1 628
Vårdpersonalbesök inalles	4 968	3 660	4 780
Vårdpersonalbesök per barn	2,94	2,2	2,93
Läkarbesök inalles	996	732	936
Läkarbesök per barn	0,59	0,44	0,57
<b>Vårddyggen för placerade barn</b>			
Familjevård	1 464	1 320	1 464
Professionellt familjehem	1 731	1 800	1 460
Anstaltsvård	800	730	1 095
<b>Kontakter och anmälningar om behov av socialvård som gäller barn samt barnskyddsanmälningar</b>	403	340	420



## Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2019–2021

### Ansvarsområdets namn: Tjänster för vuxna

**Ansvarsperson:** servicechefen

### Ansvarsområdets uppgifter

Ansvarsområdets uppgift är att erbjuda den vuxna befolkningen välfärdstjänster i enlighet med gällande lag och gemensamt överenskommen arbetsfördelning. Under perioden 2019–2020 kommer vi sannolikt att stå inför en integrering på landskapsnivå och förberedelser inför våra klienters utvidgade valfrihet. Centralt är då ett smidigt och kostnadseffektivt servicesystem som väl möter invånarnas behov samt en högklassig kundservicekultur.

### Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten

Merparten av processerna för tjänsterna för vuxna har utvecklats under de senaste åren till en rätt hög nivå och problemen i anknytning till tjänsternas tillgänglighet har i huvudsak lösts. Således har vi en möjlighet att ingripa i tjänsternas kvalitetsvariation före den social- och hälsovårdsreformsenliga integrationen. Enligt planerna utgör 2019 temaår för god kundservice och vi kommer målmedvetet att ordna temaanlig utbildning som gäller hela personalen. Särskilt viktigt är det att kartlägga de faktorer som förlångsamar standardiseringen av en god servicenivå. Det är också särskilt viktigt att vara tillräckligt djupt medveten om vad en god servicehelhet består av. Service som upplevts vara av god kvalitet består inte bara av leenden och artiga ord, utan också minst lika mycket av sakkunnighet, av att möta människor utan brådska och av välfungerande och långtuttänkta serviceprocesser med smidiga stödtjänster. Det lönar sig att ställa den bästa servicen i Finland som mål, eller åtminstone en delad första plats, för att åstadkomma en utveckling i rätt riktning och en tillräcklig utvecklingshastighet. Processen med att uppnå en god servicehelhet borde påbörjas genom att kartlägga hoten och riskerna. Personalens attityd och kompetensnivå kan utgöra en risk, men lika väl kan risken utgöras av en dåligt fungerande datakommunikation eller en dåligt planerad eller icke-trycktestad vårdspraxis. Avsikten är att som organisation växa till en sådan nivå där varje bristfällig servicehändelse automatiskt skulle ge upphov till en anmälan om äventyrad patientsäkerhet. Enbart denna väg kan vi komma fram till dolda systematiska fel och brister i servicekedjan.

God praxis innebär byteshandel mellan olika aktörer. Många innovationer som utvecklats i Lovisa har kopierats annanstans och på motsvarande sätt kan vi i Lovisa genomföra sådan god praxis som vi lärt oss från annat håll. Avsikten är att under 2019 föra diskussion med andra offentliga grundtrygghetsorganisationer för att hitta god praxis som lämpar sig för Lovisa. Sådana finns också tillgängliga i de samarbetsnätverk där Lovisa redan deltar. God praxis är en förutsättning för god kundservice, och ju mer central kärnfunktion det är fråga om, desto värdefullare blir ibruktagandet av god praxis. Exempel på funktioner med god praxis är bland annat projekten i anslutning till utskrivningen av avdelningspatienter där det dras en gräns mellan sjukhusvård och boendeservice samt ibruktagandet av olika nya elektroniska tjänster inom missbrukarvården och mentalvården. Inom sjukhusmottagningsverksamheten kan man utöver de vanliga elektroniska tjänsterna också utveckla de elektroniska tjänsterna i anslutning till patientens egenvård.

Ändringarna inom grundtrygghetscentralens organisation har under de senaste åren varit stora och till följd av dem har vi varit tvungna att flera gånger omstrukturera arbetsfördelningen. Det har uppstått situationer där specialister belastats med sådana uppgifter som det inte är ändamålsenligt att de sköter med tanke på utbildning och kunnande. Det är all anledning att under 2019 kartlägga de anställdas väsentligaste uppgifter och se till att alla i så stor utsträckning som möjligt arbetar inom sitt eget kompetensområde.

## **Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden**

De största ändringarna under 2019 hänger sannolikt ihop med sjukhus- och hemsjukhustjänsterna, där vi håller på och sätter i gång regionala integrationsprocesser. Också inom handikappservicen har vi som mål att göra upp en regional verksamhetsmodell. Mentalvårdsarbetets flytt till grundtrygghetscentralen skapar potential för ett djupare samarbete än tidigare mellan hälsovårdscentralens egen mentalvård, egen missbrukarvård och eget vuxensocialarbete. Målet är att tyngdpunkten för det psykosociala arbetet flyttas i riktning mot vården i hemmet.

Temaåret för god service förutsätter utöver målmedveten utbildning även att temat tas upp i alla ledningsgrupper som ett eget ärende med högsta prioritet. För framgången är det också nödvändigt med nära samarbete med dataförvaltningsenheten, eftersom välfungerande service ur kundperspektiv förutsätter fungerande datakommunikationsprocesser och att slutanvändarna har goda datahanteringssakkunskaper.

Överföringen av uppgifter från läkare till vårdare och från den specialiserade sjukvården till primärvården fortsätter i egen maklig takt. Detta skapar dock kontinuerligt tryck både vad gäller kunskande och resursfördelning. Fortsättningsvis genomgår nya sjukskötare utbildning för att skriva ut recept och för självständig vårdarmottagning. Från den specialiserade sjukvården överflyttas ansvaret för allt fler patienter med sömnapné, patienter i behov av desensibilisering och allt yngre patienter med typ 1-diabetes på primärvården.

## **Bedömning av risker**

Utvecklingen av social- och hälsovårdsreformen fördröjs ytterligare och organiseringsprinciperna ändras igen. Detta kan leda till att samarbetsvilligheten försämras, att man allmänt tröttnar på social- och hälsovårdsreformen och att ovetskapen ökar. Risken är jämförelsevis stor, men följderna enbart måttliga, eftersom förväntningarna inte heller varit höga under de senaste åren.

Den rätt anspråkslösa nivån på samarbetet mellan kommunerna i östra Nyland uppvisar inga tecken på att återupplivas. Storleken på Lovisaregionen gör det inte möjligt för oss att klara oss själva och läget ger inte många alternativ till lösningar vad gäller samarbetet. Risken är måttlig, och följderna allvarliga.

Den offentliga basservicen har inte tidigare behövt tävla om klienter och inte heller satsa i nån större mån på tjänstvillighet. Att man utbildar sig med tanke på god service upplevs inte nödvändigtvis så viktigt som inom privata sektorn. Förbindelsen kan förbli halvhjärtad, och investeringen i utbildningen av personalen inhämtar inte den ändring man önskat. Risken är rätt liten och följderna måttliga.

Trots att den äldre befolkningen växer, håller vi på att minska på tunga serviceformer, såsom hälsovårdscentralssjukhusverksamhet, i tron på att resurserna trots det räcker, så länge verksamheten moderniseras och utvecklas i tillräcklig grad. Det finns inga garantier för detta och frestelsen att gå tillbaka till den tidigare, storresurskrävande verksamhetsmodellen är stor, och vägen dit dessutom väldigt kort. Risken är måttlig, eftersom vi är väl och i hög grad medvetna om saken. Följderna är dock enorma, för bland annat sjukhusverksamheten paralyseras allvarligt och kostnaderna spårar ur om man inte uppnår målen som ställts upp för den öppna vården för äldre.

(Operativa) nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi utökar samarbetet och serviceformen som ges i hemmet inom de psykosociala tjänsterna.	Missbrukarvårds-, mentalhälso- och socialtjänsterna arbetar tillsammans och utvecklar tillsammans verksamhetsmodeller.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna
Vi tar ett språng mot mer omfattande elektroniska tjänster.	Vi utbildar och motiverar personalen att använda elektroniska tjänster och att främja verksamhets sättet.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna
Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna

Anslag som står till förfogande för verksamheten  
21132 Tjänster för vuxna

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2017	BUDGET 2018 inkl. ändringar	BUDGET 2019	EKONOMIPLAN 2020	EKONOMIPLAN 2021
Verksamhetens intäkter	4 345 173	3 840 955	4 070 380	4 111 084	4 152 195
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-16 226 664	-15 705 289	-16 635 497	-16 635 497	-16 635 497
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-11 881 492	-11 864 334	-12 565 117	-12 524 413	-12 483 302
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-11 881 492	-11 864 334	-12 565 117	-12 524 413	-12 483 302

varav Lapträsk's andel cirka 2 035 700 euro.



## Enhetskostnader, prestationer och nyckeltal (informativa uppgifter) (externa)

	Bokslut 2017	Budget 2018	Budget 2019
<b>Öppenvård</b>			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100 %
Icke inbaserade tider (läkare och vårdare)	300	200	150
<i>Fysioterapi</i>			
Från läkare till fysioterapeut överförda patienter med axel- och ryggbesvär, antalet besök	150	200	220
<i>Kroniska sjukdomar</i>			
– antalet patienter/årsgranskningar	1 200	1 200	1 200
– gjorda vårdplaner (%)	70	80	90
<b>Tandvård</b>			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100 %
Väntetid till tandläkare	vårdgaranti	vårdgaranti	vårdgaranti
Väntetid till munhygienist	vårdgaranti	vårdgaranti	vårdgaranti
Väntetid för			
besök på tandläkarmottagningen	10 599	10 000	10 700
besök på munhygienist mottagningen	2 974	3 200	3 200
besök på tandskötarmottagningen	138	250	200
<b>Hälsocentralsjukhuset</b>			
Antalet vårddygn på avdelningen	11 000	9 100	8 500
Inskrivna patienter på hemsjukhuset	180	220	250
Antalet besök vid hemsjukhuset	2 600	3 200	4 500
<b>Socialarbete för vuxna</b>			
Kompletterande utkomststöd, euro	180 000	170 000	170 000
Antal klientförhållanden	460	470	300

Antalet aktiveringsplaner	53	73	150
Antalet klienter i boendeservice inom mental- och missbrukarvård	46	45	47
Antalet kundförhållanden av invandrare inom planen för integrationsfrämjande	40	44	50

## **Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2019–2021**

### **Ansvarsområdets namn: Tjänster för seniorer**

**Ansvarsperson:** servicechefen

### **Ansvarsområdets uppgifter**

Den viktigaste uppgiften för tjänsterna för seniorer är att ordna verksamhet som främjar de äldres välfärd och hälsa samt att stöda de äldres möjligheter till ett självständigt och meningsfullt liv i olika boende- och vårdmiljöer.

### **Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten är att**

- utveckla tjänsterna i samarbete med invånarna och öka invånarnas möjligheter att delta
- främja invånarnas sunda livssätt och trygga vardag samt förebygga marginalisering
- utveckla användandet av teknologi
- serviceprocesserna är fungerande och verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

### **Förändringar i verksamhetsmiljön under planperioden och projekt som pågår**

Målet är att öka den äldre befolkningens möjligheter att bo kvar hemma. Under 2019 kommer vi att fortsätta utveckla tidigt ingripande och rehabiliterande verksamhet. Vi ökar rehabiliteringen i hemmet och gör den mera mångsidig. Målet att stärka de äldres förutsättningar att klara av vardagliga aktiviteter och att öka deras välbefinnande samt att möjliggöra delaktighet och inflytande. Vi satsar på gruppverksamhet inom stadens olika områden för att stärka social gemenskap och lindra ensamhet. Vi strävar efter att öka samarbetet med olika föreningar och frivilliga. Vi deltar i ett inlärningsnätverk inom projektet Kraft i åren. Nätverket ordnas av Äldreinstitutet tillsammans med olika kommuner i Nyland och Tavastland.

Vi anställer en ergoterapeut för att kunna ge stöd åt hemmaboende äldre och utöka gruppverksamhet för äldre. Vi ökar antalet närvårdare inom hemvården med två personer för att kunna erbjuda tillräcklig vård och omsorg.

Seniorservicen i Lovisa stad deltar i regeringens spetsprojekt "Hemvård för äldre utvecklas och närståendevården för alla ålderskategorier förbättras". Det långsiktiga målet med spetsprojektet är att på landskapsnivå utveckla en integrerad servicehelhet för äldre personer samt att tygla kostnadsökningen. I Nyland inriktar man sig på att bygga en gemensam servicemodell för seniorer. Projektet koncentrerar sig på rehabilitering, på att utveckla organisering av arbete och arbetssätt, på rådgivningsverksamhet och på servicehandledning.

Vi fortsätter att utveckla rådgivningsverksamheten för seniorer i Lovisa. Klienten ska på ett enkelt sätt kunna ta kontakt med servicerådgivningen. Klienten ska på ett telefonnummer få rådgivning och vägledning om olika saker. Det är viktigt, att förutom att ge råd och handledning inom social- och hälsovården, också synliggöra olika verksamheter i kommunen, till exempel verksamheter inom andra kommunsektorer, såsom idrott, kultur, bildningsväsendet och verksamheter inom olika organisationer och församlingar.

Inom hemvården ökar vi antalet klienter som får maskinell dosdispensering av läkemedel. Maskinell dosdispensering minskar felbehandlingen ifråga om läkemedel samt läkemedelsvinnet när klienternas läkemedel delas ut för till exempel två veckors behov.

Vi utvecklar också virtuell omsorg inom hemvården. Virtuell omsorg kompletterar hemvårdens besök och gör det möjligt att erbjuda kunden mångsidigare service än tidigare. Man kan kontrollera hur kunden mår flera gånger per dygn och när situationen det kräver är hjälpen även snabbt på plats. Till exempel olika stöd- och kontrollbesök kan delvis skötas på distans. Under ett virtuellt besök får klienten handledning med hjälp av en pekplatta som har bild- och ljudförbindelse. Virtuell omsorg ersätter aldrig tjänster som fysiskt ges i hemmet. Det är ett arbetsredskap som stöder hemvårdarna och flyttar lättare besök, där det inte nödvändigtvis behövs fysisk kontakt, från hemvårdarna till den virtuella vårdaren.

Planeringen av servicehuset Lyckans tilläggsbyggnad görs under 2018 och själva byggarbetet inleds 2019. Tillbyggnaden planeras vara färdig vid årsskiftet och klienterna kan flytta till den nya delen på Lyckan i januari 2020.

Verksamheten på Emilhemmet avslutas 31.12.2019 och klienterna flyttas till andra vårdhem i Lovisa. Staden köper vid behov flera platser från privata aktörer. Ordinarieanställda på Emilhemmet erbjuds arbete inom övriga enheter inom seniorservicen i Lovisa stad.

### **Bedömning av risker**

På grund av ett ökat antal äldre behövs olika former av tjänster som stöder den äldres möjligheter att bo hemma. För att lyckas med det måste vi utveckla den förebyggande och den rehabiliterande vården samt hemvårdstjänsterna. Vi måste hitta nya lösningar, såsom olika former av stödtjänster och hälsoteknologi. Vi måste satsa på utbildning av personalen och stöda personalen och på så sätt öka orken och arbetsmotivationen. Resurserna inom hemvården måste vara tillräckliga och mångsidiga. Vi måste också ha tillräckligt med platser för rehabiliterande korttidsvård och inom effektiverat serviceboende. Om vi inte lyckas med hemvårdstjänsterna, så finns risken att vi har äldre på olika sjukhusavdelningar och kostnaderna stiger.

(Operativa) nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi förbättrar seniorserviceens image.	Vi utvecklar användningen av sociala medier.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och närcheferna
Vårt samarbete med privata serviceproducenter är bättre.	Vi synliggör användningen av servicesedlar och ökar användningen av privata serviceproducenter.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och den serviceansvariga
Vi förstärker det välfärdsfrämjande arbetet.	Vi satsar speciellt på rehabilitering i hemmet och utvecklar samarbetet med tredje sektorn.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen, den serviceansvariga och fysioterapeuten
Vi utvecklar användningen av teknologi.	Vi ökar användningen av dosdispensering av läkemedel och prövar på virtuella hemvårdsbesök (pilotprojekt 2019).	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och hemvårdsledare
Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna

**Anslag som står till förfogande för verksamheten  
21134 Tjänster för seniorer**

**Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)**

	<b>BOKSLUT 2017</b>	<b>BUDGET 2018 inkl. ändringar</b>	<b>BUDGET 2019</b>	<b>EKONOMIPLAN 2020</b>	<b>EKONOMIPLAN 2021</b>
<b>Verksamhetens intäkter</b>	3 751 092	3 799 260	3 661 200	3 760 412	3 798 016
<i>varav interna</i>					
<b>Tillverkning för eget bruk</b>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-14 339 464	-13 408 037	-13 588 742	-13 488 742	-13 488 742
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-10 588 372	-9 608 777	-9 927 542	-9 728 330	-9 690 726
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-10 588 372	-9 608 777	-9 927 542	-9 728 330	-9 690 726

**Enhetskostnader, prestationer och nyckeltal (informativa uppgifter) (externa)**

**Tjänster för seniorer**

	<b>Bokslut 2017</b>	<b>Budget 2018</b>	<b>Budget 2019</b>	<b>Budget 2020</b>
Personer över 75 år	1 720	1 785	1 831	1 931
65–74-åringar	2 304	2 487	2 538	2 521
Hemmaboende i åldersklassen 75 +, % av åldersklassen	89,9	90,5	90,7	90
<b>Närståendevård</b>				
Närståendevårdare	60	70	70	75
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	3,5	4	3,8	3,8
<b>Hemvård</b>				
Klienter som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård) i åldersklassen 75 +	256	300	300	300
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	14,8	17	16	15,5
Klienter under 75 år som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård)	55	50	50	50
Omfattning i % i åldersklassen under 75 år	2,4	2	2	2
Totala antalet hemvårdstimmar				
Totala antalet hemvårdsbesök	55 132 179 058		55 200 179 000	55 500 180 000
<b>Effektiverat serviceboende</b>				
Antalet platser; egen verksamhet + köpta tjänster	152	180–182	178–180	182

Omfattning i % av åldersklassen 75 +	8,1	9,5	9,3	9,0
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0,6	0,5	0,5	0,5
<b>Egen verksamhet</b>				
Antalet platser	87	117–119	108	117
<b>Köpta tjänster</b>				
Antalet platser	65	63	70–72	65
<b>Anstaltsvård/långtidsvård</b>				
Antalet platser	37	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	2	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0,1	0	0	0
<b>Korttidsvårdplatser/anstaltsvård</b> varav på:	14	14	14	20
Rosenkullas avdelning för intervallvård	6	6	6	6
Hemgården	0	0	0	0
Taasiagården	8	8	8	14
Hamburgska hemmet	0	0	0	0
<b>Väntetid (efter det att beslut fattats) till dygnetruntvård (i medeltal under året)</b>	29 dygn	30 dygn	30 dygn	30 dygn

## Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2019–2021

### Ansvarsområdets namn: Regionala tjänster

**Ansvarspersoner:** grundtrygghetsdirektören och ledande läkaren

#### Ansvarsområdets uppgifter

Ansvarsområdet innefattar den specialiserade sjukvården och hälsoskyddet, vilket även innefattar veterinärtjänsterna. I huvudsak ansvarar Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt för den specialiserade sjukvården. Dessutom har staden ett samarbetsavtal med Kymmenedalens sjukvårdsdistrikt. Borgå stads miljöhälsovård ansvarar för att producera miljöhälsovårdstjänsterna för Lovisa stad.

#### Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten är att

- för psykiatrin skapa en gemensam verksamhetskultur som sköter om klienterna
- utveckla den elektroniska konsultationsverksamheten i riktning mot sammottagningar för hälsocentralspersonalen och den specialiserade sjukvårdens personal
- bereda den gemensamma sjukhusverksamheten och hemsjukhusverksamheten
- fortsätta beredningen av en gemensam rehabiliterings- och hjälpmedelsresurs.

#### Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

De specialiteter som Borgå sjukhus erbjuder har minskat under de senaste åren. Borgå sjukhus har profilerat sig som en gemensam jourenhet för de vanligaste specialiteterna och primärvården. Det är viktigt att serviceproduktionen inom den specialiserade sjukvården i östra Nyland även i fortsättningen bevaras ungefär på den nuvarande nivån. Användningen av tjänster producerade av Carea, samkommunen för sjukvårds- och socialtjänster i Kymmenedalen, har ökat betydligt under 2018. Det finns skäl att även öka samarbetet med Carea till exempel för att utveckla gemensam vårdspraxis.

Den praktiska planeringen av ett gemensamt, regionalt sjukhus har framskridit enligt tidtabellen. Avsikten är att produktionen sätts i gång 1.1.2020, så under 2019 måste vi göra en stor satsning så att verksamheten kan inledas med framgång.

Vi deltar även aktivt i främjandet av andra regionala projekt som är på gång. Psykiatriska poliklinikens flytt till lokalerna i hälsocentralen möjliggör ett ännu närmare samarbete mellan den öppna vården och den specialiserade sjukvården.

#### Bedömning av risker

Miljöhälsovårdens verksamhet är etablerad och ekonomin har allmänt taget hållits inom det målsatta. Risken för verksamheten är överlag liten, men situationen kan ändras, eftersom Borgå stad har meddelat sitt intresse för att i framtiden samarbeta med Helsingfors miljöhälsovård.

De ekonomiska riskerna för den specialiserade sjukvården är stora. Riskerna i anslutning till verksamheten är mindre. Den ekonomiska risken ökar ytterligare, om HNS beslutar återbära eventuella överskott för 2018 först i slutet av 2019. Det finns enbart få sätt för Lovisa stad att minska på den ekonomiska risken som förorsakas av den specialiserade sjukvården.



Operativa nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och ledande läkaren

Anslag som står till förfogande för verksamheten  
21135 Övriga regionala tjänster

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2017	BUDGET 2018 inkl. ändringar	BUDGET 2019	EKONOMIPLAN 2020	EKONOMIPLAN 2021
<b>Verksamhetens intäkter</b>	78 913	85 790	82 460	83 285	84 117
<i>varav interna</i>					
<b>Tillverkning för eget bruk</b>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-17 919 360	-18 381 260	-18 680 930	-18 680 930	-18 680 930
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-17 840 446	-18 295 470	-18 598 470	-18 597 645	-18 596 813
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-17 840 446	-18 295 470	-18 598 470	-18 597 645	-18 596 813

varav Lapträsk's andel cirka 53 500 euro.