

Strategia 2017

1. Varmistetaan mahdollisuus kohtuuhintaiseen asumiseen

Kaupunki pyrkii luomaan sellaiset asunto-olosuhteet, että tarjolla on monipuolisesti erilaisia asuntoja niin kooltaan kuin asumis- ja omistusmuodoiltaan. Lisäksi erityisen tärkeänä pidetään asuntotarjonnan riittävyttä nuorisolle, nuorille perheille, erityistä apua ja tukea asumisesaan tarvitseville sekä kaupungin henkilökunnalle. Toteutus perustuu kaupungin asunto-ohjelmaan 2012 – 2016 (2020).

2. Ikääntyvien toimintakyvyn edistäminen

Parannetaan kauniaislaisten ikäihmisten terveyttä, hyvinvointia ja elämänlaatua sekä kehitetään palvelurakennetta vastaamaan ikäihmisten yksilöllisiin tarpeisiin siten, että ikäihmiset voivat asua kodeissaan turvallisesti mahdollisimman pitkään. Ikäihmisten yksinäisyyttä lievennetään yhteisöllisiä toimintoja kehittämällä. Toteutetaan ikääntymispoliittista strategiaa 2011 – 2016.

MITTARI/ARVIOINTIKRITEERI	VUOSITAVOITE	
Kotona asuvien 75 vuotta täytäneiden osuus	92 %	
TAVOITTEET 2013- 2016	TOIMENPITEET 2017	TOTEUTUMINEN
<p>2.1. Tuetaan ikäihmisten oma-toimista hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä järjestämällä monipuolisesti ohjattua liikunta-, sivistys- ja kulttuuritoimintaa sekä kannustamalla itsehoitoon. Kulttuuria hyödynnetään hyvinvoinnin edistämässä (sosiaali- ja terveystoimi, sivistystoimi).</p> <p>2.2. Kotiin järjestettäviä palveluita kehitetään ja niitä tukemaan luodaan uusia välimuotoisia tu-</p>	<p>2.1. ENNALTAEHKÄISEVÄT PALVELUT Vahvistetaan ja juurrutetaan terveyden edistämistä tukevia prosesseja, hyvinvointia edistäviä kotikäyntejä ja niiden tulosten hyödyntämistä palvelujen suunnittelussa (sote, siv).</p> <p>2.2. KOTIIN VIETÄVÄT PALVELUT</p> <ul style="list-style-type: none"> Kotiin järjestettäviä palveluja kehite- 	<p>2.1. Ikäihmisten terveyttä edistetään</p> <ul style="list-style-type: none"> tukemalla omahoitoa tarjoamalla itsenäisiä terveyttä ja hyvinvointia edistäviä palveluja (omahoitopiste, fysioterapian omaharjoittelutunnit ja sähköiset palvelut) Juurrutetaan hyvinvointia edistävän toimintamallin kokonaisuus (seniorineuvola, hyvinvointia edistävät kotikäynnit, sähköiset palvelut) ja vaikuttavuuden seuranta tarjoamalla läheisille hyvinvointia edistäviä terveystoimintoja (omaishoitajien terveystarkastukset) <p>2.2. Kotikuntoutuksen toimintamallin pilotointi ja juurruttaminen</p>

<p>kimuotoja. Esteettömyyden parantamiseen kiinnitetään erityistä huomiota (sosiaali- ja terveystoimi, yhdyskuntatoimi).</p> <p>2.3. Toteutetaan Villa Bredan alueen rakentaminen. Palvelukeskuksen laajentaminen ja sen toimintojen monipuolistaminen, tehostetun palveluasumisen, ryhmäkotien ja esteettömien vuokra-asuntojen rakentaminen täydentävät olemassa olevaa palvelutarjontaa vastaamaan kasvavan vanhusväestön tarpeisiin (sosiaali- ja terveystoimi, yhdyskuntatoimi).</p> <p>2.4. Kehitetään sukupolvien kohtaamista koskevia malleja (sosiaali- ja terveystoimi, sivistystoimi).</p>	<p>tään ja enemmän apua tarvitsevia varten kehitetään uusia välimuotoisia tukimuotoja. (Kotikuntoutuksen palvelukokonaisuus, terveystoimien ja vanhuspalveluiden yhteistyönä ja kiinteässä yhteistyössä Espoon sairaalahankkeen kanssa)</p> <p>2.3. YMPÄRIVUOROKAUTISET PALVELUT</p> <p>Villa Bredan palvelukeskuksen saneeraus- ja laajennushankkeen toteutus on käynnistynyt. Ennakoitu valmistuminen on kesällä 2018</p> <p>Suunnitellaan Villa Bredan toiminnalliset prosessit yhteistyössä eri toimijoiden kanssa.</p> <p>2.4. Sukupolvien kohtaamisen näkökulma on mukana Villa Bredan toiminnan suunnittelussa (kohta 2.3).</p>	<p>2.2. Osallistutaan pääkaupunkiseudun ikäihmisten kärkihankkeeseen 2017-19, jossa teemoina kuntouttavat sekä akuuttien tilanteiden toimintamallit kotihoidossa ja henkilöstön osallistuminen työn kehittämiseen. Soccan GeroMetro-verkosto koordinoi hanketta.</p> <p>2.3.Toiminnallinen suunnittelu tehdyn projektisuunnitelman mukaan yhteistyökumppanien kanssa palvelumuotoilua ja Lean-ajattelua hyödyntäen (yhdeksän palvelukokonaisuutta)</p> <p>2.4.Nuorten osallistuminen Villa Bredan suunnitteluun</p>
<p>3. Kaupunkiympäristön ja keskustan viihtyisyyden kehittäminen</p> <p>4. Koulut ja päiväkodit ovat metropolialueen edelläkävijöitä</p>		

5. Lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnin edistäminen

Lasten, nuorten ja perheiden palveluja kehitetään kokonaisuutena, tiiviissä yhteistyössä eri hallinnonalojen ja toimijoiden kesken. Yhteistyötä sosiaali- ja terveystieteiden, opetustoimen sekä nuorisotyön välillä lisätään palveluiden yhteensovittamiseksi. Järjestöjen, seurakuntien ja yksityisen sektorin kumppanuuksia vahvistetaan. Päätehtävyyden edistäminen huomioidaan kaikessa lasten ja nuorten kanssa tehtävässä työssä. Toteutetaan lapsi- ja nuorisopoliittista ohjelmaa vuosille 2011 - 2016.

<p>MITTARI/ARVIOINTIKRITEERI:</p> <p>Vuoden aikana alkaneet uudet avohuollon asiakkuudet</p> <p>Alle 25 -vuotiaiden työttömyys laskee</p> <p>Perusopetuksen jälkeen jatko- kopaikka</p>	<p>VUOSITAVOITE:</p> <p>40</p> <p>0 % (syyskuu 2016) 30 työtöntä alle 25-vuotiasta (3/2016)</p> <p>100 %</p>	
<p>TAVOITTEET 2013- 2016</p>	<p>TOIMENPITEET 2017</p>	<p>TOTEUTUMINEN</p>
<p>5.1. Otetaan käyttöön toimintamalleja, jotka tukevat lapsia, perheitä ja vanhemmuutta Vahvistetaan ehkäiseviä ja varhaisen tuen palveluja ja kehitetään lastensuojelutyötä. Vahvistetaan poikkihallinnollista työskentelyä asiakaslähtöisesti (sosiaali- ja terveystoimi, sivistystoimi).</p>	<p>5.1 ENNALTAEHKÄISEVÄT JA MATALAN KYNNYKSEN PALVELUT Suunnitelma eri toimijoiden roolista ja konkreettisista tehtävistä ehkäisevän päihdetyön toteuttamisessa jalkautetaan (sote, siv, ykhdyskuntatoimi, yleishallinto).</p> <p>Lastenneuvola- ja kouluterveydenhuollon auditointi toteutunut 20.5.2016. Toimintaa kehitetään suositusten mukaan.</p> <p>Vahvistetaan vanhemmuutta ja matalan kynnyksen palveluja. Palvelut järjestetään lapsi- ja perhelähtöisesti hallintorajat ylittäen jäsentäen ne matalan kynnyksen (ennaltaehkäisevät, kevyet) palveluihin, erityistason palveluihin (korjaavat) ja vaativiin palveluihin (raskaat</p>	<p>5.1 TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - toteutetaan Savuton Kauniainen – ohjelmaa - Kaupungin ehkäisevän päihdetyön yhdyshenkilö vastaa seurannasta, koulutuksesta ja toiminnan koordinoinnista. - Edistetään liikkumista, terveellisiä elämäntapoja sekä ravintotottumuksia sekä tuetaan vastuunottoa omasta elämästä: jatketaan v. 2016 aloitetun mukaisesti <p>5.1. Lastenneuvolan, kouluterveydenhuollon ja suun th käytäntöjen kehittäminen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kuvataan asetuksen mukaiset tarkastukset - Jalkautetaan yhtenäiset ohjeistukset tarkastusten ajankohdistusta ja sisällöistä ja arvioidaan, tarkastusten toteutumista ja työprosesseja - Suunnitellaan ja aloitetaan ryhmämuotoisten neuvolakäyntien

<p>5.4. Nuorisotakuuryhmä kehittää menettelytapoja, jotta nuorten palveluihin osallistumista ja palvelusta toiseen siirtymistä tehostetaan.</p> <p>5.5. Tuetaan pakolaisten kotouttamista varmistamalla arjen sujuvuus</p> <p>5.6. Työllistämistoimenpiteitä kehitetään huomioiden työvoimahallinnossa sekä työvoimapalveluja koskevassa lainsäädännössä tapahtuneet muutokset.</p>	<p>palvelut). (sote, siv)</p> <p>5.4. Sosiaali- ja terveystoimi on mukana sivistystoimen vetovastuulla toimivassa nuorisotakuuryhmässä.</p> <p>5.5. Jatkuvan kehittämisen periaatteen mukaisesti kehitetään pakolaisten kotouttamisen asiakaslähtöistä prosessia, jossa yhteistyö ja kunkin toimijan rooli on määritetty (sote, siv).</p> <p>5.6. Työllisyyskoordinaattorin toimesta jatketaan pitkäaikaistyöttömien, pakolaisten ja vajaakuntoisten työllistämistä. Jatketaan pitkäaikaistyöttömien terveydentilan ja työkyvyn kartoitusta.</p>	<p>toteuttaminen varhaiskasvatuksen, neuvolan ja suun terveydenhuollon yhteistyönä.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Päivitetään kouluterveydenhoitajien tehtäväkuva <p>5.1. Muotoillaan ja kuvataan lapsiperhetyön kokonaisuus lapsi- ja perhepalvelujen muutosohjelman mukaisesti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - matalan kynnyksen palvelut, joihin liittyen perhekeskusmalli (avoin perhetoiminta, neuvola, lapsiperheiden kotihoito, perheneuvola) - miten koulu lasten ja nuorten hyvinvoinnin tukena (koulu- ja opiskeluterveydenhoito, koulupsykologit ja -kuraattorit). - Erytystason palvelut (lasten kuntoutus (laku)- verkosto, lastensuojelu, vammaispalvelut) - vaativat palvelut: yhteistyökumppanit ja yhteistyötapa <p>5.5. Vahvistetaan ja juurrutetaan monialaista poikkihallinnollista yhteistyötä hankkeessa, johon haetaan rahoitusta syksyllä 2016</p> <p>Suunnitellaan ja toteutetaan turvapaikkapäätöksen ja kuntapaikan saaneiden kotouttaminen monialaisena poikkihallinnollisena yhteistyönä. (PeTy- työryhmä koordinoi).</p> <p>5.6 Arvioidaan ja kehitetään työttömien terveystarkastuksen toteuttamistapaa. Jatketaan pitkäaikaistyöttömien palkkatukityöllistämistä ja työkokeilu- ja yhteistyössä toimialojen kanssa. Järjestetään pakolaisten kotouttamista tukevaa työharjoittelua kunnan omilla toimialoilla. Jatketaan vajaakuntoisten työllistämistä.</p>
---	--	--

<p>6. Elävän kaksikielisuuden vahvistaminen</p> <p>Elävä kaksikielisyys vahvistuu lasten, nuorten ja aikuisten kielikohtaamisissa. Alueen vahvasti kaksikielisen kulttuurin vaikutus näkyy kauniaislaisten arjessa niin palveluissa kuin viestinnässä. Varhaiskasvatuksen kielisuihkutoimintaa ja uutta Kauniaisten kielikylpymallia kehitetään edelleen.</p>		
MITTARI/ARVIOINTIKRITEERI	VUOSITAVOITE:	
TAVOITTEET 2013- 2016	TOIMENPITEET 2016	TOTEUTUMINEN
<p>7. Talouden ja hallinnon kehittäminen</p> <p>Kaupunki säilyttää vahvan taloutensa alhaisella veroprosentilla ja omaan tulorahoitukseen sopeutetuilla investoinneilla. Vahva talous ja tehokkaasti tuotetut palvelut ovat perusedellytyksiä kaupungin itsenäisyydelle.</p> <p>Kaupunki on edelläkävijä toimintoja ja palvelumuotoja kehitettäessä.</p> <p>Kaupungin palvelutuotannon kustannustehokkuutta ja tuottavuutta parannetaan vuosittain.</p> <p>Henkilöstöpolitiikan painopiste on kehittää hyvää johtamista ja työolojen laatua tavoitteena mahdollistaa henkilökunnan työhyvinvointi ja työkykyisyys, tuloksellinen toiminta ja työurien pidentyminen.</p> <p>Tavoitteiden toteuttamisessa noudatetaan kaupungin it -strategiaa ja henkilöstöpoliittista tasa-arvosuunnitelmaa.</p>		
MITTARI/ARVIOINTIKRITEERI	VUOSITAVOITE:	
Käyttötalous tasapainoon, tulojen ja menojen suhde.	Vuosikate riittää kattamaan suunnitelmapoistot.	
Sairauspoissaolot ja ennenaikainen eläköityminen	Sairauspoissaolopäivien lukumäärä henkilöä kohden laskee 11 päivään (12 pv. v. 2014). Sairauspoissaolopäivät henkilöä kohden vuonna 2015 keskim. 10,3.	
TAVOITTEET 2013- 2016	TOIMENPITEET 2017	TOTEUTUMINEN
7.1. Kaupungin tuloveroprosentti ja kiinteistöveroprosentit säilyte-		

<p>tään nykyisellä tasolla. Kaupungin investoinnit sopeutetaan pitkällä aikavälillä omaan tulorahoitukseen.</p> <p>7.2. Palvelutuotannon tuottavuutta nostetaan 1,5 % / vuosi. Seurataan aktiivisesti palvelujen laatua ja kustannustasoa suoritteilla ja tunnusluvuilla.</p> <p>7.3. Sosiaali- ja terveyden huollon potilastietojärjestelmää uudistetaan ja toiminta- prosesseja kehitetään osallistumalla seudulliseen APOTTI -hankkeeseen.</p> <p>7.4. Edistetään innovatiivisten käytäntöjen ja tuotantotapojen käyttöönottoa laajapohjaisessa kehittämissyhteistyössä. Käytetään palvelumuotoilua.</p>	<p>7.2. Seurataan kaupungin palvelutuotannon tunnuslukuja/suoritetavoitteita ja verrataan miten tuottavuus kehittyy (taloushallinto). Työnjakoa ja sisäisiä palveluprosesseja kehitetään vastaamaan nykyisiä toimintaympäristön ja lainsäädännön vaatimuksia</p> <p>7.3. Osallistutaan Apotti -hankkeeseen (sote, yleishallinto/it).</p> <p>7.4. Asiakaslähtöisten menetelmien avulla vahvistetaan asiakkaan kuulemistä ja roolia palvelujen suunnittelussa (sote).</p> <p>7.4. Jatketaan sähköisen asioinnin ja palvelujen käyttöönottoa harkitusti. Tuetaan asiak-</p>	<p>7.2. Raportoinnin ja päätöksenteon tuen kehittäminen ml. asiakassegmentointi ja paljon palveluja käyttävien asiakkaiden tunnistaminen. Erillisten palveluketjujen ja vastuuhoidajamallin tarpeen arviointi.</p> <p>7.2. Arvioidaan vastaanoton päivystystoiminnassa tehtyä työnjaon uudelleenjärjestelyä, potilaan hoitoketjua ja hoidon tarpeen arviointia. V.2017 työnjakoa kehitetään äitiys- ja lastenneuvolatoiminnassa.</p> <p>7.2. Kehitetään terveysaseman toiminnan tunnuslukuja yhteistyössä PKS-kuntien kanssa: Kohteiksi valittu asiakastyytyväisyys (Happy-OrNot) ja lääkäripalvelujen saatavuus (T3-aika)</p> <p>7.2. Hoidon vaikuttavuuden arvioinnin tehostaminen: v. 2017 diabetespotilaiden hoitotasapainon arviointi ja hoitosuunnitelman päivittäminen</p> <p>7.3. Apotin toiminnalliseen ja tekniseen suunnitteluun osallistuu kaksi Apotti asiantuntijaa 40 % työpanoksella, joiden lisäksi ITC-asiantuntija, erityisasiantuntija (10 -20 %) ja hankepääällikkö (20-30 %)</p> <p>Omaa potilastietojärjestelmää kehitetään maltillisesti niin, että se tukee myös Apotin käyttöönottoa.</p> <p>7.4. Digitalisten palveluiden käyttöä terveydenhuollossa tuetaan tiedottamalla ja palvelumuotoilun keinoin. Oppilaitosyhteistyön kautta (Laurea YAMK) selvitetään asiakasnäkökulmaa palveluiden kehittämiseen ja henkilöstön sitouttamisen keinoja.</p>
---	--	--

<p>7.5. Hallinnon keventämistä ja virtaviivaistamista tavoitellaan uuden kuntalain soveltamiseen valmistautumisessa (yleishallinto).</p> <p>7.6. Kaupungin eri tasoilla osallistutaan metropolialuetta ja pääkaupunkiseutua koskevaan yhteistyöhön ja seurataan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakennemuutoksen valmistelua kuntaa suuremman itsehallintoalueen pohjalta.</p> <p>7.7. Kehitetään kannustavaa, arvostavaa ja suvaitsevaa työ- kulttuuria. Koulutuksen ja valmennuksen sekä työnohjauksen avulla lisätään työyhteisöjen kyvykkyyttä arvostavaan ja tulokselliseen työ- kulttuuriin. Henkilöstölle taataan tosiasiallinen mahdollisuus osallistua työn tavoitteiden suunnitteluun ja arviointiin. Kehitetään tuloksellisuuden arviointia ja toimivia prosesseja hyvän johtamisen sekä tuloksellisen toiminnan varmistamiseksi (yleishallinto).</p>	<p>kaan omatoimisuutta ja otetaan sähköiset palvelut käyttöön.</p> <p>7.6 Seudullisen yhteistyön valmistelua tehdään hallituksen sote –palvelujen aluejakoa, rahoitusta, järjestämistä ja tuottamista koskevista linjauksista lähtien.</p>	<p>7.4. Käynnistetään MediNet- investoinnin myötä terveystalouden ”digiloikka”, jonka myötä potilaan oma suora sähköinen asiointi lisääntyy hallitusti (ajanvarausten hallinta, lääkitys, sähköiset lomakkeet, omaseuranta, hoidon tarpeen arviointi porrastetusti ja priorisoiden).</p>
---	--	--

<p>7.8. Kaupunki kehittää suunnitelmallisesti valmistelun avoimuutta ja ennakoivaa viestintää avoimen hallinnon sitoumuksen pohjalta ja kuntalain velvoitteiden mukaisesti yhdistämällä sähköistä viestintää perinteisiin viestintätapoihin (yleishallinto).</p> <p>7.9. Sivistystoimen organisaatiota ja sen yhteisiä toimintatapoja kehitetään ja arvioidaan (sivistystoimi).</p>		
<p>8. Kaupunkikonsernin tavoitteet</p> <p>Kaupungin konserniin kuuluvien yhtiöiden toiminta järjestetään taloudellisesti ja tehokkaasti sekä asiakkaiden tarpeet huomioiden.</p> <p>Yhtiöiden omistamien rakennusten ylläpito järjestetään siten, että niiden arvo säilyy.</p>		