

Grundtrygghetscentralen

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

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.

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

I det nya regeringsprogrammet för man fortsättningsvis fram behovet av både en landskapsreform och en social- och hälsovårdsreform. Det har även införts i regeringsprogrammet att behovet av en särlösning för kommunerna i Nyland eller i alla fall för huvudstadsregionen utreds. Avsikten är att utredningen är färdig till och med innan utgången av 2019. Resultatet av utredningen kan ändra till och med i hög grad tyngdpunkterna för verksamheten och också det framtida sättet att ordna tjänsterna. Men troligen kommer den konkreta beredningen av social- och hälsovårdsreformen inte ännu 2020 att synas i hela grundtrygghetscentralens verksamhet.

Kommunerna i östra Nylands gemensamma utredning om ordnandet av social- och hälsovårdstjänster ses 2020 mer i grundtrygghetscentralen än utredningen för särlösningen som hör till regeringsprogrammet. En eventuell beredning av sättet för ordnandet av tjänsterna kan i framtiden kräva att hela grundtrygghetscentralens personal deltar i och förbinder sig till beredningen. Syftet med det nya regionala verksamhets sättet är att leda till nya servicestrukturer och svara på regionala ändringar i verksamhetsmiljön. Kommunerna i östra Nyland har redan under senaste år kraftigt ökat samarbetet. Till exempel det planerade överförandet av hemsjukhuset till Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt 2020 är ett bevis på en bestående samarbetsform mellan kommunerna och dessutom mellan primärvården och den specialiserade sjukvården.

Det är inte nödvändigtvis tillräckligt i framtiden att enskilda funktioner sammanslås, i och med att grundtrygghetscentralens verksamhetsmiljö i framtiden ändrar med en accelererande takt. Det att befolkningen föråldras och de utmaningar som detta medför har redan länge utgjort tyngdpunkten för grundtrygghetscentralens verksamhet, men sedan 2020 kommer tyngdpunktens vikt att ytterligare framhävas. De stora åldersklasserna kommer inom de närmaste åren att uppnå 75 års ålder. Efter detta torde antalet svårt personer som är svåra att vårda öka till exceptionellt stort. Enskilda kommuners möjligheter att producera tjänster för seniorer försvåras ytterligare om man i Lovisa inte ännu mer satsar på förebyggande och rehabilitering.

För att svara på det ökade servicebehovet även inom övriga serviceområden, och med mer begränsade resurser än tidigare, måste grundtrygghetscentralen frigöra yrkesutbildade personers resurser genom att utnyttja teknologi. Grundtrygghetscentralen har som mål att under 2020 allt mer utnyttja nättjänster, till exempel sådan bedömning av vårdbehov som baserar sig på artificiell intelligens. Dessutom måste de yrkesutbildade personernas redskap vara fungerande. Avsikten är att 2020 på allvar inleda ersättandet av grundtrygghetscentralens tre patient- och klientuppgiftssystem med patientuppgiftssystemet Apotti.

Förbättrande av kundupplevelsen och servicekvaliteten fortsätter även som tyngdpunktsområde. För att kunna svara på ökningen i servicebehovet har hela grundtrygghetscentralen som mål att utveckla sina processer till smidigare. Smidiga och överenskomna serviceprocesser med ett klart och överenskommet koordinationsansvar underlättar situationen för i synnerhet personer som i sitt liv möter många problem.

Som ekonomiskt mål har vi att verksamheten ska vara så kostnadseffektivt att utgifterna i huvudsak följer nivån i bokslutet för 2018.

Bedömning av risker

Osäkerheten fortsätter om hur social- och hälsovårdsreformen framskrider. Den mest betydande risken i beredningen av reformen nu när reformarbetet först inleds är att Lovisa stads representanter inte kommer med i beredningen för att påverka och i synnerhet att få information. Inverkan av risken är stor ifall grundtrygghetscentralen inte får uppgifter om planer tillräckligt snabbt och sålunda inte i tid kan ändra sin verksamhet mot den behövliga riktningen.

Även samarbete på regional nivå och den nya form av att ordna tjänster som utredningen medför innehåller risker men också möjligheter. För att samarbetet ska lyckas krävs det att grundtrygghetscentralens ledning och senare hela personal förbinder sig till beredningen. Deltagandet i beredningsarbetet har som risk att tillgängligheten av tjänster kan momentant aningen försämrats. Man måste finna en balans mellan basarbetet och beredningen. Risker är även brister i kommunikationen och eventuellt ändringsmotstånd. Även utmaningar som anknyter till demokrati kan anknyta till den regionala utredningen och beredningen.

Trots genomförda utvecklingsprojekt som ökar välfärden samt övriga förbättringar är personalens orkande och inom vissa sektorer även personaltillgänglighet risker. Riskerna ökar om förstärkningen av chefernas kunskaper inte är fortlöpande verksamhet. Trots utmaningarna har personalens grad av förbundenhet till sitt arbete och dess utveckling hållits höga. Tills in betydelse har personalens kontinuerliga anpassning till ändring varit en stor och bärande kraft för att grundtrygghetscentralen ska lyckas. Sannolikheten för uttröttningsrisken börjar öka då man bereder stora strukturella förändringar.

Hela staden har som mål att minst stanna kostnadsökningen 2020. För grundtrygghetscentralen förorsakas utmaning kring detta i att då man jämför medelstora kommuners åldersstandardiserade kostnader för 2018 var kostnaderna i Lovisa stad redan tredje minsta bland kommunerna. Detta även trots att seniorbefolkningens andel av folkmängden i Lovisa var den största i jämförelsematerialet. Den ökning i servicebehovet som föräldringen för med sig omfattar en stor risk för ekonomiskt misslyckande.

Lagberedningen om ökande personaldimensionering för omsorgstjänster dygnet runt bringar även stor verksamhetsmässig men i synnerhet ekonomisk risk. Trots att vårdpersonalsdimensioneringen på Lovisa stads enheter för effektiviserat serviceboende

redan höjts till en god nivå när den inte den dimensionering som planeras i regeringsprogrammet. Dessutom medför den eventuella vårdgaranti som planerats för åtkomsten till icke brådskande läkarvård en stor risk.

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

2113 Grundtrygghetscentralen

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Försäljningsintäkter	3 589 958	3 228 965	3 437 165	3 635 200	3 671 540
Avgiftsintäkter	4 298 128	4 273 785	4 361 800	4 313 470	4 356 600
Understöd och bidrag	152 871	201 000	131 000	145 440	146 900
Övriga verksamhetsintäkter	677 606	601 690	687 030	688 240	695 130
Verksamhetens intäkter	8 718 562	8 305 440	8 616 995	8 782 350	8 870 170
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Personalkostnader	-17 629 540	-17 930 434	-17 058 629	-17 576 050	-17 751 400
Köp av tjänster	-32 013 257	-32 095 615	-33 000 197	-33 330 200	-33 663 500
Material, förnödenheter och varor	-1 356 678	-1 298 130	-1 316 984	-1 330 200	-1 343 450
Understöd	-1 791 942	-1 832 900	-1 884 700	-1 903 500	-1 922 590
Övriga verksamhetskostnader	-365 876	-361 149	-387 926	-391 800	-395 720
Verksamhetens kostnader	-53 157 293	-53 518 228	-53 648 436	-54 531 340	-55 076 660
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-44 438 731	-45 212 788	-45 031 441	-45 748 990	-46 206 490
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-44 438 731	-45 212 788	-45 031 441	-45 748 990	-46 206 490

Avskrivningar och nedskrivningar

varav Lappräsks andel är ca 2 708 440 euro.

I förhållande till stadsfullmäktige bindande nyckelmål för 2020 vilka baserar sig på stadsstrategin och tyngdpunkterna för verksamheten samt en verksamhetsplan för hur nyckelmålen ska uppnås

Nyckelmål som är bindande i förhållande till stadsfullmäktige					
STRATEGISKA MÅL	FULLMÄKTIGEPERIODENS MÅL (1–4 ÅR)	NYCKELMÅL FÖR BUDGETÅRET (1 ÅR)	MÄTARE / UTVÄRDERING	CENTRALSPECIFIKA MÅL (1 ÅR)	ANSVARSCENTRAL
<p>2. VI ERBJUDER HÖGKLASSIG FOSTRAN OCH UTBILDNING PÅ TVÅ SPRÅK BÅDE I CENTRUM OCH I BYCENTRUMEN.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lovisa är en barnvänlig stad med ett täckande dagvårds- och skolnät. Vi behåller våra byskolor. • Vi satsar på en fostrings- och inlärningsmiljö som främjar välfärd samt är stimulerande, trygg och hälsosam. 	<p>Antalet barn och unga (0–16-åringar) ökar en halv procent per år (12–15 barn per år) OCH vi förstärker barns och ungas livshantering.</p>	<p>En smidig vardag för barnfamiljer.</p>	<p>Befolkningsutvecklingen i de olika åldersgrupperna.</p>	<p>Vi underlättar med smidiga och fungerande tjänster vardagen för unga och barnfamiljer.</p>	<p>Grundtrygghetscentralen samt centralen för bildning och välfärd.</p>
				<p>Vi förebygger marginalisering av unga och barnfamiljer.</p>	<p>Grundtrygghetscentralen.</p>
<p>3. VÅRT BESLUSFATTANDE ÄR MÄNNISKONÄRA, FÖRETAGSVÄNLIGT, INVOLVERANDE, FLEXIBELT OCH SNABBT.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi är lyhörda för kommuninvånarnas, föreningarnas och företagens behov. Vi satsar på kommunikation och en fungerande växelverkan mellan kommuninvånaren och beslutsfattarna. • Vår verksamhet är kundorienterad och serviceinriktad; vi söker möjligheter och lösningar. • Vi utvecklar kontinuerligt vårt beslutsfattande. Målet är en allt smidigare kontakt mellan det strategiska och operativa arbetet. • Vi ser modigt och kreativt på framtiden. 	<p>Vi ger kommuninvånarna en servicegaranti inom de centrala verksamheterna under fullmäktigeperioden.</p>	<p>Vi utökar växelverkan och transparens samt inkluderar kommuninvånarna i beredningen av beslutsfattandet.</p>	<p>Möjligheterna för delaktighet (omfattning av involverande budgetering och euromässiga belopp för projekten). Graden av involvering. Antal processer för bedömning av konsekvenser (bedömning av företagskonsekvenser, konsekvenser för människan och konsekvenser för barn).</p>	<p>Vi utarbetar och tar i bruk en gemensam blankett för att göra konsekvensbedömningar – omfattar konsekvenser såväl för människan, företag som för barn.</p>	<p>Alla centraler.</p>
				<p>Vi kartlägger verksamheten och ger servicegarantierna.</p>	<p>Alla centraler.</p>
				<p>Vi främjar kommuninvånarnas och gemenskapernas möjligheter att delta och påverka.</p>	<p>Alla centraler.</p>
<p>4. VI FRÄMJAR VÄLFÄRD, TRIVSEL OCH ETT MÅNGSIDIGT UTBUD AV KULTUR OCH FRITIDSVERKSAMHET GENOM ATT BETONA GEMENSKAPEN.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi satsar på en trygg miljö som stöder välfärden. Vi värnar om stadens trivsamma allmänintryck. • Vi stöder egen aktivitet i att upprätthålla välfärd och hälsa. Vi satsar på förebyggande och trygghetsfrämjande verksamhet. • Lovisa är en "byarnas stad" med stark gemenskap. Dess levande kulturtradition är en attraktivitetsfaktor och förstärker vår identitet. • Vi uppskattar att kommuninvånarna är aktiva inom det egna närsamhället och vi utvecklar en mångsidig kultur- och fritidsverksamhet i samarbete med den tredje sektorn. 	<p>Lovisaborna är stolta över sin stad och deras känsla av trygghet är östra Nylands högsta.</p>	<p>Kunglig service i drottningens stad.</p>	<p>Kund- och invånarenkät.</p>	<p>Vi skapar nya servicestrukturer och serviceformer genom samarbete och nätverksbildning.</p>	<p>Grundtrygghetscentralen.</p>
		<p>Lovisabornas känsla för trygghet fortsätter att vara hög. Vi satsar på kommuninvånarnas välfärd och att förebygga marginalisering.</p>		<p>Brottsstatistik. Trygghetsenkät. Vapaaehtoistyö.fi:s statistik (som anknyter till trivsel och trygghet).</p>	<p>Vi förbättrar kvaliteten på vår verksamhet.</p>
		<p>Lovisa minskar nettoutsläppen av växthusgaser.</p>	<p>Vi utför utredningsarbetena inom programmet Covenant of Mayors.</p>	<p>Målen för programmet är fastställda.</p>	<p>Vi uppnår målen i programmet Covenant of Mayors.</p>

Nyckelmål som är bindande i förhållande till stadsfullmäktige					
STRATEGISKA MÅL	FULLMÄKTIGEPERIODENS MÅL (1–4 ÅR)	NYCKELMÅL FÖR BUDGETÅRET (1 ÅR)	MÄTARE / UTVÄRDERING	CENTRALSPECIFIKA MÅL (1 ÅR)	ANSVARSCENTRAL
<p>5. VI HÅLLER VÅR EKONOMI I BALANS OCH BEFOLKNINGSUTVECKLINGEN POSITIV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vi arbetar kostnadseffektivt, målmedvetet och resultatrikt. • Vi är experimentlystna och modiga och vi söker nya sätt att utföra tjänster och serviceprocesser för att förbättra våra tjänster och vår livskraft. • Vi skapar förutsättningar för ett inflyttningsöverskott genom att förbättra arbetsmöjligheterna, öka utbudet av hyresbostäder och genom att marknadsföra trygga och trivsamma byggplatser. 	<p>Invånarantalet i Lovisa ökar med 300 personer OCH skattesatsen är konkurrenskraftig.</p>	<p>Ekonomin är i balans.</p>	<p>Årsbidraget är positivt.</p>	<p>Vår verksamhet är kostnadseffektiv.</p>	<p>Alla centraler.</p>
		<p>Vi följer programmet Great place to work (GPTW) för att öka personalens arbetshälsa och arbetstrivsel.</p>	<p>Planperiodens (3 år) resultat är positivt.</p>	<p>Vi följer upp utvecklingen och vid behov tar i bruk nya sätt att producera våra tjänster.</p>	<p>Alla centraler.</p>
		<p>GPTW:n trust index stiger till talet 70 och man kan använda termen "Great place to work" för Lovisa stad. Vi för årligen utvecklingssamtal med alla anställda.</p>	<p>Vi satsar på en kunnande och motiverad personal som mår bra.</p>	<p>Alla centraler.</p>	

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2020–2022

Ansvarsområdets namn: Förvaltning och främjande av hälsa

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

Ansvarsområdets uppgifter är att

- arbeta som främjare av hälsa och välfärd
- 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

- möjliggöra kvalitetsarbetet för hela centralen och att delta i utvecklingen av mer högklassiga serviceprocesser
- vidareutveckla digitala tjänster
- ansluta sig till socialvårdens nationella arkiv
- delta i social- och hälsovårdens omfattande ändringsprojekt Apotti
- skapa verksamhetsmodeller för ökad välfärd utifrån information som beskriver kommuninvånarnas välbefinnande.

Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

Det är viktigt för de anställda inom förvaltningen att själv delta aktivt, och om resurserna tillåter göra det möjligt för anställda i övriga centraler, i att bereda landskapsreformen samt social- och

hälsovårdsreformen i enlighet med riktlinjerna i det nya regeringsprogrammet. Trots att den till regeringsprogrammet anknyttande utredningen om särlösning för Nyland eller i alla fall för huvudstadsregionen inte är slutförd, bör förvaltningen även fortsätta att göra östra Nylands egen utredning. I den osäkra ändringssituationen framhävs kommunikationens vikt.

Förvaltningen måste förbinda sig till kvalitetsarbete och också att förbinda personalen till det. Förvaltningen ska också vara aktiv i att förankra de elektroniska tjänsterna till en del av vardagsarbetet. Vi gör det möjligt för en del av personalen att koncentrera sig på att ansluta oss till den nationella arkiveringen och även att delta i ändringsprojektet Apotti. Under 2020 slutför vi dessutom strukturreformen för boendeservice för seniorer. Reformen kulminerar i färdigställningen av utbyggnadsdelen av Lyckan. Förvaltningens uppgift är att stöda och hjälpa till med slutförandet.

Utöver pågående projekt för främjande av hälsa och välfärd har vi som mål att inleda ett nytt regionalt projekt. Kommunerna i östra Nyland har tillsammans med kunskapscentret inom socialbranschen Verso ansökt om finansiering för utvecklingsprojektet Hyvinvoinnin nelipila. Projektet har som avsikt att med olika sätt förstärka delaktigheten och självinstruktionen vad gäller kommuninvånarnas välfärd. Syftet är att använda metoder med sitt ursprung i konst-, djur-, natur-, idrotts- och hälsokunskap i förstärkandet. Metoden kräver gemensamt utvecklingssamarbete mellan stadens centraler. Avsikten är att ändå fortsätta utvecklingsarbete i mindre skala i egen regi även om man inte får gemensam finansiering för projektet.

Samarbete som korsar centralernas gränser samt förvaltningens roll i detta framhävs ytterligare då välfärdskoordinators uppgifter överförs till centralen för bildning och välfärd. Tillsammans med stadens centraler fortsätter man samarbetet i projektet för förebyggande av fallande omkull. Dessutom deltar grundtrygghetscentralen i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts regionala projekt för förebyggande av fallande omkull. Syftet är även att satsa mer på projekt som primärvården inlett tillsammans med Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Dessa gemensamma projekt anknyter bland annat till folksjukdomar och patienternas möjlighet att påverka.

Bedömning av risker

Till beredningen av vård- och landskapsreformen samt den regionala beredningen anknyter ett flertal risker. En stor risk är att man är tvungen att utveckla den egna verksamheten utan att veta vart reformerna slutligen siktar. Grundtrygghetscentralen kan utveckla sin egen verksamhet och märka att ett utvecklingsprojekt har varit onödigt med tanke på social- och hälsovårdsreformen eller den regionala reformen. Utvecklingsprojekten är dock nödvändiga för utvecklandet av den egna verksamheten. En stor och även sannolik risk är att informationsflödet är dåligt medan beredningen framskrider och förvaltningens möjligheter att inverka på förbättringen av detta är begränsade.

Ekonomiska risker anknyter till förvaltningens stora utvecklingsprojekt, så som elektroniska tjänster, anslutningen till socialvårdens nationella arkiv och projektet Apotti. Till dem anknyter även risker som anknyter till verksamheten och i värsta fall även ändringsmotstånd. En god och omfattande åtkomst till information underlättar i en osäker situation. I mån av möjlighet bör kommuninvånare inkluderas i utvecklingen av till exempel elektroniska tjänster, så att man skulle kunna göra dem så kundvänliga och lättanvändbara som möjligt. Avsaknaden av tekniskt kunnande i grundtrygghetscentralen innebär även en risk i projekten. Risken blir dessutom allvarigare av att om dessa stora projekt görs som en del av det egna basarbetet blir framskridandet av projekten långsamt eller till och med omöjligt.

Kvalitetsarbetet omfattar en risk om man inte får personalen att förstå dess vikt för tjänsterna. Då förbinder sig personalen inte vid nya verksamhetssätt och gemensamt överenskomna regler. Å andra sidan ökar belåtna kunder och en smidig process personalens trivsel och välbefinnande.

Vikten med samarbete framhävs ytterligare då välfärdskoordinators uppgifter flyttar till centralen för bildning och välfärd. Risken är att om samarbetet inte är intensivt och fungerande kan kännedomen om social- och hälsovården bli ringa och till exempel välfärdsberättelsen och utnyttjandet av den i utvecklingsarbetet blir bristfälliga. Det finns också en risk att grundtrygghetscentralens goda samarbete med tredje sektorns aktörer minskar. Alla arbetsuppgifter som hör till välfärdskoordinatören kan inte heller överföras till en av centralen för bildning och välfärds anställda, utan det finns en risk för att vissa arbetsuppgifter stannar kvar i grundtrygghetscentralen och ingen naturlig person hittas för att sköta dem.

Operativa nyckelmål för 2020 och en plan för hur de ska nås

Vi utökar växelverkan och transparens samt inkluderar kommuninvånarna i beredningen av beslutsfattandet.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi utarbetar och tar i bruk en gemensam blankett för att göra konsekvensbedömningar – omfattar konsekvenser såväl för människan, företag som för barn.	Verksamhet som genomförts.	Vi deltar i att utarbeta stadens gemensamma blankettmall.	Vi genomför ett pilotfall i samband med beredningen av minst en beredning av en bedömning.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.

Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.

Anslag som står till förfogande för verksamheten

21130 Förvaltning och främjande av hälsa

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Verksamhetens intäkter	18 614	11 600	61 830	57 770	58 350
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-1 117 081	-1 268 120	-772 810	-780 540	-788 350
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-1 098 467	-1 256 520	-710 980	-722 770	-730 000
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-1 098	-1 256 520	-710 980	-722 770	-730 000

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2020–2022

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, de unga och deras familjer behöver.

Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten

- Vi deltar aktivt i arbetet att utveckla tjänster för barn och unga på regional nivå och landskapsnivå, bland annat i fortsättningen av projektet LAPE.
- Vi har ett starkt samarbete med bildningsväsendet.
- Vi utvecklar våra tjänster till att bli allt mer flexibla bland annat genom att utveckla de elektroniska tjänsterna.
- Vi förebygger marginalisering av unga och barnfamiljer bland annat genom att tillsammans med Borgå stad delta i projektet Lasten digiturvallisuus (*digital trygghet för barn*) som förvaltas av yrkeshögskolan Laurea. Med projektet arbetar man för att öka barns och ungas trygga verksamhet i en digital miljö och sålunda minska mobbning och sexuella trakasserier.
- Vi främjar kommuninvånarnas säkerhet genom att utbilda personalen till att allt bättre identifiera sätten att hjälpa vid och uttrycksformerna för våld i parförhållanden och nära relationer.

Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

I regeringsprogrammet för Rinnes regering kommer utvecklingen av barn- och familjeorienterade tjänster upp i flera punkter. Programmet för utveckling av barn- och familjetjänster (LAPE) fortsätter och där finns som tyngdpunkter bland annat att vidareutveckla verksamhetsmodellen för familjecentraler, utveckla rådgivningsarbetet, förstärka stödet för parförhållanden och föräldraskap samt att sänka tröskeln för hemservice för barnfamiljer. Även ingripande i mobbning och verksamhetsprogrammet för minskande av ensamhet nämns, likaså avgiftsfri prevention för personer under 25 år, personaldimensioneringen för barnskyddet och förstärkning av stödet för eftervård.

Vi deltar aktivt i LAPE-gruppen för Nyland (ordförandeskap). Programmet LAPE kommer att fortsätta även under Rinnes regeringsperiod, men ännu har det inte kommit mer detaljerade uppgifter om i vilken form ändringsprogrammet kommer att fortsätta.

I Lovisa har vi sedan sommaren 2019 ordnat social- och hälsovårdstjänsterna för barnfamiljer i enlighet med verksamhetsmodellen för familjecentraler i ett verksamhetsställe längs en och samma korridor. Vi deltar även aktivt (vice ordförandeskap) i familjecentralnätverket för kommunerna i Nyland. Vi kommer att förstärka föräldraskapsstödet i synnerhet för föräldrar av barn i puberteten. Med hjälp av projektet om digital trygghet för barn strävar vi efter att förebygga mobbning och trakasseri av barn och unga. Projektet har även element som stöder föräldraskapet. Förverkligandet av projektet kräver att Institutet för hälsa och välfärd beviljar finansiering för projektet.

Av utvecklingsobjekten i regeringsprogrammet förverkligas redan inom samarbetsområdet avgiftsfri prevention för personer under 25 år. Personaldimensioneringen för barnskyddets

socialarbetare skulle redan motsvara målen i regeringsprogrammen ifall vi skulle få de lediganslagna tjänsterna besatta. Rekryteringen av socialarbetare har varit mycket utmanande, och vi har inte lyckats få alla lediganslagna tjänster besatta. För att främja socialarbetarnas arbetshälsa, minska deras omsättning och för att underlätta rekryteringen av dem har östra Nylands kommuner Borgå, Lovisa och Sibbo tillsammans med Finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området Ab ansökt från arbetarskyddsfonden stöd för projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren – CSCE-modellen i praktiken. Förverkligandet av projektet förutsätter att arbetarskyddsfonden beviljar understöd.

Barnskyddslagen ändrar 1.1.2020 bland annat vad gäller eftervården så att rätten till eftervård stiger från nuvarande 21 år till 25 år. Detta torde öka betydligt de kostnader som eftervården medför kommunen och torde kräva omallokering av personal.

Som samarbete mellan beredningen av social- och hälsovårdsreformen och projektet LAPE uppgjordes servicebeskrivningar för inalles 44 olika tjänster inom tjänsterna för barn och unga i Nyland. Vi använder dessa tjänstebeskrivningar då vi utvecklar serviceprocesserna.

Enkäten Hälsa i skolan utfördes i mars–april 2019, men de kommunspecifika resultaten finns inte tillgängliga innan tidigast vid årsskiftet. Därför kommer de inte att vara tillgängliga innan vi upprättar följande verksamhetsplan. Hubu-enkäterna gav på våren 2019, efter en paus på några år, resultat som kan jämföras med tidigare år. I ljust av resultaten från Hubu-enkäten har alkoholanvändningen bland i synnerhet elever på årskurs 7 ökat alarmerande jämfört med tidigare år. Användningen av nikotinprodukter har sett en minskning jämfört med tidigare år. Jämfört med 2016 har något fler elever på årskurs 8 prövat på cannabis, men antalet elever som ofta använder cannabis har minskat.

Bedömning av risker

- Vad gäller serviceproduktionen utgör den svåra rekryteringssituationen för specialsakkunniga (till exempel socialarbetare och psykologer) som fyller behörighetskraven den största risken. Vi strävar efter att minska risken bland annat med köpta tjänster när det är möjligt (till exempel psykologiska testningar), men tjänsteinnehavare som utövar offentlig makt (till exempel socialarbetarna) kan inte ersättas med köpta tjänster. Vad gäller socialarbetarna strävar vi efter att minska risken bland annat med projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren.
- Vad gäller projekten om digital trygghet för barn och Den emotionellt intelligenta socialarbetaren är risken den att de inte beviljas den projektfinansiering vi ansökt om.
- Risken med att utveckla barns och ungas psykiatriska servicestigar är att uppgörandet av servicestigarna inte alltid lyckas om den specialiserade sjukvården inte aktivt deltar i utarbetandet.

(Operativa) nyckelmål för 2020 och en plan för hur de ska nås

En smidig vardag för barnfamiljer.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi underlättar med smidiga och fungerande tjänster vardagen för unga och barnfamiljer.	Realiseringen av tjänsten.	Tjänsterna är mer flexibla än nu.	Vi fortsätter inom tjänsterna för barn, unga och familjer beredningen att förlänga mottagningstiden till klockan 17.30 under en dag i veckan.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.
	Realiseringen av tjänsten.	Barnfamiljerna får på ett smidigt sätt kontakt med rådgivningen och kan få egenvårdshjälp från webben.	Vi vidareutvecklar elektroniska tjänster, bland annat Klinik Pro.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt den serviceansvariga.
	Antalet personer som deltar i familjeträningen.	Familjeträningen når familjerna som väntar barn.	Vi utvecklar familjeträningen på ett klientorienterat sätt.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt den serviceansvariga.
Vi förebygger marginalisering av unga och barnfamiljer.	Verksamhet som genomförts.	Vi främjar barns och ungas trygga verksamhet i en digital miljö och sålunda minskar mobbning och trakasserier.	Vi deltar tillsammans med Borgå stad i projektet Lasten digiturvallisuus (<i>digital trygghet för barn</i>) som förvaltas av yrkeshögskolan Laurea. Projektet finansieras med Institutet för hälsa och välfärds anslag för hälsofrämjande.	Grundtrygghetsnämnden samt chefen för tjänster för barn och unga.
	Verksamhet som genomförts.	Vi stöder föräldrarna till barn i puberteten i deras uppfostringsuppdrag.	Ledd grupp för kompanjonsstöd och en föräldrakväll.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt den serviceansvariga.
	Verksamhet som genomförts.	Barn och unga får sådana tjänster för mentalhälsoproblem som är ännu mer rätt riktade än för närvarande.	Vi utvecklar de psykiatriska vårdstigarna för barn och unga tillsammans med de övriga kommunerna i östra Nyland och den specialiserade sjukvården.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt den serviceansvariga.

Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi skapar nya servicestrukturer och serviceformer genom samarbete och nätverksbildning.	Verksamhet som genomförts.	Vi deltar i utvecklingsarbete på landskaps- och regionnivå.	Vi deltar i fortsättningen av projektet LAPE.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.
Vi förbättrar kvaliteten på vår verksamhet.	Färdigställande av serviceprocesserna.	Familjehandledningen är ännu högklassigare.	Vi utvecklar processerna för familjehandledning i enlighet med Nylands gemensamma servicebeskrivningar.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt den ledande socialarbetaren.

Lovisabornas känsla för trygghet fortsätter att vara hög. Vi satsar på kommuninvånarnas välfärd och att förebygga marginalisering.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi minskar olikvärdighet genom att satsa på arbetet med att främja hälsa och välfärd.	Verksamhet som genomförts.	Personalen vet bättre än för närvarande hur våld i parförhållanden och nära förhållande yppar sig och personalen kan hjälpa klienten.	Personalen får utbildning i små grupper med hjälp av Institutet för hälsa och välfärds webbutbildning.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.

Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.

Vi följer programmet Great place to work (GPTW) för att öka personalens arbetshälsa och arbetstrivsel.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi satsar på en kunnande och motiverad personal som mår bra.	Socialarbetaromsättningen.	Socialarbetarnas välbefinnande i arbetet ökar och omsättningen minskar.	Borgå stads, Lovisa stads och Sibbo kommuns samt Finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området Ab:s gemensamma projekt Den emotionellt intelligenta socialarbetaren – CSCE-modellen i praktiken, finansierad av Arbetskyddsfonden.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.

Anslag som står till förfogande för verksamheten

21131 Tjänster för barn och unga

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Verksamhetens intäkter	596 077	479 800	551 650	613 780	619 920
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-2 712 141	-3 470 400	-3 327 813	-3 361 090	-3 394 700
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-2 116 064	-2 990 600	-2 776 163	-2 747 310	-2 774 780
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-2 116	-2 990 600	-2 776 163	-2 747 310	-2 774 780

varav Lapträsk's andel cirka 503 800 euro.

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

	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget 2020
Barnrådgivningen			
0–6-åriga barn	1 070	1 228	996
Vårdpersonalbesök inalles	3 395	3 320	3 050
Vårdpersonalbesök per barn	3,17	2,7	3,06
Läkarbesök inalles	923	849	850
Läkarbesök per barn	0,86	0,69	0,85
Skolhälsovården	1 624	1 628	1 584
Elever inom grundläggande utbildningen inalles	3 832	4 780	3 730
Vårdpersonalbesök inalles	2,35	2,93	2,35
Vårdpersonalbesök per barn	682	936	668
Läkarbesök inalles	0,44	0,57	0,42
Läkarbesök per barn			
	1 591	1 464	2 190
Vårddygnet för placerade barn	1 447	1 460	1 415
Familjevård	1 047	1 095	1 095
Professionellt familjehem	1 070	1 228	996
Anstaltsvård	3 395	3 320	3 050
Kontakter och anmälningar om behov av socialvård som gäller barn samt barnskyddsanmälningar	464	420	470

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2020–2022

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. Syftet är ett smidigt och kostnadseffektivt servicesystem som väl möter invånarnas behov och där service ges i rätt tid. Social- och hälsovårdstjänsternas regionala och landskapsomfattande samarbete upprätthåller rätt slags utveckling av tjänsternas kvalitet.

Ansvarsområdets tyngdpunkter för verksamheten

- Vi vidareutvecklar våra högklassiga och sakkunniga social- och hälsovårdstjänster lokalt.
- Vi producerar tjänsterna effektivt.
- Vi utvecklar de elektroniska tjänsterna.

- Vi deltar aktivt i det regionala och landsomfattande utvecklandet av välfärdstjänsterna för vuxna, bland annat genom Valvomo, hemsjukhusprojektet, patientens vårdprocess som inleds likt en jourprocess, Kaizen-processen dvs. den psykiatriska processen i östra Nyland som inleds med anhängiggörande, HNS/Borgå Psykiatri, Borgå, Lovisa, Askola, Sibbo. Bedömningen av vårdbehovet, vilken inleds genom att ett fall omedelbart anhängiggörs, görs under samma dag inom primärvården och på 1–3 dagar inom den specialiserade sjukvården.
- Vi samarbetar med andra aktörer.

Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

De största förändringarna gäller hemsjukhuset. Den regionala hemsjukhusverksamheten inleds 1.4.2020 och HNS kommer att ansvara för verksamheten.

Avdelningens syfte nästa år är att effektivera patientomsättningen så att man undviker överbeläggning. Man försöker uppnå detta genom att utveckla en välfungerande utskrivningsprocess för att patienten utan dröjsmål ska få rätt plats i fortsatt vård. Utvecklingsarbetet för att finslipa och effektivera patientens jourprocess fortsätter också i samarbete med Borgå sjukhus. Syftet med processen är att finslipa gränsytorna för att garantera patientomflyttningar från olika enheter till andra.

Vad gäller hjälpmedel inom fysioterapi planerar HNS att inrätta en regional hjälpmedelsenhet på Borgå sjukhus. Enligt nuvarande uppgifter ska verksamheten inledas i januari 2021. Angående hjälpmedelsbudgeten ska det beaktas att transportkostnaderna har ökat. Effektiveringen av hemrehabilitering syns i att man lånar hem allt större och mer krävande hjälpmedel, vilket ökar hjälpmedelskostnaderna. Införskaffandet av första proteser har överförts från den specialiserade sjukvården till grundtrygghetscentralen.

I munhälsovården strävar vi efter att göra tidsbeställningen smidigare till exempel med komplett behandling-modellen. Vi kommer att se över munhälsovårdsprocesserna och på så sätt försöka göra servicen smidigare och snabbare. Syftet är att förkorta väntetiderna till munhälsovården.

Vi kommer att öka e-tjänsterna på akutvården och mottagningen för kroniska sjukdomar. Vi satsar på att marknadsföra användningen av de elektroniska tjänsterna till patienter och klienter. Syftet är att öka egenvården också genom e-tjänsterna. Målet är att tillsätta ett team för mentalvårds- och rusmedelsarbete för att lokalt förstärka samarbetet med experter och också med den specialiserade sjukvården. Målet är att bygga upp en process för gemensam vård för klienter och patienter som har fler problem.

Bedömning av risker

Inledningen av den regionala hemsjukhusverksamheten nästa år kan förorsaka sina egna utmaningar för avdelningens verksamhet och för ökningen i antalet vård dagar beroende på hur man sköter hemvårdens och boendeserviceenheternas rådgivning i fortsättningen.

Den största risken i serviceproduktionen är svårigheterna att rekrytera socialarbetare, psykologer och läkare som uppfyller behörighetskraven. Att minska riskerna med köptjänster och löneförhöjningar är inte lönsamt i det långa loppet.

(Operativa) nyckelmål för 2020 och en plan för hur de ska nås

Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi skapar nya servicestrukturer och serviceformer genom samarbete och nätverksbildning.	Verksamhet som genomförts.	Vi deltar i utvecklingsarbete på landskaps- och regionnivå.	Vi utvecklar regionalt processen som inleds jourmässigt och deltar i uppföljningsdagarna. Vi förstärker arbetet med mental hälsa genom att ytterligare samarbeta med den specialiserade sjukvården. Vi standardiserar aktualiseringen av vårdbehovet genom att ta i bruk en intervjublankett och ett kort test. Vi inleder det regionala hemsjukhussamarbetet med de övriga kommunerna i östra Nyland.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.
Vi förbättrar kvaliteten på vår verksamhet.	Verksamhet som genomförts.	Vi styr patienterna och klienterna genast till rätta tjänster. Vi segmenterar patienterna och klienterna.	Vi skapar goda servicestigar i samarbete med olika aktörer.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.
	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar egenvården genom elektroniska tjänster.	Vi förankrar existerande elektroniska tjänster bland kommuninvånarna.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.

Lovisabornas känsla för trygghet fortsätter att vara hög. Vi satsar på kommuninvånarnas välfärd och att förebygga marginalisering.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi minskar olikvärdighet genom att satsa på arbetet med att främja hälsa och välfärd.	Verksamhet som genomförts.	Personalen vet bättre än för närvarande hur våld i parförhållanden och nära förhållande yppar sig och personalen kan hjälpa klienten.	Personalen får utbildning i små grupper med hjälp av Institutet för hälsa och välfärds webbutbildning.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.
	Uppgifterna för statistikföring i AvoHilmo och statistikuppgifterna (Spat-kod).	Vi förstärker klientens och de anhörigas kunskaper om rusmedelsrelaterade skador och om upprätthållande av mental hälsa samt informerar i klientens egen livsmiljö om möjligheterna till att få hjälp.	Vi utnyttjat enkäten Audit systematiskt vid hälsogranskningar.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.
	Verksamhet som genomförts.	Vi skapar klient- eller vårdrelationer som baserar sig på tillit och kontinuitet.	Vårdprocesserna är fungerande och vi upprätthåller personalens yrkesskicklighet.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.

Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.
Vi följer upp utvecklingen och vid behov tar i bruk nya sätt att producera våra tjänster.	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar egenvården.	Vi förankrar användningen av teknologi och dess funktionalitet bland kommuninvånarna.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.

Vi följer programmet Great place to work (GPTW) för att öka personalens arbetshälsa och arbetstrivsel.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi satsar på en kunnande och motiverad personal som mår bra.	Socialarbetaromsättningen.	Socialarbetarnas välbefinnande i arbetet ökar och omsättningen minskar.	Borgå stads, Lovisa stads och Sibbo kommuns samt Finlandssvenska kompetenscentret inom det sociala området Ab:s gemensamma projekt Den emotionellt intelligenta socialarbetaren – CSCE-modellen i praktiken, finansierad av Arbetskyddsfonden.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.

Anslag som står till förfogande för verksamheten

21132 Tjänster för vuxna

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Verksamhetens intäkter	4 149 209	4 070 380	4 284 915	4 327 760	4 371 040
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-16 800 661	-16 571 146	-16 953 053	-17 122 580	-17 293 810
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-12 651 452	-12 500 766	-12 668 138	-12 794 820	-12 922 770
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-12 651 452	-12 500 766	-12 668 138	-12 794 820	-12 922 770

varav Lapträsk's andel cirka 2 151 600 euro.

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

	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget 2020
Öppenvård			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100%
Icke inhiberade tider (läkare och vårdare)	499	150	100
<i>Fysioterapi</i>			
Från läkare till fysioterapeut överförda patienter med axel- och ryggbesvär, antalet besök	199	220	250
<i>Kroniska sjukdomar</i>			
– antalet patienter/årsgranskningar	2058	1 200	1200
– gjorda vårdplaner (%)		90	100
Tandvård			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100%
Väntetid till tandläkare	39 vrk	hoitotakuu	hoitotakuu
Väntetid till munhygienist	53 vrk	hoitotakuu	hoitotakuu
besök på tandläkarmottagningen	10 472	10 700	10 700
besök på munhygienist mottagningen	2 871	3 200	3 200
besök på tandskötarmottagningen		200	100
Hälsocentralsjukhuset			
Antalet vårddygn på avdelningen	8 309	8 500	8500
Socialarbete för vuxna			
Kompletterande utkomststöd, euro	148 391	170 000	170 000
Antal klientförhållanden	349	300	300
Antalet aktiveringsplaner	32	150	150
Antalet klienter i boendeservice inom mental- och missbrukarvård	58	47	50
Antalet kundförhållanden av invandrare inom planen för integrationsfrämjande	42	50	30

Nyckelmål på ansvarsområdesnivå, verksamhetsplaner samt uppföljning av hur målen uppnås 2020–2022

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
- iaktta programmet Great Place to Work för att öka personalens arbetshälsa och arbetstrivsel
- utveckla serviceprocesserna så att verksamheten är kostnadseffektiv och resultatrik.

Förändringar i verksamhetsmiljön under planperioden och projekt som pågår

De kommande åren står vi inom äldreomsorgen inför behov av strukturella förändringar, till följd av den demografiska och den tekniska utvecklingen. De som är äldre idag är allt friskare och kan klara sig självständigt allt högre upp i åldrarna, och därför kommer andelen av de som är äldre än 80 år att öka markant. Med hög ålder ökar risken för multisjuklighet och minnessjukdom, och det är den gruppen äldre som äldreomsorgen behöver rusta för.

Målet är att öka den äldre befolkningens möjligheter att bo kvar hemma. Under 2020 kommer vi att satsa på tidigt ingripande och rehabiliterande verksamhet. 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. En av seniorservicens uppgift är också att öka insikten och kunskapen hos den äldre befolkningen om det egna ansvaret för hälsan, risker i hem- och närmiljö, behovet av att ha en bostad som medger vård- och omsorgsinsatser, samt möjligheten att använda tekniska hjälpmedel.

I dag är de allra flesta som har äldreomsorg nöjda med insatserna. Men för att bibehålla god kvalitet måste man inom äldreomsorgen arbeta mer förebyggande och bli bättre på att hantera äldres oro och otrygghet. Äldre personer som är sjuka behöver mötas av en äldreomsorg som är integrerad med hälso- och sjukvården. Samverkan mellan hälso- och sjukvård och äldreomsorg måste fortsättningsvis förbättras.

Vi fortsätter att utveckla virtuell omsorg inom hemvården. Under 2019 hade vi virtuell omsorg som ett pilotförsök inom hemvården. Responsen av de äldre som deltog i försöket var positiv. Vi har som mål att utöka de virtuella besöken till 50 klienter inom hemvården. Inom hemvården fortsätter vi

också att öka 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. De välfärdstekniska lösningarna ska inte ersätta det mänskliga mötet inom äldreomsorgen, men de kan ge bättre förutsättningar för verksamheter inom äldreomsorgen att disponera sina resurser. Rutinmässiga uppgifter kan till viss del ersättas av tekniska lösningar och bidra till "mindre spring" och mer tid för de klienter som har ett stort vårdbehov.

Äldreomsorgen kämpar med att attrahera kompetent personal och allt tyder på att det blir ännu tuffare i framtiden. Branschen är hårt utsatt för medial uppmärksamhet om något går fel, men nyhetsvärdet av allt som görs bra lyser ofta med sin frånvaro. Att förändra bilden av äldreomsorgen är ytterst viktig, för att kunna rekrytera personal i framtiden. I Lovisa satsar vi på att få positiv uppmärksamhet i olika media. Personalen inom hemvården och omsorgsboende upprätthåller aktivt Facebook sidor, där man i positiv anda berättar om vardagliga saker i vårdarbetet. För att fler anställda inom såväl omsorgsboende som hemvården ska vilja och orka stanna kvar i arbetet är det viktigt att vi i mån av möjlighet förbättrar arbetstiderna och ökar personalens inflytande över sitt vardagliga arbete. Vi ska utveckla seniorservicens olika arbetsenheter enligt principerna för Great Place to Work.

Byggandet av servicehuset Lyckans tilläggsbyggnad görs under 2019–2020. Tillbyggnaden planeras vara färdig i november-december 2020. Efter det som Lyckan är inflyttningsklar finns det möjlighet att öka på korttidsvården inom seniorservicen. Tanken är att platserna för korttidsvård på Taasiagården ökas. Några av Taasiagårdens platser för effektiviserat serviceboende ändras om till platser för rehabiliterande korttidsboende.

Det kommer också att behövas så kallat stött boende för äldre människor som främst behöver stöd och hjälp i boendet och annan lättåtkomlig service och behöver bryta ensamhet och isolering. En boendeform som är anpassad och utformad för äldre personer som har ett vårdnadsbehov som understiger heldygnsvård, men där kvarboende i det egna hemmet inte längre upplevs tryggt. Det är viktigt att kommunen samarbetar med privata aktörer för att kunna tillgodose behovet av olika boendeformer för äldre.

Vi utreder också möjligheten att ordna familjevård som ett alternativ till dygnetruntvård för äldre. Familjevård är vård av en person under en del av dygnet eller dygnet runt i familjevårdarens privathem eller i den vårdbehövandes hem. Kommunen ska ingå ett uppdragsavtal med familjevårdaren eller avtal om ordnande av familjevård med en producent av privat familjevård. Innan ett uppdragsavtal ingås ska den som har för avsikt att arbeta som familjevårdare genomgå den förberedande utbildning som arbetet kräver.

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 effektiviserat serviceboende. Det måste också finnas olika alternativ för boende för äldre. Lovisa behöver mera så kallat stött boende för äldre som klarar sig med olika stödtjänster och hemvård vid behov.

Om vi inte lyckas med utvecklingen av den förebyggande och rehabiliterande vården för hemmaboende äldre, och om det inte finns tillräckligt med olika boendeformer för äldre, så finns risken att vi har äldre på olika sjukhusavdelningar och kostnaderna stiger.

(Operativa) nyckelmål för 2020 och en plan för hur de ska nås

Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi skapar nya servicestrukturer och serviceformer genom samarbete och nätverksbildning.	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar användningen av servicesedlar inom hemvården för seniorer. Vi utvecklar samarbetet med privata serviceproducenter. Vi reder ut möjligheten att använda familjevård som ett alternativ för vård dygnet runt.	Vi ordnar möten med privata servicesedelproducenter. Vi ordnar familjevårdsutbildning i Lovisa om det finns intresse.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.
	Verksamhet som genomförts.	Samarbetet med hemsjukhuset och hälsovårdscentralens samt servicehandledningen är goda.	Vi har gemensamma möten. Vi sköter patienterna "tillsammans".	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.
Vi förbättrar kvaliteten på vår verksamhet.	Verksamhet som genomförts.	Vi höjer yrkeskompetensen för seniortjänsternas personal. Vi förbättrar dokumenteringen.	Vi utbildar personalen.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.
	Verksamhet som genomförts.	Vi höjer serviceattityden och imagen.	Vi håller olika utbildningar och möten där hela personalen deltar.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.

Lovisabornas känsla för trygghet fortsätter att vara hög. Vi satsar på kommuninvånarnas välfärd och att förebygga marginalisering.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi minskar olikvärdighet genom att satsa på arbetet med att främja hälsa och välfärd.	Verksamhet som genomförts.	Vi förebygger marginalisering och regional differentiering.	Vi utvecklar uppsökande och finnande seniorarbete. Vi ökar delaktighet. Vi genomför varierande gruppverksamhet även med hjälp av teknologi och ökar frivilligarbete.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen och den serviceansvariga.

Vi utför utredningsarbetena inom programmet Covenant of Mayors.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi uppnår målen i programmet Covenant of Mayors.	Verksamhet som genomförts.	Vi minskar utsläppen.	Vi ökar användningen av elbilar i hemvården. Vi sorterar effektivare återvinnbart material.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga samt hemvårdens och omsorgsenheternas chefer.

Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.
Vi följer upp utvecklingen och vid behov tar i bruk nya sätt att producera våra tjänster.	Verksamhet som genomförts.	Vi effektiviserar ökningen av hälsa och välfärd bland personer som fyller 75 år.	Vi ordnar föreläsningar och diskussionsmöten om medvetenhet av olika risker i hem- och närmiljön samt om att öka det egna ansvaret för den egna hälsan. Vi ökar känslan av trygghet. Vi satsar på rehabilitering och ökar samarbetet med tredje sektorn.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för tjänsterna för seniorer, den serviceansvariga och fysioterapeuterna.
	Verksamhet som genomförts.	Vi vidareutvecklar användningen av teknologi inom seniorservicen.	Vi ökar dosdispensionen inom hemvården och använder virtuell vård som en vårdform inom hemvården.	Grundtrygghetsnämnden och servicechefen för tjänsterna för seniorer och hemvårdens handledare.

Vi följer programmet Great place to work (GPTW) för att öka personalens arbetshälsa och arbetstrivsel.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person
Vi satsar på en kunnande och motiverad personal som mår bra.	Sjukfrånvarostatistiken.	Vi minskar sjukfrånvarovolymen.	Vi satsar på orientering. Vi tar med hela personalen i planeringen av arbetet. Faciliterande ledarskap.	Grundtrygghetsnämnden, servicechefen, den serviceansvariga och alla närchefer.

Anslag som står till förfogande för verksamheten

21134 Tjänster för seniorer

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Verksamhetens intäkter	3 872 065	3 661 200	3 665 600	3 729 510	3 766 800
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-13 739 880	-13 527 632	-13 196 360	-13 674 750	-13 811 500
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-9 867 816	-9 866 432	-9 530 760	-9 945 240	-10 044 700
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-9 867 816	-9 866 432	-9 530 760	-9 945 240	-10 044 700

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

Tjänster för seniorer

	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget 2020	Budget 2021
Personer över 75 år	1 720	1831	1750	1 800
65–74-åringar	2 390	2538	2500	2 520
Hemmaboende i åldersklassen 75 +, % av åldersklassen	90,0	90,7	90,7	90
Närståendevård				
Närståendevårdare	60	70	75	75
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	3,5	3,8	3,8	3,8
Hemvård				
Klienter som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård) i åldersklassen 75 +	233	300	250	280
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	13,5	16	14	15,5
Klienter under 75 år som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård)	65	50	50	50
Omfattning i % i åldersklassen under 75 år	2,6	2	2	2
Totala antalet hemvårdstimmar	54742	55 200	55 200	55 500
Totala antalet hemvårdsbesök	176263	179 000	180 000	180 000

Effektiverat serviceboende				
Antalet platser; egen verksamhet + köpta tjänster	183	178–180	175	180
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	10	9,3	9,3	9,3
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0,5	0,5	0,5	0,5
Egen verksamhet				
Antalet platser	118	108	108	117(6 flyttats till korttidsvård en)
Köpta tjänster				
Antalet platser	65	70-72	67	63
Anstaltsvård/långtidsvård				
Antalet platser	0	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	0	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0	0	0	0
Korttidsvårdplatser/anstaltsvård varav på:	0	0	0	0
Rosenskullas avdelning för intervallvård	6	6	6	6
Taasiagården	8	8	8	14
Väntetid (efter det att beslut fattats) till dygnetruntvård (i medeltal under året)	43 dygn	30 dygn	30 dygn	30 dygn

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

- Vi bereder deltagandet i Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts projekt om att utnyttja elektronisk konsultationsverksamhet på primärvårdens och den specialiserade sjukvårdens mottagningar. Vi bereder gemensam sjukhusverksamhet och inleder gemensam hemsjukhusverksamhet.
- Vi bereder inledandet av en gemensam regional hjälpmedelscentral.
- Vi deltar i utvecklingsverksamheten för den regionala distanstjänsten (projektet Valvomo).
- Vi ökar samarbetet med Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts enhet för primärvård.

Förändringar i verksamhetsmiljön och projekt som pågår under planperioden

I regeringsprogrammet talas det om social- och hälsovårdstjänster som produceras i huvudsak offentligt. Efter en lång osäkerhet förstärker detta ställningen för hela den offentliga social- och hälsovården som producerare och utvecklare av tjänster. Linjedragningen sporrar även till ökande samarbete såväl med kommunerna i området som med den specialiserade sjukvården men även till nationellt samarbete.

Ett av Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts strategiska mål har varit att öka samarbetet mellan den specialiserade sjukvården och primärvården. Vi deltar i detta arbete som en del av det regionala samarbetet. Vi ökar även samarbetet i form av olika projekt tillsammans med Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts enhet för primärvård.

Under regeringsförhandlingarna lyfte man även fram primärvårdens stramare vårdgaranti inom den elektiva vården. Denna eventuella ändring kräver även mycket samarbete med den specialiserade sjukvården till exempel i att utveckla vårdkedjor till att motsvara behoven som den stramare vårdgarantin medför. Detta framhävs med Borgå sjukhus och Kymsote, samkommunen för sjukvårds- och socialtjänster i Kymmenedalen. Användningen av Kymsote ökar hela tiden. En av tyngdpunkterna i verksamheten är att öka samarbetet för att förbättra de gemensamma verksamhetsätten och informationsflödet med Kymsote.

Beredningen av ett gemensamt regionalt hemsjukhus har nått slutrakan men fortsätter ännu i början av 2020. Dessutom deltar vi fortsättningsvis aktivt i främjandet av de övriga pågående regionala projekten, så som hjälpmedelscentralen och Valvomo.

Bedömning av risker

Miljöhälsovårdens verksamhet är etablerad och ekonomin har allmänt taget hållits inom det målsatta. Risker för verksamheten är överlag liten men dock möjlig, i och med att enheten trots sin regionala natur är liten och därför sårbar.

De största riskerna för tillfället anknyter till informationsflödet gällande primärvårdens och den specialiserade sjukvårdens gemensamma patienter och därmed också till patientsäkerheten. Allt fler kommuninvånare använder Kymsotes tjänster, men informationsflödet mellan Lovisa och Kymsote haltar. Kymsote är inte med i det regionala datasystemet, det vill säga det uppkommer dröjsmål i vården av patienten i och med att uppgifterna kommer till det nationella arkivet först senare. Det förekommer även skillnader i vårdkedjorna. Så som tidigare, anknyter det på det allmänna planet stora och sannolika ekonomiska risker till den specialiserade sjukvården. Lovisa stads invånares behov av specialiserad sjukvård är svåra att uppskatta på grund av stadens ringa storlek. Slumpeffekterna är för stora för att man ska kunna göra exakta prognoser.

Anslag som står till förfogande för verksamheten

21135 Övriga regionala tjänster

Ansvarsområdets beräknade inkomster och anslag (riktgivande)

	BOKSLUT 2018	BUDGET 2019 inkl. ändringar	BUDGET 2020	EKONOMIPLAN 2021	EKONOMIPLAN 2022
Verksamhetens intäkter	82 597	82 460	53 000	53 530	54 060
<i>varav interna</i>					
Tillverkning för eget bruk					
Verksamhetens kostnader	-18 787 529	-18 680 930	-19 398 400	-19 592 380	-19 788 300
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag	-18 704 931	-18 598 470	-19 345 400	-19 538 850	-19 734 240
<i>varav interna</i>					
Verksamhetsbidrag, extern	-18 704 931	-18 598 470	-19 345 400	-19 538 850	-19 734 240

varav Lapträsk's andel cirka 53 000 euro.