

## **Ledningens sammandrag**

Covid 19-pandemin och de därtill relaterade undantagstillstånden har inom grundtrygghetscentralen påverkat både verksamheten och ekonomin sedan mars. I grundtrygghetscentralen minskade man först på icke-brådskande social- och hälsovårdstjänster då centralen förberedde sig för en stor epidemi. Antalet insjuknade blev dock litet i området och verksamheten återställdes till nästan det normala vid slutet av uppföljningsperioden.

Trots de exceptionella omständigheterna har man tillsammans med de andra kommunerna i östra Nyland berett ansökningar för två stora statsunderstödsprojekt baserade på särlösningen för kommunerna i Nyland och Helsingfors stad. Projektet om framtidens social- och hälsovårdscentral syftar till innehållsmässig ändring och strukturreformprojektet till strukturella förändringar.

Samarbetet mellan kommunerna och Borgå sjukhus betonades också i slutförandet av det regionala hemsjukhusprojektet och inledandet av det regionala hemsjukhuset 1.4.2020. Samarbetet med Kymsote har också ökat genom att man överenskommit om att inleda gemensamma uppföljningsmöten.

De största personalförändringarna under perioden i fråga var bytet av ledande läkare, överföring av överläkare till det regionala hemsjukhuset och inledandet av rekryteringen av en ny servicechef för seniortjänsterna. Vi har inte helt lyckats med rekryteringen av läkararbetskraft, utan vi har varit tvungna att hyra läkararbetskraft för att säkerställa en tillräcklig läkarresurs. Grundtrygghetscentralens hela personal var hårt ställda under undantagstillstånden som berörde hela världen och som var något som man inte tidigare erfarit.

De ekonomiska målen uppnåddes inte under denna exceptionella situation. Kostnaderna för den specialiserade sjukvården verkar överskrida budgeten. Överskridandet påverkas särskilt av HUS beslut att på grund av pandemin inte återbetala till kommunerna överstort uppskattade förskottsbetalningar.

## **Läget för de viktigaste projekten och utvecklingsprojekten**

Ett av målen för hela grundtrygghetscentralen är att 2020 utnyttja teknologi för att underlätta resurssituationen för yrkesutbildade personer. I och med pandemin påskyndades främjandet av dessa frågor. Användningen av elektronisk vårdbedömning som baserar sig på artificiell intelligens har ökat och olika läkartjänster på

distans har också inletts. Under möten, inklusive grundtrygghetscentralens möten, har det använts redskap för distansarbete för att spara tid och för att minska risken för infektion.

Trots pandemin har vi i centralen hela tiden även främjat anslutningen till socialvårdens nationella arkiv. Dessutom har beslutsfattandet som gäller att ersätta grundtrygghetscentralens tre patient- och klientuppgiftssystem med datasystemet Apotti slutförts och under uppföljningstiden har man bland annat berett utnämningar till Apottis olika utvecklings- och styrgrupper.

Vi har deltagit i grundtrygghetscentralens andra egna och regionala utvecklingsprojekt inom de gränser som undantagstillståndet tillåtit. Den regionala konkurrensutsättningen av färdtjänster enligt lagen om service och stöd på grund av handikapp har äntligen nått det första skedet för beslutsfattande. Grundtrygghetscentralen har också slutfört konkurrensutsättningen av ansvarsläkare för äldre.

## Prognos 2020

	Utfall 1- 6/2020	Budget 2020	Kvar	Utfalls-%	BS2019	Prognos 2020	Skillnad prognos/budget
<b>Grundtrygghetscentralen</b>							
<b>VERKSAMHETSINTÄKTER</b>	4 342 234,76	8 616 995	4 274 760	50,39%	9 012 017	8 418 486	-198 509
Försäljningsintäkter	2 103 815,16	3 437 165	1 333 350	61,21%	3 928 715	3 940 067	502 902
Avgiftsintäkter	1 845 914,75	4 361 800	2 515 885	42,32%	4 238 934	3 686 689	-675 111
Understöd och bidrag	52 856,67	131 000	78 143	40,35%	114 169	92 300	-38 700
Övriga verksamhetsintäkter	339 648,18	687 030	347 382	49,44%	730 200	699 430	12 400
<b>VERKSAMHETSKOSTNADER</b>	-28 011 780,94	-53 648 436	-25 636 655	52,21%	-54 435 536	-56 608 652	-2 960 216
Personalkostnader	-8 177 433,73	-17 058 629	-8 881 195	47,94%	-17 745 448	-17 233 470	-174 841
Köp av tjänster	-18 061 859,20	-33 000 197	-14 938 338	54,73%	-32 767 830	-35 686 629	-2 686 432
Material, förnödenheter och varor	-705 224,45	-1 316 984	-611 760	53,55%	-1 516 747	-1 430 308	-113 324
Understöd	-911 757,46	-1 884 700	-972 943	48,38%	-2 005 897	-1 844 150	40 550
Övriga verksamhetskostnader	-155 506,10	-387 926	-232 420	40,09%	-399 614	-414 095	-26 169
<b>VERKSAMHETSBIDRAG</b>	-23 669 546,18	-45 031 441	-21 361 895	52,56%	-45 423 519	-48 190 166	-3 158 725

Budgetens verksamhetsbidrag prognosticeras att 2020 överskridas betydligt, med upp till 3 159 000 euro. Verksamhetsintäkterna påverkas av det inkomstbortfall inom patientavgifter inom sjukvården som beror på undantagstillståndet (cirka 248 000 euro). Dessutom kommer man i och med resultatet av resultatet för den gemensamma upphandlingen att förlora måltidsavgifter (cirka 180 000 euro) för boendetjänsterna för socialvårdens tjänster för mental hälsa och missbrukarvård.

Verksamhetskostnaderna prognosticeras att överskridas inom personalkostnaderna och köp av kundtjänster. Personalkostnaderna (med beaktande av hyrd arbetskraft) uppskattas att överskridas med cirka 860 000 euro. På grund av problemet med att rekrytera läkare uppskattas det att det krävs mer än budgeterat för att hyra läkararbetskraft i form av köpta tjänster (240 000 euro). Inom seniortjänster uppskattas personalkostnaderna, inklusive hyrd

arbetskraft, att överskridas med cirka 680 000 euro. Överskridningarna inom köp av kundtjänster prognosticeras komma från kostnaderna för den specialiserade sjukvården, uppskattningsvis till beloppet av över en miljon euro.

Övriga överskridningar i köp av tjänster prognosticeras uppkomma inom anstaltsvården för barnskyddets vård utom hemmet (490 000 euro), inom den personliga hjälpen inom tjänster för funktionsnedsatta personer, där det finns åtta nya klienter (85 000 euro), inom boendetjänster för utvecklingsstörda (324 000 euro), där servicebehovet flyttats till en dyrare vårdklass, inom seniortjänsternas boendetjänster som köps av privata aktörer (240 000 euro) och inom laboratoriekostnaderna (119 000 euro). Laboratoriekostnaderna torde påverkas av antalet Covid 19-prov som tagits i samband med pandemin och testernas höga pris (105 euro per prov).

Dessutom prognosticeras det uppkomma överskridningar inom läkemedel och vårdartiklar (totalt cirka 246 000 euro). Användningen av vårdartiklar har ökat i och med epidemin, till exempel inom närvården kräver statsmakten att viss skyddsutrustning måste användas. För den egna verksamhetens del prognosticeras verksamhetsbidraget överskrida budgeten, uppskattningen är cirka 2 140 000 euro.

### **Korrigerande åtgärder och ledningens åtgärder som säkerställer fullföljandet av målen eller minimerar de negativa avvikelsernas inverkan**

Ett positivt beslut har fattats om finansieringen av två stora statligt understödda projekt, och det regionala utvecklingsarbetet börjar nu på allvar. Aktivt deltagande i utvecklingsgruppernas arbete o.d. kräver att man i grundtrygghetscentralen kan frigöra de resurser som behövs för projektet. Trots att det ekonomiska stödet möjliggör partiell anställning av vikarier, krävs för deltagandet i utvecklingsgruppernas arbete tid, prioriteringar och engagemang av anställda för utförandet av två krävande arbetsuppgifter.

En eventuell fortsättning av epidemin kan bromsa utvecklingsprojektet för att öka kundupplevelsen och kvaliteten och som är avsedd för hela personalen. Projektet kommer att fortsätta så snart epidemin tillåter det.

Vi förbereder oss för en möjlig andra våg utifrån lärdomen från den första vågen. Även om den andra vågen inte blir verklighet, kommer vi att fortsätta utveckla nya verksamhets sätt för produktion av tjänster så att resurserna skulle vara mer tillräckliga och verksamheten mer kostnadseffektiv.

Stadens program för balansering av ekonomin kräver också kostnadseffektivitet. Den oro som programmet medför personalen är naturlig, men vi försöker fördriva de största rädslorna genom god information och genom att involvera personalen. Förutom beredningen för att uppnå målen i programmet för balansering av ekonomin kommer vi att fortsätta att följa upp ekonomin regelbundet och vidareutveckla sätt för att föra ekonomiuppföljningen närmare den presterande nivån.

**Lovisa 5.8.2019**

***Carita Schröder, grundtrygghetsdirektör***  
***Annette Povenius, ekonomiplanerare***