

Grundtrygghetsnämnden

FÖRTECKNING ÖVER BEHANDLADE ÄRENDEN

§		Sida
81	Mötets laglighet och beslutförhet	4
82	Protokolljusterare	5
83	Val av socialarbetare	6
84	Val av socialarbetare	7
85	Val av socialarbetare	8
86	Val av ledande socialarbetare	9
87	Uppgifter som inrättas och dras in 1.9.2019 i enlighet med grundtrygghetscentralens organisationsreform	10
88	Att flytta verksamheten på Forsby hälsostation till huvudhälsostationens lokaler	12
89	Integration av läkemedelsförsörjningen i Lovisa stad som en del av HNS Apoteks verksamhet	15
90	Överföring av hemsjukhusverksamheten i Lovisa stad som affärsöverlåtelse till samkommunen för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt	18
91	Att uppmärksamma de kommuninvånare som fyller 100 år, fullmäktigemotion	24
92	Allokering av hälsovårdscentralläkarresurser, fullmäktigemotion	26
93	Användning av medel från seniorfonden	30
94	Användning av medel från seniorfonden	31
95	Grundtrygghetsnämndens delårsrapport 1-6/2019	32
96	Tjänsteinnehavarbeslut	33
97	Anmälningsärenden grundtrygghetsnämnden för kännedom	34

98

Övriga ärenden

35

Grundtrygghetsnämnden

§ 81

12.09.2019

Mötets laglighet och beslutförhet

GN 12.09.2019 § 81

Beslut: Sammanträdet konstaterades vara lagligt och beslutfört.

Grundtrygghetsnämnden

§ 82

12.09.2019

Protokolljusterare

GN 12.09.2019 § 82

Förslag: Ben Grundström och Ilkka Relander väljs.**Beslut:** Till protokolljusterare valdes ledamöterna Ben Grundström och Ilkka Relander.

Grundtrygghetsnämnden

§ 83

12.09.2019

Val av socialarbetare

621/01.01.01/2019

GN 12.09.2019 § 83

Beredning: servicechef, tjänster för barn och unga, Jaana Iivonen, tfn 0440 555 471.

En tjänst som socialarbetare inom barnfamiljers socialarbete har varit ledig att sökas senast 5.9.2019. Behörighetskrav enligt lagen om yrkesutbildad personal inom socialvården (817/2015), rätt att utöva socialarbetaryrket på grundval av utbildning som genomgått i Finland.

Det inkom inga ansökningar till tjänsten som socialarbetare.

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Tjänsten lediganslås på nytt på hösten.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 84

12.09.2019

Val av socialarbetare

622/01.01.01/2019

GN 12.09.2019 § 84

Beredning: servicechef, tjänster för barn och unga, Jaana Iivonen, tfn 0440 555 471.

En tjänst som socialarbetare inom barnskyddet har varit ledig att sökas senast 5.9.2019. Behörighetskrav enligt lagen om yrkesutbildad personal inom socialvården (817/2015), rätt att utöva socialarbetaryrket på grundval av utbildning som genomgått i Finland.

Det inkom inga ansökningar till tjänsten som socialarbetare.

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Tjänsten lediganslås på nytt på hösten.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 85

12.09.2019

Val av socialarbetare

624/01.01.01/2019

GN 12.09.2019 § 85

Beredning: servicechef, tjänster för vuxna, Päivi Sippula, tfn 040 188 3654.

En tjänst som socialarbetare inom handikappservicen har varit ledig att sökas senast 5.9.2019. Behörighetskrav enligt lagen om yrkesutbildad personal inom socialvården (817/2015), rätt att utöva socialarbetaryrket på grundval av utbildning som genomgått i Finland.

Det inkom inga ansökningar till tjänsten som socialarbetare.

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Tjänsten lediganslås på nytt på hösten.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 86

12.09.2019

Val av ledande socialarbetare

625/01.01.01/2019

GN 12.09.2019 § 86

Beredning: servicechef, tjänster för barn och unga, Jaana Iivonen, tfn 0440 555 471.

En tjänst som ledande socialarbetare inom tjänsterna för barn och unga har varit ledig att sökas senast 9.9.2019. Behörighetskrav enligt lagen om yrkesutbildad personal inom socialvården (817/2015), rätt att utöva socialarbetaryrket på grundval av utbildning som genomgått i Finland.

Det inkom två ansökningar till tjänsten som ledande socialarbetare. Utgående från ansökningarna valdes båda sökande till intervju. Intervjun utfördes av servicechef för barn och unga Jaana Iivonen och grundtrygghetsnämndens representant Ilkka Relander.

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Utgående från ansökningsdokumenten och intervju väljs Maria Rosvall till tjänsten som ledande socialarbetare inom tjänster för barn och unga. Maria Rosvall anställs i tjänsteförhållande som gäller tillsvidare med sex månaders provotid. Arbetstid, lön och övriga villkor avtalas i arbetsavtalet. Som reserv väljs Nina Lindblom.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 87

12.09.2019

Uppgifter som inrättas och dras in 1.9.2019 i enlighet med grundtrygghetscentralens organisationsreform

626/01.01.00/2019

GN 12.09.2019 § 87

Beredning: servicechef för tjänster för vuxna Päivi Sippula, tfn 040 188 3654, och servicechef för tjänster för seniorer Lisbeth Forsblom, tfn 0440 555 345.

Enligt 49 § 3 mom. i Lovisa stads förvaltningsstadga beslutar nämnderna för sina egna sektors del om att inrätta och indra tjänster som ingår i personalplanen.

Inom grundtrygghetscentralen har man sammanslagit de social- och hälsovårdstjänster som produceras enligt livscykelmodellen. Centralens serviceområden är bland annat tjänster för barn och ungdomar, tjänster för vuxna och tjänster för seniorer. För varje serviceområde ansvarar en servicechef. Inom grundtrygghetscentralen har det framkommit att organisationen och dess olika nivåer behöver förtydligas. En ny organisationsmodell för grundtrygghetscentralen tas i bruk 1.9.2019. I den nya organisationsmodellen har chefsnivåerna minskats så att serviceverksamheten blir tydligare och mer fungerande.

Stadsfullmäktige godkände grundtrygghetscentralens nya organisationsmodell 15.5.2019 (§ 52). Grundtrygghetsnämnden i Lovisa stad drar in och inrättar 1.9.2019 följande uppgifter i enlighet med grundtrygghetscentralens organisationsreform:

1. Avdelningsskötare på hälsocentralsavdelningen

Uppgiften dras in 1.9.2019 och i stället för den inrättas uppgiften som nämns i punkt 2.

2. Serviceansvarig

Ordinarie uppgift från och med 1.9.2019. Den serviceansvariga inleder arbetet 1.9.2019 i enlighet med den godkända organisationsreformen.

Behörighetskravet är yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå inom hälsovårdsområdet.

Arbetstiden per vecka är 38 timmar 45 minuter (periodarbetstid).

3. Avdelningsskötare på Taasiagården

Uppgiften dras in 1.9.2019 och i stället för den inrättas uppgiften

som nämns i punkt 4.

4. Verksamhetsledare

Ordinarie uppgift från och med 1.9.2019. Verksamhetsledaren inleder arbetet 1.9.2019 i enlighet med den godkända organisationsreformen.

5. Avdelningsskötare på Rosenkulla

Uppgiften dras in 1.9.2019 och i stället för den inrättas uppgiften som nämns i punkt 6.

6. Verksamhetsledare

Ordinarie uppgift från och med 1.9.2019. Verksamhetsledaren inleder arbetet 1.9.2019 i enlighet med den godkända organisationsreformen.

7. Avdelningsskötare på Lyckan

Uppgiften dras in 1.9.2019 och i stället för den inrättas uppgiften som nämns i punkt 8.

8. Verksamhetsledare

Ordinarie uppgift från och med 1.9.2019. Verksamhetsledaren inleder arbetet 1.9.2019 i enlighet med den godkända organisationsreformen.

Behörighetskravet är yrkeshögskoleexamen inom social- och hälsovårdsbranschen eller tidigare examen på institutnivå inom hälsovårdsområdet.

Arbetstiden per vecka är 38 timmar 45 minuter (periodarbetstid).

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden inrättar en uppgift som serviceansvarig 1.9.2019 och drar in uppgiften som avdelningsskötare på hälsovårdscentralsavdelningen 1.9.2019. Grundtrygghetsnämnden inrättar tre uppgifter som verksamhetsledare 1.9.2019 och drar in tre uppgifter som avdelningsskötare 1.9.2019.

Paragrafen justeras omedelbart.

Beslut: Enligt förslaget.

Paragrafen justerades omedelbart.

Grundtrygghetsnämnden

§ 88

12.09.2019

Att flytta verksamheten på Forsby hälsostation till huvudhälsostationens lokaler

628/00.01.00/2019

GN 12.09.2019 § 88

Beredning: servicechef Jaana Iivonen, tfn 044 055 54 71, servicechef Päivi Sippula, tfn 040 188 365 och grundtrygghetsdirektör Carita Schröder, tfn 040 570 28 07.

Grundtrygghetscentralen i Lovisa stad har utöver huvudhälsostationen verksamhetsställen i Lappträsk och i Forsby. Tjänsterna på verksamhetsstället i Forsby används mest av dem som bor nära verksamhetsstället. Användningen av verksamhetsställena har dock inte begränsats enligt boendeplats, utan alla som bor inom samarbetsområdet kan fritt välja det verksamhetsställe som de vill besöka. Man kan inte betjäna patienterna på Forsby hälsostation fullständigt helhetsmässigt, i och med att stationen helt saknar röntgentjänster och man endast högst en gång per vecka får laboratorietjänster där. Dessa tjänster erbjuds på Lovisa huvudhälsostation, då patienterna hur som helst måste komma dit.

På Forsby verksamhetsställe finns vårdar-/sjukskötar- och läkarmottagningar samt mödravårds- och barnrådgivning. På Forsby verksamhetsställe arbetar en läkare två dagar per vecka. På verksamhetsstället arbetar dessutom ett hälsocentralbiträde och två sjukskötare. På Forsby hälsostation erbjuder två hälsovårdare tjänster för barn och unga. Dessa hälsovårdare sköter mödrarådgivningen, barnrådgivningen och skolhälsovården för skoleleverna i området. I verksamhetsstället har även ett rum reserverats för hemvårdens personal bland annat för registrering och övrigt förvaltningsarbete. Tandvårdens tjänster flyttades redan 2014 till huvudhälsostationen. Som motivering för flytten var att med hjälp av centralisering av tjänster säkerställa tillräckligheten av tandläkar- och tandskötarsresursen.

Lovisa stad är delägare i de lokaler som Forsby hälsostation är verksam i. Fastighetens skick motsvarar inte längre till fullo de krav som nuförtiden ställs på verksamheten. Regionförvaltningsverket i Södra Finland inspekterade hälsostationens lokaler 2013 och 2019. Temperaturerna i arbetsrummen blir höga i synnerhet om somrarna. Det har skaffats luftavkylningsapparater till lokalerna, men de för så hårt ljud att det inte är möjligt att använda dem då man gör kundarbete. Företagshälsovården har i sin arbetsplatsutredning även lyft fram missförhållandena som anknyter till lufttemperaturen. Man har

inte kunnat lösa utmaningarna som anknyter till temperaturen i lokalerna, men de av Regionförvaltningsverket och företagshälsovården framförda inneluftproblemen och den därtill eventuellt anknytande fuktighetskadan har retts ut och lösts.

Verksamheten på Forsby hälsostation är på grund av sin ringa storlek verkligen sårbar, och tidvis har man varit tvungen att flytta verksamhet till huvudhälsostationen. Man har regelbundet varit tvungen att stänga enheten under helgerna vid årsskiftet och under sommarsemestertiderna upp till till och med 6–8 veckors tid för att garantera tillräcklig arbetskraft. Arbetsgivaren är även orolig över arbetssäkerheten på en enhet med endast några anställda. Under sina inspektioner har Regionförvaltningsverket fäst uppmärksamhet vid arbetandet ensam och de risker som anknyter till detta. Om personalen på Forsby hälsogård flyttar till lokalerna i centrum, kommer arbetssäkerheten att förbättras då man kommer ifrån risken som arbetande ensam medför.

Det är även utmanande för arbetsgivaren att sörja för personalens välfärd och säkerställandet av tillräckligt kunnande då det rör sig om en enhet med några få anställda. Personalen har fört fram problem som gäller informationsflödet. Från synvinkeln av den anställda är det krävande att arbeta i en liten enhet, i och med att det till exempel är mer utmanande att göra medicinska konsultationer och att konsultera övriga specialanställda. I en liten enhet är även det kollegiala stödet mindre. På grund av avståndet blir ofta chefsstödet mindre och det förekommer även risker med hanteringen av servicekvaliteten på grund av den självständiga och ensamma arbetsbeskrivningen. I grundtrygghetscentralen rekryteras personal inte till ett specifikt verksamhetsställe, men om rekryteringsbehovet förekommer i en liten enhet ställer det krav på den nya anställda bland annat vad gäller förmåga till mycket självständigt arbete. Vid behov, om inte det hittas en lämplig sökande till en liten enhet, är man tvungen att flytta personal från huvudhälsostationen till den lilla enheten. Det passar inte alltid ens för en erfaren vårdare att arbeta i en liten enhet, utan till exempel ett mycket självständigt arbetsgrepp och avsaknaden av chefsstöd kan i det långa loppet bli för betungande.

Verksamheten och klientelen på Forsby hälsogård har även ändrat under senaste åren. Befolkningsföråldringen och den därmed följande ökningen i servicebehovet syns inte ännu i besöksstatistiken för hälsostationen. I Lappträsk kommun syns inte ännu en minskning i barn i rådgivningsålder, utan besöksantalet inom barnrådgivningstjänster har ökat. Besöksantalet minskade med över sexton procent från 2017 till 2018. Tidvis har det på mottagningarna funnits få patienter och därför har den andra sjukskötaren delvis helt flyttat till huvudhälsostationen för att arbeta. Besöksantalet har sjunkit i

betydande grad även på barnrådgivningen. Under en tidsrymd på fem år har antalet barn i rådgivningsålder minskat inom området för Forsby hälsogård med till och med hundra barn.

Servicenätet för grundtrygghetscentralen i Lovisa förtätades senast 2015. Till följd av centraliseringen kunde man då minska en halv läkartjänst och en hel hälsovårdartjänst. Ifall servicenätet skulle ytterligare minskas skulle man kunna bättre än förr utnyttja den nuvarande läkar- och vårdpersonalen. Sammanslagningen skulle möjliggöra en bättre tillräcklighet vad gäller personalresurser så att man inte skulle behöva anställa nya personer för alla dem som under de närmaste åren avgår med pension. Utöver personalkostnaderna uppkommer det ekonomiska besparingar inom grundtrygghetscentralens hyres-, el- och städkostnader. Det att hälsostationen flyttar till huvudhälsostationen möjliggör även att man säljer aktierna i fastigheten.

Efter rumsarrangemang och övriga arrangemang ryms personalen från Forsby i sin helhet på huvudhälsostationen först på sommaren 2020. Om flytten sker innan sommarstängningen och senast 1.7.2020 uppskattas besparingen nästa år uppgå till ca 50 000 euro. Besparingen året efter uppskattas uppgå till ungefär samma nivå.

Föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden beslutar föreslå stadsstyrelsen och vidare stadsfullmäktige att verksamheten på grundtrygghetscentralen i Lovisa stads verksamhetsställe i Forsby senast 1.7.2020 flyttas till huvudhälsostationen.

Beslut: Ledamot Ben Grundström gav ett motförslag, att Forsby hälsogårds verksamhet inte flyttas till huvudhälsocentralen. Förslaget understöddes av ledamöterna Armi Lindell och Ilkka Relander.

Omröstning

Föredragandes förslag till beslut JA 3 röster (Eva Sederholm, Katri Haverinen, Patrik Stenvall).

Ledamot Ben Grundströms förslag NEJ 8 röster (Ben Grundström, Armi Lindell, Ilkka Relander, Johannes Lindroos, Pirjo Lammi, Katja Kouvo, Anne Rönkkö, Johan Gustafsson).

Grundtrygghetsnämnden beslöt föreslå stadsstyrelsen och vidare stadsfullmäktige att verksamheten i Forsby hälsogård inte flyttas till huvudhälsostationen.

Grundtrygghetsnämnden

§ 89

12.09.2019

Integration av läkemedelsförsörjningen i Lovisa stad som en del av HNS Apoteks verksamhet

629/00.01.00/2019

GN 12.09.2019 § 89

Beredning: servicechef Päivi Sippula, tfn 040 188 365, och grundtrygghetsdirektör Carita Schröder, tfn 040 570 2807.

Grundtrygghetscentralen i Lovisa stad har hittills ordnat själv läkemedelsförsörjningen för de enheter som ligger på stadens ansvar. En anställd på grundtrygghetscentralens läkemedelscentral har skött anskaffningen, lagringen och leveransen av läkemedel. Läkemedelscentralen hör till HNS:s upphandlingsring även om centralen annars är självständig. Förutom hälsovårdscentralens avdelning betjänar läkemedelscentralen också hemsjukhuset. På läkemedelscentralen arbetar en fastanställd farmaceut på heltid. En närvårdare har tidvis hjälpt farmaceuten på deltid, men under farmaceutens semestertider har grundtrygghetscentralen varit tvungen att anställa en vikarie med farmaceutens rättigheter från ett personaluthyrningsföretag. Totalkostnaderna för grundtrygghetscentralens läkemedelscentral uppgick till cirka 114 000 euro 2018. Värdet av läkemedelscentralens läkemedelslager, inklusive beredskapslagret, var cirka 44 000 euro i fjol.

Det minskade antalet avdelningsplatser och avinstitutionisering i vårdssystemet har förändrat behovet av läkemedelscentralen under de senaste åren. Hemsjukhuset har ju ökat sin verksamhet, men när verksamheten blir underställd HNS på våren 2020, uteblir hemsjukhuset från läkemedelscentralens verksamhet. Läkemedelscentralens verksamhet på grundtrygghetscentralen är synnerligen sårbar. Läkemedelscentralens processer och verksamhet har inte speciellt utvecklats under de senaste tiderna. Till exempel beställningarna görs fortfarande med e-post eller per telefon. Det är också utmanande för arbetsgivaren att sörja för personalens välfärd och säkerställa dess kompetens i en enhet med bara en anställd. En central med bara en anställd kan inte heller i någon större mån främja medicineringssäkerheten i områdets vårdenheter.

Av de nyländska kommunerna är det bara Lovisa, Lapträsk (som får läkemedelscentralens tjänster genom ett samarbetsavtal) och Hangö som ordnar själva sina läkemedelsförsörjningar. HNS Apotek har utvidgat sitt servicenät och sitt samarbete med medlemskommunerna så att HNS Apotek ordnar tjänsterna för de övriga kommunerna i Nyland. HNS Apotek har dessutom tagit

över läkemedelsförsörjningen även i Kymmenedalen, när Kymsotes läkemedelsförsörjning blev integrerad som en del av HNS Apoteks verksamhet.

Om grundtrygghetscentralens läkemedelscentral överläts till HNS Apotek, tar HNS Apotek i framtiden hand om hela läkemedelsförsörjningen som ligger på Lovisa stads ansvar samt om kvalitetssäkringen och också om kontrollen över iakttagandet av läkemedelslagstiftningen. HNS Apotek svarar även för kommunens läkemedelberedskap. Överlåtelsen av läkemedelscentralen till HNS Apotek förändrar tillvägagångssättet för personalen som använder läkemedelscentralens tjänster. Eventuella läkemedelsbehov behöver beräknas så noggrant som möjligt redan i god tid på förhand. HNS Apotek kommer inte längre att ha någon verksamhet i grundtrygghetscentralens lokaler utan läkemedlen levereras till Lovisa vanligen ett par gånger i veckan från HNS Apoteks närmaste lokalitet som ligger i Kotka. Personalen använder ett elektroniskt beställningssystem för beställning av läkemedel.

Farmaceuten kommer inte heller i fortsättningen att hjälpa avdelningens personal med den så kallade dubbelkontrollen av läkemedel.

HNS Apotek uppskattar att totalpriset för servicen som ska överlätas uppgår till cirka 23 000 euro per år. Servicen innefattar leveransen av läkemedel och läkemedelsrapporteringen. I priset ingår även eventuell framställning av läkemedel och upprätthållandet av beredskapslager. Därutöver ingår i totalpriset upphandlingstjänster och konkurrensutsättningar i samband med dessa. Transporttjänsterna ingår inte i totalpriset men beloppet kommer troligtvis att vara rimligt, eftersom HNS Apoteks transporter sträcker sig redan för närvarande ända till Pyttis. I samband med överlåtelsen inlöser HNS Apotek läkemedelscentralens nuvarande lager (44 000 euro). Även efter integrationen kommer grundtrygghetscentralen att åläggas vissa kostnader, såsom medhjälparens andel av lönekostnader samt pensionsavgifter enligt lagen om kommunala pensioner. Dessutom kommer hyres- och städningskostnaderna för läkemedelscentralens nuvarande lokal fortfarande ingå i grundtrygghetscentralens totalkostnader, även om lokalerna skulle tas till annan användning. Under beaktande av dessa kostnader och intäkten från lagret kan inbesparingen bli över 110 000 euro 2020 och i framtiden uppgår den uppskattade inbesparingen till cirka 68 000 euro.

Det uppstår nödvändigtvis inte så mycket inbesparingar som anges ovan, om man i grundtrygghetscentralen beslutar börja använda avdelningsfarmacitjänster enligt separat prislista. Denna service

går ut på att ta farmaceutiskt ansvar för medicinering av klienterna på avdelningen, vårdenheterna och inom hemvården. I praktiken innebär detta, förutom utredningen av läkemedelsproblem, till exempel läkemedelsrådgivning och utvärdering av läkemedelsbehandlingar. HNS Apotek erbjuder också revision för medicineringssäkerhet, vars mål är att identifiera riskfaktorerna i medicineringsprocesser. Enligt HNS Apoteks prislista kostar revisionen för medicineringssäkerhet 310 euro. Priset för säkerhetskontroll för medicinering är 165 euro per patient. Man behöver naturligtvis inte utföra en säkerhetskontroll för alla patienter utan enbart i sådana fall där medicineringen är utmanande. Det finns behov att göra medicineringsprocesserna klarare, och sjukskötarna och läkarna behöver få experthjälp för medicineringsproblem snabbt och smidigt. Om Lovisa stad skulle ta dessa tilläggstjänster i bruk omedelbart, skulle det i varje fall uppstå besparingar, men det är också möjligt att utöka tjänsterna senare.

Sammanläggningen av grundtrygghetscentralens läkemedelslager med HNS Apotek ska utföras enligt överlåtelseprincipen. Den ledande farmaceuten övergår, om hon så vill, till HNS Apoteks tjänst i Kotka som så kallad gammal arbetstagare. På arbetstagaren som övergår tillämpas de bestämmelser beträffande överlåtelse av rörelse som avses i 1 kap. 10 § i arbetsavtalslagen. För arbetstagaren har ordnats tillfällen att bli hörd 21.3.2019 och 2.9.2019. Ändring av tillvägagångssättet i anslutning till ärendet som angår hela personalen kommer att behandlas på det kommunala samarbetsorganets sammanträde 16.10.2019.

Föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden beslutar föreslå till stadsstyrelsen och vidare till stadsfullmäktige att läkemedelsförsörjningstjänsterna på Lovisa stads grundtrygghetscentral överläts i sin helhet till samkommunen HNS:s resultatområde HNS Apotek enligt överlåtelseprincipen från och med 1.1.2020.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 90

12.09.2019

Överföring av hemsjukhusverksamheten i Lovisa stad som affärsöverlåtelse till samkommunen för Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt

630/00.01.00/2019

GN 12.09.2019 § 90

Beredning: servicechef för tjänster för vuxna Päivi Sippula, tfn 040 188 3654.

Bakgrund

Enligt 25 § i hälso- och sjukvårdslagen är hemsjukhusvård tidsbunden, effektiviserad hemsjukvård. Den kan ordnas inom ramen för primärvården, den specialiserade sjukvården eller som ett samarbete mellan dessa. I praktiken är hemsjukhusverksamheten sjukvård som man ger dygnet runt i hemmet eller i en hemlik miljö till patienter som i annat fall omedelbart måste läggas in på sjukhus. Skillnaden gentemot traditionell hemsjukvård är det akuta behovet av vårdperioden, att vårdperioden är tillfällig och hur krävande sjukvården är.

Östra Nylands social- och hälsovårdsgrupp, som består av områdets ledande tjänsteinnehavare inom social- och hälsovårdssektorn, beslutade vid sitt möte 27.4.2018 att inleda en preliminär utredning om ett regionalt sjukhus i östra Nyland. Behovet att utreda hemsjukhusverksamheten i området baserade sig på nuläget i östra Nyland där det inte finns hemsjukhusverksamhet i alla kommuner. För nuvarande ordnas hemsjukhusverksamhet bara av städerna Lovisa och Borgå. Detta har försatt invånarna i området i ojämlig ställning beroende på deras bostadskommun. Särskilt i fråga om palliativ vård och vård i livets slutskede genomförs vården ojämnt och service på samma nivå finns inte tillgänglig för alla invånare i området. Den palliativa vården är vård som man ger en obotligt sjuk patient och som lindrar symtom och lidande med hjälp av medicin och psykiskt stöd. Resurserna för hemsjukhusverksamheten i området är i nuläget knappa, verksamheten är sårbar och den nuvarande modellen leder inte till den kostnadseffekt som eftersträvas. Eftersom kommunernas praxis varierar, har inte hemsjukhusverksamheten etablerat sig inom servicesystemet.

Slutrapporten för utredningsarbetet färdigställdes hösten 2018. Man konstaterade som slutsats i den preliminära utredningen att det regionala hemsjukhuset gagnar på individnivå såväl områdets invånare som enhetens personal och på organisationsnivå hela östra Nyland. I och med den regionala hemsjukhusverksamheten

är det möjligt att garantera områdets invånare hemsjukhuservice på samma nivå samt också krävande palliativ vård och vård i livets slutskede oberoende av hemkommun. Fördelar med en större enhet är lättare vikariearrangemang och bredare kollegial gemenskap för personalen. I och med det regionala hemsjukhuset torde man kunna hejda ökningen av kostnader för social- och hälsovård, bättre garantera att vårdplatserna räcker för patienter som behöver dem, effektivisera hänvisningen av patienter till en ändamålsenlig vårdenhet och säkerställa att hemsjukhuset etablerar sig inom servicesystemet i området.

De kommuner som deltar i projektet, Askola, Lappträsk, Lovisa, Borgå och Sibbo, samt nämnden för Borgå sjukvårdsområde behandlade slutrapporten över utredningsarbetet då den blivit klar. Kommunernas politiska organ och nämnden för Borgå sjukvårdsområde förordade fortsättningen av beredningen.

För att stöda beredningen tillsatte man i början av 2019 en projektarbetsgrupp som består av representanter för alla parterna. Östra Nylands social- och hälsovårdsgrupp, som består av områdets ledande tjänsteinnehavare inom social- och hälsovårdssektorn, har varit styrgrupp för projektet.

Fördelar med regionalt hemsjukhus som integrerats i den specialiserade sjukvården och planerats enligt Östra Nylands social- och hälsovårdsstyrgrupps beredning

Målen med det regionala hemsjukhuset i östra Nyland är:

- Regionalt jämlik hemsjukhuservice för den vuxna befolkningen i Östra Nyland
- Patientens rätt att välja sjukvård på hemsjukhus eller på sjukhus för alla invånarna i östra Nyland
- Patientfokuserad vård på rätt plats vid rätt tidpunkt
- Krävande sjukvård för äldre ska genomföras där personen bor så att man undviker behovet av två vårdplatser och exempelvis för demenssjuka omänsklig omflyttning mellan olika enheter
- Hemsjukhuset vårdar palliativa patienter med hänsyn till helheten av vården för att man ska kunna undvika tunga jourbesök och symtombehandlingen ske i rätt tid
- Nära samarbete och rimlig arbetsfördelning mellan Borgå sjukhus och kommunerna samt motverkande av överlappande arbete
- Att då den demografiska försörjningskvoten försvagas möta

ökningen av efterfrågan på service för den åldrande befolkningen genom att utveckla patientinriktade öppna tjänster

- Att förflytta tyngdpunkten från sjukhusvård till öppenvård som tillhandahålls hemma, vilket torde möjliggöra en minskning av antalet vårdplatser i området.

Social- och hälsovårdsministeriet offentliggjorde 26.2.2019 mellanrapporten Läget i fråga om palliativ vård och vård i livets slutskede i Finland – Regional kartläggning och förslag för att förbättra kvalitet och tillgång. Hemsjukhus finns ofta på specialnivå i trestegssystemet för den palliativa vården och vården i livets slutskede. Detta innebär bland annat att den palliativa vården och vården i livets slutskede är enhetens huvudsakliga verksamhet, personalen är specialutbildad och består av en multiprofessionell arbetsgrupp. Enligt rapporten konstaterade man att det finns betydande brister särskilt i tjänsterna på specialnivå. I enlighet med förslaget som arbetsgruppen utarbetat borde tjänster på specialnivå i fortsättningen ordnas så att befolkningsunderlaget är tillräckligt stort för att säkerställa kompetens det vill säga det skulle finnas ett hemsjukhus per 30 000–50 000 invånare. Detta krav förordar inrättandet av ett regionalt hemsjukhus så att man kan garantera palliativ vård och vård i livets slutskede på specialnivå hemma hos patienten i alla kommuner i östra Nyland.

Enligt Tiina Saarto som skrivit mellanrapporten (meddelande 29.8.2019) innehåller SHM:s slutrapport, som i december 2019 lämnas till ministern, en rekommendation om att inrätta centraler för palliativ vård enligt sjukvårdsdistrikt. Inom HNS betyder det att centralerna ska inrättas enligt sjukvårdsområdena. Centralen för palliativ vård koordinerar den palliativa vården och vården i livets slutskede i området genom samarbete som överskrider kommungränserna. I centralen ska det finnas en palliativ poliklinik som betjänar hela området. Den palliativa polikliniken som redan nu har verksamhet på HNS Borgå sjukhus ger också konsultation till avdelningarna och jouren på sjukhuset när den är öppen. Enligt rekommendationen ska det också inrättas en avdelning för vård i livets slutskede som har 8–10 platser per 100 000 invånare. Regionala hemsjukhus erbjuder sakkunnigtjänster också till omsorgstjänsterna.

Genom att systematiskt ordna palliativ vård och vård i livets slutskede i hela östra Nyland är det möjligt att uppnå betydande inbesparingar eftersom vården under det sista livsåret har räknats förorsaka till och med 25 procent av alla utgifter inom hälsovården. Flera undersökningar påvisar att systematisk palliativ vård och vård i livets slutskede minskar på antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården, på akuta vårdavdelnings- och intensivvårdsperioder och på onödiga laboratorie-, bilddiagnostik-

och medicinkostnader.

På det regionala hemsjukhuset tar man HNS patientdatasystem Apotti i bruk. Vårduppgifterna, medicinuppgifterna och vårdplanen för hemsjukhusets patienter är alltid aktuella och elektroniskt tillgängliga för hemsjukhusets och sjukhusets behov. När Apotti utvidgas regionalt, främjar systemet märkbart kommunikationen och således förbättrar patientsäkerheten (till exempel medicineringssäkerheten).

Under jourtiden finns de jourhavande specialområdena på Borgå sjukhus (internmedicin, kirurgi, anesthesiologi) och de omfattande konsultationsmöjligheter som HNS jourssystem möjliggör (till exempel cancercentralens jourhavande som stöd för palliativ vård) till hemsjukhusets förfogande. Under tjänstetid finns alla sakkunniga inom den specialiserade sjukvården på Borgå sjukhus till hemsjukhusets förfogande.

Enligt utredningen kunde en stor del av de infektions- och palliativa patienter som för närvarande vårdas på sjukhus vårdas på hemsjukhus. Varje patient som vårdas på hemsjukhus ger märkbara inbesparingar jämfört med sjukhusvården inom den specialiserade sjukvården eller på kommunens hälsocentral. När hemsjukhuset genomförs regionalt, uppstår det synergifördelar, varvid hemsjukhusets lönsamhet förbättras märkbart.

Man har utvecklat en process för jourpatienter mellan Borgå sjukhus och kommunerna inom Borgå sjukvårdsområde. Målet för processen är att undvika onödiga jourbesök på jouren för den specialiserade sjukvården och att hänvisa patienter direkt från jouren till en ändamålsenlig enhet för fortsatt vård. Det regionala hemsjukhuset som integrerats i jouren är således tätt förknippat med övrig utveckling av tjänster på regional nivå.

I utvecklandet av processen för jourpatienter har man i Lovisa genomfört ett pilotprojekt för samarbetet mellan prehospital akutvård och hemsjukhus, och målet är att flytta vissa patientgrupper direkt till hemsjukhus på basis av kontakten med den prehospitala akutvården. I framtiden är det möjligt att utveckla den bedömning av vårdbehovet som sker under jourtid inom hela östra Nyland, både inom boendeservicen och hemvården för de äldre, för att bättre kunna ge de äldre vård i rätt tid och undvika onödig omflyttning. Dylika verksamhetsmodeller genomförs redan annanstans, till exempel på Eksote i Södra Karelen och på Esbo stads hemsjukhus.

Vid sidan av utvecklandet av processen för jourpatienter är flera andra regionala utvecklingsprojekt på gång, såsom ett projekt för regionala vårdplatser, Valvomo-verksamhet (koordinering dygnet

runt för jousen på Borgå sjukhus) och ett projekt för en regional hjälpmedelsenhet. Syftet med Valvomo-verksamheten är att integrera olika aktörer och jourresursen i området. Syftet är att erbjuda invånarna i östra Nyland bättre och effektivare tjänster än tidigare dygnet runt, att undvika onödig omflyttning av patienter, att möjliggöra vård av patienter på rätt plats vid rätt tidpunkt och att på effektivt och rätt sätt allokera områdets jourresurs inom social- och hälsovården. Flera regionala projekt underställs HNS verksamhetsmässigt, då placeringen av hemsjukhuset på HNS skapar märkbara synergifördelar, särskilt med tanke på effektiverad sjukvård under jourtiden som tillhandahålls hemma.

Att inleda den regionala hemsjukhusverksamheten i östra Nyland

Avsikten är att inleda den regionala hemsjukhusverksamheten 1.4.2020 då också hemsjukhusverksamheten ordnad av Lovisa och Borgå ska överföras till HNS enligt principerna för affärsöverlåtelse. Hemsjukhusenheten placeras i resultatenheten för jourtjänster inom organisationen för Borgå sjukhus.

Årskostnaderna för det regionala hemsjukhuset har i detta skede beräknats vara cirka 1,58 miljoner euro. När verksamheten inleds 1.4.2020 är inledningskostnaderna cirka 77 000 euro och år 2020 utgör årskostnaderna för hemsjukhusverksamheten för HNS 1,06 miljoner euro. Samtidigt ökar inkomsterna från fakturering av kommunerna på motsvarande sätt. Kostnaderna och inkomsterna beaktas i budgeten 2020 för Borgå sjukvårdsområde.

Affärsöverlåtelseavtal

Man har utarbetat affärsöverlåtelseavtal om affärsöverlåtelsen mellan Lovisa stad och HNS. Dessa finns som bilaga 1 till det här förslaget. I affärsöverlåtelseavtalen har man kommit överens om de villkor och principer med vilka hemsjukhusverksamheten i Lovisa stad överförs till HNS.

Affärsöverlåtelsen genomförs i enlighet med avtalet 1.4.2020. Man har kommit överens om att de materiella tillgångarna skänks från överlåtaren till förvärvaren, varvid köpeskillingen för båda avtalens del uppgår till 0 euro.

Övrig avtalshelhet

Lovisa stad överlåter medicinsk utrustning till HNS i enlighet med bilaga 2a. HNS hyr de nuvarande lokalerna för hemsjukhusverksamheten och köper städtjänster för lokalerna av Lovisa stad. Lovisa stad förbinder sig att hyra ut lokalerna i fråga och producera städtjänster med samma principer som i intern

uthyrning. Hyresavtalet om lokalerna ingås efter att affärsöverlåtelseavtalet har undertecknats och fogas till avtalshelheten.

Från Borgå stad överförs till HNS ett avtal om producering av läkartjänster som Borgå stad ingått med Pihlajalinna Oyj till den del som direkt gäller hemsjukhusverksamhet. Detta motsvarar i årsverken 0,5 läkares arbetsinsats. Pihlajalinna Oyj förbinder sig att fakturera HNS med samma principer som man har överenskommit i avtalet med Borgå stad. HNS köper tjänsten i fråga från Pihlajalinna för den avtalsperiod som HNS överenskommit med Borgå stad.

Bilagor:

Liite 1.1 - Liikkeenluovutussopimus Loviisan kaupungin ja HUSin välillä

Liite 1.1a- talouden toteuma- ja tilinpäätös tiedot

Liite 1.1b- toiminnan toteuma ja tilinpäätöstiedot

Liite 1.2- luovutettava omaisuus

Liite 1.3- Henkilöstön siirtoon liittyvä liite

Liite 1.3a - Siirtyvä henkilöstö

Föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden beslutar godkänna affärsöverlåtelseavtalen om överföring av hemsjukhusverksamheten i Lovisa stad till samkommunen Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt 1.4.2020 enligt bilagorna under förutsättning att de övriga kommunerna, vilka deltar i projektet gör ett likadant beslut, och förelägga dem vidare till stadsstyrelsen för godkännande.

Beslut: Enligt förslaget.

Stadsfullmäktige	§ 76	12.06.2019
Grundtrygghetsnämnden	§ 91	12.09.2019

Att uppmärksamma de kommuninvånare som fyller 100 år, fullmäktigemotion

466/00.01.01/2019

FM § 76

Ordföranden meddelade att undertecknade fullmäktigeledamöter (första undertecknare Kari Hagfors) före sammanträdet uttryckt önskemål om att få inlämna en så lydande motion:

Att uppmärksamma de kommuninvånare som fyller 100 år

Invånare är en viktig resurs för kommunen. Lovisas invånarantal har minskat varje år under de senaste åtta åren och har redan sjunkit under 15 000. Betydelsen av de invånare som lever länge som skattebetalande kommuninvånare har under åren varit såväl ekonomiskt betydande. Invånarna har också varit socialt exemplarisk och uppvisat bra kondition och uppnått hög ålder.

Därför föreslår vi undertecknade att

Lovisa stad ska med respekt uppmärksamma de stadsbor som fyller 100 år genom att ge dem ett presentkort på 500 euro på deras födelsedag.

Bilaga nr 13.

Beslut: Sedan motionen hade lämnats, remitterades den till stadsstyrelsen för beredning enligt 133 § i stadsfullmäktiges arbetsordning.

GN 12.09.2019 § 91

Beredning: servicechef Lisbeth Forsblom, tfn 044 055 5345 och grundtrygghetsdirektör Carita Schröder, tfn 040 570 2807

På stadsfullmäktiges sammanträde 12.6.2019 lämnades in en fullmäktigemotion, ledamot Kari Hagfors som första undertecknare, om att uppmärksamma de kommuninvånare som fyller 100 år. Det föreslås i motionen att Lovisa stad alltid skulle uppmärksamma de stadsbor som fyller 100 år genom att ge dem ett presentkort på 500 euro på deras födelsedag. Som motivering i motionen anges att invånarna är en viktig resurs för kommunen. Dessutom har betydelsen av de invånare som lever länge som skattebetalande kommuninvånare under åren varit såväl

ekonomiskt betydande som socialt exemplarisk uppvisande bra kondition och hög ålder.

En ålder på 100 år är en så framstående prestation att det finns bara några få Lovisabor per år som uppnår denna höga ålder. Grundtrygghetscentralen har årligen möjlighet att få uppgifterna om de personer som fyller 100 år av dataregistret men med stor sannolikhet känner man redan till alla som fyller 100 år, eftersom de oftast är grundtrygghetscentralens klienter, dvs. antingen inom effektiverat serviceboende eller inom hemvårdstjänster. På grundtrygghetscentralen uppmärksammar man de klienter som fyller runda år med en blomsterförsändelse eller med en present till samma pris om man vet att presenten gläder födelsedagsbarnet. I stadens egen enhet för effektiverat serviceboende ordnar man dessutom en kaffeservering.

I framtiden kommer antalet personer som uppnår en ålder på 100 år att öka i Finland, men många som uppnår denna respektabla ålder är emellertid i riktigt dålig kondition. Den som firar sin 100:e födelsedag är ofta i så dålig kondition att han eller hon med stor sannolikhet inte kan på något sätt utnyttja ett sådant presentkort som föreslås. Presentkortets höga värde kan också locka andra människor till missbruk och till exempel äventyra tryggheten för en ensamboende åldring. Med dessa motiveringar och även under beaktade av vissa ekonomiska utgångspunkter fortsätter grundtrygghetscentralen att uppmärksamma de kommuninvånare som fyller 100 år på samma sätt som tidigare.

Bilaga 2

Föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetscentralen beslutar ge ovanstående svar med anledning av motionen och skickar svaret till behandling av stadsstyrelsen och stadsfullmäktige.

Beslut: Enligt förslaget

Stadsfullmäktige	§ 77	12.06.2019
Grundtrygghetsnämnden	§ 92	12.09.2019

Allokering av hälsovårdscentralläkarresurser, fullmäktigemotion

467/02.02.00/2019

FM § 77

Ordföranden meddelade att undertecknade fullmäktigeledamöter (första undertecknare Kari Hagfors) före sammanträdet uttryckt önskemål om att få inlämna en så lydande motion:

Allokering av hälsovårdscentralläkarresurser

Trots att regeringen har beslutat om att inrätta landskap och att på så sätt flytta social- och hälsovårdsverksamhet till den kommande landskapsförvaltningen 2021, är det redan nu motiverat att lägga märke till hur läkarna orkar arbeta på vår hälsovårdscentral med nuvarande kapacitet.

Utgångspunkten är vanligen att det per 1 500–1 800 kommuninvånare finns en läkare som utför kliniskt arbete. I Lovisa betyder detta att hälsovårdscentralen borde ha 10 sådana läkare, en förvaltningsläkare och en utbildningsresurs. Sådan är situationen dock inte i praktiken.

På grund av detta och för att läkarna på vår hälsovårdscentral effektivt utan utmattning orkar sköta sitt arbete och för att de fortfarande kan svara på framtidens utmaningar, föreslår vi undertecknade att

det i Lovisa reserveras tillräckligt resurser för att hälsovårdscentralens läkarkapacitet ska nå den ovannämnda nivån och kan ta hand om kommuninvånarnas hälso- och sjukvård.

Bilaga nr 14.

Beslut: Sedan motionen hade lämnats, remitterades den till stadsstyrelsen för beredning enligt 133 § i stadsfullmäktiges arbetsordning.

GN 12.09.2019 § 92

Beredning: ledande läkare Tero Taipale, tfn 044 505 12 10, överläkare Katariina Borup, tfn 044 505 14 30, och grundtrygghetsdirektör Carita Schröder, tfn 040 570 28 07.

Protokolljust.

På stadsfullmäktiges sammanträde 12.6.2019 inlämnades en fullmäktigemotion med Kari Hagfors som första undertecknande fullmäktigeledamot gällande allokeringen av hälsovårdscentralläkarresurser. I motionen föreslås det att Lovisa stads grundtrygghetscentral reserverar tillräckliga resurser för att få hälsovårdscentralens läkarkapacitet att uppnå en högre nivå. Motiveringen i motionen är att det per 1 500–1 800 kommuninvånare borde finnas en läkare som utför kliniskt arbete. Enligt motionen innebär det att det borde finnas tio sådana läkare i hälsovårdscentralen, men också en förvaltningsläkare och en utbildningsresurs. Utöver det rekommenderade antalet kommuninvånare per läkare argumenterar de fullmäktigeledamöter som undertecknat motionen för en ökning av läkarkapaciteten för att läkarna skulle orka sköta sitt arbete utan utmattning och allt bättre betjäna kommuninvånarna.

Många faktorer inverkar på dimensioneringen av hälsovårdscentralläkare, såsom ändringar i folkmängd, befolkningens åldersfördelning och sjukfrekvens. Befolkningsutvecklingen har en längre tid varit negativ i Lovisa, men man har inte minskat på läkararbetskraften. Nivån på resurserna har bibehållits, eftersom antalet äldre människor och deras servicebehov har ökat och fortsätter öka. Därför har vi bland annat förbättrat läkardimensioneringen inom hemvården och tagit i bruk en modell för ansvarig läkare inom hemvården.

Också servicenätets omfattning inverkar på dimensioneringen. I Lovisa förtätade man grundtrygghetscentralens servicenät senast 2015. Utöver huvudhälsostationen finns det verksamhet endast på hälsostationerna i Forsby och Lappträsk. Till följd av att läkararbetskraften koncentrerades, kunde man minska resurserna med en halv läkartjänst. Om servicenätet reducerades ytterligare, skulle det vara möjligt att utnyttja läkararbetskraften bättre än förut. Innan servicenätet reducerades hade man år 2008 minskat antalet läkartjänster med två, då företagshälsovården lades ut på en privat serviceproducent. Efter det att jouren utanför tjänstetid upphörde vid grundtrygghetscentralen och Lovisa stad övergick till samjour minskade man ändå inte på antalet läkartjänster. Läkararbetskraften reducerades inte heller då antalet vårdavdelningar på hälsovårdscentralen minskades.

Utöver detta inverkar mängden privat produktion av social- och hälsovårdstjänster på dimensioneringen. Den privata serviceproduktionen är relativt liten till sin omfattning i Lovisa, men i grannstäderna är den riklig och där har omfattningen till och med ökat under den senaste tiden. Användningen av elektroniska tjänster inverkar också på läkardimensioneringen. Grundtrygghetscentralens mål är att ytterligare öka användningen

av elektroniska tjänster. Valfungerande elektroniska tjänster av rätt slag torde befria resurser också med tanke på läkararbetskraften.

I Lovisa har man på ett exemplariskt sätt tillgodogjort sig det goda kunnandet som finns inom vårdpersonalen. Många sjukskötare och hälsovårdare har genomgått särskild utbildning, efter vilket de kunnat ta över uppgifter som tidigare utförts av läkare, till exempel begränsad rätt att förskriva läkemedel och efterundersökning efter normal förlossning. Överföringen av uppgifter från läkare till övrig vårdpersonal har inte minskat på läkarresursen. En bredare arbetsbeskrivning gör arbetet intressantare för sjukskötarna och hälsovårdarna och är också en fördel vid rekrytering. Ännu har det inte varit problematiskt att rekrytera sjukskötare eller hälsovårdare i Lovisa, trots att det i de närliggande områdena tidvis varit till och med mycket utmanande. En dylik verksamhet där läkare och sjukskötare eller hälsovårdare arbetar i par är också kostnadseffektiv.

Hälsovårdscentralläkarnas arbetsinnehåll har förändrats också på annat sätt under årens lopp. I hela landet utför hälsovårdscentralläkarna mindre direkt klientarbete än tidigare. På lokal nivå har hälsovårdscentralläkarnas arbetsbörda vuxit bland annat på grund av de ökade kraven på antalet läkare som utbildas. Utöver detta har uppgörandet av föregripande vårdplaner för kroniskt sjuka ökat arbetsmängden. Diverse regionala försök och projekt upptar dessutom tidvis en del läkares arbetstid vid grundtrygghetscentralen.

Lovisa stads grundtrygghetscentral har 11,5 läkartjänster. Ingen av läkarna utför enbart administrativt arbete, utan både ledande läkaren och överläkaren utför även kliniskt arbete. Den utbildningsansvarigas uppgifter har fördelats på två läkare, för som bäst har det funnits upp till fem läkare som ska utbildas. En omfattning av cirka 10 läkartjänster används för klientarbete. När dessa tjänster är besatta är kundunderlaget per läkare rimligt, cirka 1 800 personer. Grundtrygghetscentralen har inte lidit av läkarbrist på flera år, men under de senaste 1,5 åren har centralen tidvis varit tvungen att även ty sig till hyresläkare. En tidvis brist på resurser höjer arbetsmängden för en kortare tid och förorsakar stress. En del av hälsovårdscentralläkarna utför övertidsarbete. Utöver hyrd läkararbetskraft har vi lättat på situationen genom att köpa in läkararbetskraft i form av missbruksläkarresurser samt läkarresurser från privata vårdenheter. På detta sätt har man fått de egna tjänsteläkarnas arbetsinsats att räcka till bättre.

Läkarbristen har enbart delvis kunnat avhjälpas med rekrytering. För närvarande uppgår läkarbristen vid grundtrygghetscentralen till en hälsovårdscentralläkare. Att inrätta en ny tjänst skulle inte

utgöra en lösning för rekryteringsutmaningen. Rekryteringsläget för läkare och särskilt hälsovårdscentralläkare har på riksnivå varit utmanande redan länge. Läkarnas lönenivå i Lovisa är konkurrenskraftig, och därför är det ytterst osäkert att ens en höjning av lönenivån skulle locka nya hälsovårdscentralläkare till Lovisa. Trots att de ökade arbetsuppgifterna stöder en utökning av läkartjänsterna med en tjänst på 50 procent, är en ökning för närvarande inget realistiskt alternativ. Ökningen skulle också strida mot stadens strategiska ekonomiska mål och också mot målet att bibehålla personalantalet på nuvarande nivå.

Även om vi för närvarande inte kan höja dimensioneringen, bör hälsovårdscentralläkarnas arbetsmängd och dimensionering följas aktivt. Den nuvarande läkarkåren är erfaren, men läget kommer troligtvis att förändras i och med de pensioneringar som kommer att ske inom den närmaste framtiden. Utöver detta är det möjligt att projekt på region- och landskapsnivå i framtiden styr ytterligare läkararbetskraft till administrationen och regionala tjänster. I och med inrättandet av ett regionalt hemsjukhus kommer till exempel en av grundtrygghetscentralens läkare med stor sannolikhet att övergå till HNS för att sätta i gång verksamheten. För denna läkare upptar hemsjukhusverksamheten just nu enbart en femtedel av arbetstiden, men då verksamheten inleds kommer grundtrygghetscentralen att bli utan hela arbetsinsatsen. I sin helhet är dock situationen just nu så osäker att vi försöker lösa läkarbristen på annat sätt. Därför föreslås ingen ökning av antalet tjänster förrän helhetssituationen klarnar. Helhetssituationen påverkas också av den kommande social- och hälsovårdsreformen, utredningen av en sär lösning för social- och hälsovården i Nyland och den nära samhörande utredningen om hur de regionala social- och hälsovårdstjänsterna inom kommunerna i östra Nyland ska produceras.

Bilaga 3

Föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden beslutar ge ovanstående svar på den motion som väckts och framlägger svaret för behandling i stadsstyrelsen och stadsfullmäktige.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 93

12.09.2019

Användning av medel från seniorfonden

631/02.05.05/2019

GN 12.09.2019 § 93

Beredning: Lisbeth Forsblom, servicechef, tel.0440 555345.

Finansiering av fest för seniorer under åldringsveckan

Den nationella åldringsveckan firas vecka 41. Årets tema är ” Gardera dig för ålderdomen”. Huvudfesten för Lovisa seniorer ordnas 9.10. kl. 13.30 -16.30 på Lovisa idrottshall.

Som festtalare uppträder professor Harriet Finne-Soveri, som talar om på vilket sätt man kan gardera sig för ålderdomen. Därefter är det

musikuppträdande med Tobias Andersin och orkester, samt till sist dans till takterna av UniSet.

Tanken med festen är att seniorer från olika delar av Lovisa kunde träffa varandra och känna samhörighet.

Festen ordnas tillsammans med kulturväsendet, som betalar utgifterna för tidningsannonseringen.

Transport ordnas från olika delar av Lovisa.

Seniorservicecentralens andel av utgifterna för festen:

Harriet Finne-Soveri	ca 1000 €
Kalle Katz	ca 2000 €
UniSet	ca 400 €
Transporter	ca 1000 €
Kaffeservering	<u>ca 1000 €</u>
Totalt	ca 5400 €

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden godkänner utgifterna för ordnandet av seniorfesten, ca 5 400 €. Finansieringen sker med medel från seniorfonden.

Beslut: Enligt förslaget

Grundtrygghetsnämnden

§ 94

12.09.2019

Användning av medel från seniorfonden

631/02.05.05/2019

GN 12.09.2019 § 94

Beredning: Lisbeth Forsblom, servicechef, tfn 0440 555345.

Inköp av soffmöblemang till Taasiagårdens stora huvudaula.

I Taasiagården finns en stor matsal/ ett vardagsrum, där också hemvårdens klienter vistas. I utrymmet finns gamla möbler och det saknas ett ordentligt soffmöblemang som är anpassat för äldre. Taasiagården anhåller medel från seniorfonden för att köpa ett soffmöblemang.

Beräknade kostnader är:

Länstolar á 700 € ca 3 500 €

Soffa á 1 000 € ca 1 000 €

Totala kostnader ca 4 500 €.

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden godkänner att det inskaffas ovannämnda möbler till Taasiagården och att utgifterna, ca 4 500 € finansieras med medel från seniorfonden.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 95

12.09.2019

Grundtrygghetsnämndens delårsrapport 1-6/2019

632/02.02.02/2019

GN 12.09.2019 § 95

Beredning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder, tfn 040 5702807, servicechef Jaana Iivonen, tfn 0440 555471, servicechef Päivi Sippula, tfn 040 1883657, servicechef Lisbeth Forsblom, tfn 0440 555345 och ekonomiplanerare Annette Povenius, tfn 0440 555927.

Utfallet för grundtrygghetsnämndens budget 2019 har granskats utgående från inkomsterna och utgifterna under tiden januari-augusti.

Bifogat finns utfallet av nyckelmålen jämte en extern uppföljningsrapport samt en redogörelse för verksamhetsintäkternas och –utgifternas utveckling och prognos för grundtrygghetscentralens ansvarsområde.

Enligt prognosen kommer det externa verksamhetsbidraget att underskrida grundtrygghetscentralens budget med ungefär 210 000 euro.

Inom verksamhetskostnaderna förutspås den speciala sjukvårdens kostnader överskrida budgeten med ungefär 470 000 euro. Enligt prognosen för sex månader ser kostnaderna för den egna verksamheten ut att underskrida budgeten med ungefär 220 000 euro.

Enligt prognosen är verksamhetsbidraget för den egna verksamheten ungefär 690 000 bättre än budgeterat.

Bilaga 4: Grundtrygghetens delårsrapport 1-6/2019
Ledningens kommentarer 1-6/2019
Nyckelmål 1-6/2019

Föredragande: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder

Förslag: Grundtrygghetsnämnden antecknar delårsrapporten 1-6/2019 för kännedom.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 96

12.09.2019

Tjänsteinnehavarbeslut

GN 12.09.2019 § 96

Beredning och föredragning: grundtrygghetsdirektör Carita Schröder.

Följande tjänsteinnehavare har lämnat in grundtrygghetsnämnden för kännedom förteckningar över sina beslut:

Grundtrygghetsdirektören

- § 18/2019 Ledande socialarbetares placering i den nya organisationen
- § 19/2019 Bisysslotillstånd

Servicechefen för serviceområdet för barn och ungdomar

- § 98/2019 Godkännande av avtal om arbetshandledning/familjerådgivningens psykolog

Servicechefen för serviceområdet för vuxna

- § 18/2019 Sakgranskning av fakturor inom instrumentvården
- § 20/2019 Val av sjukskötare
- § 21/2019 Val av sjukskötare
- § 22/2019 Val av hälsocentraltandläkare
- § 23/2019 Val av invandrarkoordinator

Servicechefen för serviceområdet för seniorer

- § 68/2019 Granskning av fakturor inom hemvården
- § 70/2019 Användning av medel från seniorfonden/Rosenkulla
- § 71/2019 Val av sjukskötare

Förslag: Grundtrygghetsnämnden antecknar besluten för kännedom och meddelar tjänsteinnehavarna att den med stöd av § 92 i kommunallagen inte nyttjar sin övertagningsrätt.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 97

12.09.2019

Anmälningssärenden grundtrygghetsnämnden för kännedom

GN 12.09.2019 § 97

Regionförvaltningsverkets

- beslut 26.8.19, Ändring av lov för tillhandahållande av privata hälsovårdstjänster, Katajanokan Fysikaaalinen Hoitolaitos Ky
- anmälan 24.7.19 om ändring av en serviceproducents basuppgifter, Fysio Kymppi Sari Rautiainen Ky

Valviras

- anmälan om namnändring på serviceproducent, som tillhandahåller privata hälsovårdstjänster, och verksamhetsställen, Attendo Terapia Oy
- beslut om ändring av lov för tillhandahållande av privata hälsovårdstjänster, Vanamo Terveys Oy
- beslut om ändring av lov för tillhandahållande av privata hälsovårdstjänster, EMA Finland Oy

Förslag: Anmälningssärendena antecknas för kännedom.

Beslut: Enligt förslaget.

Grundtrygghetsnämnden

§ 98

12.09.2019

Övriga ärenden

GN 12.09.2019 § 98

- Grundtrygghetsdirektören informerade om situationen gällande Lyckan.
