

GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

Händelser 2019 som inverkat på grundtrygghetscentralens verksamhetsmiljö och verksamhet

Stora och snabbt realiserade nationella förändringar innebar 2019 utmaningar för utvecklingsarbetet för grundtrygghetscentralens verksamhet. Under året avgick statsminister Sipiläs regering och samtidigt föll landskaps- och hälsovårdsreformen man hade berett. Statsminister Rinnes regeringsprogram skapade nya ramar för social- och hälsovårdsreformen och även för utvecklingsverksamheten på grundtrygghetscentralen i Lovisa stad. Särskilt att ge upp den planerade valfriheten och vikten att satsa på bastjänsterna banade en mer tillgänglig väg för den offentliga hälsovården och utvecklingen av dess verksamhet. Men utvecklingsarbetet stannade dock igen när Rinnes regering avgick. Det var först på hösten som det nationella utvecklingsarbetet långsamt kom igång efter att statsminister Marins regering beslutade att fortsätta med samma regeringsprogram som den tidigare regeringen.

Mot slutet av verksamhetsåret slutfördes social- och hälsovårdsministeriets särutredning för Nyland, huvudstadsregionen och Helsingfors stad samt deras möjlighet att i fortsättningen vara anordnare av social- och hälsovårdstjänster. Som ett resultat av utredningen föreslogs en särlösning, där Helsingfors stad och fyra självstyrande områden kommer att ta hand om anordnandet av tjänsterna i Nyland efter social- och hälsovårdsreformen. Ett av dessa självstyrande områden skulle vara östra Nyland. Förslaget till fortsatt beredning stödde på ett bra sätt det samarbete som redan inletts i östra Nyland. För att öka det regionala samarbetet har grundtrygghetscentralen deltagit aktivt i olika projekt, till exempel utvecklingen av en regional hjälpmedelshuset och gemensamma vårdplatser. Vi har burit huvudansvaret för utvecklingen av det regionala hemsjukhuset. Vi har också utökat samarbetet inom de sociala tjänsterna. En kartläggning av nuläget för tjänsterna för funktionsnedsatta personer i kommunerna i östra Nyland har genomförts och dessutom har ett projekt inletts för att skapa gemensamma kriterier, anvisningar och verksamhetsätt.

Som en del av stadens organisationsreform utfördes en organisationsreform även i grundtrygghetscentralen. I organisationsreformen klargjordes grundtrygghetscentralens organisation och man minskade på antalet chefer och chefsnivåer. Till största delen lyckades organisationsreformen bra.

Hela grundtrygghetscentralen hade som mål att förbättra klientens eller patientens serviceupplevelse som en del av kvalitetsarbetet. Under verksamhetsåret inledde vi i centralen ett långsiktigt utvecklingsarbete för att förbättra kvaliteten. Som ett första utvecklingssteg deltog hela personalen i utbildnings- och utvecklingsverkstäder där man undersökte vad kundupplevelsen består av, vilka kärnprocesserna är i grundtrygghetscentralen samt avvikelserna i verksamheten och mätarna med vilka man följer upp verksamheten. Vi kommer att fortsätta utvecklingsarbetet kring utvecklingsbehoven för dessa teman mot en verksamhetsmodell av kontinuerlig förbättring.

Vi har också fortsatt utveckla verksamhetsmodeller som effektiverar verksamheten. Vi har förbättrat tillgången till tjänster kraftigt bland annat med ändringar i telefontjänsterna. Inom elektronisk service har vi övergått till en ny era med introduktionen av en dygnet runt elektronisk bedömning av vårdbehovet som är i kommuninvånarnas användning. Ett verktyg baserat på artificiell intelligens bedömer kommuninvånarnas vårdbehov samt handleder och ger råd i egenvård. Som en del av utvecklingen av verksamhetsmodellerna beredde vi överförandet av verksamheten på grundtrygghetscentralens apotek 1.1.2020 till HUS-Apoteket. Verksamheten på Emil-hemmet upphörde före julen 2019.

Problem med tillgången på personal i vissa yrkesgrupper har medfört utmaningar för grundtrygghetscentralens verksamhet. Grundtrygghetscentralen har inte drabbats av en läkarbrist på flera år, men under det aktuella året lyckades grundtrygghetscentralen inte rekrytera tillräckligt många läkare. Dessutom har socialtjänsterna lidit av resursbrist. Annars lyckades vi bra med rekryteringarna.

Risikanalys

Då budgeten upprättades trodde man att ansvaret för anordnandet av tjänsterna skulle flytta från kommunerna till landskapen inom ett par år. Risken för att reformens ikraftträdande försenas realiserades än en gång. Vid tidpunkten för upprättandet av verksamhetsplanen hade man på grundtrygghetscentralen identifierat också andra osäkerhetsfaktorer i landskaps- och hälsovårdsreformen. Naturligtvis kunde vi inte förutsäga att regeringen skulle falla två gånger under samma år. Grundtrygghetscentralen i Lovisa stad lät dock inte de nationella ändringarna stoppa sitt eget utvecklingsarbete. Inget av grundtrygghetscentralens utvecklingsprojekt var i strid med målen för det regeringsprogram som kvarblev i kraft, utan de har i själva verket stött på ett bra sätt de egna utvecklingsprojekten som redan tidigare hade inletts. Effekten av den realiserade risken blev obetydlig.

Slutförandet av särutredningen och de fyra självstyrande områdena och Helsingforsmodellen som framställs i utredningen passar väl för verksamhetsårets mål att öka det regionala samarbetet. Det finns fortfarande risker förknippade med att det interkommunala samarbetet i regionen inte fungerar, men det har endast i liten grad bromsat framstegen i projekten. För det mesta har samarbetet varit välfungerande och drivit utvecklingen framåt i hela regionen.

Personalens engagemang till ändringar och utvecklingsarbete har förblivit på en bra nivå. Risker relaterade till resursproblem har realiserats i form av att personalen inte mår bra. Delvis har vi kunnat motarbeta läkarbristen på läkarmottagningarna med hjälp av hyrda läkare. Grundtrygghetscentralen har dessutom köpt läkararbetskraft för missbrukarvårdsarbetet och för att säkerställa läkartjänsterna för privata omsorgsenheter i området. Insatser har också gjorts för att svara på läkarbristen genom att centralisera verksamheten. Beslutet om att fortsätta ha hälsogården i Forsby öppen har medfört en utmaning för det ovanstående. Bristen på socialarbetarresursen har avklarats genom stödåtgärder, personalens flexibilitet och genom att utöka socialhandledarnas arbetsinsats. Det har inte varit möjligt att köpa en socialarbetares arbetsinsats.

Vi har arbetat för att engagera och belöna personalen bland annat genom att erbjuda flexidsmöjligheten till alla yrkesgrupper som lämpar sig för detta och genom att justera lönerna för vissa yrkesgrupper. Vi har lyft fram sådant som lyckats och sådant som ska utvecklas enligt vad som framkommit ur personalenkäten, och vi har inlett utvecklingsåtgärder tillsammans med hela centralens personal.

Den ekonomiska risken realiserades 2019 i och med att budgeten överskreds med 210 730 euro. Grundtrygghetscentralen behövde dock inte ansöka om tilläggsanslag i och med att summan underskrider den 0,5 % av det externa verksamhetsbidraget som preciserats i verkställighetsdirektivet för budgeten.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

Grundtrygghetscentralens resultaträkning

Centralens anslag som är bindande i förhållande till stadsfullmäktige är det externa verksamhetsbidraget.

2113 Grundtrygghetscentralen

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2019	AVVIKELSE
Försäljningsintäkter	3 228 965		3 228 965	4 300 483	-1 071 518
Avgiftsintäkter	4 273 785		4 273 785	4 238 934	34 851
Understöd och bidrag	201 000		201 000	114 169	86 831
Hysesintäkter	561 250		561 250	613 905	-52 655
Övriga verksamhetsintäkter	40 440		40 440	117 112	-76 672
Verksamhetens intäkter	8 305 440		8 305 440	9 384 604	-1079 164
<i>varav interna</i>	-		-	372 586	-372 586
Personalkostnader	-17 930 434		-17 930 434	-17 745 448	-184 986
Köp av tjänster	-33 647 942		-33 647 942	-34 799 047	1 151 106
Material, förnödenheter och	-1 298 130		-1 298 130	-1 516 747	218 617
Understöd	-1 832 900		-1 832 900	-2 005 897	172 997
Övriga verksamhetskostnader	-3 425 410		-3 425 410	-3 110 272	-315 338
Verksamhetens kostnader	-58 134 816		-58 134 816	-59 177 212	1 042 396
<i>varav interna</i>	-4 616 588		-4 616 588	-4 741 676	125 088
Verksamhetsbidrag	-49 829 376		-49 829 376	-49 792 608	-36 768
<i>varav interna</i>	-4 616 588		-4 616 588	-4 369 090	-247 498
Verksamhetsbidrag, extern	-45 212 788		-45 212 788	-45 423 518	-210 730
Avskrivningar och nedskrivningar	-53 140		-53 140	28 871	-24 269
Kalkylerade poster	-999 856		-999 856	-1 112 213	112 357

Utfallet för verksamhetsintäkter

Verksamhetsintäkterna utföll som större än det budgeterade vad gäller såväl de tidigare hemkommunsersättningarna och samarbetsområdet som ersättningarna avsedda för frontveteraner.

En del av grundtrygghetscentralens lokaler har hyrts ut till en extern aktör. Detta gav oss mer intäkter än det budgeterade.

Utfallet för verksamhetskostnader

Verksamhetskostnaderna utföll inte planenligt. De externa kostnaderna överskred budgeten med 917 308 euro. De största överskridningarna syns i socialväsandets köp av tjänster för klienter, klienttransporter och understöd, i hälsovårdens läkemedel och vårdartiklar samt i att

sammanräknat överskrider seniortjänsternas kostnader för löner och hyrd arbetskraft det budgeterade.

Omfattningen av kreditförlusterna var även i år stora och i framtiden bör man ägna uppmärksamhet åt dessa.

Utfallet för personalkostnader

Personalkostnaderna överskred i och för sig inte det budgeterade, men då man till dem tillägger kostnaderna för hyrd arbetskraft (består i huvudsak av vikarier) överskrider kostnaderna det budgeterade med cirka 228 000 euro. Behovet av vikarier syns i seniortjänsterna.

Utfallet för verksamhetsbidraget

Det externa verksamhetsbidraget överskrider budgeten med 210 730 euro.

Grundtrygghetscentralen behövde dock inte ansöka om tilläggsanslag i och med att summan underskrider den 0,5 % av det externa verksamhetsbidraget som preciserats i verkställighetsdirektivet för budgeten.

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

Grundtrygghetscentralens tyngdpunkter för verksamheten:

Antalet arbetsplatser ökar med 50 och arbetslöshetsgraden minskar med en procentenhet.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vi ökar puffandet av stadens attraktivitet.	Resultat från kundbelätenhetsenkäten	Vi förbättrar seniortjänsternas image.	Vi utvecklar användningen av sociala medier.	Grundtrygghetsnämnden samt seniortjänstchefen och närcheferna	Vi utökade användningen av sociala medier. Facebooksidorna hålls à jour på alla enheter som använder sådana. Utöver lokaltidningarna fick vi synlighet i tidningen SuPer och på televisionen.
		Vårt samarbete med privata serviceproducenter är bättre.	Vi synliggör användningen av servicesedlar och ökar användningen av privata serviceproducenter.	Grundtrygghetsnämnden samt seniortjänstchefen och den serviceansvariga	Resultaten i kundbelätenhetsenkäten var goda för seniortjänsterna. Cheferna såg över resultatet med personalen och tillsammans med personalen övervägt hur kvaliteten på vården kan ytterligare förbättras. Vi utökade användningen av servicesedlar inom hemvården.

Vi främjar barns och ungas hälsa och välfärd.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vi ökar välfärden för barn, unga och familjer.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen (enkäten Hälsa i skolan)	Vi främjar hälsosamma livsställningar bland barn, unga och familjer, och vi förstärker rusmedelsfrihet bland unga.	Plan för utveckling av reproduktiv hälsa för unga: avgiftsfri prevention för under 25-åringar.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Vi har erbjudit avgiftsfri prevention för under 25-åriga ungdomar i Lovisa och Lapträsk sedan februari 2019. Tjänsten har varit mycket populär. Planen för att utveckla den reproduktiva hälsan för unga färdigställdes som en del av en plan för reproduktiv hälsa som gäller hela befolkningen.
			Vi uppdaterar programmet för förebyggande mental- och missbrukarvårdsarbete.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Programmet för förebyggande rusmedels- och mentalvårdsarbete uppdaterades. Stadsstyrelsen i Lovisa stad godkände programmet 12.8.2019 och stadsfullmäktige godkände det 18.9.2019.
		Vi förstärker livskontrollen för barn, unga och familjer och uppväxtmiljön är säker och trygg.	Vi utvecklar tillsammans med tredje sektorn samlingsplatsverksamhet till familjecentralen. Vi deltar i östra Nylands kommuners och HUCS ungdomspsykiatri gemensamma projekt om tidig identifiering av stödbehov för och vård av mental hälsa bland unga.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	I familjecentralen var en babyklubb aktivt verksam hela året. Lovisa stad har deltagit i ett gemensamt projekt med kommunerna i östra Nyland och HUS ungdomspsykiatri. Projektet inleddes redan hösten 2018. IPC-metodutbildningen som anknöts till projektet hölls hösten 2019 tillsammans med kommunerna i östra Nyland.
		Den barnvänliga kommunen.	Vi fyller Unicefs kriterier.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Projektet framskrider som stadens gemensamma projekt.

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	UTFALL 1-12 2019
Vi tar i bruk processen för bedömning av konsekvenser för företag (Yrva) inom beslutsfattandet.	Förverkligat, inte förverkligat.	Vi tar i bruk processen för bedömning av konsekvenserna för företag.	Vi utför en bedömning av konsekvenserna för företag i samband med beredningen av ärenden.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören	Vi inledde inte detta som ett eget projekt, utan det framskrider som en del av stadens projekt. Bedömning av konsekvenser för människan utnyttjades vid beredningen av flyttandet av hälsogården i Forsby.

Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
<p>Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommuninvånarnas välfärd.</p>	<p>Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen.</p>	<p>Vi erbjuder kundorienterad och flexibel service för barn, unga och familjer.</p>	<p>Vi tar i användning servicesedlarna som en del av hemservicen för barnfamiljer.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga</p>	<p>Vi tog inte i användning servicesedlarna inom hemservicen för barnfamiljer på grund av problem som uppkom vid den gemensamma upphandlingen om producerare av servicesedlar.</p>
		<p>Barnskyddsverksamheten är högklassig och den anställda inom barnskyddet har tillräckligt med tid för var och en barnklient eller ungdomsklient.</p>	<p>Vi anställer en till socialarbetare till barnskyddet, då klientdimensioneringen motsvarar rekommendationerna.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den ledande socialarbetaren</p>	<p>Uppgiften för en pensionerad hälsovårdare ändrades till en socialarbetartjänst för barnskyddet. Trots att tjänsten har varit ledigslagen flera gånger har den inte blivit besatt på grund av avsaknaden av behöriga ansökare. Om vi kunde besätta alla obesatta tjänster skulle dimensioneringen motsvara målen i Marins regeringsprogram.</p>
		<p>Vi utökar samarbetet och serviceformen som ges i hemmet inom de psykosociala tjänsterna.</p>	<p>Missbrukarvårds-, mentalhälso- och socialtjänsterna arbetar tillsammans och utvecklar tillsammans verksamhetsmodeller.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna</p>	<p>Vi tar i användning den nya verksamhetsmodellen för missbrukar- och mentalvårdspatienter under 2020. I samarbete med övriga kommuner utvecklar vi vidare VIPA-verksamheten för missbrukar- och mentalvårdspatienter, och verksamheten har gradvis förankrats på mottagningarna. Vi har sakteligen tagit i användning standardiserade mätare.</p> <p>Teamet för intensiv öppenvård har befast sin verksamhet och sammanträder med tre veckors mellanrum.</p>
		<p>Vi förstärker det välfärdsfrämjande arbetet.</p>	<p>Vi satsar speciellt på rehabilitering i hemmet och utvecklar samarbetet med tredje sektorn.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen, den serviceansvariga och fysioterapeuten</p>	<p>Vi utökade samarbetet med tredje sektorn och frivilliga, bland annat utvecklas tillsammans med församlingen en broschyr om tjänster för personer som blivit änkor eller änklingar. Vi har satsat på rehabilitering och vi utbildar kontinuerligt personal till att använda ett rehabiliterande arbetsgrepp. Vi anställde en ergoterapeut.</p>
	<p>Resultat från kundbelätenhetsenkäten.</p>	<p>Vi ökar tillgängligheten.</p>	<p>Inom tjänsterna för barn, unga och familjer förlänger vi öppettiderna till klockan sex en dag i veckan.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga</p>	<p>Vi fortsätter ännu 2020 att bereda den förlängda öppethållningen. Syftet är att den förlängda öppethållningen tas i användning 2020.</p>
		<p>Vi tar ett språng mot mer omfattande elektroniska tjänster.</p>	<p>Vi utbildar och motiverar personalen att använda elektroniska tjänster och att främja verksamhetssättet.</p>	<p>Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna</p>	<p>Vi tog i bruk på hösten 2019 Klinik Pro, det elektroniska systemet för bedömning av vårdbehov. Vi tog i bruk den elektroniska utkomststödsansökan och ansökan om tjänster för funktionsnedsatta personer i juni 2019.</p>

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommuninvånarnas välfärd	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten.	Vi förbättrar klienternas serviceupplevelse.	Vi erbjuder personalen kundserviceutbildning.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga	Det ordnades en kvalitetsutbildning för grundtrygghetscentralens ledningsgrupp och chefer under våren. Utbildningen för personalen skedde under hösten. Efter det hölls ett möte där man kunde ge respons till cheferna. Verkstäderna fortsätter 2020.

Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Vi utvecklar användningen av teknologi.	Vi ökar användningen av dosdispensering av läkemedel och prövar på virtuella hemvårdsbesök (pilotprojekt 2019).	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och hemvårdsledare	Vi utökade användningen av dosdispensering inom hemvården och erfarenheterna av pilotprojektet för virtuell vård var goda. Den virtuella vården fortsätter efter pilotprojektet som en verksamhetsform inom hemvården.
		Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN ENLIGT ANSVARSOMRÅDEN

Förvaltning och främjande av hälsa

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

Händelser 2019 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Grundtrygghetscentralens förvaltning har för sin del deltagit i utarbetandet av särlösningen för Nyland, huvudstadsregionen och Helsingfors. Förvaltningen har även berett och gett utlåtanden till ett flertal begäran om utlåtande till exempel om hur social- och hälsovården samt den specialiserade sjukvården ska anordnas och också olika förslag till ändringar av lagar.

Förvaltningen har även strävat efter att informera personalen alltid när det sker något nytt på riksnivå, men även om hur de egna och de regionala utvecklingsprojekten framskrider. Förvaltningen har planerat en utbildnings- och arbetsverkstadshelhet för kvalitetsarbete som siktar på att förbättra kundservicen. Hela personalen kan delta i utbildnings- och arbetsverkstadshelheten. Dessutom har förvaltningens personal också själv deltagit i kvalitetsverkstäder och även i annan utveckling av kvalitetsarbete. Förvaltningen har också deltagit i utvecklingen av elektroniska tjänster.

Under verksamhetsåret har övervakningen av köpta tjänster betonats i förvaltningens verksamhet på grund av oegentligheter som kommit till offentligheten. I den lokala verksamheten uppdagades

inget alltför alarmerande, men övervakningen intensifierades och utvecklades även i Lovisa. I övervakningen samarbetade vi med kommunerna i östra Nyland och övriga nyländska kommuner bland annat vad gäller barnskyddets enheter för vård utom hemmet.

Under året har vi även fört framåt stora datasystemsrelaterade projekt. Centralens systemhelhet för klient- och patientuppgifter behöver förnyas och vi gjorde 2019 ett stort utredningsarbete om anslutning till landskapets systemhelhet för klient- och patientuppgifter Apotti. Projektet att ansluta sig till socialvårdens nationella arkiv fördes även framåt, likaså flyttandet av gamla patientuppgifter inom tandvården till det nationella arkivet.

Beredningen av konkurrensutsättningen av regionala färdtjänster i enlighet med lagen om service och stöd på grund av handikapp och socialvårdslagen fortsattes även under 2019. I denna utdragna beredning har vi gett kommuninvånarna och företagen inom transportbranschen särskilt mycket möjligheter för deltagande och påverkan.

Pensioneringen av välfärdskoordinatören som betjänat hela staden och uppdelningen av hennes arbetsuppgifter mellan grundtrygghetscentralen samt centralen för bildning och välfärd sysselsatte även förvaltningen under det gångna året. Det sker även övriga ändringar i förvaltningens personal i framtiden i och med att man inledde samarbetet med ett rekryteringsföretag för att rekrytera en ny ledande läkare.

Riskanalys

Risken för att man är tvungen att göra utvecklingsarbete och betydande lösningar utan gällande lagstiftning realiserades i och med att regeringen föll två gånger under året. Det att utvecklingsprojekten som grundtrygghetscentralen inlett skulle ha varit onödiga till exempel med tanke på social- och hälsovårdsreformen realiserades inte. Projekten som inletts stöder på ett bra sätt målen i det gällande regeringsprogrammet, lika som den fortsatta beredningen av särlösningen.

Risker med datasystem realiserades som tekniska problem. På hösten gjordes sådana ändringar i grundtrygghetscentralens servertjänst som minskade på risken. Risken försvann dock inte i och med att två av de system som centralen använder är system som kommer att bli föråldrade, och båda bör bytas ut mot nya system. Upphandling av ett nytt system medför även risker. Apotti, det gemensamma datasystemet för social- och hälsovården på landskapsnivå, skulle vara från operativ synvinkel och vad gäller patientsäkerhet det bästa alternativet, men till det anknyter en betydande ökning i kostnader och osäkerhet hur det går med aktierna under social- och hälsovårdsreformen och särlösningen.

Det nya verksamhets sätt och den nya arbetsdelning som anknyter till pensioneringen av välfärdskoordinatören väcker en oro om hur man i fortsättningen sköter främjande av välfärd och hälsa i staden.

I upphandlingsförfaranden finns det alltid också risker, men vi har strävat efter att minska realiseringen av riskerna genom att delta i regionala upphandlingsförfaranden och genom att använda den upphandlingssakkunnige som staden anställde mot slutet av året.

Risken för personaländringar realiserades inom förvaltningen då den ledande läkaren meddelade att han säger upp sig från tjänsten. Genom att använda tjänsterna av ett rekryteringsföretag strävar vi efter att minska utmaningarna i rekryteringen av en ny ledande läkare och risken för att man misslyckas i detta eller att det tar mycket länge.

Ledamöter och ersättande ledamöter i grundtrygghetsnämnden

Ordinarie ledamöter	Närvarande / antal sammanträden	Personliga ersättare	Närvarande
FM 7.6.2018 §10			
Stenvall Patrik	11/11	Thesslund Stefan	
Lindell Armi	6/11	Kalleinen Kristiina	
Grundström Ben	7/11	Bruce Marina	2
Relander Ilkka	10/11	Rosenberg Thomas	
Sederholm Eva	8/11	Starck-Kastrén Marina	
Lammi Pirjo	7/11	Selander Leena	2
Lindroos Johannes	10/11	Valokivi Kaj	
Haverinen Katri	10/11	Bärlund Päivi	1
Kouvo Katja	9/11	Kouvo Ilkka	
Rönkkö Anne	8/11	Onnila Ulla	1
Gustafsson Johan	11/11	Gammals Erik	

(Operativa) Nyckelmål för 2019 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen 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	UTFALL 1-12 2019
Vi tar i bruk processen för bedömning av konsekvenser för företag (Yrva) inom beslutsfattandet.	Förverkligat, inte förverkligat.	Vi tar i bruk processen för bedömning av konsekvenserna för företag.	Vi utför en bedömning av konsekvenserna för företag i samband med beredningen av ärenden.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören	Vi inledde inte detta som ett eget projekt, utan det framskrider som en del av stadens projekt. Bedömning av konsekvenser för människan utnyttjades vid beredningen av flyttandet av hälsogården i Forsby.
Ekonomi är i balans.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

21130 Förvaltning och främjande av hälsa

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDR.	BOKSLUT 2019	AVVIKELSE
Verksamhetens intäkter	11 600		11 600	58 750	-47 150
<i>varav interna</i>					
Verksamhetens kostnader	-1 381 751		-1 381 750	-1 242 633	-139 117
<i>varav interna</i>	-113 631		-113 631	-109 947	-3 684
Verksamhetsbidrag	-1 370 151		-1 370 151	-1 183 883	-186 267
<i>varav interna</i>	-113 631		-113 631	-109 947	-3 684
Verksamhetsbidrag, extern	-1 256 520		-1 256 520	-1 073 937	-182 583
Avskrivningar och nedskrivningar	-24 270		-24 270	-	-24 270
Kalkylerade poster	1 397 961		1 397 961	1 183 885	214 076

En del av grundtrygghetscentralens lokaler har hyrts ut till en extern aktör, vilket gav oss mer intäkter än det budgeterade. Kostnaderna för licenser och upprätthåll av system underskred det budgeterade.

Tjänster för barn och unga

Ansvarsperson: servicechefen

Händelser 2019 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Efter att social- och hälsovårdsreformen fallit medförde osäkerheten om framtiden 2019 olägenhet för utvecklingen av både den regionala och lokala verksamheten. Kommunerna i Nyland beslutade ändå att fortsätta samarbetet om tjänsterna för barn och unga. Erfarenheterna av samarbetet har varit positiva. Utvecklingsnätverket för familjecentrum i Nylands kommuner fortsatte sin verksamhet hela året trots att social- och hälsovårdsreformen fallit. Från Lovisa deltog servicechefen i verksamheten och hon var vice ordförande för nätverket.

Under 2019 fortsatte man projektet LAPE så att projektets resultat överfördes till det praktiska arbetet. Därtill ordnade man utbildningar inom LAPE-akademien som var riktade till både beslutsfattarna och ledningen. I projektet LAPE förenades projekten i huvudstadsregionen och i det övriga Nyland så att det bildades en gemensam styrgrupp för Nyland som hade Lovisa stads servicechef som ordförande. Kommunernas verksamhet i LAPE-projektet upphörde vid utgången av 2018. Efter att verksamheten för Lovisa stads och Lapträsk kommuns LAPE-grupp upphörde i samarbetsområdet, fortsatte en ledningsgrupp koordinerad av centralen för bildning och välfärd och grundtrygghetscentralen i Lovisa stad och bildningsväsendet och grundtrygghetssektionen i Lapträsk kommun sin verksamhet. Ledningsgruppen sammanträdde åtta gånger 2019.

Under ledningen av Helsingfors stad konkurrensutsatte kommunerna i Nyland i form av ett dynamiskt ramarrangemang dygnetrunttjänsterna för vård utom hemmet inom barnskyddet i slutet av 2019. Man beslutade att öppna det dynamiska ramarrangemanget på hösten 2019, och de nya tjänsteleverantörerna valdes i december 2019. Tyvärr har dygnspriserna för vården utom hemmet inom barnskyddet stigit mer än vad det uppskattades. Kommunerna som deltar i Nylands

gemensamma konkurrensutsättning är med i den gemensamma ledningsgruppen för ramavtalet. Ledningsgruppen ansvarar för avtalskontrollen. I samband med den gemensamma konkurrensutsättningen ansvarade kommunerna som deltog i Nylands konkurrensutsättning också för övervakningen av platser för vården utom hemmet. För detta grundades en gemensam övervakningsarbetsgrupp. Syftet är att i fortsättningen utveckla vidare Nylands kommuners gemensamma övervakning av platser för vården utom hemmet. Den gemensamma övervakningen är en mycket stor fördel särskilt för kommuner i samma storleksklass som Lovisa, vilka inte har personal som är specialiserad på övervakningen.

Vi tog i bruk avgiftsfri prevention för under 25-åriga Lovisabor och Lapträskbor i februari. Den har varit väldigt populär och fått mycket positiv respons. I synnerhet har hälsovårdarnas preventivrådgivning utan tidsbeställning, som ordnas en gång i veckan, varit populär bland de unga. Antalet klienter som använde den avgiftsfria preventionen uppgick till 386. Antalet omfattar inte dem som började med preventivpiller (3 månader) som redan tidigare varit avgiftsfria. Kostnaderna för den avgiftsfria preventionen uppgick till cirka 23 000 euro under de första 10 månaderna. Att erbjuda avgiftsfri prevention för under 25-åriga är ett av målen i regeringsprogrammet för Marins regering.

Vi tog programmet Klinik Pro i bruk på mödra- och barnrådgivningsbyråerna på hösten 2019. Vi bör marknadsföra användningen av systemet mer så att användningen ytterligare skulle öka jämfört med nuläget.

I och med grundtrygghetscentralens organisationsreform drog vi in tjänsten som närchef för socialarbetet för barnfamiljer och barnskyddet. Inom tjänsterna för barn och ungdomar tillträdde den ledande socialarbetaren tjänsten 1.9.

Situationen för socialarbetet för barnfamiljer och för barnskyddet var utmanande under hela 2019 eftersom det inte fanns sökande som skulle uppfylla behörighetsvillkoren för tjänsterna till de lediganslagna tjänsterna som socialarbetare. Vid ingången av oktober höjde vi socialarbetarnas lön och möjliggjorde distansarbete i begränsad omfattning. Trots detta fanns det inte sökande till tjänsterna. I slutet av året fanns det tre obesatta tjänster som socialarbetare inom socialarbetet för barnfamiljer och inom barnskyddet. På grund av detta hade socialarbetarna inom barnskyddet till exempel i december i medeltal 54 barn per anställd (den ledande socialarbetarens arbetsinsats hade räknats vara 0,5 trots att arbetsinsatsen enligt arbetsbeskrivningen borde vara högst 0,3) och inom socialarbetet för barnfamiljer 50 barn per anställd.

Enligt Marins regeringsprogram ska det stadgas en minimidimensionering för personalen inom barnskyddet som så småningom ska skärpas: 2022 är målet 35 barn per anställd. Det slutgiltiga målet är 30 barn per anställd. Om vi kunde besätta de nuvarande tjänsterna, skulle samarbetsområdet uppfylla regeringsprogrammets krav.

Till följd av personalbristen kunde vi inte följa tidsfristerna i barnskyddslagen till alla delar. Antalet vårddygn för de barn som placerats med stöd av barnskyddslagen steg inom samarbetsområdet med 955 vårddygn jämfört med föregående år. Antalet vårddygn för de barn som placerats uppgick inom samarbetsområdet 2019 inalles till 5 040. Ökningen i kostnaderna för vården utom hemmet inom barnskyddet uppgick jämfört med föregående år till cirka 300 000 euro.

Utfallet för de operativa målen 2019

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

Vi främjar barns och ungas hälsa och välfärd.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vi ökar välfärden för barn, unga och familjer.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen (enkäten Hälsa i skolan)	Vi främjar hälsosamma livsätt bland barn, unga och familjer, och vi förstärker rusmedels- frihet bland unga.	Plan för utveckling av re- produktiv hälsa för unga: avgiftsfri prevention för under 25-åringar.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Vi har erbjudit avgiftsfri prevention för under 25- åriga ungdomar i Lovisa och Lapträsk sedan februari 2019. Tjänsten har varit mycket populär. Planen för att utveckla den reproduktiva hälsan för unga färdigställdes som en del av en plan för reproduktiv hälsa som gäller hela befolkningen.
			Vi uppdaterar programmet för förebyggande mental- och missbrukarvårdsarbete.	Grundtrygghets- nämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Programmet för förebyggande rusmedels- och mentalvårdsarbete uppdaterades. Stadsstyrelsen i Lovisa stad godkände programmet 12.8.2019 och stadsfullmäktige godkände det 18.9.2019.
		Vi förstärker livskon- trollen för barn, unga och familjer och uppväxt- miljön är säker och trygg.	Vi utvecklar tillsammans med tredje sektorn samlingsplatsverksamhet till familjecentralen. Vi deltar i östra Nylands kommuners och HUCS ungdomspsykiatris gemensamma projekt om tidig identifiering av stödbehov för och vård av mental hälsa bland unga.	Grundtrygghets- nämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	I familjecentralen var en babyklubb aktivt verksam hela året. Lovisa stad har deltagit i ett gemensamt projekt med kommunerna i östra Nyland och HUS ungdomspsykiatrin. Projektet inleddes redan hösten 2018. IPC- metodutbildningen som anknyter till projektet hölls hösten 2019 tillsammans med kommunerna i östra Nyland.
		Den barnvänliga kommunen.	Vi fyller Unicefs kriterier.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den serviceansvariga	Projektet framskrider som stadens gemensamma projekt.

Kunglig service i drottningens stad.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommun-invånarnas välfärd.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen.	Vi erbjuder kundorienterad och flexibel service för barn, unga och familjer.	Vi tar i användning servicesedlarna som en del av hemservicen för barnfamiljer.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga	Vi tog inte i användning servicesedlarna inom hemservicen för barnfamiljer på grund av problem som uppkom vid den gemensamma upphandlingen om producerare av servicesedlar.
		Barnskyddsverksamheten är högklassig och den anställda inom barnskyddet har tillräckligt med tid för var och en barnklient eller ungdomsklient.	Vi anställer en till socialarbetare till barnskyddet, då klientdimensioneringen motsvarar rekommendationerna.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga och den ledande socialarbetaren	Uppgiften för en pensionerad hälsovårdare ändrades till en socialarbetartjänst för barnskyddet. Trots att tjänsten har varit ledigslagen flera gånger har den inte blivit besatt på grund av avsaknaden av behöriga ansökare. Om vi kunde besätta alla obesatta tjänster skulle dimensioneringen motsvara målen i Marins regeringsprogram.
	Resultat från kundbelåtenhetskäten.	Vi ökar tillgängligheten.	Inom tjänsterna för barn, unga och familjer förlänger vi öppettiderna till klockan sex en dag i veckan.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga	Vi fortsätter ännu 2020 att bereda den förlängda öppethållningen. Syftet är att den förlängda öppethållningen tas i användning 2020.
		Vi förbättrar klienternas serviceupplevelse.	Vi erbjuder personalen kundserviceutbildning.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för barn och unga	Det ordnades en kvalitetsutbildning för grundtrygghetscentralens ledningsgrupp och chefer under våren. Utbildningen för personalen skedde under hösten. Efter det hölls ett möte där man kunde ge respons till cheferna. Verkstäderna fortsätter 2020.

Ekonomi är i balans.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetskäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

21131 Tjänster för barn och unga

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDR.	BOKSLUT 2018	AVVIKELSE
Verksamhetens intäkter	479 800		479 800	600 550	-120 751
<i>varav interna</i>					
Verksamhetens kostnader	-3 720 421		-3 720 421	-3 221 257	-499 164
<i>varav interna</i>	-250 021		-250 021	-248 825	-1196
Verksamhetsbidrag	-3 240 621		-3 240 621	-2 620 706	-619 915
<i>varav interna</i>	-250 021		-250 021	-248 825	-1196
Verksamhetsbidrag, extern	-2 990 600		-2 990 600	-2 371 881	-618 719
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylerade poster	-481 745		-481 745	-414 431,04	-67 314

Försäljningsintäkterna utföll som större än det budgeterade vad gäller samarbetsområdet och betalningsintäkterna vad gäller anstaltsvård och familjevård för vård utom hemmet. Personalkostnaderna och de köpta tjänsterna inom anstaltsvård och familjevård för vård utom hemmet utföll som mindre än det budgeterade.

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

Prestationsstatistik/Tjänster för barn och ungdomar

	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall 2019
Barnrådgivningen			
0–6-åriga barn	1070	1228	996
Vårdpersonalbesök inalles	3 395	3 320	2 879
Vårdpersonalbesök per barn	3,17	2,7	2,89
Läkarbesök inalles	923	849	740
Läkarbesök per barn	0,86	0,69	0,74
Skolhälsovården			
Elever inom grundläggande utbildningen inalles	1 624	1 628	1 635
Vårdpersonalbesök inalles	3 832	4 780	2 968
Vårdpersonalbesök per barn	2,35	2,93	1,82
Läkarbesök inalles	682	936	698
Läkarbesök per barn	0,44	0,57	0,43
Vårddygnet för placerade barn			
Familjevård	1 591	1 464	1 895
Professionellt familjehem	1 447	1 460	1 501
Anstaltsvård	1 047	1 095	1 644
Kontakter och anmälningar om behov av socialvård som gäller barn samt barnskyddsanmälningar	464	420	535

Tjänster för vuxna

Ansvarsperson: servicechefen/ledande läkaren

Händelser 2019 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Hemsjukhusets aktörer deltog under året i flera regionala projekt för östra Nyland. Av dessa var beredningsarbetet för det regionala hemsjukhuset det mest betydande. Genom att planera den regionala processen har vi tillsammans med de övriga aktörerna i området berett flyttandet av verksamheten. Vi genomförde 1.4–30.6.2019 en enkät om kundbelåtenhet för hemsjukhuset. Svaren på enkäten analyserades mot slutet av 2019. Sommaren 2019 inleddes ett pilotprojekt mellan hemsjukhuset och den prehospitalla akuthälsovården för att vissa patientgrupper skulle direkt hänvisas från den prehospitalla akuthälsovården till hemsjukhuset.

Fysioterapins chef och en konditionsskötare deltog i planeringsmötena för den regionala hjälpmedelscentralen och i Kaizendagarna i Borgå och Sibbo. Många arbetsdagar och mycket tid användes för detta projekt.

Avdelningens belastningsprocent var 83,12. Bristen på bäddplatser för rehabiliteringspatienter i staden ökade belastningen på avdelningen. Rehabiliteringspatienter i långtidsvård kunde inte placeras till platser för fortsatt vård.

Av de elektroniska tjänsterna tog vi på hösten i användning Klinik Pro, med hjälp av vilken patienterna kan kontakta mottagningarna. Användningen av programmet hann inte etablera sig under 2019.

Vipa-verksamheten på mottagningen för brådskande fall har etablerat sig. Året 2019 var utmanande på mottagningen för brådskande fall i och med att långa sjukledigheter och läkarbrist orsakade förstökning på mottagningen. Patientvården utföll dock planenligt och vården var högklassig.

Inom vården för kroniska sjukdomar innebar det att vården av diabetes-, reuma- och sömnapnépatienter flyttade från den specialiserade sjukvården ett ökat tryck. Arbetsbeskrivningen för hälsocentralbiträdena planerades tillsammans till att bli mer ändamålsenliga. Deras arbetsbeskrivningar ändras så att de inleder verksamheten av en primärvårdarmottagning. Lappträsk kommun utförde en omfattande renovering på Lappträsk hälsogård för att förbättra kvaliteten av inneluften. Inom mentalvårdsarbetet har utvecklingsarbetet tillsammans med HUS psykiatri, teamet för intensiv öppenvård, den specialiserade sjukvården och primärhälsovården varit aktivt.

Inom munhälsovården inledde vi hösten 2019 ett försök med flexibel tidsbokning. Försöket har gått bra och syftet är att fortsätta och eventuellt senare utvidga verksamheten.

Läget inom socialarbetet för vuxna och tjänsterna för funktionsnedsatta personer var utmanande hela året. Det förekom mycket personalomsättning och socialarbetartjänsten inom socialarbetet för vuxna var länge obesatt trots flera rekryteringsförsök. Det att man höjde på socialarbetarnas löner bringade ingen lättnad i det utmanande läget. Trots den utmanande situationen har man inom vuxensocialarbetet kunnat hålla tiderna för behandling av ansökningar inom tidsfristerna.

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

Kunglig service i drottningens stad.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommun- invånarnas välfärd.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen.	Vi utökar samarbetet och serviceformen som ges i hemmet inom de psykosociala tjänsterna.	Missbrukarvårds-, mentalhälsa- och socialtjänsterna arbetar tillsammans och utvecklar tillsammans verksamhetsmodeller.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna	Vi tar i användning den nya verksamhetsmodellen för missbrukar- och mentalvårdspatienter under 2020. I samarbete med övrige kommuner utvecklar vi vidare VIPA-verksamheten för missbrukar- och mentalvårdspatienter, och verksamheten har gradvis förankrats på mottagningarna. Vi har sakteligen tagit i användning standardiserade mätare. Teamet för intensiv öppenvård har befast sin verksamhet och sammanträder med tre veckors mellanrum.
	Resultat från kund- belåtenhetsenkäten.	Vi tar ett språng mot mer omfattande elektroniska tjänster.	Vi utbildar och motiverar personalen att använda elektroniska tjänster och att främja verksamhetsstättet.	Grundtrygghetsnämnden samt servicechefen för vuxna	Vi tog i bruk på hösten 2019 Klinik Pro, det elektroniska systemet för bedömning av vårdbehov. Vi tog i bruk den elektroniska utkomststödsansökan och ansökan om tjänster för funktionsnedsatta personer i juni 2019.
Ekonomi är i balans.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kund- belåtenhetsenkäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghets- direktören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

21132 Tjänster för vuxna

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDR.	BOKSLUT 2019	AVVIKELSE
Verksamhetens intäkter	4 070 380		4 070 380	4 524 711	-454 332
<i>varav interna</i>				112 089	-112 089
Verksamhetens kostnader	-18 158 840		-18 158 840	-19 238 277	1 079 437
<i>varav interna</i>	-1 587 694		-1 587 694	-1 582 301	-5 393
Verksamhetsbidrag	-14 088 460		-14 088 460	-14 713 565	625 106
<i>varav interna</i>	-1 587 694		-1 587 694	-1 470 213	-117 481
Verksamhetsbidrag, extern	-12 500 766		-12 500 766	-13 243 353	742 587
Avskrivningar och nedskrivningar	-28 870		-28 870	-28 871	1
Kalkylerade poster	-556 749		-556 749	-487 441	-69 308

Försäljningsintäkterna utföll som större än det budgeterade vad gäller samarbetsområdet och i betalningsintäkterna vad gäller kundavgifterna. En del av grundtrygghetscentralens lokaler har hyrts ut till en extern aktör. Detta gav serviceområdet för vuxna mer intäkter än det budgeterade.

I verksamhetskostnaderna syns de största överskridningarna i socialväsandets köp av tjänster för klienter, klienttransporter och understöd samt i hälsovårdens läkemedel och vårdartiklar. Personalkostnaderna och kostnaderna för hyrd arbetskraft underskred sammanräknat det budgeterade.

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

Prestationsstatistik/Tjänster för vuxna

	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall 2019
Öppenvård			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100 %
Icke inhiberade tider (läkare och vårdare)	499	150	328
<i>Fysioterapi</i>			
Från läkare till fysioterapeut överförda patienter med axel- och akut ryggbesvär, antalet besök	199	220	finns ingen statistik tillgänglig
<i>Kroniska sjukdomar</i>			
– antalet patienter/årsgranskningar	2058	1200	
Tandvård			
Att få kontakt till mottagningen, målet 100 %	100 %	100 %	100 %

Väntetid till tandläkare	vårdgaranti	vårdgaranti	40-50 dygn
Väntetid till munhygienist	vårdgaranti	vårdgaranti	30-35 dygn
Besök på tandläkarmottagningen	10 472	10 700	10 437
Besök på munhygienist mottagningen	2 871	3 200	2 853
Besök på tandskötarmottagningen	-	200	121
Hälsocentralsjukhuset			
Antalet vårddygn på avdelningen	8 309	8 500	7 585
Inskrivna patienter på hemsjukhuset fr.o.m. 1.9.2016	262	250	267
Antalet besök vid hemsjukhuset	4 029	4 500	4 599
Vuxensocialarbete			
Kompletterande utkomststöd, euro	148 391	170 000	135 580
Antal kundförhållanden	349	300	793
Antalet aktiveringsplaner	32	150	20
Antalet klienter i boendeservice inom mental- och missbrukarvård	58	47	75
Antalet kundförhållanden av invandrare inom planen för integrationsfrämjande	42	50	30

Tjänster för seniorer

Ansvarsperson: servicechefen

Händelser 2019 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Antalet äldre i Lovisa stad är stort: 29 procent av befolkningen är över 65 år och 12 procent av befolkningen är över 75 år. Detta har medfört utmaningar vid planeringen och genomförandet av kraftigt förebyggande och rehabiliterande verksamhet.

Målet har varit att öka den äldre befolkningens möjligheter att bo hemma. Vi anställde i september 2019 en ergoterapeut till hemvården för att kunna öka rehabiliteringen och göra den mera mångsidig. Vi har fortsatt med att satsa på olika gruppverksamhet för äldre inom stadens olika områden. Vi samarbetade också med olika föreningar och frivilliga. Motionskompisverksamheten har fortsatt att öka: antalet utevänner uppgick 2019 till 66.

Fysioterapeuterna, konditionsskötaren och ergoterapeuten gjorde totalt 1 224 hembesök under 2019. Under året fick 21 klienter effektiviserad hemrehabilitering. Antalet klientkontakter inom den rehabiliterande verksamheten var 1 890.

Vi utvecklade rådgivningsverksamheten för seniorer i Lovisa stad. Klienten kan på ett enkelt sätt ta kontakt med serviceradgivningen. Klienten kan via ett telefonnummer få rådgivning och vägledning i olika frågor. Användandet av telefonservicen Senni inom seniorservicens rådgivningsverksamhet ökade under året (394 samtal och 38 e-postmeddelanden). Det är viktigt,

att förutom att ge råd och handledning inom social- och hälsovården, också synliggöra olika verksamheter i kommunen, till exempel verksamheter inom andra kommunsektorer, såsom idrott, kultur, bildningsväsendet och verksamheter inom olika organisationer och församlingar. Vi utarbetade också en serviceguide för äldre under 2019. Serviceguiden är gjord för seniorerna i Lovisa stad och deras anhöriga. Avsikten med guiden är att presentera de centrala tjänsterna som finns för äldre i Lovisa stad. Målet för serviceguiden är att hjälpa seniorerna att hitta de tjänster som lämpar sig för dem och att presentera vilka tjänster man kan få. Serviceguiden finns också i elektronisk form på Lovisa stads webbplats.

Användningen av servicesedel inom hemvården fortsatte att öka. Under året hade 45 klienter servicesedel för hemvård.

Hemvården samarbetade aktivt med hemsjukhuset. En del sjukvårdsåtgärder som tidigare getts på avdelningarna har man kunnat sköta hemma hos klienten, till exempel att ge antibiotika intravenöst, sårvård som tidigare skötts på mottagningarna och vård i livets slutskede. Målet har varit att klienten övergår till tyngre serviceformer i ett så sent skede som möjligt.

Antalet närståendevårdare ökade en aning under 2019. Servicehandledaren gjorde hembesök till alla närståendevårdarna för att stöda dem i sitt arbete. Det ordnades också några träffar för närståendevårdarna under året, bland annat jullunch.

Vi ökade antalet klienter som får maskinell dosdispensering av läkemedel. På det sättet minskas felbehandlingen ifråga om läkemedel och läkemedelsvinnet. I december 2019 hade 58 hemvårdsklienter dosdispensering av läkemedel.

Vi utvecklade också digital vård inom hemvården. Den digitala vården kompletterar hemvårdens besök och gör det möjligt att erbjuda klienten mångsidigare service än tidigare. Den digitala vården ersätter aldrig service som fysiskt tillhandahålls i hemmet. Det är ett arbetsredskap som stöder hemvårdarna och flyttar lättare besök, där det inte nödvändigtvis behövs fysisk kontakt, från hemvårdarna till den virtuella vårdaren. I december 2019 var antalet äldre personer som använder sig av virtuella vårdare (VideoVisit) 25 till antalet.

Servicehuset Lyckans tilläggsbyggnad är planerad och byggarbetet inleddes i slutet av 2019. Tillbyggnaden beräknas vara färdig vid årsskiftet 2020–2021 och inflyttningsklar i början av 2021.

Verksamheten på Emilhemmet kördes ner under hösten 2019. Man tog inte in nya långvariga klienter på hösten 2019, utan använde lediga platser för kortvarig intervallvård. Alla klienter fick plats på stadens egna vårdhem. Man frågade klienter och deras anhöriga vart de i första hand önskade flytta efter stängningen. Emilhemmet stängdes helt och hållet i medlet av december. På grund av att Emilhemmet stängdes var man i slutet av 2019 tillfälligt tvungen att öka på köpta tjänster. Tanken är att när Lyckans tillbyggnad blir klar så kan man minska på köpta vårdhemsplatser.

Vi kunde inom den tid som krävs (tre månader) i lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre ordna en plats för alla personer som var i behov av vård dygnet runt. Väntetiden för dygnetruntvård var kortare än föregående år. Väntetiden var i medeltal 34 dygn. Under året kunde vi erbjuda 83 äldre plats på olika enheter för omsorgsboendet. Intervallvårdsplatserna på Rosenkulla och Taasiagården var 100 procent i användning och Emilhemmet hade under hösten 12 klienter på korttidsvård.

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

Antalet arbetsplatser ökar med 50 och arbetslöshetsgraden minskar med en procentenhet.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vi ökar puffandet av stadens attraktivitet.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten	Vi förbättrar senior-serviceens image.	Vi utvecklar användningen av sociala medier.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och närcheferna	Vi utökade användningen av sociala medier. Facebooksidorna hålls à jour på alla enheter som använder sådana. Utöver lokaltidningarna fick vi synlighet i tidningen SuPer och på televisionen.
		Vårt samarbete med privata serviceproducenter är bättre.	Vi synliggör användningen av servicesedlar och ökar användningen av privata serviceproducenter.	Grundtrygghetsnämnden samt senior-servicechefen och den serviceansvariga	Resultaten i kundbelåtenhetsenkäten var goda för seniortjänsterna. Cheferna såg över resultatet med personalen och tillsammans med personalen övervägt hur kvaliteten på vården kan ytterligare förbättras. Vi utökade användningen av servicesedlar inom hemvården.

Kunglig service i drottningens stad.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Grundtrygghetscentralen är fungerande och den stöder och främjar kommuninvånarnas välfärd.	Indikatoruppgifter från välfärdsberättelsen.	Vi förstärker det välfärdsfrämjande arbetet.	Vi satsar speciellt på rehabilitering i hemmet och utvecklar samarbetet med tredje sektorn.	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen, den serviceansvariga och fysioterapeuten	Vi utökade samarbetet med tredje sektorn och frivilliga, bland annat utvecklas tillsammans med församlingen en broschyr om tjänster för personer som blivit änkor eller änklingar. Vi har satsat på rehabilitering och vi utbildar kontinuerligt personal till att använda ett rehabiliterande arbetsgrepp. Vi anställde en ergoterapeut.

Ekonomi är i balans.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Vi utvecklar användningen av teknologi.	Vi ökar användningen av dosdispensering av läkemedel och prövar på virtuella hemvårdsbesök (pilotprojekt 2019).	Grundtrygghetsnämnden samt seniorservicechefen och hemvårdsledare	Vi utökade användningen av dosdispensering inom hemvården och erfarenheterna av pilotprojektet för virtuell vård var goda. Den virtuella vården fortsätter efter pilotprojektet som en verksamhetsform inom hemvården.
		Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

21134 Tjänster för seniorer

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDR.	BOKSLUT 2019	AVVIKELSE
Verksamhetens intäkter	3 661 200		3 661 200	4 144 215	-483 016
<i>varav interna</i>				260 498	-260 498
Verksamhetens kostnader	-16 185 744		-16 185 744	-16 831 831	646 087
<i>varav interna</i>	-2 658 112		-2 658 112	-2 794 911	136 799
Verksamhetsbidrag	-12 524 544		-12 524 544	-12 687 615	163 072
<i>varav interna</i>	-2 658 112		-2 658 112	-2 534 413	-123 699
Verksamhetsbidrag, extern	-9 866 432		-9 866 432	-10 153 202	286 770
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylerade poster	-1 097 219		-1 097 219	-1 026 302	-70 917

Ersättningarna från Statskontoret avsedda för tjänster för frontveteraner och krigsinvalider var större än det budgeterade. Ersättningarna som fakturerades utifrån tidigare hemkommuner utföll som större än det budgeterade.

Överskridningen av verksamhetskostnader består av personalkostnaderna och kostnaderna för hyrd arbetskraft (består i huvudsak av vikarier) vad gäller hemvården och tre enheter för serviceboende samt av platser för serviceboende som köpts av privata serviceproducenter.

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

	Bokslut	Budget 2019	Utfall 2019
Personer över 75 år	1 720	1 831	1 776
65–74-åringar	2 390	2 438	2 527
Hemmaboende i åldersklassen 75 +, % av åldersklassen	90,0	90,7	90,2
Närståendevård			
Närståendevårdare	60	70	64
Omfattning, % av åldersklassen 75 +	3,5	3,8	3,6
Hemvård			
Klienter som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård) i åldersklassen 75 +	233	300	223
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	13,5	16	12,5
Klienter under 75 år som får regelbunden hemvård + (innehåller regelbunden hemsjukvård)	65	50	52
Omfattning i % av åldersklassen under 75 år	2,6	2	2

Antalet hemvårdstimmar		55 200	51 065
Antalet hemvårdsbesök		179 000	154 227
Serviceboende med heldygnsomsorg			
Antalet platser; egen verksamhet + köpta tjänster	183	178–180	183
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	10	9,3	9,8
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0,5	0,5	0,4
Egen verksamhet			
Antalet platser	118	108	118
Köpta tjänster			
Antalet platser	65	70–72	65 (i medeltal)
Anstaltsvård/långvård			
Antalet platser	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 75 +			
Omfattning i % av åldersklassen 65–74			
Korttidsvårdplatser, varav på:	14	14	14
Rosenkullas avdelning för intervallvård	6	6	6
Taasiagården	8	8	8
Väntetid (efter det som beslut gjorts) till dygnetruntvård (i medeltal under året)	43	30	34

Regionala tjänster

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören och ledande läkaren

Händelser 2019 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Den specialiserade sjukvårdens tjänster i Borgå var som tidigare och samarbetet är smidigt. HUS psykiatriska poliklinik flyttade till grundtrygghetscentralens lokaler, vilket i någon grad har intensifierat samarbetet.

Samkommunen för social- och hälsovårdstjänster i Kymmenedalen, Kymsote, inledde sin verksamhet 1.1.2019. Invånarna i Lovisa stad och Lappträsk kommun använder allt mer även Kymsotes tjänster. Vi har just inte kunnat utöka samarbetet med Kymsote, men det skulle vara viktigt till exempel för utvecklingen av gemensamma vårdstigar.

De ekonomiska risker som anknyter till den specialiserade sjukvården förverkligades inte under året ifråga utan anslaget i budgeten var tillräckligt. Risken minskades av Kymsotes nya och förmånligare prissättning.

Beredningen av inledandet av ett gemensamt regionalt hemsjukhus framskred, men på grund av orsaker som inte är beroende av Lovisa stad sköts tidtabellen framåt. Det har beslutats att verksamheten inleds 1.4.2020. De övriga gemensamma regionala projekten framskred planenligt.

Verksamheten för miljöhälsovården fortsatte på ett etablerat sätt. Veterinärtjänsterna hittade nya lokaler i Lovisa. De nya lokalerna är bättre lämpade för verksamheten.

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

Ekonomin är i balans.					
CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 1-12 2019
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Resultat från kundbelåtenhetsenkäten. Delårsrapporter och bokslutsuppgifter.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden samt grundtrygghetsdirektören och servicecheferna	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.

Utfallet för de ekonomiska målen 2019

21135 Regionala tjänster

	BUDGET 2019	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2019 EFTER FÖRÄNDR.	BOKSLUT 2019	AVVIKELSE
Verksamhetens intäkter	82 460		82 460	56 375	26 084
<i>varav interna</i>					
Verksamhetens kostnader	-18 688 061		-18 688 061	-18 643 212	-44 848
<i>varav interna</i>	-7 131		-7 131	-5 692	-1 439
Verksamhetsbidrag	-18 605 601		-18 605 601	-18 586 837	-18 763
<i>varav interna</i>	-7 131		-7 131	-5 692	-1 439
Verksamhetsbidrag, extern	-18 598 470		-18 598 470	-18 581 145	-17 325
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylerade poster	-262 103		-262 103	-367 923	105 820

Kostnaderna för regionala tjänster underskred i sin helhet budgeten. Köpta tjänster av Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt överskred budgeten med cirka 1 185 000 euro, men på motsvarande sätt underskred köpta tjänster av Kymsote det budgeterade med cirka 1 164 000 euro. Miljöhälsovårdens tjänster underskred det budgeterade med cirka 77 000 euro.