

VÄLFÄRDSÖVERSIKT 2015

FÖR LOVISA STAD
OCH
LAPPTRÄSK KOMMUN



LAPINJÄRVI



LAPPTRÄSK

VÄLFÄRDSÖVERSIKT 2015 FÖR LOVISA OCH LAPPTRÄSK

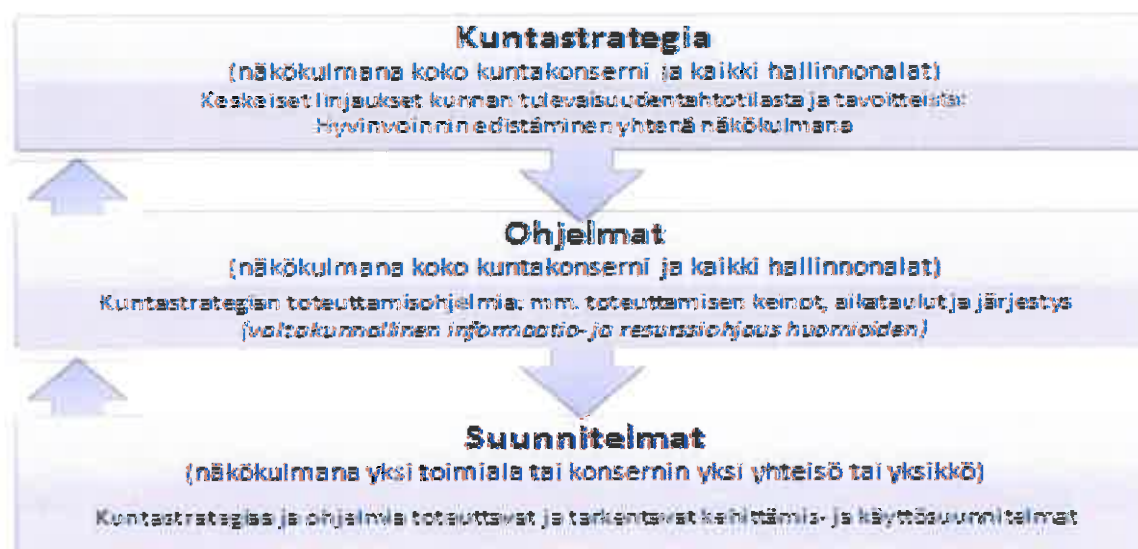
DEL I BEDÖMNING OCH RAPPORTERING AV DET GÅGNA OCH PÅGÅENDE ÅRET

INLEDNING

Lovisa stads och Lappträsk kommuns årliga välfärdsöversikt gjordes för första gången 2014 enligt modellen för den elektroniska välfärdsberättelsen som Kommunförbundet äger. Under fullmäktigeperioden 2012–2016 har Lovisa stad deltagit i projektet Kastes delprojekt Ester (projekt för att minska hälsoskillnaderna i södra Finland). Ett av syftena för delprojektet Ester var att få kommunernas välfärdsberättelser till likformiga redskap så att det skulle vara lättare att jämföra kommunernas välfärdsskillnader. På grund av projektets tidtabell utarbetade man i Lovisa och Lappträsk den första omfattande välfärdsberättelsen 2013. I den hade man sammanfört kommunernas välfärdsinformation beskrivna med olika indikatorer. Denna välfärdsberättelse gjordes upp i mitten av en fullmäktigeperiod och den utgick från Lovisanejdens välfärdsstrategi som hade upprättats för 2010–2012. Välfärdsstrategin hade dock inte bedömts och vad gäller åtgärderna förverkligades den inte. Välfärdsgruppen hade utsetts 2010, men den sammanträdde första gången 2012. Man kan enligt nedanstående beskriva hur välfärdsberättelsen placerar sig i kommunernas styrmetoder.



Kunnan hyvinvointipolitiikkaa ohjaavat kunnan omat ohjausvälineet



(Pauni 2008; Pauni 2012; Pauniin kehittäminen ja suunnittelu 2013; Kuntien johtamistavat ja TeFES-hankkeen ja Espoo 15)

Figur 1. Kommunens egna styrningsinstrument som styr kommunens välfärdsolitik (*Illustrationen endast tillgänglig på finska*)

Välfärdsberättelse = ett dokument som de olika förvaltningsområdena gör upp varje fullmäktigeperiod (vart fjärde år). Välfärdsberättelsen är ett redskap för välfärdsledningen och för uppföljning, rapportering

och bedömning samt utgör ett stöd för det politiska beslutsfattandet. Välfärdsberättelsen utgår alltid från kommunens strategiarbete och den kan utgöra en av planeringsgrunderna för verksamheten och ekonomin.

Välfärdsöversikt = en årligen granskad översikt på kort sikt om ändringar i styrkor, resurser och insatsområden inom främjandet av hälsa och välfärd.

Välfärdsprogram = riktlinjer (plan) om hur man under fullmäktigeperioden branschövergripande och systematiskt verkställer valda insatsområden för att främja kommuninvånarnas hälsa och välfärd. I välfärdsprogrammet kan innefattas många andra av kommunens program, t.ex. välfärdsplanen för barn och unga, äldrepolitiska programmet och kommunens säkerhetsplan. Programmet innefattar indikatorer som välfärdsgruppen valt och med hjälp av vilka utfallen följs upp i kommunen. I välfärdsberättelsen för Lovisa och Lapträsk 2013 preciserades de indikatorer som ska följas årligen och i de årliga översikterna preciseras insatsområdena för uppföljningen av välfärden. Helheten för välfärdsprogrammet revideras till att motsvara den nya stadsstrategin 2016.

I välfärdsöversikten granskar och bedömer man alltså utfallet för året innan och sådana mål eller åtgärder, samt utfallet av dessa, som skjutits fram från året innan eller som beror på året innan. Utifrån indikatoruppgifterna i välfärdsberättelsen hade välfärdsgruppen kommit fram till en livscykelenlig indelning av de indikatorer som ska följas upp. I välfärdsöversikten för 2014 utformades tre insatsområden och mål, inom vilka välfärdsinformationen rapporteras. Årligen kan nya delmål inkluderas i insatsområdena enligt välfärdsgruppens prövning (bland annat kulturens andel).

Insatsområdena är tre (innefattande åren 2015–2016):

- 1. Att främja hälsa och välfärd: levnadsvanornas hälsoinverknings, funktionsförmågan, en smidig vardag och att öka delaktighet.**
- 2. Den interna säkerheten, att öka delaktighet och att minska utslagning.**
- 3. Att stärka strukturerna för välfärdsarbetet.**

I denna Lovisa stads och Lapträsk kommuns andra årliga välfärdsöversikt utgår granskningen från bokslutsuppgifterna för 2014 och de uppgifter om verksamheten för 2015 som är tillgängliga i skrivande stund. De nationella indikatoruppgifterna är från 2010–2014 enligt hur de uppdaterats i SotkaNets uppgifter.

De årliga utfallen (de valda indikatorerna) för de livscykelenliga åtgärderna som stadsfullmäktige i Lovisa stad godkände 12.2.2014 och kommunfullmäktige i Lapträsk kommun godkände 26.2.2014 är uppräknade i bilaga 1. Utöver dessa indikatorer har man i välfärdsöversikten strävat efter att utnyttja indikatoruppgifter som anknyter till temana i de fall då uppgifterna finns tillgängliga på kommunnivå. Kommunernas egen produktion av uppgifter kan också utnyttjas vad gäller främjandet av hälsa och välfärd (bland annat rapporteringsdelen i databasen Pegasos, uppgifter tillgängliga sedan våren 2015).

Det är fortsättningsvis utmanande att finna indikatorer som bättre skulle lämpa sig för att utgöra grunden till den årliga uppföljningen och bedömningen.

1. Bedömning, sammandrag och slutsatser av välfärdsinformationen och genomförda åtgärder

Objekt för granskningen är kommuninvånarnas välfärd och tjänsterna samt de faktorer som ligger bakom välfärden, så som kommunens strukturer, ekonomi och livskraft. Vad gäller vidtagna åtgärder sker granskningen genom att man använder livscykelmodellen. (Bilaga 1)

1.1. Kommunens strukturer, ekonomi och livskraft

Det har inte skett någon ökning i invånarantalet. I Lovisa stad fanns det 15 457 invånare 31.12.2014 och enligt uppgifterna i augusti 2015 uppgick invånarantalet till 15 386. I Lapträsk kommun uppgick invånarantalet vid utgången av 2014 till 2 779 och till 2 771 i augusti 2015. Andelen personer över 65 år uppgår i Lovisa till 26 % och i Lapträsk till 25,1 %. (Sotkanet)

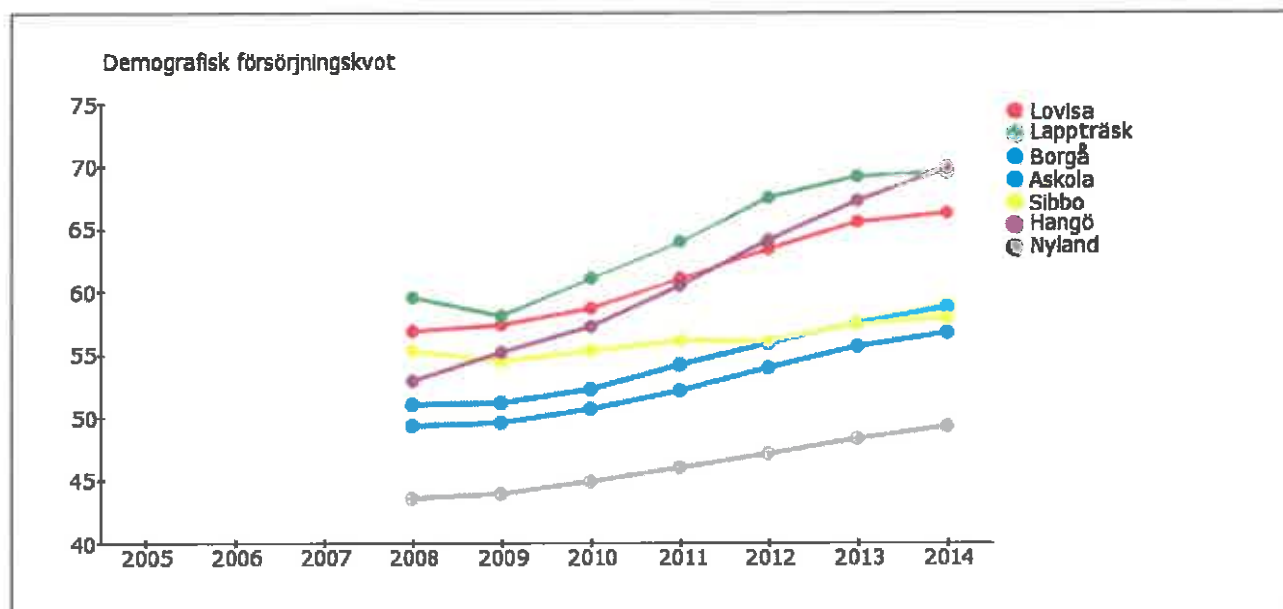
Befolkningsprognoserna tyder på att antalet personer över 65 år kommer att öka. Bland kommunerna i Nyland har Kyrklätt, Sjundeå och Nurmijärvi sett de största ökningarna i invånarantal under 2000-talet. Kommuner med utflyttningsöverskott är Hangö, Lapträsk och Lovisa.

- Bland andelen enpersonshushåll av alla hushåll har det inte skett någon förändring mellan åren 2013 och 2014: andelen i Lovisa var 42,3 % (2013) -> 42,1 % (2014), motsvarande andel i Lapträsk hölls oförändrad (38,7 %).
- Andelen enföräldersfamiljer av alla barnfamiljer har sett en liten ökning i bägge kommuner: i Lovisa 19,1 % (2013) -> 20,3 % (2014), i Lapträsk 25,1 % (2013) -> 25,8 % (2014). De motsvarande andelarna för hela landet var 20,5 % (2013) -> 20,8 % (2014).

Den demografiska försörjningskvoten beskriver hur många personer under 15 år och hur många personer som fyllt 65 år det finns per varje hundra 15–64-åriga (personer i arbetsför ålder). Tabellen nedan visar att försörjningskvoten i Lovisa och Lapträsk uppvisar en stigande trend så som det även beaktats i prognoserna (bland annat planerna för seniorernas serviceboende och inom utvecklandet av hemvården). Det att befolkningen åldras ökar även servicebehovet såväl inom kommunerna som inom företagslivet och bland frivilliga aktörer (tredje sektorn).

Nylands förbund redde ut på hösten 2014 i sin publikation "Nylänningarnas välfärd i början av 2010-talet" bland annat de demografiska försörjningskvoterna för kommunerna i landskapet. Bland kommunerna i Nyland är i synnerhet Borgnäs, Nurmijärvi, Kyrklätt och Mäntsälä kommuner med en stor andel unga personer under 15 år. Flest pensionärer bor det i Hangö, Lapträsk, Mörskom och Lovisa.

Andelen befolkning i arbetsför ålder är mest framhävd i Helsingfors, Vanda, Träskända och Esbo.



Figur 2. Demografisk försörjningskvot (Sotkanet)

Kommunernas situation belastas av den allmänna nationellt utmanande ekonomiska situationen, vilken bland annat yppar sig som hög arbetslöshet i Lovisaregionen.

Juha Sipiläs regeringsprogram (29.5.2015) innefattade ett beslut om balanseringsmål som gäller hela den offentliga sektorn. I målen har man sådana visioner för välstånd och hälsa som sträcker sig ända till 2025:

”Finländarna mår bättre och upplever att de klarar sig i olika livsskedan. Var och en upplever sig kunna påverka, göra egna val och ta ansvar. Inom social- och hälsovården betonas förebyggande verksamhet samtidigt som vårdkedjorna fungerar smidigt, personalen mår bra och informationssystemen fungerar. I och med reformen ger de gemensamma medlen upphov till mera hälsa och välfärd.” Denna vision eftersträvas med spetsprojekt som preciserats på årsnivå:

- 1) kundorienterad service
- 2) hälsa och välfärd ska främjas och ojämlikheten bli mindre
- 3) ett program för utveckling av barn- och familjetjänster ska genomföras
- 4) hemvården för äldre utvecklas och närståendevården för alla ålderskategorier förbättras
- 5) vägar in i arbetslivet för partiellt arbetsföra.

På nationell nivå fortskrider samtidigt även social- och hälsovårdsreformen och en stor del av resultaten från spetsprojekten utnyttjas inom de nya social- och hälsovårdsområdena.

I budgeterna för såväl Lovisa som Lappträsk publicerades effektiviseringsåtgärder för 2015. Åtgärderna i Lovisa uppgick 2015 till 1,5–2 miljoner euro och i Lappträsk till 250 000 euro. Inverkan 2016 av Lovisa stads effektiviseringsprogram beskrivs nedan:

• grundtrygghetscentralen	375 000 €	875 000 € (år 2015)
• bildningscentralen	300 000 €	408 000 €
• tekniska centralen	115 000 €	230 000 €
• allmän förvaltning och koncernförvaltning	125 000 €	224 000 €

Motsvarande uppgifter för Lappträsk är:

• grundtrygghetstjänster	30 000 €	100 000 € (år 2015)
--------------------------	----------	---------------------

• bildningsväsendet	100 000 €	300 000 €
• tekniska väsendet	100 000 €	250 000 €
• koncernförvaltningen	20 000 €	50 000 €

Lånebeloppet per invånare var i Lovisa 1 654 euro enligt bokslutet för 2014. Prognosen för 2015 uppgår till 1 944 euro per invånare och för 2016 till 2 786 euro per invånare.

För Lapträsk är lånebeloppet per invånare 2 206 euro per invånare i bokslutet för 2014, prognosen för 2015 uppgår till 2 363 euro per invånare och för 2016 är motsvarande siffra 3 023 euro.

1.2. Alla åldersgrupper

Med sjukfrekvensindexet, som beskriver hälsa och funktionsförmåga, mäts befolkningens hälsotillstånd i förhållande till det nationella medeltalet (=100). Av folksjukdomarna lider man i Lovisa mer än det nationella medeltalet av hjärtinsufficiens, astma och diabetes, i Lapträsk däremot av ledgångsreumatism, diabetes och astma. Med THL:s sjukfrekvensindex kan man också mäta hälsotillstånd och funktionsförmåga. Utifrån indexjämförelserna i utredningen som Nylands förbund gjorde 2014 bor den friskaste befolkningen i Nyland i Grankulla, Kyrklätt och Esbo. Kommunerna som vad gäller hälsan är svagast är Hangö, Högfors, Lojo och Lovisa. Under året skedde inga förändringar i sjukfrekvensindexen för Lovisa eller Lapträsk. Frågan granskas mer detaljerat i den omfattande välfärdsberättelsen.

Östra Nylands säkerhetsprogram 2015–2017 färdigställdes under det pågående året. Överlag är kommunernas säkerhetstillstånd gott. Under 2016 gör man upp kommunernas egna livscykelmodellensliga säkerhetsprogram. För Lovisa stad håller en trafiksäkerhetsplan på att färdigställas (slutligt färdig i början av 2016). Avsikten är att bifoga den till en del av stadens säkerhetsprogram. Ett lärdomsprov som gjordes 2014 om kartläggning av tillgänglighet bör även utnyttjas.

Kommunernas hälsofrämjande verksamhet mäts med den nationella indikatorn TEAvisari (www.teaviisari.fi/teaviisari/sv/index?). Uppgifter har samlats bland annat om kommunledningens synpunkter på hur hälsa och välfärd framskrider, från primärhälsovården samt från utbildnings- och idrottsväsendena. Termen TEA (terveydenedistämisiivisuus) avser hälsofrämjande verksamhet i ett samhälle.

Redskapet är en ny elektronisk metod för datainsamling. Kommunerna använder fortfarande redskapet i varierande grad. Det ger dock utvecklingsidéer för arbetet med hälsofrämjande och programmet har goda förutsättningar för jämförelser av kommunernas verksamheter. TEAvisari ger en helhetsbild av riktningen för kommunens arbete med hälsofrämjande, avslöjar de mest centrala utvecklingsbehoven inom arbetet med hälsofrämjande, jämför kommunernas uppgifter och pekar ut utvecklingsriktningen i jämförelse med de tidigare åren.

Datinsamlingsystemet är en referensram som grundar sig på omfattande internationellt forskningsdata. Referensramen kan tillämpas på kommunens alla sektorer.

En högklassig och effektiv verksamhet i kommunen eller skolan förutsätter att alla synpunkter nedan beaktas:

1. engagemang
2. ledning
3. uppföljning och behovsanalys
4. resurser
5. gemensam praxis
6. delaktighet

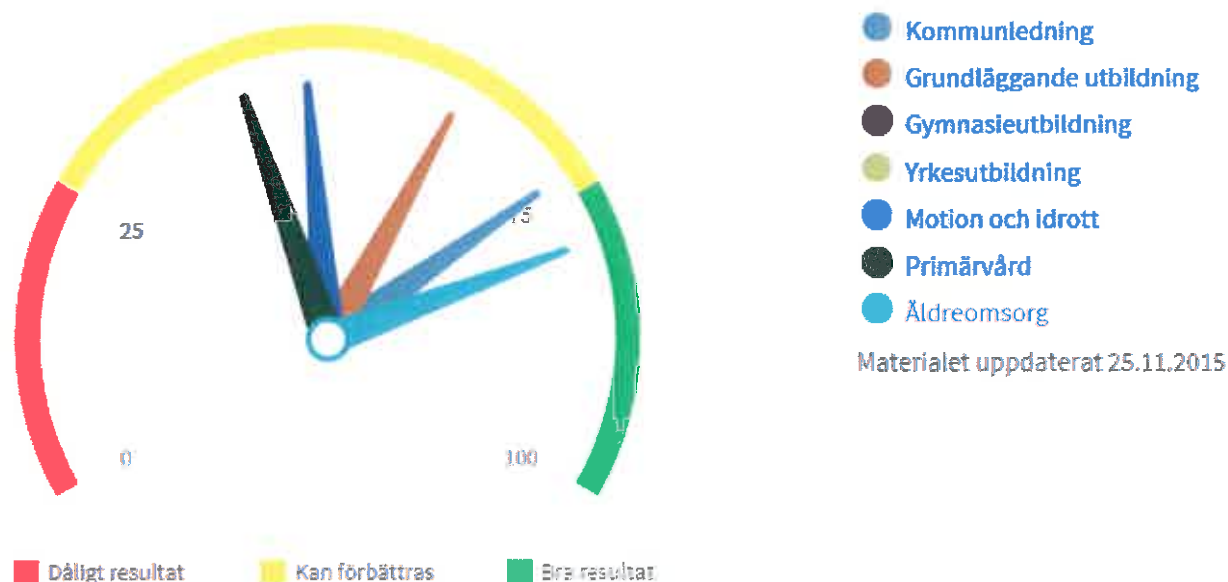
7. övrig kärnverksamhet.

Förfrågningarna görs elektroniskt för kommunens olika verksamhetsområden och resultaten framförs enligt det sätt som illustreras nedan. De uppgifter som samlats in poängsätts efter verksamhetens kvalitet. Resultatet av kommunernas hälsofrämjande verksamhet poängsätts med 0–100 poäng. Varje dimension indelas i delområden. För dessa delområden beräknas delpoäng, som slutligen anpassas på skalan 0–100. Poängsummorna visas också i grafiska figurer med hjälp av färgkoder som vi känner igen från trafikljus.

- Grön innebär god kvalitet (75–100 poäng)
- Gul innebär att verksamheten kan förbättras (25–74 poäng)
- Röd innebär dålig kvalitet (0–24 poäng)

Figuren nedan beskriver den hälsofrämjande aktiviteten för Lovisa (visarna) och för Lovisa och Lapträsk (tabellen) inom olika funktioner 2015 (förfrågningen gjordes i april-maj 2015). I förfrågningen svarar alla kommuner enligt samma modell. I kommunerna måste man bland annat överväga med hurdana resurser funktioner kan genomföras i en liten kommun. I fortsättningen ämnar välfärdsgruppen årligen koordinera de kommunspecifika resultaten för förfrågningarna som besvaras årligen och göra förslag till att utveckla välfärdsarbetet.

Hälsofrämjande aktivitet : Lovisa 2015



Poäng	Lovisa	Lapträsk	Hela landet
Hälsofrämjande aktivitet	62	41	70
Kommunledning	73	55	74
Grundläggande utbildning	62	51	66
Gymnasieutbildning	62	..	72
Yrkesutbildning	62	..	69
Motion och idrott	48	19	68
Primärvård	42	42	66
Äldreomsorg	79	41	73

Figur 3. Hälsöfrämjande verksamhet (THL: TEAviisari)

1.3. Barn, unga och unga vuxna

Årligen publiceras en välfärdsöversikt för barn och unga om främjande av barn och ungas välfärd och hälsa. Denna översikt baserar sig på lag och i översikten rapporteras uppgifterna exakt. I bilaga 1, Barn och unga samt unga och unga vuxna, har det redogjorts för de valda indikatoruppgifterna vad gäller 2015.

I enlighet med kommunernas strategier och välfärdsprogram är målet att stöda klientinriktad och hälsofrämjande verksamhet. I samband med valen av indikatorer i välfärdsprogrammet och med effektiveringsprogrammet har grundtrygghetsväsendet strävat efter att bibehålla möjligheten att satsa på tillräcklig basservice och att utveckla tjänsterna. Mål för välfärden är också att inom ramen för resurserna fokusera på att stöda föräldraskap och att utveckla tjänsterna inom missbrukar- och mentalvård.

Centralernas direktörer, cheferna för ansvarsområdena och cheferna för enheterna i grundtrygghetscentralen och bildningscentralen samarbetar om att planera, bedöma och utveckla välfärdsarbetet (sammanjämkande ledarskap). För Lovisa stad och Lapträsk kommun görs 2016 för första gången en omfattande välfärdsberättelse på det sätt att man i den även upprättar en plan om välfärd och främjande av hälsa för följande fullmäktigeperiod.

Servicen erbjuds av en kunnig och motiverad personal utgående från kundens behov. Servicen upprätthålls och utvecklas i samarbete med övriga förvaltningsenheter, invånare och föreningar. Bildningscentralen satsar i sin tvåspråkiga verksamhet på barns och ungas välbefinnande, på att förbättra livskvaliteten, på att skapa en kulturprofil samt att främja sunda levnadsvanor och ett aktivt medborgarskap.

1.4. Vuxna (personer i arbetsför ålder)

Under nio års tid har Lovisa hälsovårdscentral genom att delta i Conmedic-nätverkets (kvalitetsnätverk för förebyggande av arteriella sjukdomar) årliga utvärderingsundersökningar utvecklat kvaliteten för vården av patienter som lider av kroniska sjukdomar. Kvalitetsnätverket utsåg 27.10.2015 Lovisa hälsovårdscentral till kvalitetshälsocentral 2015. I motiveringarna till beviljandet av priset konstaterades bland annat utarbetandet av vårdplaner för patienter som lider av kroniska sjukdomar. Vårdplanen redogör för patientens egna uppgifter för att vården ska vara framgångsrik och vårdplanen ger anvisningar för arbetsfördelningen mellan läkare och övrig vårdpersonal inom vården för var och en patient. Det är speciellt viktigt att patienten och patientens närstående har en skriftlig vårdplan till sitt förfogande. I kvalitetsmätningen för 2015 deltog 19 hälsovårdscentraler och vårdbalansen för 3 893 patienter utgjorde jämförelsematerialet.

Gruppfunktioner utgör även en del av förebyggandet av arteriella sjukdomar. Under 2015 har man hållit två PPP-kurser (Pieni Päätös Päivässä = Ett litet beslut om dagen), både på finska och på svenska. Deltagarantalet har varit kring 12 och den genomsnittliga viktnedgången 5 % per person. Dessutom startades en svenskspråkig pilotgrupp inom det webbaserade viktnedgångsprogrammet Webbvägen. Antalet deltagare uppgick till 6 och viktnedgången till 3 %.

Under 2016 inleds i Lapträsk projektet "Rör på dig och må bra". Projektet fokuserar på att öka motionen bland kommunens personal och övriga kommuninvånare.

1.5. Seniorer

Redan under några års tid har det inom seniortjänsterna pågått en strukturomvandling och tjänsternas huvudsakliga tyngdpunkter har varit att stöda boende hemma och att bygga en ny enhet för serviceboende. Preciserade mål och åtgärder har också antecknats och uppdaterats i det äldrepolitiska programmet. Antalet personer över 75 ökar under de närmaste åren, lika som behovet av vård och omsorg. Denna utveckling beaktas även då man planerar personalmängden. Olika system (bland annat Menumat, systemet för verksamhetsstyrning) används till hjälp. Tillsammans med Posintra utvecklas i Palo-projektet en elektronisk serviceplattform för sådana tjänster som kommunen inte producerar.

Avtalet för Menumat-apparaten för måltidstjänster utökades till att omfatta Strömfors kyrkby. Sålunda ökade antalet användare från 39 till 43.

För att göra hemvårdsarbetet smidigare hos klienten togs i februari 2015 i användning ett system för verksamhetsstyrning i vilket registreringarna till vårdsystemet görs hos klienten. På så sätt sparas kanslitid i och med det arbete som man gör hos klienten. Med hjälp av systemet för verksamhetsstyrning jämnar man även ut den områdesspecifika arbetsfördelningen inom hemvården.

Det nya gymmet på servicehuset Esplanad har tagits emot väl. Man samarbetar med föreningar och idrottsväsendet. Verksamheten med motionskompisar är också aktiv – för tillfället finns det 33 utbildade motionskompisar (mer detaljerat i bilaga 1, Seniorer).

1.6. Tekniska centralens synvinkel om åtgärder inom hälsa och välfärd under det pågående året

Under året har man hållit stadens byggnader i skick och omedelbart reagerat på misstankar om inneluftproblem.

I närheten av skolorna i centrum har det installerats hastighetsvisare, vilka verkar tygla hastigheterna och öka säkerheten. Gatornas beläggning har reparerats och förnyats i omfattande grad. Detta ökar både säkerheten och trivseln. En ny trafiksäkerhetsplan håller på att färdigställas. På basis av den kan man prioritera kommande förbättringar. I enlighet med ett avtal mellan Lovisa stad och Närings-, trafik- och miljöcentralen i Nyland byggs vägbelysning på tre vägsträckor.

Man har hållit säkerheten i lekparkerna god och förnyat lekredskap. Nya lekplatser har färdigställts i Pernå kyrkby och i Isnäs. En ny närmotionsplats som ökar idrottstjänsterna för byborna har byggts i Forsby. Man har planerat bygga en närmotionsplats i Valkom 2016. För närvarande finns det närmotionsplatser i Harjurinteen koulu, i Tessjö och i Forsby.

Den gamla avstjälningsplatsen i Valkom har sanerats och allt avfall har avlägsnats. Detta har betydelse för invånarnas säkerhet. Avstjälningsplatsen vid Lurens har täckts.

På bruksområdet i Strömfors har det byggts en ny plats för mattvätt som är ansluten till avloppsnätet. Dessutom har där byggts en ny plats för sjösättning av båtar. Sjösättningsplatsen i Abborrfors har också förbättrats.

Planläggningen har gått framåt och i planerna har man strävat efter att säkerställa invånarnas trivsel och säkerhet. Tomtutbudet är fortsättningsvis gott och detta erbjuder invånarna goda möjligheter att planera en egen bostad på ett trivsamt område i alla stadsdelar. Delgeneralplaner planläggs också för närvarande. De styr översiktligt stadens samhällsstruktur och markanvändning.

Miljöskyddsföreskrifterna för Lovisa stad har uppdaterats till att bättre motsvara dagens krav, bland annat med tanke på bullernivåer, placering av områden för husdjurs utevistelse och dylikt.

Affärsverket Lovisa Vatten har fortsatt byggandet av stomlinjerna i Pernå. Syftet är att med hjälp av dem garantera bruksvatten av god kvalitet och en fungerande lösning för avloppsrening i området. Pernå Skärgårds Vattenandelslag har anslutit sig till vattenaffärsverkets vatten- och avloppsnät. En ny stor vattencistern i marknivå har byggts för att säkerställa hela vattendistributionen. Affärsverket Lovisa Vatten har för 1.1.2012–31.12.2016 ett program för kontrollundersökningar av vattnet och även ett beredskapsprogram för problemsituationer. Till kontrollen hör att prover tas ofta. Resultaten rapporteras regelbundet till vattenaffärsverket.

Med tanke på skolnätetsplanen har skicket för samtliga daghem och skolor i Lovisa stad bedömts under pågående år.

För Ingermansby inleds i Lappträsk 2016 planering av ett markområde på 700 hektar till bostadstomter. Området ligger invid träsket.

1.7. Utvecklingsobjekt

Utvecklingsobjekten är projekt som varar flera år och för vilka man fastställt årliga åtgärder. I denna översikt har det nämnts pågående eller planerade utvecklingsobjekt för området:

- att inom alla sektorer följa upp och bedöma välfärden
- att främja förebyggande rusmedels- och mentalvårdsarbete
- att i samarbete med företagen öka sysselsättningen
- att i enlighet med åtgärderna i den nya trafiksäkerhetsplanen förbättra trafiksäkerheten
- att minska seniortjänsternas anstaltsbetoning
- att i Lappträsk inleda projektet "Människonära äldreomsorg" i samarbete med Aalto-universitetet
- att utveckla hemsjukhuset
- att utveckla centrum och byarna
- att i Lappträsk satsa på att utveckla Klockarparken
- att utveckla det kundcentrerade greppet i tjänsterna och hur de ordnas (bland annat Front office, Palo-projektet)
- att förbereda sig på ankomsten av kvotflyktingar.

ÄNDRINGAR I SYSSELSÄTTNINGSSITUATIONEN

Lovisa stad anhöll 28.6.2014 om status som område med plötslig strukturuomvandling (ÄRM). Orsaken till detta var bland annat att två stora arbetsgivare avslutade sin verksamhet på området, vilket resulterade i en förlust på inalles 242 arbetsplatser, varav 150 var Lovisabors arbetsplatser. Det är ytterst utmanande att skapa nya arbetsplatser.

Arbetslöshetssituationen i Lovisa ekonomiska region var med 11,2 % högst i Nyland i september 2014 (960 arbetssökande). Vid motsvarande tidpunkt 2015 var andelen 13,1 % (1 111 arbetssökande). I september 2015 var 103 av de arbetslösa under 25 år och 494 över 50 år. Antalet långtidsarbetslösa uppgick till 448. Samtidigt fanns det 49 lediga arbetsplatser inom den ekonomiska regionen.

Sysselsättningstjänsterna i Lovisa stad ändrade 1.1.2016, då separata delar sammanfördes till samma organisation under utvecklingstjänsterna. Som en del av reformen tillträdde sysselsättningskoordinatoren och arbetstränaren sina uppgifter. Som ny verksamhet 2015 började den så kallade vägglösa verkstaden, vars syfte är att få kunderna till rehabiliterande arbetsverksamhet, arbetspraktik och lönesubventionerat arbete utanför de egentliga verkstäderna. Sammanlagt 56 kundkontakter hade registrerats 31.10.2015. Av kontakterna hade arbets- och näringsbyrån skickat 10 och via social- och hälsoväsendet, mentalvårdsväsendet och det uppsökande ungdomsarbetet kom 11 kontakter. Antalet kontakter via läroinrättningar var 1, via verkstad 9 och de resterande 25 via andra kanaler. Majoriteten av kontakterna var från åldersgruppen 29–49-åriga. Man strävar dock efter att hålla huvudvikten för kontakterna bland under 25-åringar.

Som ett nytt redskap tog man i maj i bruk det kommunala stödet för sysselsättning. Stödet kan beviljas åt ett företag eller förening, som anställer en långtidsarbetslös till ett anställningsförhållande som minst fyller arbetsvillkoret. Stödets belopp är 250 euro per månad och den kan beviljas för högst 6 månader. Man kunde inte ännu 2015 till fullo samarbeta med de lokala företagarna, emedan statens anslag för lönesubventionering tog slut redan i juni 2015. Man lyckades dock få några arbetspraktikplatser och försök med rehabiliterande arbetsverksamhet i Lovisa stads egna enheter. Den tredje sektorn anställde likaledes bland annat byagårdskarlar/byahjälpar innan lönesubventioneringsmedlen tog slut. Verksamheten gav uppmuntrande resultat.

Arbetsmarknadsstödslistan för 2015 innehöll 131 personer som fått arbetsmarknadsstöd under mer än 300 dagar (kommunen står för 50 % av arbetsmarknadsstödet). Antalet personer som fått arbetsmarknadsstöd över 1 000 dagar uppgick till 137 (kommunen står för 70 % av arbetsmarknadsstödet). Kostnaderna för arbetsmarknadsunderstöden uppgick för september till inalles 114 729,96 euro. (Kirsi Kippolas tillkännagivande 10.11.2015)

Avsikten är att 1.1.2016 i östra Nyland inleda sektorsövergripande sysselsättningsfrämjande samservice. Kommunen, arbets- och näringsbyrån och Folkpensionsanstalten deltar i verksamheten. Målgruppen för verksamheten är långtidsarbetslösa och/eller personer som fyller övriga särskilda kriterier. Målet är att kunderna återvänder till arbetsmarknaden eller byter till tjänster som bättre lämpar sig för deras situation. Lovisa stad producerar även sysselsättningstjänster för Lapträsk kommun.

DEL II PLANERING AV DE KOMMANDE ÅRET

2. Prioriteringar och riktlinjer i kommunstrategin

Lovisa stads strategi utarbetades 2012. Strategin genomgår för närvarande revidering och den nya strategin torde träda i kraft på våren 2016. Strategin för Lapträsk kommun utarbetades 2013. De strategiska tyngdpunkterna och målen är likartade i bägge kommuner och för 2016 är de:

1. Kunden och kommuninvånaren
 - Att öka växelverkan och delaktighet (kommuninvånarens påverkan i kommunens verksamhet)
 - Att effektivisera kundservicen (från att ha varit organisationscentrerad till att vara kundcentrerad).
2. Attraktivitet och konkurrenskraft
 - Att få invånarantalet att öka (bygga bostäder).
 - Att arbetsplatsutvecklingen är positiv (målet är att antalet arbetsplatser ökat med 40 vid utgången av 2016).
3. Personal och ledarskap
 - Att förnya verksamhetsätt och organisationsstrukturen (god interaktion mellan centralerna).
 - Att främja arbetshälsan (sörja för arbetshälsan)
4. Ekonomi
 - Att skuldsättningen hålls på en moderat nivå (skuld per invånare av kommunernas medelnivå)
 - Att skattesatsen är konkurrenskraftig (balansens summa visar överskott under hela planperioden).

3. Program och planer som stöder främjandet av välfärd

Lovisa stads strategi 2012 www.loviisa.fi/sv/beslutsfattande/stadensstrategieroch

Lapträsk kommuns strategi 2013

www.lapinjärvi.fi/easydata/customers/lapinjärvi/files/Khallpk/khall13052013liitteet (linken fungerar ej, frågats från Lapträsk 11/2015)

Lovisa stads budget www.loviisa.fi/sv/service/ekonomi

Lappträsk kommuns budget : kommer till web-sidorna

Äldrepolitiska programmet 2013–2020 www.lovisa.fi/files/download/Aldrepolitisktprogram2013-2020.pdf

Lovisa bostadspolitiska program 2020 <http://77.105.94.16/d2/SWE/kokous/20133310-5-1.PDF>

Näringslivsprogram för Lovisa och Lappträsk
www.loviisa.fi/files/download/nAringslivsprogram_fAr_lovisa_och_lapptrAsk_2020.pdf

Program för integrationsfrämjande för Lovisa stad och Lappträsk kommun
<http://77.105.94.16/d2/SWE/kokous/20133486-16-1.PDF> förnyas 12/2015

Välfärdsplan för barn och unga 2013–2016

Patientsäkerhetsplan 2015 www.loviisa.fi/files/download/Potilasturvallisuussuunnitelma2015_sve.pdf

Östra Nylands säkerhetsprogram 2015–2017
www.porvoo.fi/easydata/customers/porvoo2/files/muut_liitetiedostot/hallinto_ja_paatoksenteko/ostra_nylands_sakerhetsprogram.pdf

Planen för småbarnsfostran www.loviisa.fi/files/download/UppdateradkommunsmAfo20133.pdf

Läroplaner 2014–2016

på finska: www.loviisa.fi/files/download/Loviisansuomenkielinenopetussuunnitelma.pdf

på svenska: <http://www.loviisa.fi/files/download/DenregionalalAroplanen-20141031.pdf>

Skolornas planer för elev-/studerandevård

Handlingsplan för förebyggande av våld i nära relationer och inom familjen 2013
<http://77.105.94.16/d2/SWE/kokous/20133299-12-1.PDF>

Förteckningen upptar en del av kommunernas egna program och planer. Välfärdsarbetet styrs dessutom av många regionala och riksomfattande program och planer, och såväl den riksomfattande som regionala styrningen och anknytande åtgärder har beaktats i kommunernas program.

På kommande 2016: Lovisa stads trafiksäkerhetsplan och kulturpolitiska program samt munhälsovårdsplan och bildningscentralens utvecklingsplan i samarbete med grundtrygghetscentralen.

4. Plan för främjande av välfärden under det kommande året 2016

1) Insatsområde och utvecklingsobjekt			
ATT FRÄMJA HALSA OCH VALFÄRD			
Mål	Åtgärder och ansvariga	Resurser	Utvärderingsmätare
Att främja hälsosamma levnadsvanor / att upprätthålla funktionsförmåga / en smidig vardag.	a) Vi ordnar möjligheter till hälsofrämjande motion genom sektorövergripande verksamhet i kommunen.	a) Vi fortsätter samarbetet med befintliga resurser bland annat med idrottsföreningar.	a) Vi bereder individuell motionsrådgivning (grundtryggheten / idrottsväsendet). a) Sammandrag av seniorernas motionsaktiviteter (bland annat motionskompisar, balansgrupper o.s.v.).

	<p>b) Vi stöder föräldraskap.</p> <p>c) Vi främjar sådana levnadsvanor som främjar vuxnas hälsa (vuxna i arbetsför ålder) / rehabilitering.</p> <p>d) Vi upprätthåller seniorernas funktionsförmåga / vi stöder hemmaboende.</p> <p>e) Staden har verksamhetsanvisningar och planer för motion för specialgrupper.</p>	<p>b) Projektet "Glädje i föräldraskapet".</p> <p>c) Vi främjar egenvård genom att skapa elektroniska tjänster.</p> <p>c) Vi skapar vårdkedjan för cerebrovaskulära sjukdomar och förenhetligar rehabiliteringspraxis.</p> <p>d) Vi fortsätter att utbilda personal till rehabiliterande vårdare = rehabiliterande arbetssätt.</p> <p>- Vi inrättar en fysioterapeutuppgift inom hemvården.</p> <p>e) Idrottsväsendet / specialidrottsrådgivare / föreningar.</p> <p>a, b, c, d) Mål enligt trafiksäkerhetsplanen bland annat för säker ökning av gång och cykling.</p>	<p>b) Delresultaten för projektet / att samordnande ledarskap framskrider.</p> <p>c) Antalet klienter som omfattas av elektroniska tjänster / som åtgärd för att utveckla tjänsterna.</p> <p>c) Tillsammans med Borgå sjukhus bereder vi grundandet av en gemensam rehabiliteringsenhet.</p> <p>d) Information om utbildningar, intern tränare i och med projektet "Kraft i åren" (2011-2014).</p> <p>e) Resultaten för specialidrottsprojektet och vi förankrar funktionerna.</p> <p>De mätare som nämnts i trafiksäkerhetsplanen.</p>
--	--	---	---

2) Insatsområde och utvecklingsobjekt

ATT ÖKA DELAKTIGHET, ATT MINSKA UTSLAGNING, DEN INTERNA SÄKERHETEN

Mål	Åtgärder och ansvariga	Resurser	Utvärderingsmätare
a) Att främja sysselsättning.	<p>a) Antalet arbetsplatser ökar med 40:</p> <ul style="list-style-type: none"> - havsklustret, 15 arbetsplatser - husbyggnad, 10 arbetsplatser - kreativa branscher, 5 arbetsplatser - övriga, 10 arbetsplatser. <p>Vi får förlängd tid av status som område med akuta strukturomvandlingsproblem.</p>	a) Utvecklingsdirektören och Posintra i samarbete.	a) Ökning i antalet arbetsplatser, ändringar i sysselsättningssituationen.
b) Att utveckla strukturerna för mentalvårdsarbetet.	b) Vi inleder planeringsarbetet för att skapa det så kallade "Parjäämiskeskus" = psykosociala tjänsterna från samma ställe.	b) Hela personalen inom processen för tjänster för vuxna.	b) Programmet för förebyggande rusmedels- och mentalvårdsarbete har utarbetats. Den första bedömningen av åtgärder sker i april-maj 2016, planen för övrig servicebildning

c) Att utveckla samarbetet mellan tredje sektorn och kommunerna.	c) Kompanjonskaps- huset används även vid stadens evenemang (bland annat möten). Ett virtuellt kompanjonskaps- hus tas i bruk.	c) Projektet "Gemensamma Segel", föreningar, välfärdskoordinatör.	framskrider. c) Användningsstatistiken för kompanjonskaps- huset, hur verksamheten fortsätter efter 2016 (projektet "Gemensamma Segel" slutar).
d) Att den uppsökande ungdomsverksamheten befrämjar de ungas välfärd.	d) Så mångsidig kommunikation som möjligt av stödbehov, samarbete och att hänvisa till tjänsterna.	d) De uppsökande ungdomsarbetarna (tre personer) i samarbete med skapade nätverk.	d) Verksamhetsrapport.
e) Av Almska huset bildas ett kulturcentrum som staden upprätthåller.	e) Vi inleder beredningsprocessen.	e) Kulturväsendet i samarbete med tredje sektorn.	e) Resultaten vi fått under 2016.

3) Insatsområde och utvecklingsobjekt

ATT STÄRKA STRUKTURNA FÖR VÄLFÄRDSARBETET

Mål	Åtgärder och ansvariga	Resurser	Utvärderingsmätare
Att följa upp och bedöma välfärden.	<p>a) Vi utvecklar i hela kommunen strukturer som främjar hälsa. Vi beaktar regionala och nationella planer, bland annat social- och hälsovårdsreformen.</p> <p>b) Vi utvecklar kommuninvånarnas möjligheter att påverka, vi fortsätter och vi utvecklar byakvällarna, kommuninvånarenkät våren 2016.</p> <p>c) Den nya stadsstrategins samband med att främja hälsa och öka välfärd.</p> <p>d) Vi inleder utarbetandet av den omfattande välfärdsberättelsen.</p>	<p>a) Välfärdsstyrgruppen och välfärdsarbetsgruppen, välfärdskoordinatör.</p> <p>b) FCG i samarbete med kommunikationsenheten.</p> <p>c) Arbetsgruppen som bereder strategin.</p> <p>d) Välfärdsarbetsgruppen / styrgruppen / välfärdskoordinatör.</p>	<p>a) Vi förankrar inom alla verksamhetsområden uppföljandet av den hälsofrämjande verksamheten i TEAvisari. I samarbete med THL utvecklar vi webbplatsen palveluvaaka.fi.</p> <p>b) Vi utnyttjar resultaten från enkäten i kommunens välfärdsarbete. Vi utnyttjar responsen från byakvällarna.</p> <p>c) Den nya strategins inverkan på det praktiska välfärdsarbetet.</p> <p>d) Sammandrag av översikterna och indikatoruppgifterna som valdes 2014 i enlighet med strukturen för den elektroniska välfärdsberättelsen.</p>

DEL III FULLMÄKTIGEBEHANDLING

5. Godkännande i fullmäktige som en del av kommunens verksamhetsplanering och ekonomiska planering

Godkänd i fullmäktige som en del av kommunens verksamhetsplanering och ekonomiska planering

BARN OCH UNGA

INDIKATOR	MÅL	TILLVÄGAGÅNGSÄTT/ÅTGÄRD	ANSVARIG/UTFÖRARE	UPPFÖLJNING
<p>Brister i föräldraskap.</p>	<p>Att stöda föräldraskap och att öka delaktighet.</p>	<p>Stödverksamhet för föräldrarna.</p> <p>Wilma (hemmets och skolans interaktiva kommunikationskanal).</p> <p>Att följa upp elevernas frånvaro.</p> <p>Projektet Iloa Vanhemmuuteen (glädje i föräldraskap).</p>	<p>Småbarnsfostran.</p> <p>Skolorna.</p> <p>Skolorna, elevvården och barnskyddet.</p> <p>Grundtrygghetscentralen och bildningscentralen.</p>	<p>Idkas inom hela småbarnsfostran som en del av planen för småbarnsfostran och nya metoder utvecklas för att öka vårdnadshavarnas delaktighet.</p> <p>Wilma är i bruk i varje skola och användningen av Wilma utvecklas.</p> <p>Handlingsplanen för årskurserna 1–9 är utarbetad och den följs.</p> <p>Statsbidrag beviljades för 2015–2017 för projektet. Vi förstärker föräldraskap och utvecklar tjänster för tidigt stöd. Exempel är bland annat föräldravällor för bägge språkgrupper om digitalt spelande bland barn, utbildning för anställda med samma tema och bykvällar för att involvera föräldrarna. Teamet för snabba handlingar har inlett sin</p>

			<p>Styrka i föräldraskapet, gruppverksamhet.</p> <p>Kamratsödsgruppverksamhet för föräldrar.</p> <p>Familjearbete inom tidigt stöd och service för barnfamiljer.</p> <p>Utvecklingssamtal i skolorna och utbildning för lärarna.</p> <p>Välfärdprofilen för den grundläggande utbildningen och gymnasieutbildningen, enkät.</p> <p>Att utveckla föräldramötena.</p>	<p>Grundtrygghetscentralen.</p> <p>Grundtrygghetscentralen.</p> <p>Grundtrygghetscentralen.</p> <p>Skolorna.</p> <p>Styrgruppen för elevhälsan och skolorna.</p> <p>Grundtrygghetscentralen, småbarnsfostran och den grundläggande utbildningen.</p>	<p>verksamhet.</p> <p>Det har varit svårt att få deltagare till gruppen. En ny grupp börjar i november 2015.</p> <p>Grupper för föräldrar med barn under skolåldern, med barn i skolåldern och med barn i tonåren. Dessutom en Eroneuvo-grupp för föräldrar som skilt sig.</p> <p>Tjänsterna inom tidigt stöd är i användning.</p> <p>Familjearbete inom tidigt stöd erbjuder alla familjer som väntar familjetillökning förebyggande hembesök.</p> <p>Utvecklingssamtal förs varje läsår och handledning ordnas för nya lärare.</p> <p>Genomförs på hösten 2015.</p> <p>Inom småbarnsfostran utvecklas nya metoder för</p>
--	--	--	---	--	---

				att öka vårdnadshavarnas delaktighet. Man beaktar i den nya läroplanen det att föräldrarna involveras.
Röker dagligen av elever i årskurserna 8 och 9.	Att minska tobaksrökningen bland unga.	Gemensam verksamhetsmodell för alla skolor. Programmet KiVa-skola. Hubu, EHYT rf:s förebyggande rusmedelsarbete för skolor.	Skolorna och fritidsväsendet. Styrgruppen för elevvården och skolorna. Fritidsväsendet, skolorna och grundtrygghetscentralen.	En egen modell för Lovisa bereds och den kommer att tas i bruk 2016. Programmet KiVa skola genomförs i varje skola. Upplysning för årskurserna 5-8 och enkät våren 2016.
Användning av berusningsmedel bland unga.	Att minska användningen av berusningsmedel bland unga och att främja hälsa.	Program för förebyggande av ungas användning av berusningsmedel. Kokemuksesta voimaa (styrka av erfarenhet), rusmedelsupplysning för unga. Föreläsningar för föräldrar och ungdomar.	Fritidsväsendet, grundtrygghetscentralen och skolorna. Elevärden och fritidsväsendet. Fritidsväsendet, grundtrygghetscentralen och skolorna.	Utarbetandet av ett program för förebyggande rusmedelsarbete bland unga är färdigställt och programmet följs. Stadsfullmäktige godkände programmet 9.9.2015. Erfarenhetsexpertens besök hos skolornas åttonde- och niondeklassare. Utbildning hösten 2015 till anställda om hur man talar om cannabis. Upplysning för årskurserna 5-8. Under 2015 hölls föräldradrällor som anknyter

			Maestro-gruppverksamhet för att främja mental hälsa för unga.	Grundtrygghetscentralen.	till verksamhetsmodellen Hubu. Två grupper under 2015.
--	--	--	---	--------------------------	---

UNGA OCH UNGA VUXNA

INDIKATOR	MÅL	TILLVÄGÅGÅNGSÅTT/ÅTGÄRD	ANSVARIG/UTFÖRARE	UPPFÖLJNING
Personer i åldern 17–24 som står utanför utbildningssystemet.	Att så många som möjligt får en studieplats.	Att genom samarbete ta tjänsterna i bruk i full skala. - Svenskspråkig årskurs 10.	Grundtrygghetscentralen och bildningscentralen.	En svenskspråkig regional årskurs 10 började i Borgå hösten 2014 och verksamheten fortsätter. Det fanns inte 2015 tillräckligt med sökanden till Ammattistartti-undervisningen på Amisto i Lovisa. Ungdomsarbetarna och de uppsökande ungdomsarbetarna arbetar målmedvetet och i förebyggande syfte efter ungdomsgarantins anda.
Att utveckla sektorsövergripande samarbete.	Ungdomsarbetarnas verksamhet koncentreras i stans centrum till Forum, som blir ett barn- och ungdomshus / mötesplats.	Ungdomsarbetarna (specialungdomsarbetare och uppsökande ungdomsarbetare).	Sektorsövergripande samarbete, bland annat: - grundtrygghets-	

				<p>centralens och bildningscentralens samarbetsgrupp att vidareutveckla samordnande sektorsövergripande samarbete</p> <ul style="list-style-type: none"> - sammanlagt cirka 18 samarbetsgrupper - Dialogi-verksamhet - Gruppen Nuorten - Hyväksi - gemensamma projekt (Iloa vanhemmuuteen), Linko-projektet genomfördes inte. <p>Nopa (nätverk för vägledning av och tjänster för unga).</p>
<p>Personer som fått invalidpension på grund av psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar, 16–24 år.</p>	<p>Att förhindra att problemen blir värre, rehabilitering.</p> <p>Att utveckla tjänsterna och att rikta tjänsterna till dem som det är möjligt.</p>	<p>Goda stödtjänster; psykiater- och terapeuttjänster, samarbete med Mentera.</p> <p>God planering av övergångsskedet (till exempel från sjukhus till boendeservice) i samarbete med olika aktörer i enlighet med klientens servicebehov.</p>	<p>Grundtrygghetscentralen.</p> <p>Socialarbetet för vuxna, barnskyddets eftervård och verkstadsverksamheten.</p>	<p>Sakkunnigtjänster för mentalvård i hemmet togs i bruk hösten 2014 som köpta tjänster. Socialhandledningen för klienterna har ökat och verksamheten är fortgående.</p> <p>Boendeservicen bemötar klientens behov, tre steg:</p> <ul style="list-style-type: none"> - effektivt boende - serviceboende - stödboende <p>(att anvisa klienten rätt</p>

<p>Långvariga mottagare av utkomststöd i åldern 17–24.</p>	<p>Att sänka antalet</p> <ul style="list-style-type: none"> - utbildning, rehabilitering - som mål kortvarigt klientkap inom utkomststödet. 	<p>Kamratstödsverksamhet.</p>	<p>Mentalvårdsarbetet samt social- och hälsovårdsservicen i kommunen. Samaria rf som samarbetspartner.</p> <p>Socialarbetet för vuxna.</p>	<p>boendeform).</p> <p>Gemensamma utvecklingsamtal, utveckling av verksamheten som ett stöd- och hjälpmedel. (Verso-samarbetsgrupp för mentalvård och missbruk</p>
<p>Långa utkomststödsklienter 1.1–16.11.2015:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lovisa 210, varav 63 nya - Lappträsk 25, varav 9 nya. <p>Man strävar efter att sammanföra specialiseringen i ungdomars ärenden till en anställd.</p> <p>Klienten hänvisas omedelbart till fortsatta åtgärder (utbildning, arbets- och</p>	<p>Individuell aktiveringsplan.</p> <p>Nätverksmöte som behandlar klientens ärende.</p> <p>Utredning av servicebehovet: en utredning av servicebehovet gjordes 1.4–6.11.2015 åt 28 unga i Lovisa och Lappträsk.</p> <p>Individuella planer.</p>	<p>Individuell aktiveringsplan.</p> <p>Nätverksmöte som behandlar klientens ärende.</p> <p>Utredning av servicebehovet: en utredning av servicebehovet gjordes 1.4–6.11.2015 åt 28 unga i Lovisa och Lappträsk.</p> <p>Individuella planer.</p>	<p>Lagen förpliktar att göra upp en aktiveringsplan tillsammans med arbets- och näringsbyrån. Dessutom deltar klienten i att göra upp aktiveringsplanen.</p> <p>Unga 17–25-åriga utkomststödsklienter 1.1–16.11.2015:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lovisa 210, varav 63 nya - Lappträsk 25, varav 9 nya. <p>Man strävar efter att sammanföra specialiseringen i ungdomars ärenden till en anställd.</p> <p>Klienten hänvisas omedelbart till fortsatta åtgärder (utbildning, arbets- och</p>	<p>Långa utkomststödsklienter 1.1–16.11.2015:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lovisa 210, varav 63 nya - Lappträsk 25, varav 9 nya. <p>Man strävar efter att sammanföra specialiseringen i ungdomars ärenden till en anställd.</p> <p>Klienten hänvisas omedelbart till fortsatta åtgärder (utbildning, arbets- och</p>

					näringsbyrå, rehabiliterande tjänster, tjänster för missbrukare, mentalvårdstjänster).
--	--	--	--	--	--

VUXNA I ARBETSFÖR ÅLDER

INDIKATOR	MÅL	TILLVÄGAGÅNGSSÄTT/ÅTGÄRD	ANSVARIG/UTFÖRARE	UPPFÖLJNING
Öppenvårdsklienter inom missbrukarvården/1 000 invånare.	Att göra upp en strategi för förebyggande av missbruk.	Programmet för förebyggande rusmedels- och mentalvårdsarbete färdigställdes i juni 2015. Åtgärderna har delats upp mellan olika år och i en helhet som innefattar orsak för övrigt vardagsarbete. Auditestet tas i bruk i samband med de årliga kontrollerna inom kroniska sjukdomar.	Personalen inom tjänster för vuxna	Auditestet har under 2015 gjorts åt alla i patientkallelsesystemet, 747 sedan hösten 2014. En systematisk användning av Auditestet fortsätts.
Arbetslösa av arbetskraften.	Att främja långtidsarbetslösas hälsa och att förebygga marginalisering, rehabilitering.	Omfattande hälsogranskningar, handledning som förebygger marginalisering (t.ex. hobbyer, klubbar, verkstäder)	Personalen inom tjänster för vuxna i samarbete med FPA, TE-kansli och stadens verkstäder	Över 100 hälsoundersökningar genomfördes 2015, samarbete också med socialväsendet och A-kliniken. Arbetsfördelningen har ändrats inom socialfunktionerna för vuxna. Verksamheten för servicestyrning har inletts.

De preliminära planerna för en startverkstad för vuxna har inletts (tredje sektorn deltar). Verksamheten för den vägglösa verkstaden har inletts.				Personer i åldern 16-64 som får invalidpension på grund av sjukdomar i det muskuloskeletala systemet.
Fysioterapin: Patienterna har fått en mottagningsstid utan dröjsmål (till samma dag) och man har individuellt överenskommit om fortsättningen. I någon mån har inte akuttider använts. Sjukledigheter har skrivits rätt så lite – några dagar för patienter som arbetar. Mycket sällan har patienter hänvisats till läkare (2 gånger)	Personalen för vuxna/fysioterapin	Att förebygga sjukfrånvaro och genomföra egenvård enligt individuell rådgivning -verksamhet som främjar individens fysisk hälsa 2015: ryggbesvär, fysioterapins akuta mottagningar 2016: akuta mottagningar för axelbesvär	Att senarelägga uppkomsten av besvär.	

SENIORER

INDIKATOR	MÅL	TILLVÄGAGÅNGSSÄTT/ÅTGÄRD	ANSVARIG/UTFÖRARE	UPPFÖLJNING
Personer i åldern 75 år och över som bor hemma, % av befolkningen i samma ålder.	Att antalet äldre personer som bor hemma ökar.	Att upprätthålla de äldres funktionsförmåga och att främja delaktighet - Olika förebyggande och rehabiliterande arbetsmetoder inom hemvården utvecklas och förankras.	Serviceansvariga och konditionssköterna.	För personer med nedsatt funktionsförmåga har det ordnats rehabilitering i hemmet. Man har utvecklat olika former av gruppvksamhet för hemmaboende.

		<ul style="list-style-type: none"> - Samarbete med tredje sektorn och fritidsväsendet. - Verksamheten med motionskompisar fortsätter. <p>Att erbjuda mångsidiga kundnära tjänster som stöder hemmaboende.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personalens servicetid hos klienterna blir längre – ett system för koordinering av verksamheten tas i bruk. - Vården och tjänsterna som ges i hemmet för äldre personer med flera sjukdomar förbättras – samarbetet med läkarna på Lovisa hälsovårdscentral och vårdpersonalen utvecklas. 	<p>Servicechefen och hemvårdshandledarna.</p>	<p>Olika evenemang har ordnats i samarbete med kulturväsendet, fritidsväsendet och olika föreningar.</p> <p>Verksamheten med motionskompisar har fortsatt. Möten för motionskompisar har ordnats två gånger per år. Motionskompisutbildning har ordnats för nya motionskompisar. För närvarande finns det ca 30 motionskompisar.</p> <p>Systemet för verksamhetsstyrning har tagits i bruk inom hemvården i maj 2015.</p> <p>Samarbetsmöten har hållits mellan hemvårdens personal och sjuksköterna och läkarna på Lovisa hälsocentral och utvecklingen fortsätter. Inom hemvården har man utsett egna läkare. Småskalig hemsjukhusverksamhet inleddes i september 2015</p>
--	--	--	---	---

		<p>- Vården av äldre med minnessjukdomar utvecklas, minnespolikliniken överförs till seniortjänsterna.</p> <p>Välfärdsfrämjande hembesök för 78 fyllida personer.</p>		<p>Minnespolikliniken har överförts till tjänster för seniorer och fungerar på seniorservicecentralen.</p> <p>På grund av tidsbrist har välfärdsfrämjande hembesök endast gjorts åt en del av dem som under året fyller 78 år och som inte står i regelbunden kontakt med social- och hälso-tjänsterna.</p>
<p>Ensamboende i åldrarna 75 år och över, % av befolkningen i samma ålder.</p>	<p>Att finna ensamboende som hör till en riskgrupp (till exempel deprimerade, personer som använder mycket alkohol) och att stöda dem att bli intresserade av sin egen välfärd.</p>	<p>Hälsosträffar med personer som fyllt 68 år och som inte står i regelbunden kontakt med social- och hälsovårdstjänsterna.</p> <p>Att utveckla platser där man kan tillbringa tid och som har låg tröskel, möjligheter till motionsaktiviteter, möjligheter till dagverksamhet och att utveckla övriga tjänster som förbättrar sociala möjligheter.</p>	<p>Utskrivningskoordinatörn.</p> <p>Tjänsterna för seniorer och fritidsväsendet.</p>	<p>Hälsosträffar med personer som fyllt 68 år har inte gjorts på grund av tidsbrist under det pågående året. Hälsoundersökningar görs som planerat bland närståendevårdare som inte är i regelbunden kontakt med social- och hälso-tjänsterna.</p> <p>En motionsal för äldre med nedsatt funktionsförmåga öppnades 10.10.2014 i servicehuset Esplanad. Sedan 2014 har ledda grupper ordnats. Den ledda gruppsverksamheten sköts i samråd med tjänster för seniorer och fritidsväsendet.</p>

		<p>Information om tjänster som möjliggör socialt umgänge och om olika tillfällen att idka olika former av hobbyverksamhet och aktiviteter ska regelbundet ges till specifika åldersgrupper av människor, till exempel när de ska gå i pension. På detta sätt kan man inverka förebyggande på bruket av berusningsmedel bland äldre personer och på deras mentala hälsa.</p>	<p>Tjänsterna för seniorer.</p>	<p>Stadens egen tidning "Morgens" har haft information om olika aktiviteter och information ges också av personalen inom hemvården och servicehandledaren. Seniorservicecentralen deltar också i den årligen återkommande mässan "Hjälp i vardagen".</p>
<p>Personer i åldrarna 75 år och över som fick regelbunden hemvård 30 november, % av befolkningen i samma ålder.</p>	<p>Att rikta äldreomsorgens resurser till hemvården, vilket gör det möjligt för de äldre att bo hemma så länge som möjligt. Målet är samtidigt att minska serviceboende och anstaltsvård dygnet runt.</p>	<p>Att förstärka och utveckla servicen under kvällar och veckoslut på hela stadens område.</p> <p>Att ta i bruk ett mobilt system i hemvården.</p> <p>Att förnya kriterierna för hemvården.</p>	<p>Servicechefen och den serviceansvariga.</p>	<p>Personalen inom hemvården utökades 2015. Från och med april är det möjligt att få vård på natten inom hemvården. Vård om natten ordnas som samarbete med hälsovårdscentralen.</p> <p>En sjukskötare arbetar inom hemvården klockan 8–15 på veckosluten.</p> <p>Ett mobilt system för verksamhetsstyrning togs i bruk på våren 2015.</p> <p>Förnyande av kriterierna är under arbete. Kriterierna färdigställs i december 2015.</p>

		<p>Att utveckla stödtjänsterna och att göra dem mera mångsidiga.</p> <p>Att utvidga användningen av servicesedel.</p> <p>Att öka antalet närståendevårdare och att stöda dem.</p> <p>Att förstärka sjukvårdsservicen i hemvården.</p> <p>Att utveckla rådgivningstjänsterna (till exempel om stöd från FPA och om den sociala tryggheten).</p> <p>Att utveckla färdtjänsterna.</p>	<p>Vi har utvecklat den rehabiliterande verksamheten och olika stödtjänster för att förbättra muskelstyrkan hos äldre. Matservicen MENUMAT har utökats.</p> <p>Servicesedlar har tagits i användning i öppenvårdstjänster som ges frontveteraner i hemmet samt i öppen rehabilitering för frontveteraner från och med 1.4.2014.</p> <p>Vi har ökat antalet närståendevårdare och ordnar kamratstödsgrupper för dem.</p> <p>Hemvården har tillgång till en sjukskötare under veckosluten.</p> <p>Servicehandledaren ger kontinuerligt rådgivningstjänster. Vi gör hembesök, där olika alternativ inom seniortjänsterna diskuteras.</p> <p>Linjetaxiverksamheten utvidgades en aning 2015.</p>
--	--	--	--

		<p>Att effektivisera läkartjänsterna i hemvården.</p> <p>Att utveckla kamrattstodsgrupper.</p> <p>Att utveckla korttidsvården.</p>	<p>Egna läkare har utsetts till hemvården.</p> <p>Kamrattstodsgrupper har ordnats 2014 och 2015 i samarbete med Folkhälsan. Tanken är att samarbetet ska fortsätta. Till våren 2016 planeras en finskspråkig grupp för minnessjuka patienters anhöriga enligt konceptet öppet hus.</p> <p>Minnessjukskötarna ordnar från och med december 2015 kamrattstodsgrupper i Lovisa centrum, Liljendal och Strömfors kyrkby.</p> <p>Korttidsvården fungerar från och med 1.6.2014 inom seniorservicens enheter. Korttidsvården utvecklas till att vara mera rehabiliterande än tidigare.</p>
--	--	--	--