

# GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN

Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören

## Händelser 2020 som inverkat på grundtrygghetscentralens verksamhetsmiljö och verksamhet

Grundtrygghetscentralen drabbades 2020 av oerhörda utmaningar då koronavirus epidemin slog till i Finland i mars. I denna exceptionella situation sysselsattes grundtrygghetscentralen dessutom av beredningen av stora projekt inför reformen av social- och hälsovården i enlighet med regeringens uppdaterade regeringsprogram. Genom särlösningen för Nyland blev projekten regionala, vilket skapade tryck och behov att i större grad än man tidigare uppskattat delta i projektarbetet redan under året i fråga. Målet för dessa projekt är att kommunerna i östra Nyland, ifall lagstiftningen antas som planerat, tillsammans skapar ett självstyrande område och också innehåller i de tjänster som området tillhandahåller. Områdets verksamhet ska inledas 2023.

Det regionala samarbetet fortsatte i de projekt som redan hade påbörjats, såsom utvecklingen av en regional hjälpmedelsenhet och utvecklingen av nätverket för handikapps-service. Vi var tvungna att skjuta upp tidtabellen för vissa utvecklingsprojekt, men vi avstod inte helt från ett enda utvecklingsprojekt trots den arbetsbörda och de begränsningar som koronavirus epidemin medförde. Hemsjukhusprojektet, i vilket Lovisa stad innehade huvudansvaret tillsammans med Borgå sjukhus, lyckades väl, och enhetens verksamhet inleddes 1.4.2020.

Grundtrygghetscentralens utvecklingsarbete ändrade form i och med coronavirus utbrottet, då man påskyndade ett mer omfattande ibruktage av olika nya verksamhetsformer såsom distansservice. Utmaningarna med resurser, i synnerhet inom läkararbetskraften, tvingade oss att utveckla nya verksamhetsmodeller som effektiviserade verksamheten och som i framtiden gör patient- och klientprocesserna smidigare. På mottagningarna för brådskande vård och icke brådskande vård inledde man förberedelserna för ett nytt multiprofessionellt arbetssätt redan under året i fråga. I modellen utnyttjas i möjligaste mån elektroniska hjälpmedel. Vi fortsätter mer aktivt med det övriga utvecklingsarbetet inom centralen, till exempel i kvalitetsfrågor, då koronavirus epidemin tillåter det.

En särskild utmaning för Lovisa stad är den åldrande befolkningen och det faktum att de stora åldersklasserna inom de närmaste åren uppnår en sådan ålder efter vilken antalet svårvårdade personer ökar. Coronavirus epidemin har gjort det ytterst utmanande att förbättra de äldres funktionsförmåga och förebygga åkommor. Grundtrygghetscentralen har utvecklat rehabiliteringsformer som används med hjälp av fjärrverktyg, men faktum är att koronavirus epidemin med sina restriktioner och förbud mot att röra sig fritt samt besöksförbud har försämrat de äldres fysiska, sociala och psykiska välbefinnande. Vi har inte klarat av att tillgodose behovet i tillräcklig grad med de arbetssätt som epidemin möjliggjort, utan vi kan förvänta oss att vårdskulden kommer att öka avsevärt på grund av de olika begränsningar som varit gällande i flera månader.

Verksamhetsåret i fråga innebar också stora utmaningar ekonomiskt, och vi var tvungna att an hålla om tilläggsanslag. Tilläggsanslaget räckte till väl. Den ökade arbetsbördan på grund av epidemin och personalminskningarna och permitteringarna till följd av den ekonomiska situationen drabbade personalen hårt. Vi klarade av att betjäna kommuninvånarna väl enbart på grund av personalens goda kunskande, flexibilitet och idoga arbete.

## Risikanalyis

Då budgeten upprättades stod det väldigt oklart hur den nya regeringen skulle föra reformen av social- och hälsovården framåt. Då det stod klart med en särlösning och då man beslutade att reformen skulle fortskrida genom regionala projekt, undanröjdes nästan all rädsla för att vi inte skulle kunna delta i förberedelserna i tillräcklig grad. Personalen har varit entusiastisk och engagerad över att delta i projektets olika arbetsgrupper. Det ter sig som att utmaningarna med informationsgången inte heller skulle ha realiserats.

Genom ökat deltagande uppkom det en rädsla inom grundtrygghetscentralen för att den stora arbetsbördan och de knappa resurserna skulle leda till att det inte fanns tillräckligt med anställda inom centralen som kunde delta i beredningen. Vi lyckades emellertid rekrytera representanter för Lovisa stad till varje regionala arbetsgrupp. Det var de enskilda anställdas och arbetsgemenskapernas flexibilitet som gjorde deltagandet

möjligt. I arbetsgruppsarbetet har hittills deltagit anställda inom flera olika yrkesgrupper, men var och en med en så liten arbetstid att det i praktiken ännu varit omöjligt att anställa vikarier.

Spänningarna mellan kommunerna i anknötning till det regionala samarbetet bidrog tidvis med utmaningar, men allmänt taget var samarbetet mellan kommunerna gott. Viljan att göra saker tillsammans har förbättrats avsevärt, och det att vi fick Borgå sjukhus med i projekten gjorde samarbetet ännu mångsidigare.

Utöver coronavirusepidemin stramades resurserna åt av personalminskningar och permitteringar, vilka ökade personalens arbetsbörda ytterligare. Detta och den icke tidigare skådade epidemin satte stor press på personalen och orsakade psykisk utmattning. Personalen gjorde sitt bästa för att anpassa sig och orka arbeta i de långvariga exceptionella arbetsförhållandena och -uppgifterna, men risken för att personalen skulle må psykiskt dåligt realiserades flera gånger under ifrågavarande år. Den exceptionella situationen försämrade också tidvis kundservicen, men centralens personal gjorde sitt bästa i en ytterst belastande situation och andelen dålig respons var liten. Patientsäkerheten äventyrades inte.

De ekonomiska riskerna realiserades 2020. De kostnader som redan tidigare ökat den ekonomiska risken, såsom kostnaderna för specialiserad sjukvård och kostnaderna för köpta boendetjänster, fortsatte att öka. Dessutom innebar coronavirusepidemin överraskande, stora kostnader. För dessa fick staden statsunderstöd, men understöden syns inte i grundtrygghetscentralens budget, och det blev en stor överskridning av anslaget trots sparåtgärder. Höjningen av vårdpersonaldimensioneringen i lagstiftningen och den vårdgaranti för icke brådskande vård som eftersträvas genom social- och hälsovårdsreformen påverkade inte ekonomin 2020.

## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### Grundtrygghetscentralens resultaträkning

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

#### 2113 Grundtrygghetscentralen

	BUDGET 2020	BUDGET-FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
Försäljningsintäkter	3 437 165		3 437 165	4 447 741	-1 010 576
Avgiftsintäkter	4 361 800		4 361 800	3 709 844	651 956
Understöd och bidrag	131 000		131 000	164 869	-33 869
Övriga verksamhetsintäkter	687 030		687 030	684 269	2 760
<b>Verksamhetens intäkter totalt</b>	<b>8 616 995</b>		<b>8 616 995</b>	<b>9 006 723</b>	<b>389 728</b>
<i>varav interna</i>			590 785		590 785
Personalkostnader	-17 058 629	-665 000	-17 723 629	-16 818 649	-904 980
Köp av tjänster	-34 726 093	-2 799 000	-37 525 093	-37 567 339	42 247
Material, förnödenheter och varor	-1 316 984	-136 000	-1 452 984	-1 572 078	119 094
Understöd	-1 884 700		-1 884 700	-1 857 182	-27 518
Övriga verksamhetskostnader	-3 406 475		-3 406 475	-3 409 688	3 212
<b>Verksamhetens kostnader totalt</b>	<b>-58 392 881</b>	<b>-3 600 000</b>	<b>-61 992 881</b>	<b>-61 224 936</b>	<b>-767 945</b>
<i>varav interna</i>	-4 744 445		-4 744 445	-5 282 861	538 416
<b>Verksamhetsbidrag</b>	<b>-49 775 886</b>	<b>-3 600 000</b>	<b>-53 375 886</b>	<b>-52 218 212</b>	<b>-1 157 674</b>
<i>varav internt</i>	-4 744 445		-4 744 445	-4 692 076	-52 369
<b>Verksamhetsbidrag, externt</b>	<b>-45 031 441</b>	<b>-3 600 000</b>	<b>-48 631 441</b>	<b>-47 526 136</b>	<b>-1 105 305</b>
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 300		-6 300	-7 500	1 200
Kalkylmässiga poster	-1 037 009		-1 037 009	-1 031 735	-5 274

## Utfallet för verksamhetsintäkter

De externa verksamhetsintäkterna underskred det budgeterade vad gäller avgiftsintäkter. De mindre avgiftsintäkterna berodde på åtgärderna till följd av coronavirusutbrottet i början av året och på de nya avtalen för boendetjänster inom handikappservicen, enligt vilka serviceproducenten tar ut en måltidsavgift av klienten.

## Utfallet för verksamhetskostnader

I slutet av året beviljade stadsfullmäktige grundtrygghetscentralen ett tilläggsanslag på 3,6 miljoner euro. Tilläggsanslaget fördelades till barnskyddet, mental- och missbrukarvården, handikappservicen, boendeservicen för seniorer och den specialiserade sjukvården. Trots HUS egna prognoser fick Lovisa stad en nettoåterbäring på 1,4 miljoner euro för användningen av tjänster. På grund av detta blev cirka 1,3 miljoner euro av tilläggsanslaget oanvänt.

Enligt grundtrygghetscentralens bokföring uppgår de kostnader som coronavirusepidemin medfört till cirka 790 000 euro. Största delen av dessa gäller laboratorietjänster och skyddsutrustning.

## Utfallet för personalkostnader

Ett tilläggsanslag på 665 000 euro allokerades till seniorservicens personalkostnader. Tilläggsanslaget visade sig vara behövligt, eftersom sparåtgärderna mot personalen inte i nämnvärd grad riktades mot tjänsterna för seniorer. Sparåtgärdernas inverkan på grundtrygghetscentralens personalkostnader uppgick till cirka 170 000 euro. Utgifterna i anknytning till inhyring av arbetskraft yttrade sig som en budgetöverskridning på 623 000 euro inom köpta tjänster. Svårigheterna att rekrytera läkare och behovet av vikarier för vårdpersonalen yppar sig som köp av arbetskraft och läkartjänster. Utöver sparåtgärderna sågs det besparingar i personalkostnaderna inom tjänsterna för barn och ungdomar också på grund av rekryteringsproblem.

## Utfallet för verksamhetsbidraget

Det externa verksamhetsbidraget underskrider den reviderade budgeten med cirka 1,1 miljoner euro på grund av det tilläggsanslag på 3,6 miljoner som beviljades och på grund av sparåtgärderna. Utan det tilläggsanslag som stadsfullmäktige beviljade skulle utfallet för kostnaderna ha överskridit budgeten med cirka 2,5 miljoner 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**

**Grundtrygghetscentralens tyngdpunkter för verksamheten:**

**En smidig vardag för barnfamiljer.**

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Vi har inte uppnått målet på grund av coronavirusläget.
	Realiseringen av tjänsten.	Barnfamiljerna får på ett smidigt sätt kontakt med rådgivningen och	Vi vidareutvecklar elektroniska tjänster, bland annat Klinik Pro.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för barn och unga samt	Webbtjänsten Klinik är i användning.

		kan få egenvårdshjälp från webben.		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.	Kaféet för dem som väntar barn, vilket hade utvecklats som en form av familjeträning, kunde inte genomföras på grund av coronavirusrestriktionerna. Däremot har familjerna fått personlig familjeträning.
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 (digital trygghet för barn) 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.	Projektet fick ingen finansiering och genomfördes därmed inte.
	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.	I enlighet med verksamhetsmodellen De otroliga åren en grupp för föräldrar och ledd av en psykiatrisk sjukskötare en grupp för ungdomar. På grund av coronavirusepidemin kunde vi inte ordna föräldrakvällar.
	Verksamhet som genomförts.	Barn och unga får sådana tjänster för mentalhälsoproblem som är ännu mer rätt riktade än för närvarande.	Vi utvecklar de psykiatriska vårdstigarerna 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.	Regelbundet samarbete med de öst Nyländska kommunerna och HUS barn och ungdomspsykiatri fungerar. Serviceprocessen för barn med diagnosen ADHD blev klar i början av året.

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

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Utarbetandet av stadens gemensamma blankettmall har inletts. Grundtrygghetscentralen har deltagit i utarbetandet av blanketten.

Vi kartlägger verksamheten och ger servicegarantierna.	Verksamhet som genomförts.	Vi inleder bedömningen av servicebehovet snabbt och ger den rätta serviceformen i rätt tid.	Vi bedömer servicebehovet snabbt och kundspecifikt. Vi ordnar snabbt den vård som behövs, till exempel får klienten vård dygnet runt med en väntetid på cirka 30 dagar. Vi publicerar genomförandet av servicelöftet på Lovisa stads webbplats.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Bedömning av servicebehov görs i rätt tid. Vårdbehovet bedöms regelbundet. Väntetiden är cirka 30 dagar. Vi genomförde inte uppgörandet av servicelöftet och dess publicering.
Vi främjar kommuninvånarnas och gemenskapernas möjligheter att delta och påverka.	Verksamhet som genomförts.	Vi förbättrar trivseln och vårdens kvalitet och riktar vården rätt.	Boenderåd inom seniortjänsterna. Vi håller responslädor som bestående praxis i omsorgsenheterna. Vi analyserar respons och utlåtanden vi fått från olika håll. De eventuella ändringar vi gör utifrån responsen och utlåtandena.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Verksamheten med boenderåd har inte genomförts. Vi utförde en enkät om kundbelåtenhet. Responsen behandlas i enheterna och under chefsmöten.

### Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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 deltog som ordförande i LAPE-projektet LAPE om att bli en del av framtidens social- och hälsovårdscentral och i utvecklingsgruppen för Nylands familjecentral. Dessutom deltog vi i Institutet för hälsa och välfärds nationella grupp för utveckling av familjecentraler och sedan hösten 2020 i projektet ITUA:s LAPE-grupp.
			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	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.	Under 2020 har de regionala processerna varit avbrutna på grund av coronaviruspandemin. Vården av coronaviruspatienter, provtagningarna och förebyggande av virus spridning har krävt rikligt av hälsovårdens resurser. Hemsjukhuset överfördes 1.4.2020 till HUS.

			ett kort test. Vi inleder det regionala hemsjukhusarbetet med de övriga kommunerna i östra Nyland.		
	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.	Användningen av servicesedlar har ökat en aning. Samarbetet med privata leverantörer har genomförts som elektroniska möten. Vi har inte rätt ut om familjevården, den kortfristiga familjevården genomförs.
	Verksamhet som genomförts.	Samarbetet med hemsjukhuset och hälsovårdscentralens samt servicehandledning en är goda.	Vi har gemensamma möten. Vi sköter patienterna "tillsammans".	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Samarbetet har varit mindre efter att HUS tog över hemsjukhuset. Samarbetet med avdelningen är smidigt.
Vi förbättrar kvaliteten på vår verksamhet.	Färdigställande av serviceprocesserna.	Familjehandledning en 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.	På grund av coronavirusläget har vi varit tvungna att omorganisera familjehandledningens verksamhet. Därför har inte arbetet med att utveckla serviceprocesserna framskridit.
	Verksamhet som genomförts.	Vi höjer yrkeskompetensen för seniortjänsternas personal. Vi förbättrar dokumenteringen.	Vi utbildar personalen.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Utbildningarna om personalergonomi och kinestetik genomfördes.
	Verksamhet som genomförts.	Vi höjer serviceattityden och imagen.	Vi håller olika utbildningar och möten där hela personalen deltar.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Vi har skjutit upp uppnåendet av målet på grund av coronavirusepidemin. Vi har hållit mindre möten.



	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.	Inom VIPA- och mottagningsverksamheten inledde vi på hösten utveckling av servicestigar. Vi inledde också utvecklingen av serviceprocessen för mentalvårds- och missbrukarvårdspatienter. Processen pågår i och med att coronavirusepidemin har gjort skapandet av nya processer långsammare.
	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar egenvården genom elektroniska tjänster.	Vi förankrar existerande elektroniska tjänster bland kommuninvånarna.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.	Utvecklingen av Klinik har fortsatt hela året. Vi utvidgade användningen till att även omfatta socialarbetet för vuxna. Inom hälsovården ökade användningsgraden betydligt under året. Detta underlättade hanteringen av kontaktvolymen som uppkommit med anledning av coronavirusepidemin.

**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 ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	På grund av coronavirusrestriktionerna kunde endast en utbildningshelhet genomföras.
	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 hann inleda gruppverksamheten, men var tvungen att avbryta den. Teknologin har fått nya dimensioner och distansrehabiliteringen har utvecklats väl. Frivilligarbetet har varit på paus.
	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.	Enkäten Audit har varit systematiskt i användning under hälsokontrollerna.

	Verksamhet som genomförts.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.	Vårdprocesserna ör fungerande och vi upprätthåller personalens yrkesskicklighet.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.	Coronavirusepidemin har ändrat på arbetsätten i hela grundtrygghetscentralen. Vi har varit tvungna att utveckla olika verksamhetsmodeller så att vi har kunnat göra de nödvändiga uppgifterna.
--	----------------------------	---	--	---	--

## Vi utför utredningsarbetena inom programmet Covenant of Mayors.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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 omsorgsenheterna as chefer.	Vi har utökat användningen av elbilar. Det finns i hela huset rum för förbättring vad gäller återvinning, till exempel behållare för plastinsamling.

## Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Verksamheten har inte hållits inom den ursprungliga budgeten, utan centralen var tvungen att ty sig till tilläggsanslag. På grund av coronavirusepidemin har det varit särdeles utmanande att följa budgeten.
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.	Vi har utfört verksamheten i form av ökad servicehandledning, ökad telefontid och genom att servicehandledningsenheten ringt upp klienterna. Hemrehabiliteringen har infört ett rehabiliteringsredskap av nytt slag för användning utomhus.
	Verksamhet som genomförts.	Vi vidareutvecklar användningen av teknologi inom seniorservicen.	Vi ökar dosdispensionen inom hemvården och använder virtuell vård som en	Grundtrygghetsnämnden och servicechefen för tjänsterna för seniorer och	Vi har utökat dosdispensionen planerligt. De virtuella besöken är i användning.



			vårdform inom hemvården.	hemvårdens handledare.	
	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar egenvården.	Vi förankrar användningen av teknologi och dess funktionalitet bland kommuninvånarna.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.	På grund av coronavirusepidemin har vi varit tvungna att göra ändringar i mottagningsverksamheten och patienter har vårdats på distans. Vi har gett vårdanvisningar och sporrat till egenvård. Kanalen för kontakttagning Klinik har varit i riklig användning.

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

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vi satsar på en kunnig 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 Arbetarskyddsfonden.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.	Projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren genomfördes under hösten med undantag av slutseminariet. Slutseminariet hölls i januari 2021.
	Sjukfrånvarostatistiken.	Vi minskar sjukfrånvarovolymer.	Vi satsar på orientering. Vi tar med hela personalen i planeringen av arbetet. Faciliterande ledarskap.	Grundtrygghetsnämnden, servicechefen, den serviceansvariga och alla närchefer.	Sjukfrånvarostatistiken har sett en minskning under 2020.

# GRUNDTRYGGHETSCENTRALEN ENLIGT ANSVARSOMRÅDEN

## Förvaltning och främjande av hälsa

*Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören*

### Händelser 2020 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Verksamhetsmiljön och verksamheten för grundtrygghetscentralens förvaltning genomgick stora förändringar 2020. Grundtrygghetscentralen förvaltning och ledningsgrupp förnyades under ifrågavarande år, då grundtrygghetscentralen rekryterade en ny ledande läkare och servicechef för tjänsterna för seniorer. Coronaviruspandemin hade också en betydande inverkan på förvaltningens arbetsuppgifter. På grund av stadens utmanande ekonomiska situation ställdes förvaltningen inför en utmanande situation, då vi till följd av programmet för balansering av ekonomin blev tvungna att skära ned på grundtrygghetscentralens personal genom åtgärder av olika slag. Efter de andra samarbetsförhandlingarna blev vi tvungna att rentav säga upp personal. Utöver detta förberedde förvaltningen stängningen av Forsby hälsostation.

Social- och hälsovårdsreformen framskred i och med beslutet om en särlösning för Nyland och Helsingfors genom två stora statsunderstödsprojekt. Grundtrygghetscentralens förvaltning deltog aktivt tillsammans med de övriga kommunerna i östra Nyland först i förberedningen av ansökningsomgångarna för statsunderstödsprojekten och därefter i inledandet av projekten. Representanter för förvaltningen deltog i styrgrupperna men också i vissa arbetsgrupper. Vid projekten ägnades särskild uppmärksamhet åt kommunikation, och det utdelades regelbundet infobrev till personalen om hur projekten framskred.

För att följa upp och hantera epidemin deltog representanter för förvaltningen i flera olika samarbetsmöten. Först ordnades samarbetsmöten av Social- och hälsovårdsministeriet och Institutet för hälsa och välfärd. Sedan början av hösten följde vi upp epidemiläget och beredde ibruktagandet av begränsningar och rekommendationer i en koordinationsgrupp som bestod av representanter för HUS, regionförvaltningsverket, Institutet för hälsa och välfärd, arbets- och näringscentralen, Nylands kommuner och de största privata omsorgsföretagen. Utöver detta följde vi upp epidemisituationen varje vecka i en gemensam pandemistyrgrupp för kommunerna i östra Nyland och i grundtrygghetscentralens egen pandemistyrgrupp, som leddes av förvaltningen. I denna styrgrupp drar vi upp riktlinjerna för restriktioner och rekommendationer som gäller hela staden med beaktande av verksamheten i stadens andra centraler.

Trots den ökade arbetsbördan till följd av coronaviruspandemin bidrog förvaltningen för sin del till en ökning av de elektroniska tjänsterna. Under det ifrågavarande verksamhetsåret anslöt sig grundtrygghetscentralen till det riksomfattande klientdataarkivet för socialvården och vi påbörjade överföringen av gamla klienthandlingar. Lovisa beslutade 2020 att ansluta sig till patient- och klientdatasystemet Apotti. Som det nu ser ut kommer ibruktagandet troligtvis att skjutas upp till början av 2022, men redan under 2020 började vi planera projektet och kartlägga nuläget. Strukturen för boendeservicen för seniorer blev klar i slutet av 2020 då utbyggnadsdelen av Lyckan blev färdig. Förvaltningens arbetsuppgifter förändrades också på grund av att förvaltningen fick börja bära ansvaret för konkurrensutsättningen av centralens upphandlingar efter det att staden avstod från sin upphandlingssakkunniga.

Vi var tvungna att skjuta upp den fortsatta bearbetningen av utvecklingsmålen för grundtrygghetscentralens kvalitetsarbete på grund av coronavirusepidemin. Vi fick inte finansiering för det gemensamma regionala utvecklingsprojektet för främjande av hälsa och välfärd, i vilket kunskapscentret Verso också skulle delta, men vi deltog aktivt i övriga regionala projekt. Planeringen av en regional hjälpmedelsenhet tillsammans med Borgå sjukhus framskred. Det regionala hemsjukhuset inledde sin verksamhet 1.4.2020. Samarbetet med stadens övriga centraler fortsatte på bred front.

### Riskanalys

Eftersom social- och hälsovårdsreformen under ifrågavarande år fördes framåt genom två stora statsunderstödsprojekt och grundtrygghetscentralens förvaltning och anställda hade möjlighet att aktivt delta i olika arbetsgrupper, realiserades inte risken för att centralen inte skulle få delta i beredningen. Då beredningsarbetet enbart gällde ett begränsat område, det självstyrande område som eventuellt inrättas för östra Nyland, blev det lättare att gestalta helheter och utöva inflytande. I och med särlösningen visade sig inte informationsgången heller vara så utmanande som vi tänkte då vi bedömde riskerna.

Grundtrygghetscentralens stora utvecklingsprojekt, såsom Apotti och klientdataarkivet för socialvården, kunde vi föra vidare trots coronavirusepidemin. Projekten framskred dock i långsammare takt än vi hade planerat. Personalen var extremt belastad under hela ifrågavarande verksamhetsår, men de anställda medverkade i utvecklingsprojekten och drev dem framåt enligt sina resurser. Personalen uppvisade god flexibilitet och gott engagemang i projektarbetet. Förändringsmotståndet blev mycket litet. På grund av begränsningarna till följd av coronaviruspandemin involverade vi kommuninvånarna i beklagligt liten grad, men den respons vi fick utnyttjades särskilt vid utvecklingen av våra elektroniska tjänster.

Ansvar för konkurrensutsättningen av upphandlingar, vilket överförts till förvaltningen, belastade förvaltningens personal och fördröjde slutförandet av konkurrensutsättningarna. Grundtrygghetscentralen var tvungen att köpa sakkunnigtjänster. Vi befarar att det inte uppstår någon besparing för grundtrygghetscentralen, trots att staden har avstått från sin upphandlingsakkunniga.

Överföringen av välfärdskoordinators uppgifter till centralen för bildning och välfärd i början av 2020 gick smidigt, och samarbetet mellan centralerna har blivit allt tätare. Trots överföringen blev grundtrygghetscentralen kvar med så många av välfärdskoordinators uppgifter att de ytterligare ökade arbetsbördan för grundtrygghetscentralens anställda. Förvaltningens personal belastades av utmaningar som dök upp plötsligt under verksamhetsåret, såsom coronaviruset, de ekonomiska utmaningarna och permitteringarna. Förvaltningen var tvungen att anstränga sig i hög grad och med en snabb tidtabell skapa nya verksamhetsätt och dra upp strikta begränsningar och rekommendationer. Det var det goda samarbetet inom grundtrygghetscentralens ledningsgrupp och personalens flexibilitet som hjälpte förvaltningen att överleva.

## Ledamöter och ersättande ledamöter i grundtrygghetsnämnden

Ordinarie ledamöter	Närvarande/antal sammanträden	Personliga ersättare	Närvarande
<b>FM 7.6.2018 § 10</b>			
Stenvall Patrik	11/11	Thesslund Stefan	
Lindell Armi	7/11	Kalleinen Kristiina	
Grundström Ben	5/11	Bruce Marina	3
Relander Ilkka	10/11	Rosenberg Thomas	
Sederholm Eva	5/11	Starck-Kastrén Marina	
Lammi Pirjo	5/11	Selander Leena	
Lindroos Johannes	10/11	Valkokivi Kaj	
Haverinen Katri	11/11	Bärlund Päivi	
Kouvo Katja	11/11	Kouvo Ilkka	
Rönkkö Anne	6/11	Onnila Ulla	
Gustafsson Johan	10/11	Gammals Erik	

**(Operativa) Nyckelmål för 2020 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 ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Utarbetandet av stadens gemensamma blankettmall har inletts. Grundtrygghetscentralen har deltagit i utarbetandet av blanketten.

### Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.	Verksamheten har inte hållits inom den ursprungliga budgeten, utan centralen var tvungen att ty sig till tilläggsanslag. På grund av coronavirusepidemin har det varit särdeles utmanande att följa budgeten.

## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### 21130 Förvaltning och främjande av hälsa

	BUDGET 2020	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
<b>Verksamhetens intäkter</b>	61 830		61 830	61 678	152
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-879 344		-879 344	-809 811	-69 533
<i>varav interna</i>	-106 534		-106 534	-104 885	-1 648
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-817 514		-817 514	-748 133	-69 381
<i>varav internt</i>	-106 534		-106 534	-104 885	-1 648
<b>Verksamhetsbidrag, externt</b>	-710 980		-710 980	-643 247	-67 733
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylemässiga poster	818 064		818 064	747 805	70 259

Licens- och underhållskostnaderna för IT-systemen underskred budgeten.

# Tjänster för barn och ungdomar

Ansvarsperson: servicechefen

## Händelser 2020 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Barns och ungas välbefinnande mäts bland annat på riksomfattande plan i en skolhälsoenkät som genomförs vartannat år. Enligt resultaten från skolhälsoenkäten 2019 verkar studerandena i årskurs 1 och 2 i gymnasiet i Lovisa må bättre på flera indikatorer än gymnasiestuderande i motsvarande ålder i hela landet. Eleverna i årskurs 8 och 9 i grundskolorna i Lovisa mår aningen sämre än motsvarande grundskoleelever i landet i genomsnitt, för många indikatorer har dock skillnaden minskat jämfört med 2017. Resultaten för årskurs 4 och 5 i grundskolorna i Lovisa ligger också ofta något under medeltalet i landet. Jämfört med föregående skolhälsoenkät har bland annat andelen ungdomar som är nöjda med sitt liv ökat och skolmobbingen har minskat. Det finns fler elever med hobbyer i Lovisa än i landet i genomsnitt, såsom också elever med nära vänner. Det finns utrymme för utveckling bland unga när det gäller att minska användningen av rusmedel, att öka andelen motion och intagna skolmåltider samt att säkerställa tillräcklig sömn. Sexuella trakasserier riktade mot flickor och flickors ångest samt dåliga samtalskontakt med föräldrarna väcker också oro. Skolhälsoenkätens resultat tas i beaktande i den mån det är möjligt då verksamheten i framtiden planeras. Följande skolhälsoenkät genomförs våren 2021 och det kommunvisa resultatet fås sannolikt i slutet av året.

Coronaviruspandemin påverkade verksamheten 2020 i alla tjänster för barn och unga. På grund av coronaviruset blev vi tvungna att fundera över det sätt vi producerar våra tjänster på, för att tjänsterna skulle vara hälsosäkra både för klienterna och de anställda.

Till skillnad från många andra kommuner hade mödra- och barnrådgivningen normal mottagningsverksamhet trots coronavirusepidemin. Mödrarådgivningen utförde hembesök enbart i speciella fall, till exempel efter kejsarsnitt. Inga hembesök för tidig interaktion utfördes under coronaviruspandemin. Inom familjeträningen utvecklade vi en caféverksamhet för väntande, som vi inte hann inleda på hösten på grund av coronaviruset. Vi genomförde familjeträningen som individuell handledning och Folkhälsans familjeträning som webbseminarium. Trots att tjänsterna var tillgängliga som normalt minskade besöken på barnrådgivningen märkbart på våren, då föräldrar inhiberade rådgivningsbesök. Detta orsakade rusning på hösten, vilken delvis fortsätter än i dag.

Skol- och studerandehälsovårdens verksamhet var normal under coronaviruspandemin, förutom då skolornas undervisningen skedde på distans, för hälsoundersökningar kunde inte utföras när eleverna var hemma. Under distansundervisningen svarade en hälsovårdare främst per telefon på kontakter av elever, vårdnadshavare och lärare. Övriga skolhälsovårdare placerades i andra hälsovårdsuppgifter för den tid distansundervisningen varade. Inom skol- och studerandehälsovården utförde vi nästan alla omfattande hälsoundersökningar, medan en del övriga hälsoundersökningar inte utfördes på våren. På hösten inleddes HPV-vaccinationerna för pojkar, vilket tillsammans med vårdskulden från våren märkbart ökade arbetsbördan.

Vi var tvungna att avbryta all gruppverksamhet för tidigt stöd på grund av coronaviruset. Trots det hann vi genomföra en föräldragrupp under temat De otroliga åren, en teatergrupp för ungdomar, en utbildning i första hjälpen för små barn och en kurs i babymat under året. Den populära babyklubbens verksamhet fortsatte då coronarestriktionerna gjorde det möjligt.

Inom barnskyddet, socialarbetet för barnfamiljer och familjerådgivningen erbjöd vi närtjänster med beaktande av säkerhetsanvisningarna, men vid klientmötena utnyttjade vi också fjärranslutningar, om det var möjligt och ändamålsenligt. Vid nödvändiga hembesök såg vi till skyddsfrågorna och använde vid behov skyddsutrustning. Socialarbetarna, socialhandledarna och psykologerna utförde en del av sitt skriftliga arbete som distansarbete. Inom familjearbetet var det inte möjligt med distansarbete, men vi utvecklade olika sätt för hälsosäkert arbete med familjer, såsom träffar utomhus på sommaren. Vi påbörjade utvecklingen av familjearbetets processer i mars, men de förändringar i arbetsförhållandena som coronaviruspandemin innebar och utvecklingen av arbetsförhållandena ledde till att utvecklingsarbetet för processerna i enlighet med Nylands modell inte framskred.



På grund av coronavirussituationen minskade klienternas vilja att använda närtjänster, och således var det inte ändamålsenligt att ordna den tilltänkta kvällsmottagningen på familjecentralen. På grund av coronavirusläget kunde vi enbart ordna en utbildningshelhet i smågrupp inom ramen för utbildningen i identifiering av våld i nära relationer och att föra våldet på tal.

Servicechefen har varit ordförande i familjecentralnätverket i Nyland och representant för östra Nyland i Institutet för hälsa och välfärds riksomfattande nätverk för familjecentraler. Medlemmar i östra Nylands arbetsgrupper inom ramen för programmet Framtidens social- och hälsocentral är psykiatriska sjukskötaren inom tjänster för barn och ungdomar, som är medlem i arbetsgruppen för mentalvård och missbrukarvård, och servicechefen, som är medlem i LAPE-arbetsgruppen. Servicechefen är också medlem i styrgruppen för social- och hälsocentralsprojektet och strukturreformprojektet.

Behovet av barnskydd och socialarbete för barnfamiljer har fortsatt att öka. Antalet barnskyddsanmälningar och kontakter med socialvården för bedömning av stödbehovet enligt socialvårdslagen ökade inom samarbetsområdet med 8 % jämfört med föregående år, för Lapträsk uppgick ökningen till 21 %. Under 2020 uppgick antalet placerade barn inom samarbetsområdet till 31 barn, året innan uppgick antalet placerade barn till 23. Antalet vård dygn inom vården utom hemmet på samarbetsområdet uppgick till 7 585 dygn, en ökning på 3 142 dygn jämfört med föregående år. På grund av det ökade behovet av vård utom hemmet och den ökade kravnivån för vården räckte inte det anslag som beviljats för 2020 till, utan vi var tvungna att anhålla om tilläggsanslag. Behovet av familjerehabilitering ökade under året, och det beviljade anslaget för familjerehabilitering överskreds. Familjerehabilitering är en lagstadgad stödåtgärd inom barnskyddet, med hjälp av vilken man försöker undgå placering av barn. Också för familjerehabiliteringen var vi tvungna att anhålla om tilläggsanslag.

Både inom barnskyddet och socialarbetet för barnfamiljer var läget med arbetsstyrkan utmanande. Från början av året fram till början av augusti var tre tjänster som socialarbetare obesatta, och från oktober framåt var en tjänst som socialarbetare fortfarande obesatt på grund av bristen på behöriga sökande. På grund av det utmanande läget klarade vi inte av följa tidsfristerna i barnskyddslagen. Vi klarade av att ta upp anhängiga barnskyddsärenden till behandling inom utsatt tid, men tidsfristerna för bedömning av servicebehovet överskreds. Regionförvaltningsverket i Södra Finland gav 12.11.2020 en anmärkning till grundtrygghetsnämnden i Lovisa stad för överskridning av tidsfristerna 1.10.2019—31.3.2020, och då gällde överskridningen 46 % av alla bedömningar av servicebehovet. Under 1.4–30.9.2020 uppgick överskridningen till cirka 36 % av alla bedömningar av servicebehovet, och vi inväntar en begäran om utredning av regionförvaltningsverket på grund av överskridningen. Från oktober framåt klarade vi i regel av att hålla tidsfristerna.

## Riskanalys

Risken för svårigheter att rekrytera specialsakkunniga som uppfyller behörighetskraven realiserades. Det har varit ytterst utmanande att rekrytera socialarbetare som uppfyller behörighetskraven, såsom konstateras ovan. Rekryteringen har varit utmanande trots att socialarbetarna inom barnskyddet och socialarbetarna för barnfamiljer har haft möjlighet att delta såväl i projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren som i den omfattande utbildningen för ett systematiskt arbetssätt inom barnskyddet. Också uppgiften som psykolog för uppfostrings- och familjefrågor har varit obesatt sedan oktober på grund av brist på sökande.

Risken för projektet om digital trygghet för barn realiserades, eftersom projektet inte beviljades projektfinansiering av Institutet för hälsa och välfärd, vilket var en förutsättning för att projektet skulle kunna genomföras. Projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren beviljades understöd av Arbetarskyddsfonden, så projektet genomfördes.

Vi påbörjade utvecklingen av barns och ungas psykiatriska servicestigar och färdigställde servicestigen för ADHD vid årets början. Den specialiserade sjukvården deltog aktivt i arbetet, så till den del realiserades risken inte. Coronavirussituationen försvårade däremot utvecklingen av servicestigarna, ett arbete som till stor del utförs genom mångprofessionellt samarbete.

(Operativa) Nyckelmål för 2020 och en plan för hur de ska nås samt uppföljning av hur målen nås

En smidig vardag för barnfamiljer.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Vi har inte uppnått målet på grund av coronavirusläget.
	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.	Webbtjänsten Klinik är i användning.
	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.	Kaféet för dem som väntar barn, vilket hade utvecklats som en form av familjeträning, kunde inte genomföras på grund av coronavirusrestrktionerna. Däremot har familjerna fått personlig familjeträning.
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 (digital trygghet för barn) 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.	Projektet fick ingen finansiering och genomfördes därmed inte.
	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.	I enlighet med verksamhetsmodellen De otroliga åren en grupp för föräldrar och ledd av en psykiatrisk sjukskötare en grupp för ungdomar. På grund av coronavirusepidemin kunde vi inte ordna föräldrakvällar.

	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.	I enlighet med verksamhetsmodellen De otroliga åren en grupp för föräldrar och ledd av en psykiatrisk sjukskötare en grupp för ungdomar. På grund av coronavirusepidemin kunde vi inte ordna föräldrakvällar.
--	----------------------------	--	--	---	---

### Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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 deltog som ordförande i LAPE-projektet LAPE om att bli en del av framtidens social- och hälsovårdscentral och i utvecklingsgruppen för Nylands familjecentral. Dessutom deltog vi i Institutet för hälsa och välfärds nationella grupp för utveckling av familjecentraler och sedan hösten 2020 i projektet ITUA:s LAPE-grupp.
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.	På grund av coronavirusläget har vi varit tvungna att omorganisera familjehandledningens verksamhet. Därför har inte arbetet med att utveckla serviceprocesserna framskridit.

**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 ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	På grund av coronavirusrestrktionerna kunde endast en utbildningshelhet genomföras.

**Ekonomi är i balans.**

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.	Vi var tvungna att ansöka om tilläggsanslag för barnskyddets vård utom hemmet och familjerehabilitering. Till övriga delar hölls vi inom budgeten.

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

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vi satsar på en kunnig 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 Arbetarskyddsfonden.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för barn och unga.	Projektet Den emotionellt intelligenta socialarbetaren genomfördes under hösten med undantag av slutseminariet. Slutseminariet hölls i januari 2021.

## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### 21131 Tjänster för barn och unga

	BUDGET 2020	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
<b>Verksamhetens intäkter</b>	551 650		551 650	571 405	-19 755
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-3 605 689	-421 000	-4 026 689	-3 776 976	-249 712
<i>varav interna</i>	-277 876		-277 876	-273 890	-3 986
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-3 054 039	-421 000	-3 475 039	-3 205 571	-26 467
<i>varav internt</i>	-277 876		-277 876	-273 890	-3 986
<b>Verksamhetsbidrag, externt</b>	-2 776 163	-421 000	-3 197 163	-2 931 681	-265 482
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylmässiga poster	-370 457		-370 457	-351 491	-18 966

Tilläggsanslagen fördelades till barnskyddets tjänster för vård utom hemmet (377 000 euro) och barnskyddets familjerehabilitering (44 000 euro). De allokerade anslagen räckte dock inte till för dessa tjänster, men motsvarande besparingar hittades i övriga tjänster inom barnskyddet och tjänsterna för barnfamiljer. Vi fick också besparingar i personalkostnaderna på grund av serviceområdets sparåtgärder och rekryteringsproblem.

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

### Prestationsstatistik/Tjänster för barn och ungdomar

	Bokslut 2019	Budget 2020	Utfall 2020
<b>Barnrådgivning</b>			
0–6-åriga barn	996	996	932
Vårdpersonalbesök inalles	2 879	3 050	2 661
Vårdpersonalbesök per barn	2,89	3,06	2,86
Läkarbesök inalles	740	850	741
Läkarbesök per barn	0,74	0,85	0,80
<b>Skolhälsovården</b>			
Elever inom grundläggande utbildningen inalles	1 624	1 584	1 608
Vårdpersonalbesök inalles	2 968	3 730	2 085
Vårdpersonalbesök per barn	1,82	2,35	1,30
Läkarbesök inalles	698	668	417
Läkarbesök per barn	0,43	0,42	0,26
<b>Vårddyggn för placerade barn</b>			
Familjevård	1 895	2 190	2 252
Professionellt familjehem	1 501	1 415	2 508
Anstaltsvård	1 047	1 095	2 639
Familjerehabiliteringsenhet			186
<b>Kontakter och anmälningar om behov av socialvård som gäller barn samt barnskyddsanmälningar</b>	535	470	577



# Tjänster för vuxna

Ansvarsperson: servicechefen

## Händelser 2020 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

År 2020 hamnade vi inför en situation som vi inte kunde förbereda oss för på förhand. Året 2020 var på grund av coronaviruspandemin väldigt annorlunda jämfört med vad vi planerat. Den globala covid-19-pandemin medförde sådana förändringar i hälsovårdsverksamheten att vi var tvungna att tillfälligt skära ned på hälsovårdstjänsterna. På alla mottagningar förutom mottagningen för brådskande vård minskade antalet besök avsevärt på grund av coronarestriktioner och permitteringar. Personalen började delvis jobba på distans, i de fall arbetsuppgifterna möjliggjorde distansarbete. Hemsjukhusverksamheten blev tvungen att inleda sin nya verksamhet vid den värsta möjliga tidpunkten på våren. Hemsjukhusets verksamhet överfördes till HUS 1.4.2020.

På våren var vi tvungna att skära ned på munhälsovårdens verksamhet och tillfälligt till och med avbryta den helt och styra personalen till andra uppgifter. Munhälsovården började använda en gemensam tidsbeställningsbok, vilket möjliggör en allt flexiblare vård av patienterna. Vi hade i planerna att använda oss av modellen I skick på en gång i samband med undersökningarna av barn, vilken innebär att munhygienisterna utför undersökningarna och kan vid behov konsultera den tandläkare som är i beredskap eller begära tandläkaren att utföra vårdåtgärder omedelbart, och då behövs kanske inte flera besök. Vi kunde inte använda modellen på grund av coronaviruspandemin. Det minskade antalet besök syns också i bokslutet. Trots att försäljnings- och avgiftsintäkterna minskade hölls tandläkarmottagningen inom budgeten, eftersom tandskötarna arbetade på andra enheter på våren. Också ett mindre antal tandvårdsartiklar användes, då vi inte kunde utföra lika många åtgärder som tidigare. Permitteringarna minskade på både inkomster och utgifter. Budgeten för munhygienistmottagningen överskreds. Munhygienistvård utgör i regel icke brådskande vård, så munhygienisttider avbokades i ännu större utsträckning än tandläkartider. Munhygienisterna arbetade hela tiden inom munhälsovården, även om de utförde annat arbete.

Apoteksverksamheten överfördes från början av året till HUS Apotek. Verksamheten har varit utan problem, och samarbete med HUS Apotek är smidigt. Avdelningens läkemedelskostnader var 20 000 euro mindre än året innan. Efter att verksamheten enbart pågått ett år är det svårt att avgöra om kostnadsminskningen endast beror på att apoteksverksamheten överfördes från eget apotek till HUS Apotek eller om till exempel patientkåren haft en inverkan. Permitteringen av stadens personal påverkade avdelningens verksamhet, trots att avdelningens personal inte omfattades av permitteringarna. Eftersom fysioterapeuterna var permitterade var patienternas rehabilitering inte lika effektiv som normalt.

Planeringen av en regional hjälpmedelsenhet för östra Nyland fortsatte hela året. Från personalen deltog en fysioterapeut, ekonomiplaneraren och servicechefen i beredningen. Fysioterapins verksamhet var nästan oförändrad på avdelningen och inom öppenvården, med undantag för stängningarna och begräsningarna till följd av coronavirusepidemin. Gruppverksamheten inom fysioterapin var tidvis avbruten, vilket yttrar sig som en kraftig minskning i antalet gruppbesök (cirka 300 färre besök än 2019). Gruppverksamheten fortsatte på hösten, men grupperna var mindre än normalt. De riksomfattande hjälpmedelsrekommendationerna uppdaterades i augusti 2020, och enligt de nya anvisningarna betonas individuell behovsprövning.

Samordnandet av den regionala verksamheten inom handikappservice fortsatte hela året. Syftet med verksamheten är att samordna verksamhetssätten och kriterierna inom handikappservicen i kommunerna i östra Nyland. På grund av samordningen genomfördes många konkurrensutsättningar och upphandlingar. En del upphandlingskontrakt upphör under 2021. Antalet ansökningar om utkomststöd ökade inte inom vuxensocialarbetet till följd av coronaviruspandemin. År 2020 fattades 902 beslut om att bevilja provningsbaserat utkomststöd i förebyggande syfte (2019 uppgick antalet motsvarande beslut till 940). Förberedelserna inför arkiveringen av klientuppgifter i klientdataarkivet för socialvården fortsatte hela året. Vi utvecklade smidiga processer för arbetsfördelning, tidsbeställning och mötespraxis. Vi utvecklade aktivt det mångprofessionella samarbetet, den sociala rehabiliteringen och det strukturella sociala arbetet.

Mottagningen för brådskande vård hamnade i främsta ledet i den förbyggande vården av coronavirussmittor. Provtagningar och utredningsarbetet vid smittfall krävde stora resurser. 2020 års coronaviruspandemi försvårade hälsovårdsverksamheten avsevärt. Spårning, vård och förebyggande av smittor krävde stora vårdpersonalresurser. På våren var vi tvungna att skära ner på den elektiva verksamheten, vilket innebar en ökad vårdskuld särskilt inom munhälsovården och mottagningsverksamheten. Permitteringarna ledde också till fördröjningar i vårddiderna, och effekterna syns även 2021. Vi var tvungna att komma på nya verksamhets sätt för att kunna fortsätta med den elektiva verksamheten, och vi tog i bruk fjärrmottagningar och telefonverksamhet för årliga kontroller. Samarbetet med olika aktörer löpte mycket smidigt, och bekämpningen av coronaviruset blev ett gemensamt projekt för oss allihop. Till en början var intresset att besegra coronaviruset stort. Tröttheten slog på när coronaviruspandemin inte gav efter och inget slut fanns i sikte.

Samarbetsförhandlingarna, som omfattade hela staden, och de beslut som förhandlingarna ledde till inriktades mot tjänsterna för vuxna, som såg en personalminskning på fyra personer. Utöver detta hade permitteringarna och sloandet av åtgärdsarvodena för närvårdare, hälsovårdare och sjukskötare en negativ inverkan på arbetshälsan.

Då vi upprättade budgeten hade vi planer på att utveckla mentalvården och missbrukarvården och planer på mångprofessionellt samarbete och utveckling av tydligare vårdvägar, men beklagligen blev det inte mycket av utvecklingsarbetet 2020 på grund av de rådande omständigheterna.

## Risikanalys

Då vi upprättade budgeten tänkte vi att avdelningens verksamhet skulle belastas ytterligare då hemsjukhuset överfördes till HUS. Överföringen av hemsjukhuset till den specialiserade sjukvården hade ingen nämnvärd inverkan på avdelningens verksamhet och därför ökade antalet patienter på avdelningen inte heller i någon större mån. Trots att antalet vård dygn på avdelningen ökade med nästan 400 dygn jämfört med föregående år och belastningsprocenten var 86,51, berodde det inte på överföringen av hemsjukhuset, utan avdelningens patientmaterial bestod under året av patienter som krävde långa perioder av sjukvård.

Inom vuxensocialarbetet och handikappservicen lyckades vi i rekryteringen av personal och hittade personal till nästan alla tjänster; enbart en socialarbetartjänst har ett underskott på 50 %. Det är utmanande att rekrytera läkare. Under året var vi tvungna att ty oss till köpta tjänster för att upprätthålla tillräckliga läkarresurser. I framtiden kommer det att vara utmanande att rekrytera läkare, och andelen köpta läkartjänster kommer att öka.

(Operativa) Nyckelmål för 2020 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 ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Under 2020 har de regionala processerna varit avbrutna på grund av coronaviruspandemin. Vården av coronaviruspatienter, provtagningarna och förebyggande av virus spridning har krävt rikligt av hälsovårdens resurser. Hemsjukhuset överfördes 1.4.2020 till HUS.
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.	Inom VIPA- och mottagningsverksamheten inledde vi på hösten utveckling av servicestigar. Vi inledde också utvecklingen av serviceprocessen för mentalvårds- och missbrukarvårdspatienter. Processen pågår i och med att coronavirusepidemin har gjort skapandet av nya processer långsammare.
	Verksamhet som genomförts.	Vi ökar egenvården genom elektroniska tjänster.	Vi förankrar existerande elektroniska tjänster bland kommuninvånarna.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.	Utvecklingen av Klinik har fortsatt hela året. Vi utvidgade användningen till att även omfatta socialarbetet för vuxna. Inom hälsovården ökade användningsgraden betydligt under året. Detta underlättade hanteringen av kontaktytvolumen som uppkommit med anledning av coronavirusepidemin.

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	UTFALL 2020
Vi minskar olikvärdighet genom att satsa på arbetet med att främja hälsa och välfärd.	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.	Enkäten Audit har varit systematiskt i användning under hälsokontrollerna.
	Verksamhet som genomförts.	Vi skapar ett kund- eller vårdförhållande baserat på förtroende och kontinuitet	Vårdprocesserna är fungerande och vi upprätthåller personalens yrkesskicklighet.	Grundtrygghetsnämnden, chefen för tjänster för vuxna och den ledande socialarbetaren.	Coronavirusepidemin har ändrat på arbetssätten i hela grundtrygghetscentralen. Vi har varit tvungna att utveckla olika verksamhetsmodeller så att vi har kunnat göra de nödvändiga uppgifterna.

## Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vår verksamhet är kostnadseffektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.	Verksamheten har inte hållits inom den ursprungliga budgeten, utan centralen var tvungen att ty sig till tilläggsanslag. På grund av coronavirusepidemin har det varit särdeles utmanande att följa budgeten.
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.	På grund av coronavirusepidemin har vi varit tvungna att göra ändringar i mottagningsverksamheten och patienter har vårdats på distans. Vi har gett vårdanvisningar och sporrat till egenvård. Kanalen för kontaktagning Klinik har varit i riklig användning.

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	UTFALL 2020
Vi satsar på en kunnig och motiverad personal som mår bra.	Verksamhet som genomförts.	Vi samarbetar med företagshälsovården för att förbättra arbetstillfredsställelsen och -motivationen och vi ingriper i sjukfrånvaro i ett så tidigt skede som möjligt.	Vi beaktar de anställdas egna förslag angående arbetstillfredsställelse och arbetsmotivation samt trivsel i arbetet. Vi introducerar omsorgsfullt nya anställda i arbetet.	Grundtrygghetsnämnden och chefen för tjänster för vuxna.	Vi har beaktat personalens ideer gällande utveckling av verksamheten. På mottagningarna och avdelningen har vi tillsammans med personalen funderat över verksamhet smodsparideer som

## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### 21132 Tjänster för vuxna

	BUDGET 2020	BUDGET-FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
<b>Verksamhetens intäkter</b>	4 284 915		4 284 915	3 912 710	372 205
<i>varav interna</i>				110 406	-110 406
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-18 558 084	-897 000	-19 455 084	-20 003 047	547 964
<i>varav interna</i>	-1 605 031		-1 605 031	-1 653 062	48 031
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-14 273 169	-897 000	-15 170 169	-16 090 337	920 169
<i>varav internt</i>	-1 605 031		-1 605 031	-1 542 490	-62 541
<b>Verksamhetsbidrag, externt</b>	-12 668 138	-897 000	-13 565 138	-14 547 848	9 872 710
Avskrivningar och nedskrivningar	-6 300		-6 300	-6 246	-54
Kalkylmässiga poster	-505 921		-505 921	-459 867	-46 054

De externa verksamhetsintäkterna underskred det budgeterade vad gäller avgiftsintäkter. De mindre avgiftsintäkterna berodde på åtgärderna till följd av coronavirusutbrottet i början av året och på de nya avtalen för boendetjänster inom handikappservicen, enligt vilka serviceproducenten tar ut en måltidsavgift av klienten.

Det tilläggsanslag som stadsfullmäktige beviljade fördelades till handikappservicen (310 000 euro), mental- och missbrukarvården (194 000 euro), laboratorietjänster (307 000 euro) och vårdartiklar (86 000 euro). Trots tilläggsanslaget överskreds budgeten för boendetjänsterna inom mental- och missbrukarvården, boendetjänsterna inom handikappservicen, personlig assistans samt läkemedel och vårdartiklar.

Personalutgifterna och utgifterna i anslutning till inhyrning av arbetskraft, vilka finns under köpta tjänster, hölls inom budgeten. De sparåtgärder som riktats mot personalen yppar sig också som besparingar.

## Enhetskostnader, prestationer och nyckeltal (informativa uppgifter)

### Prestationsstatistik/Tjänster för vuxna

	Bokslut 2019	Budget 2020	Utfall 2020
<b>Öppenvård</b>			
Att få kontakt till mottagningen (%), mål 100 %	100	100	100
Icke inhiberade tider (läkare och vårdare)	328	100	404
<i>Fysioterapi</i>			
Från läkare till fysioterapeut överförda patienter med axel- och akuta ryggbesvär, antal besök	uppgifter inte tillgängliga	220	53
<b>Tandvård</b>			
Att få kontakt till mottagningen (%), mål 100 %	100	100	100
Väntetid till tandläkare, antal dygn	40–50	vårdgaranti	40–50
Väntetid till munhygienist, antal dygn	30–35	vårdgaranti	30–35
Besök på tandläkarmottagning	10 437	10 700	8 350
Besök på munhygienistmottagning	2 853	3 200	1 798
Besök på tandskötmottagning	121	100	106
<b>Hälsocentralsjukhuset</b>			
Antal vårddygn på avdelningen	7 585	8 500	7 916
Inskrivna patienter på hemsjukhuset	220	250	överfördes till HUS 1.4.2020
Antal besök vid hemsjukhuset	3 200	4 500	överfördes till HUS 1.4.2020
<b>Vuxensocialarbete</b>			
Kompletterande utkomststöd, euro	135 580	170 000	157 000
Antal kundrelationer	793	620	573
Antal aktiveringsplaner	20	25	16
Antal klienter i boendeservice, mental- och missbrukarvård	75	47	76
Antal invandrarklienter inom ramen för integrationstjänster	30	50	40



# Tjänster för seniorer

Ansvarsperson: servicechefen

## Händelser 2020 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Seniortjänsternas verksamhet har överskuggats av epidemin, som har begränsat äldre personers liv och de tjänster och den verksamhet som har genomförts i Lovisa. Både seniorernas upplevda och faktiska hälsa har påverkats, och verksamhetens nyckeltal och kostnader motsvarar inte heller de uppskattningar som gjordes 2019 inför 2020. Samarbetet med invånarna och samarbetet i förebyggande mening försvårades. Personalen har också haft en psykisk belastning.

Den lagstadgade äldrepolitiska strategin som uppgjordes 2013 inför åren 2013–2020 har genomförts och utvärderats, och som ett led i kvalitets- och utvecklingsarbetet har Lovisa stad nu nya moderna enheter att erbjuda boendeservice i och en betoning på förebyggande arbete och tjänster till hemmet. Under 2020 minskade andelen serviceboende med heldygnsomsorg för över 75-åringar i enlighet med målsättningen. Andelen personer inom åldersgruppen 65–74-åringar inom serviceboende med heldygnsomsorg såg däremot en ökning, vilket är en indikation på olika hälsoproblem i befolkningen. Betoning på förebyggande arbete, individuell vård och vård i hemmet är en målsättning som har uppnåtts. Andelen personer inom åldersgruppen under 75-åringar inom hemvården har ökat markant, vilket är en indikation på olika hälsoproblem, och kan också vara en indikation på försämrad hälsa på grund av utebliven förebyggande verksamhet under året.

Under genomförandet av programmet för balansering av ekonomin har seniorservicen dragit in två tjänster inom öppenvården, en inom hemvården och en inom effektiviserad hemrehabilitering. Hemvårdens resurser utökades inte efter 2019, men verksamheten leddes av två hemvårdsledare i stället för en. Detta effektiviserade verksamheten och utvecklade framför allt av kvalitetsbaserade metoder och nätbaserad verksamhet, som effektiviserar och stöder planeringen och genomförandet av verksamheten. I slutet av år 2020 sade en av hemvårdsledarna upp sig för att tillträda en annan tjänst utanför Lovisa, och vi kommer att söka en ny andra hemvårdsledare efter årsskiftet. Servicehandledningen och behovsutredningen, hemrehabiliteringen och närståendevården hade också färre klienter. Vi använde telefontjänsten Senni i början av året för att utreda servicebehov under epidemins första fas och för att nå ut till de invånare som eventuellt hade behov av ytterligare stöd eller stödtjänster.

Under året inledde vi ett samarbete inom östra Nyland för att genomföra de blivande strukturella förändringarna inom social- och hälsovården samt för att uppfylla målen för framtidens social- och hälsovårdscentral. Avgörande för att seniortjänsten ska kunna betjäna på ett ändamålsenligt sätt är den fortsatta satsningen på integration inom såväl den lokala som regionala social- och hälsovården.

Utredningar av möjligheten att ordna familjevård för äldre hade ställts upp som mål för verksamheten för 2020 liksom tidigare år. Vid utvärdering av år 2020 måste det konstateras att familjevårdens klientunderlag behöver vara större för att tjänsten ska kunna fungera tillräckligt bra.

Vi genomförde utökningen av de elektroniska och nätbaserade tjänsterna enligt planerna, men vi planerade ingen ny verksamhet. Både virtuella hembesök och maskinell dosdispensering nådde en större klientkrets under året, men vi tog inte nya koncept i bruk. Personalen har förkovrat sitt eget kunnande inom olika elektroniska hjälpmedel och nätbaserade verktyg.

Lovisa stad har tills vidare kunnat attrahera en tillräcklig mängd utbildad personal. Personalutbildningens tyngdpunkt låg 2020 på att genomföra Arbetshälsoinstitutets ergonomiutbildning och fortsatt utbildning i kinestetik. Hemvården fick utbildning inom mental- och missbruksfrågor. Med nya krav på personaldimensionering kommer behovet av personal att öka. Seniortjänsterna ställde sig hösten 2020 positivt till arbetskraftspolitisk skolning som hade som mål att handleda arbets- och näringsbyråns kunder att söka sig till omsorgsassistent och vidare till närvårdarutbildning.

## Riskanalys

År 2020 kunde seniortjänsterna erbjuda service i tillräcklig utsträckning till invånarna. Vi kunde inte genomföra utvecklandet av nya metoder. Personaltillgången var också tillräcklig. Personalens välbefinnande ökade inte under året, men det fanns en liten minskning i sjukfrånvaro. Tillräckliga resurser för personalutgifterna säkrades i och med en tilläggsbudget. Den nya epidemin utgör en ny riskfaktor både för befolkningens hälsa och för verksamheten, så också den psykiska belastningen som epidemin och olika personalåtgärder medfört.

**(Operativa) Nyckelmål för 2020 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 2020
Vi kartlägger verksamheten och ger servicegarantierna.	Verksamhet som genomförts.	Vi inleder bedömningen av servicebehovet snabbt och ger den rätta serviceformen i rätt tid.	Vi bedömer servicebehovet snabbt och kundspecifikt. Vi ordnar snabbt den vård som behövs, till exempel får klienten vård dygnet runt med en väntetid på cirka 30 dagar. Vi publicerar genomförandet av servicelöftet på Lovisa stads webbplats.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Bedömning av servicebehov görs i rätt tid. Vårdbehovet bedöms regelbundet. Väntetiden är cirka 30 dagar. Vi genomförde inte uppgörandet av servicelöftet och dess publicering.
Vi främjar kommuninvånarnas och gemenskapernas möjligheter att delta och påverka.	Verksamhet som genomförts.	Vi förbättrar trivseln och vårdens kvalitet och riktar vården rätt.	Boenderåd inom seniortjänsterna. Vi håller responslådor som bestående praxis i omsorgsenheterna. Vi analyserar respons och utlåtanden vi fått från olika håll. De eventuella ändringar vi gör utifrån responsen och utlåtandena.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Verksamheten med boenderåd har inte genomförts. Vi utförde en enkät om kundbelåtenhet. Responsen behandlas i enheterna och under chefsmöten.

## Kunglig service i drottningens stad.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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 e. Vi ordnar familjevårdsutbildning i Lovisa om det finns intresse.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Användningen av servicesedlar har ökat en aning. Samarbetet med privata leverantörer har genomförts som elektroniska möten. Vi har inte rätt ut om familjevården, den kortfristiga familjevården genomförs.
	Verksamhet som genomförts.	Samarbetet med hemsjukhuset och hälsovårdscentralens samt servicehandledningarna är goda.	Vi har gemensamma möten. Vi sköter patienterna "tillsammans".	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Samarbetet har varit mindre efter att HUS tog över hemsjukhuset. Samarbetet med avdelningen är smidigt.
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.	Utbildningarna om personalergonomi och kinestetik genomfördes.
	Verksamhet som genomförts.	Vi höjer serviceattityden och imagen.	Vi håller olika utbildningar och möten där hela personalen deltar.	Grundtrygghetsnämnden, seniorservicechefen, den serviceansvariga och närcheferna.	Vi har skjutit upp uppnåendet av målet på grund av coronavirusepidemin. Vi har hållit mindre möten.

## 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 ansvarsområdes nivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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 hann inleda gruppverksamheten, men var tvungen att avbryta den. Teknologin har fått nya dimensioner och distansrehabiliteringen har utvecklats väl. Frivilligarbetet har varit på paus.

## Vi utför utredningsarbetena inom programmet Covenant of Mayors.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
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.	Vi har utökat användningen av elbilar. Det finns i hela huset rum för förbättring vad gäller återvinning, till exempel behållare för plastinsamling.

## Ekonomi är i balans.

CENTRALENS NYCKELMÅL (1 ÅR)	Uppföljning / Mätare	Nyckelmål på ansvarsområdesnivå (nämndnivå)	Åtgärdsplan / Tillvägagångssätt	Ansvarig nämnd / person	UTFALL 2020
Vår verksamhet är kostnads-effektiv.	Budgeten.	Verksamheten hålls inom ramen för det budgeterade.	Vi följer kontinuerligt upp ekonomin.	Grundtrygghetsnämnden, grundtrygghetsdirektören och servicecheferna.	Verksamheten utföll enligt den ändrade budgeten.
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.	Vi har utfört verksamheten i form av ökad servicehandledning, ökad telefontid och genom att servicehandledningsnheten ringt upp klienterna. Hemrehabiliteringen har infört ett rehabiliteringsredskap av nytt slag för användning utomhus.
	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 har utökat dosdispensionen planerligt. De virtuella besöken är i användning.

## 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	UTFALL 2020
Vi satsar på en kunnig 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.	Sjukfrånvarostatistiken har sett en minskning under 2020.

## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### 21134 Tjänster för seniorer

	BUDGET 2020	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
<b>Verksamhetens intäkter</b>	3 665 600		3 665 600	4 409 426	-743 826
<i>varav interna</i>				480 213	-480 213
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-15 951 365	-962 000	-16 913 365	-17 410 185	496 820
<i>varav interna</i>	-2 755 005		-2 755 005	-3 251 024	496 019
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-12 285 765	-962 000	-13 247 765	-13 000 758	-247 007
<i>varav interna</i>	-2 755 005		-2 755 005	-2 770 811	15 806
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-9 530 760	-962 000	-10 492 760	-10 231 202	-261 558
Avskrivningar och nedskrivningar				-1 254	1 254
Kalkylmässiga poster	-831 311		-831 311	-841 920	10 610

De externa verksamhetsintäkterna överskred budgeten med cirka 264 000 euro. Statsstödet för tjänster för veteraner som tillhandahålls i hemmet var större än tidigare, eftersom ersättningarna nu omfattade flera tjänster.

Det tilläggsanslag som stadsfullmäktige beviljade fördelades på personalkostnader (665 000 euro) och vårdartiklar (50 000 euro) samt köpta tjänster inom serviceboende (247 000 euro).

Personalutgifterna och utgifterna i anslutning till inhyrning av arbetskraft, vilka finns under köpta tjänster, hölls inom budgeten tack vare tilläggsanslaget. Sparåtgärderna mot grundtrygghetscentralens personal riktades inte i nämnvärd grad mot tjänsterna för seniorer.

Den reviderade budgeten för externa verksamhetskostnader var tillräcklig.

Det externa verksamhetsbidraget underskred verksamhetsbidraget i den reviderade budgeten.

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

	Bokslut 2019	Budget 2020	Utfall 2020
Personer över 75 år	1 776	1 750	1 867
65–74-åringar	2 527	2 500	2 485
Hemmaboende i åldersklassen 75 +, % av åldersklassen	90,2	90,7	92,2
<b>Närståendevård</b>			
Närståendevårdare	64	75	60
Omfattning, % av åldersklassen 75 +	3,6	3,8	3,2
<b>Hemvård</b>			
Klienter som får regelbunden hemvård (innehåller regelbunden hemsjukvård) i åldersklassen 75 +	223	250	292
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	12,5	14	15,6
Klienter under 75 år som får regelbunden hemvård + (innefattar regelbunden hemsjukvård)	52		107
Omfattning i % av åldersklassen under 75 år	2	2	4,3
Antal hemvårdstimmar	51 065	55 200	50 588
Antal hemvårdsbesök	154 227	180 000	136 832
<b>Serviceboende med heldygnsvård</b>			
Antalet platser; egen verksamhet + köpta tjänster	183	175	170
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	9,8	9,3	7,8
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0,4	0,5	1
<b>Egen verksamhet</b>			
Antalet platser	118	108	110
<b>Köpta tjänster</b>			
Antalet platser	65	67	60
<b>Anstaltsvård/långvård</b>			
Antalet platser	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 75 +	0	0	0
Omfattning i % av åldersklassen 65–74	0	0	0
<b>Korttidsvårdplatser, varav på:</b>	14	14	12
<i>Rosenkullas avdelning för intervallvård</i>	6	6	6
<i>Taasiagården</i>	8	8	6
<b>Väntetid (efter det som beslut fattats) till dygnetruntvård (i medeltal under året), antal dygn</b>	34	30	29

# Regionala tjänster

*Ansvarsperson: grundtrygghetsdirektören och ledande läkaren*

## Händelser 2020 som inverkat på verksamhetsmiljön och verksamheten

Under coronavirusepidemin betonades ytterligare vikten av förutom samarbetet mellan den specialiserade sjukvården och primärvården dessutom av samarbetet kommunerna emellan. Representanter för kommunerna hör till HUS regionala coronakoordineringsgrupp, vilken är en grupp som social- och hälsovårdsministeriet kräver för att regionalt organisera myndighetsarbetet och koordinera åtgärderna. Gruppen övervakar epidemisituationen och ger rekommendationer och restriktioner relaterade till epidemin. Regionförvaltningsverket och kommunerna fattar utifrån dessa rekommendationer de egentliga besluten. Den ledande läkaren och grundtrygghetsdirektören representerar Lovisa stad i denna grupp. Samarbetet mellan kommunerna kan också ses i den gemensamma avdelningen för coronaviruspatienter vid Borgå hälsovårdscentral som öppnats enligt epidemiläget och i östra Nylands kommuners gemensamma pandemigrupp som tillsammans med Borgå sjukhus lokalt övervakar pandemisituationen.

Dessutom intensifierades och ökades samarbetet ytterligare genom regionala projekt som är relaterade till social- och hälsovårdsreformen. De flesta av arbetsgrupperna för projekt som är relaterade till reformen av social- och hälsovårdens innehåll är regionala, det vill säga kommunerna i östra Nyland och Borgå sjukhus deltar i dem. Bland strukturförändringsarbetsgrupperna fungerar ett projekt som syftar till ett närmare samarbete mellan kommunerna och den specialiserade sjukvården, styrningen av den specialiserade sjukvården, på landskapsnivå. Gemensamma representanter från hela östra Nyland har valts till dessa arbetsgrupper, och Lovisa stad är också representerad i gruppen för brådskande vård. Syftet med alla dessa strukturförändringsarbetsgrupper är att i framtiden underlätta genomförandet av vårdgarantin för icke-brådskande vård.

Samarbetet underlättades även av de projekt som genomfördes av Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikts primärvårdsavdelning, såsom projektet för förebyggande av fallolyckor. Vi deltog också i nätverket för ledarna av folkhälsoarbetet. Nätverket leds av primärvårdsavdelningen. Ibrukttagandet av elektroniska möten underlättade kommunikationen under coronaviruspandemin. Vi hann på sommaren när epidemin var lugnare hålla ett samarbetsmöte med representanter för Kymsote. Temat för mötet var bland annat att förbättra informationsflödet i och med introduktionen av Apotti. Med Apotti är det möjligt att skapa en länk som på ett datasäkert sätt förbättrar båda parter tillgång till patientjournalerna.

Det regionala hemsjukhuset inledde framgångsrikt sin verksamhet 1.4.2020. Planeringen av den gemensamma hjälpmedelscentralen fortsatte till skedet för beslutsfattande. Projektet för gemensamma vårdplatser och projektet Kontrollrummet framskred knappast alls under 2020. I området inleddes också tillsammans med kommunerna, miljöhälsovården och räddningsverket mångprofessionella kontrollbesök till boendeenheter för seniorer.

## Risikanalys

Personalomsättningen har i viss grad syns i den regionala miljöhälsovårdens verksamhet. Tidvis uppkommande brist på resurser innebar att prestationsnivåerna inom hälsoskyddet underskred målet. Enhetens ekonomi höll sig inom budgeten. Också Kymsote höll sig inom sin budget. Grundtrygghetscentralen var dock tvungen att ansöka om mer anslag för HUS budgetöverskridningar, men med hjälp av tilläggsanslaget räckte anslaget till.

Informationsflödesrisken mellan Lovisa stad och Kymsote realiserades när det uppdagades att Kymsotes remissvar inte kom fram till grundtrygghetscentralens system för patientuppgifter. Informationen hade alltså vad gäller remissvaren endast gått i pappersform. Patientsäkerheten äventyrades inte och felet har korrigerats, men det är en bra indikation på att länken till Kymsotes system för patientuppgifter behövs när vi övergår till Apotti.



## Utfallet för de ekonomiska målen 2020

### 21135 Regionala tjänster

	BUDGET 2020	BUDGET- FÖRÄNDRINGAR	BUDGET 2020 EFTER FÖRÄNDRINGAR	BOKSLUT 2020	AVVIKELSE
<b>Verksamhetens intäkter</b>	53 000		53 000	51 504	1 496
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetens kostnader</b>	-19 398 400	-1 320 000	-20 718 400	-19 224 916	1 493 484
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag</b>	-19 345 400	-1 320 000	-20 665 400	-19 173 412	-1 491 988
<i>varav interna</i>					
<b>Verksamhetsbidrag, extern</b>	-19 345 400	-1 320 000	-20 665 400	-19 173 412	-1 491 988
Avskrivningar och nedskrivningar					
Kalkylmässiga poster	-147 384		-147 384	-126 261	-21 123

Stadsfullmäktige beviljade ett tilläggsanslag på 1,3 miljoner euro för kostnaderna för HUS specialiserade sjukvård. Staden fick en tilläggsbetalning på cirka 675 000 euro av HUS för att täcka underskottet och för nedskrivning av värdet på beredskapslagret. För utjämning av dyr vård och utjämning av medlemskommunernas betalningsandelar fick staden en återbäring på cirka 2 071 000 euro. Trots HUS egna prognoser fick Lovisa stad sist och slutligen en nettoåterbäring på 1,4 miljoner euro för användningen av tjänster. På grund av detta blev cirka 1,3 miljoner euro av tilläggsanslaget oanvänt.

Anslagen var tillräckliga vad Kymsote och miljö- och hälsoskyddet beträffar.