



ÅHS patientråd

– utvärdering av perioden februari 2022 – maj 2023

Bakgrund

Styrelsen beslöt 17.12.2021 (§98) att ÅHS skulle starta ett patientråd. Syftet med patientrådet är att stärka patient- och närståendeperspektivet i ÅHS verksamhetsutveckling. Målet är att patientrådets arbete ska göra skillnad, vilket bör synas bland annat i verksamhetsplaneringen. Patientrådets verksamhet ska utvärderas årligen.

Rekryteringen till rådet gjordes genom annonsering och en gedigen urvalsprocess. Ledningsgruppen utsåg 24.2.2022 sex medlemmar till patientrådet för perioden 1.4.2022 – 31.3.2024. Verksamhetsstrategen fungerar som ordförande och en socialkurator utsågs till sekreterare.

Om utvärderingen

Utvärderingen omfattar följande delar:

- Medlemmar, rekrytering, mandattid och arvode
- Uppdrag och genomförande
- Resultat

Utvärderingen gäller patientrådets inledande verksamhet under perioden februari 2022 – maj 2023. På sidan 4 finns en sammanfattning av utvärderingen tillsammans med några förslag på förändringar i upplägget. Dokumentet är sammanställt av verksamhetsstrateg Sandra Rasmussen (ordförande i patientrådet).

Medlemmar, rekrytering, mandattid och arvode

Nuvarande förutsättningar:

- Antalet medlemmar är 5–6 personer.
- Mandatperioden är två år. Målet är att efter de första åren byta hälften av medlemmarna vartannat år.
- Arvodering görs enligt landskapsregeringens kommittéarvodesstadga.
- Medlemmarna utses av ledningsgruppen i relation till följande kriterier:
 - o Urvalet ska spegla samhället i stort, det vill säga representera olika kön, ålder och etnicitet
 - o Erfarenhet av vården inom ÅHS som patient eller närstående, samt ha ett intresse för ÅHS framtid och för hur vården utvecklas.
 - o God erfarenhetsbaserad kunskap och kompetens inom relevanta områden.
 - o Representera patientgrupper som är särskilt utsatta eller möter särskilda utmaningar eller berör ett stort antal personer.

Utvärdering:

- Rekryteringsprocessen var omfattande och tog mycket tid och resurser. Processen behöver förenklas, göras mer flexibel och anpassas till det faktum att rådet är ett frivilligt organ utan beslutsrätt samt att rådet sammankommer endast fyra gånger/år.
- Det är sannolikt att en eller flera medlemmar inte har möjlighet att fullfölja sitt uppdrag en hel mandatperiod. I så fall är det inte resursmässigt rimligt att rekrytera ersättande medlem under en pågående mandatperiod, det är heller inte rimligt att som ny medlem komma in utan den grundläggande informationen som de andra medlemmarna fått i inledningen.
- I samband med utnämningen av medlemmar lyftes kritik gällande att rådet inte var jämställt. Medlemmarna utsågs av ledningsgruppen i relation till ett antal viktiga kriterier. Patientrådet är ett för ÅHS frivilligt och rådgivande organ som saknar beslutsrätt, ambitionen är därför inte att varje patientråd ska uppfylla samtliga listade kriterier. Med tanke på att patientrådet består av ett fåtal personer skulle det dessutom vara i det närmaste omöjligt att uppnå. Kriterierna behöver därför ses över, alternativt behöver det förtydligas att det tillsatta patientrådet inte behöver uppfylla samtliga kriterier.
- Medlemmarna får 29 euro per möte (som omfattar tre timmar) + km-ersättning. Det är en låg ersättning. Det kan vara svårt för medlemmar att ta ledigt från ordinarie arbete för att delta i patientrådets möten, och det underlättas inte av att ersättningen inte når upp till den uteblivna lönen.

Förslag till förändringar:

- Om en eller flera medlemmar inte kan fullfölja sitt uppdrag rekryteras ingen ny medlem under pågående mandatperiod.
- Inför rekryteringen av nya medlemmar våren 2024 ser ledningsgruppen över kriterierna och möjligheten till att förenkla rekryteringsprocessen.

Uppdrag och genomförande

Nuvarande förutsättningar:

- Patientrådet får uppdrag från ledningsgruppen.
- Patientrådet har fyra möten/år.

Utvärdering:

- Under perioden februari 2022 – maj 2023 har patientrådet hållit sex möten (2022: 10.5, 15.6, 14.9 och 9.11, 2023: 1.2 och 3.5).
- Medlemmarna har engagerat sig för att nå resultat, både i relation till uppdragen från ledningsgruppen och utifrån medlemmarnas egna önskemål.
- Patientrådet har fått två utmanande uppdrag från ledningsgruppen. Rådet har jobbat framgångsrikt med båda uppdrag. Ledningsgruppen har således formulerat relevanta uppdrag, och patientrådet har haft förutsättningar och förmåga att bidra till värde.
- Utöver arbetet med uppdragen har rådet tagit egna initiativ. Rådet har t.ex. utöver ordinarie möten arrangerat ett dialogmöte med Ålands handikappförbund r.f. och dess medlemsföreningar (26.4.2023).
- Ordförande har prioriterat tid till att skapa förutsättningar för rådet genom förberedelser, planering och uppföljning av möten samt för att förverkliga rådets egna initiativ. Sekreterarens minnesanteckningar har varit betydelsefulla för både processen och resultatet.

Förslag till förändringar:

- Förtydligas att patientrådet kan ta egna initiativ, samt ge förslag till ledningsgruppen även gällande sådant som ligger utanför de uppdrag som har formulerats.

Resultat

Patientrådets nuvarande uppdrag från ledningsgruppen:

1. Att utforma rådets arbetssätt i syfte att ha så stort inflytande på verksamhetsutvecklingen som möjligt.
2. Samverkansavtalen – vilka utvecklingsområden borde ÅHS prioritera tillsammans med KST och kommunerna?

Utforma arbetssätt:

- Arbetssättet har varit mycket flexibelt. Rådet har arbetat med fysiska möten/hybridmöten och genom mejl mellan mötena. Utöver ordinarie möten har ordförande enligt överenskommelse i patientrådet haft möten med enskilda medlemmar, ibland tillsammans med delar av verksamheten. Syftet har varit att ta vara på enskilda personers kompetens i specifika frågor.
- Nuvarande arbetssätt utgår från engagemang och en stark vilja att nå resultat från alla involverade.

Samverkansavtalen:

- Patientrådet lämnade (på eget initiativ) ett utlåtande med rekommendationer gällande fortsatt arbete med samverkansavtalen till ledningsgruppen (13.10.2022, §115). Patientrådets rekommenderade att projektplaner bör upprättas, vilket *finns med i verksamhetsplanen 2023*.
- Verksamhetsstrategen har fått värdefullt stöd i arbetet med att driva frågan om en styrgrupp mellan samverkansavtalens avtalsparter. En styrgrupp är formellt skapad, vilket är en förutsättning för det fortsatta arbetet med att förverkliga innehållet i samverkansavtalen. Styrgruppen har i sin tur inlett ett aktivt arbete med utvärderingen av avtalen, något som patientrådet konstaterade att inte hade gjorts enligt plan. *Finns med i verksamhetsplanen 2023*.

Övrigt:

- Lyft behovet av ett aktivt arbete med att utveckla dialogen mellan ÅHS och handikappförbundet i syfte att hitta ett systematiskt sätt att tillvarata erfarenheter från patientgrupper, vilket *finns med i verksamhetsplanen 2023*. För att förverkliga det bjöd patientrådet in handikappförbundet och medlemsföreningarna till ÅHS för dialog 26.4.2023.
- Två helsides-annonser i dagspressen där patientrådet samt rådets åsikter om vad ledningsgruppen ska tänka extra mycket på presenterades.
- Identifierat ett antal viktiga områden som patientrådet vill arbeta vidare med.
- Hållit pressträff och informerat om patientrådets arbete (3.5.2023).

Sammanfattning

Patientrådets arbete har prioriterats av både medlemmar och ÅHS, vilket har lett till att patientrådet har uppnått flera konkreta resultat. Medlemmarnas vilja att bidra till förändring är

större än vad som ryms inom ramarna för de planerade mötena. Det är viktigt att notera att en del av resultaten har uppnåtts tack vare medlemmarnas engagemang, flexibilitet och val att lägga ner extra tid på rådets verksamhet. Andra viktiga förutsättningar har varit ordförandens och sekreterarens möjlighet att prioritera tillräckligt med tid för att skapa förutsättningar för patientrådets arbete.

Den tid som verksamhetsstrategen avsätter för att sköta patientrådets verksamhet är i dagsläget rimlig sett till de uppnådda resultaten. Dock bör tidsåtgången för den formella administrationen minskas till förmån för arbete som skapar förutsättningar för patientrådet att uppnå resultat och bidra till utvecklingen av hälso- och sjukvården.

Behov av förändringar

För att minska den formella administrationen och öka förutsättningarna att nå resultat med patientrådets verksamhet behöver följande justeringar göras:

- Om en eller flera medlemmar inte kan fullfölja sitt uppdrag rekryteras ingen ny medlem under pågående mandatperiod.
- Inför rekryteringen av nya medlemmar våren 2024 ser ledningsgruppen över kriterierna och möjligheten till att förenkla rekryteringsprocessen.
- Förtydligas att patientrådet kan ta egna initiativ, samt ge förslag till ledningsgruppen även gällande sådant som ligger utanför de formulerade uppdragen.



Ålands hälso-
& sjukvård

**Kvartalsuppföljning 1
per 31.03.2023**



Innehållsförteckning

ÅHS.....	2
Medicinsk ledning och utveckling.....	6
Primärvårdskliniken	8
Tandvårdskliniken.....	12
Akutkliniken	14
Medicinkliniken	17
Kirurgkliniken	24
BB-/gynekologkliniken	26
Barn- och ungdomskliniken.....	29
Ögonkliniken.....	32
ÖNH-kliniken	34
Psykiatriska kliniken	36
AN-OP-IVA kliniken.....	40
Laboratorieenheten.....	42
Radiologiska kliniken.....	44
Sjukhusapoteket.....	46
Vårdchefens enhet	49
HSD-enheten.....	51
Personalenheten	53
Ekonomienheten	56
Upphandlingsenheten	60
Tekniska enheten	62
IT enheten	64
Intern service	66



ÅHS

Ansvarsperson

Ledningsgruppen för Ålands hälso- och sjukvård

Verksamhetsbeskrivning

Ålands hälso- och sjukvård (ÅHS) har som uppgift att i enlighet med LL (2011:114) om hälso- och sjukvård handha den offentliga hälso- och sjukvården på Åland. ÅHS kan sköta sina uppgifter genom att producera vårdtjänster eller genom att köpa tjänster av andra producenter. ÅHS kan även sälja vårdtjänster så länge som myndighetens förutsättningar att fullfölja sina uppgifter tryggas.

Budget och verksamhetsplan

Verksamhetsplanen beskriver de ettåriga och treåriga målsättningar som finns inom respektive ansvarsområde utgående från de ekonomiska ramar budgeten ger. Till budgetansvaret hör att under tjänsteansvar verka för att anslaget inte överskrids, att de i verksamhetsplanen angivna målen uppnås, att avsedd verksamhet upprätthålls och att anslaget används för avsett ändamål. Som budgetansvarig bör man vid förändringar i verksamheten lyfta ärendet till närmaste förman eller ledningsgruppen beroende på ärendets art. Organisationen behöver i all sin verksamhet beakta ett ekonomiskt hållbart helhetstänk.

Verksamhetens grundpelare

ÅHS är en myndighet vars verksamhet vilar i främsta hand på kompetens, kvalitet och utveckling. ÅHS erbjuder jämlik och professionell hälso- och sjukvård av hög kvalitet. Alla insatser ska bidra till bästa möjliga hälsa och livskvalitet samt stödja det friska hos individen. Vården tar hänsyn till varje människas behov, och respekterar friheten att välja och fatta beslut om den egna hälsan. ÅHS vision "Välmående genom delaktighet" innebär att vi genom ett jämlikt samarbete med invånare, patienter och närstående vill skapa bästa möjliga förutsättningar för alla att ta ansvar för sin hälsa och uppleva välmående. Visionen visar vikten av att handla och kommunicera på ett sätt som skapar möjlighet till delaktighet för invånare, patienter, personal och samarbetspartners.

Organisationens kompetensförsörjning är grunden för att myndigheten skall kunna upprätthålla en hög kvalitet på vårdtjänsterna. Utveckling behöver ske kontinuerligt och ÅHS behöver vara konkurrenskraftig och attraktiv både som arbetsgivare och som hälso- och sjukvårdsproducent. Myndigheten har en nyckelroll i förverkligandet av utvecklings- och hållbarhetsagenda för Åland.

Grunden för verksamhetsplaneringen

Verksamhetsplaneringen utgår från ÅHS strategiska inriktning 2021 – 2025 och följande tre utvecklingsområden:

- Det ÅHS gör (hälso- och sjukvårdstjänsterna) – hit hör mål gällande till exempel bemanning, kompetens, kvalitet, vårdprocesser, tillgänglighet och delaktighet.
- Vad ÅHS är (vår organisation) – hit hör mål gällande till exempel ledarskap, processer att decentralisera/centralisera, utveckling/digitalisering av stödfunktioner och hållbarhetsarbete.
- Hur ÅHS samarbetar med andra (samverkan) – hit hör mål gällande till exempel samarbete med KST, kommuner och tredje sektorn, förebyggande arbete med fokus på stora sjukdomsgrupper, dialog med bland andra invånare och patientorganisationer.

Prioriterade strategiska utmaningar

Tillsammans med verksamheterna identifierar ledningsgruppen kontinuerligt olika utmaningar som är strategiskt viktiga för utvecklingen av den offentliga hälso- och sjukvården.



Varje år prioriterar ledningsgruppen vilka av alla strategiska utmaningar ÅHS står inför som är prioriterade i den kommande verksamhetsplaneringen. Syftet är att skapa förutsättningar för kliniker, enheter och ledningsgrupp att arbeta tillsammans med frågor som ofta berör flera enheter och/eller kliniker.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Tillgänglighet och kontinuitet inom primärvården Skapa förutsättningar för kontinuitet i kontakten mellan läkare och patient samt för utveckling av preventiv verksamhet genom att inrätta en ny läkartjänst inom primärvården.	Tjänsten är inrättad och utannonserad.	
Kompetensförsörjning (rekrytering och attraktionskraft) Utveckling av HR- arbete. Förstärkning med specialistkompetens inom HR med uppdrag att arbeta både strategiskt och operativt med kompetensförsörjning med särskilt fokus på rekrytering. Skapa förutsättningar för att kunna inleda rekrytering av specialistläkare i tillräckligt god tid vid pensionsavgångar genom att inrätta tre ospecificerade ordinarie tjänster som specialistläkare (överläkare), så kallade rekryteringstjänster. En av dessa förses med budgetmedel 2023.	HR-chef rekryteringen har kommit igång med målsättning att tjänsten tillsätts senast i september. Tre läkartjänster är inrättade.	
Verksamhetsutveckling VIS-projektet - dialogfasen är avslutad och upphandlingen är genomförd.	Dialogfasen pågår och förväntas avslutas efter sommaren.	
Utveckling och effektivitet Ledningsgruppen erhåller en rapport kvartalsvis och utvärdering och förbättring av nyckeltalen sker efterhand. Efter utvärdering av kvartal 1 påbörjas arbetet att automatisera nyckeltalen i Power BI.	Vi har prioriterat att ta fram ett budgetunderlag för 2024-2026 enligt LR:s begäran. Nyckeltalen och arbetet med dessa sker senare under året.	
Digitalisering Digitaliseringsprojekt som ger en effektivisering av processer, ekonomiska effekter samt kvalitetshöjning prioriteras. Exempel på aktuella projekt och mål: Den första versionen av patientportalen lanseras och utvärderas. Digitala mottagningar utvärderas och utvecklas. Digital ankomstregistrering införs. Digital taligenkänning för att effektivisera journalskrivning implementeras.	Arbetet med patientportalen pågår men arbetstakten begränsas av brist på resurser, både internt och externt. Lansering sker tidigast sista kvartalet 2023. Digitala mottagningar används men i begränsad skala. En viss utvärdering är gjord. Mer omfattande utvärdering sker vid senare tillfälle.	



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Hållbarhetsarbete ÅHS hållbarhetsutmaningar i förhållande till hållbarhetsprinciperna kartläggs. Alla i organisationen får en klar bild av hållbarhetsgapet. Vi skapar ett aktivt samarbete med bärkraft.ax och möjligheter till EU-finansiering gällande hållbarhetsarbete utreds.	Formulerat uppdraget, utrett vilka möjliga konsulter som finns tillgängliga för att utföra kartläggningen samt begärt offert.	
Beredskap och resiliens Nytt backup-hanteringssystem är infört. Ransomware-skydd för backup är implementerat och används. DDoS-skydd implementerat för alla ÅHS webbsidor. Nivån på operativsystem höjs och redundans för kritiska servrar i IT-miljön ökas. Beredskapsfrågor prioriteras, beredskapsövningar förbereds och genomförs internt.	Arbetet pågår.	
Fastighetsprojekt Ett projekt för utvecklingen av sjukhusområdet har startats. Projektet leds av en styrgrupp som är tillsatt av ÅHS styrelse.	styrgruppen tillsatt och arbetet pågår med regelbundna möten.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Samverkan med samarbetsparter Aktivt bidra till att leda processen med att utveckla samverkan mellan avtalsparterna i samverkansavtalen. På ÅHS initiativ planeras en styrgrupp med representanter från avtalsparterna. Styrgruppens arbete inleds 2023. Styrgruppen ser till att samverkansavtalen utvärderas. Utifrån patientrådets rekommendation upprättas projektplaner som förtydligar det interna ansvaret inom ÅHS gällande de utvecklingsområden som ÅHS enligt samverkansavtalen ansvarar för.	Styrgruppen arrangerade 28.3 ett hörande med samtliga grupper som har arbetat med de formulerade utvecklingsområdena inom avtalen. På basen av det som framkom under hörande kommer styrgruppen att formulera fortsatta uppdrag till grupperna.	
Hälsofrämjande och förebyggande arbete Delta i landskapsregeringens arbete med att ta fram folkhälsostategi genom att bidra till kartläggning, problemformulering/identifiering av utvecklingspotential och prioritering gällande de viktigaste folkhälsoutmaningarna, samt att identifiera vilka insatsområden (nya eller vidareutvecklade) som ÅHS kan leda eller bidra till.	Arbetet pågår.	



Verksamheten i siffror

Nyckeltal som är viktiga för verksamheten

Nyckeltal	Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
Vård dagar	24 887	21 555	24 377	26 238	
Öppenvårdsbesök	316 439	317 451	392 861	346 299	
Vårdplatser	110	110	110	110	
Operationer	2 483	2 313	2 218	2036	
Födda barn	252	245	286	246	
Ålands befolkningsmängd	29 902	30 117	30 344	30 422	

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
845 (821,2)	849 (834,1)	855 (840,6)	852 (843,2)	862 (849,3)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	90 328 950	95 802 000	22 057 115	21 715 936
INTÄKTER	-10 198 459	-8 530 000	-1 501 816	-2 314 491
DRIFTSKOSTNADER	100 527 410	104 332 000	23 558 931	24 030 428
Personalkostnader	56 938 557	59 609 405	13 333 916	13 571 032
Köpta tjänster	15 821 522	15 562 095	3 979 209	4 189 881
Intern hyra	7 729 206	7 923 000	1 931 595	1 932 805
Material	9 228 056	9 485 700	2 278 273	2 414 213
Inventarier och anskaffningar	630 893	745 800	115 295	234 183
Övriga kostnader	267 883	176 000	19 532	88 550
Extern vård utanför Åland	8 494 602	9 020 000	1 525 679	1 225 303
Avskrivningar	1 416 690	1 810 000	375 432	374 462



Medicinsk ledning och utveckling

Ansvarsperson

Tf. Chefläkare Jun Nagamori

Verksamhetsbeskrivning

Enheten övervakar och utvecklar kvaliteten av den medicinska verksamheten på ÅHS, så att tjänster till medborgare motsvarar minst den nivå som i omgivningen. Enheten ansvarar för samarbetet med klinikledningarna, andra aktörer på Åland och omgivningen, så att resurserna används effektivt och ändamålsenligt.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Rekrytering Säkrad bemanningssituation på ögonkliniken, akutkliniken, barn- och ungdomskliniken. Kontinuerlig dialog med klinikcheferna gällande bemanningsfrågor.	Intensiva rekryteringsinsatser påbörjats. Dialog med klinikcheferna pågår och arbete med framtagande av rekryteringsstrategi pågår.	
Kvalitetsregister Inventering av kvalitetsregister. Tydligt lagstöd för åländska kvalitetsregister.	Ärendet fortsätter hos landskapsregeringen. Väntar på behandling hos lagberedningen	
Telefonrådgivning och triage Projektet slutförs och en plan för genomförande är framtagen.	Pilotprojekt påbörjas	
Patientsäkerhet Strukturera processerna för patientförsäkringscentralens anmälningar. Upprätta ett register över anmärkningar mot vården. Pilotprojekt med regelbundna M&M-konferenser (morbidity och mortalitet).	Arbete med att strukturera upp avvikelserapportering. Rekrytering av förvaltningsöverläkare, som kan ansvara för organisering av patientsäkerhetsarbete pågår.	
Digitalisering Digital taligenkänning för att effektivera journalskrivning implementeras.		



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Delaktighet Öka klinikchefernas insyn och engagemang i beslutsprocesser.		
Läkarutbildning Strukturera upp ST-verksamheten. Utvärdera möjligheten till BT-utbildning på Åland.	Möjlighet till pilotprojekt BT läkare i samarbete med Uppsala akademiska med start till hösten 2023.	
Beredskap och resiliens Ett ökat samarbete med andra åländska aktörer gällande beredskapsfrågor.		

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Hälsofrämjande och förebyggande arbete Delta i landskapsregeringens arbete med att ta fram folkhälsost strategi genom att bidra till kartläggning, problemformulering/identifiering av utvecklingspotential och prioritering gällande de viktigaste folkhälsoutmaningarna, samt att identifiera vilka insatsområden (nya eller vidareutvecklade) som ÅHS kan leda eller bidra till.	Framtagande av folkhälsorapport genomförts. Inventering och vidareutveckling av ÅHS folhålsarbete pågår.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
20 (19,8)	20 (19,8)	19 (19,0)	16 (16,0)	19 (17,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	13 735 612	14 971 440	2 732 404	2 698 522
INTÄKTER	-421 447	-368 000	-204 584	-6 119
DRIFTSKOSTNADER	14 157 060	15 339 440	2 936 988	2 704 641
Personalkostnader	1 255 332	1 577 190	337 316	260 882
Köpta tjänster	4 037 037	4 339 000	1 051 055	1 201 188
Intern hyra	8 840	8 800	2 210	2 199
Material	63 064	14 450	6 714	3 566
Inventarier och anskaffningar	167 719	310 000	14 014	11 340
Övriga kostnader	130 465	70 000		164
Extern vård utanför Åland	8 494 602	9 020 000	1 525 679	1 225 303



Primärvårdskliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Malin Ringbom

Verksamhetsbeskrivning

Primärvården bedriver verksamhet inom tre huvudområden:

Hälsocentraler

Hälsocentralerna i Mariehamn och Godby har läkar- och sjuksköterskamottagning. Man bedriver både planerad mottagning och jourverksamhet. Till hälsocentralerna hör även mental hälsa, diabetes- och livsstils-mottagningen. Seniormottagning startas upp under 2023. Sjukvårdsmottagning bedrivs förutom på Hälsocentralerna även av hemsjukvården på Södra Åland samt i skärgårdskommunerna.

Hemsjukvård

Hemsjukvården har verksamhet över hela Åland. Hemsjukvården samarbetar med kommunal hemservice samt Kommunernas Socialtjänst k.f (KST).

Preventivt arbete

Preventivt arbete bedrivs inom skol- och studerandehälsovård, barnrådgivning, mödrarådgivning samt preventivmedels- och PAPA-mottagning.

Utöver dessa:

- I **skärgården** arbetar hälsovårdare med arbetsuppgifter som hör till alla dessa områden.
- Primärvården bedriver också respiratorvård i hemmet, s.k. **extraordinarie sjukvård**.

Planeringsperiod 2023-2025

Ökad tillgänglighet genom bättre läkarbemanning

- För att säkra tillgängligheten och kontinuiteten prioriteras arbetet med att besätta alla läkartjänster. Målet är att det ska finnas en primärvårdsläkare per 1 500 invånare. För Åland innebär detta 20 läkartjänster. För närvarande finns det 16 läkartjänster. Fyra tjänster bör inrättas under de närmaste åren. Två av dessa kan vara överläkare (för specialistläkare) och två hälsocentralläkare (kan användas även som utbildningstjänst).

ÅHS utbildar specialister i allmänmedicin för primärvårdens behov

- För närvarande är 8 / 16 läkartjänster fast besatta.
- 7 läkare är inskrivna i specialiseringsprogrammet för allmänmedicin. Anställningstrygghet för dessa behöver främjas (utbildningstjänster) och tjänstgöring vid andra enheter på ÅHS tryggas.
- Fortsatt anställning måste möjliggöras.

Sjukskötarens arbete på hälsocentralen utvecklas

- Sjukskötare har allt mer specialuppdrag och självständig mottagning. Nya arbetsmetoder tas i bruk.
- Satsning på kompetenshöjande mastersutbildning/receptförskrivning vilket kan leda till ett ökat behov av resurser.

Ökad effektivitet

- Vi strävar efter att sammanföra barnrådgivningen för att få jämnare bemanning och jämnare patientflöden samt undvika onödiga hyreskostnader. Detta förutsatt att lämpliga lokaler hittas.
- På sikt vill vi sammanföra alla preventiva verksamheter tätare. Ett familjecenter i samarbete med den sociala sektorn är en vision, inom ramen för KST.
- Hemsjukvårdens olika verksamhetspunkter kan också dra nytta av att sammanföras i gemensamma lokaler, om avståndet till patienterna inte blir för stort.



Preventiva tjänster

- Hemsjukvården siktar på att utveckla den palliativa vården och avancerad sjukvård i hemmet i samarbete med specialistsjukvården.
- Förändringar som hänger samman med den nya äldrelagen och socialvårdslagen utreds, resursbehov beräknas och äskas, samt genomförs.
- Seniorsmottagningen etablerar sin verksamhet
- Hälsogranskning för närstående vårdare införs
- Utvecklande och uppföljning av samverkansavtal

Digitalisering

- Fortsatt satsning på mobila och digitala lösningar för att erbjuda smidiga, patientsäkra lösningar.

Vårdinformationssystem

- Mycket tid och energi kommer att åtgå till att implementera ett nytt VIS, vilket bör beaktas i planeringen generellt.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>PREVENTIVA TJÄNSTER - Verkställande av landskapsförordningen</p> <p>Arbetet med att verkställa bland annat hembesök till förstföderskor inleds.</p>		
<p>HEMSJUKVÅRD - Preventiva hembesök 75+ ändrar form</p> <p>Ny verksamhetsmodell för preventiva hembesök hos äldre (nuvarande 75+) ändrar form, de går över till Hälsocentralen via Seniorsmottagningen. Ergoterapiarbetet (20h/vecka) görs via Seniorsmottagningen där behov föreligger.</p>	Överflyttad till seniorsmottagningen.	
<p>PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Seniorsmottagning</p> <p>Seniorsmottagningen startar under 2023.</p>	Arbetet startat och under fortsatt utveckling för att helt hitta arbetsformerna.	
<p>HEMSJUKVÅRD - Säker läkemedelsbehandling</p> <p>Maskinell dosdispensering införs, 50 % av hemsjukvårdens patienter med medicindelning ingår i maskinell dosdispensering. En förutsättning är att patienternas läkemedelslistor är granskade av läkare.</p>	Levande arbete, ett ständigt flöde av patienter som kommer och går.	
<p>PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Tillräckliga läkarresurser</p> <p>För att det på Åland ska finnas en hälsocentralläkare per 1 500 invånare behövs sammanlagt 20 läkartjänster. En del av dessa kan vara utbildningstjänster. För närvarande finns 16 tjänster (2022). Äskar årsvis om en ny allmänläkartjänst.</p> <p>Strategin för att rekrytera specialistläkare i allmänmedicin baserar sig på att ÅHS själva utbildar specialistläkare i samarbete med Helsingfors universitet.</p>	Nu finns 17 tjänster. En nyinrättad Hälsocentralläkartjänst just nu ute som annons.	



PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Kompetenshöjande mastersutbildning Benchmarking, genom studiebesök på enheter där man har välfungerande processer. Kliniken ska identifiera vårdprocesser inom primärvården där man har mest nytta av en kompetenshöjning. Kliniken tar beslut inom vilket område satsningen påbörjas. Under 2023 kartläggs behov för utbildningen.	Diskussionerna går mellan klinisk avancerad sjuksköterska och receptförskrivning. Utreddes.	
HÄLSOCENTRALEN - Utveckling av mottagningsverksamhet Kartlägga förutsättningar för att utveckla jourverksamheten, delvis i samarbete med andra kliniker.	Man arbetar intensivt med sjukvårdsupplysningen (HSD).	
PRIMÄRSVÅRDSKLINIKEN - Missbrukarvård Under 2023 utreds förutsättningarna för överföring av sprutbytesverksamheten från psykiatriska kliniken till primärvården.	Möten inom samverkansavtal har hållits, samarbete med KST.	
PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Sjukvårdsupplysning Arbetet med en gemensam sjukvårdsupplysning (telefonrådgivning) för ÅHS tillsammans med övriga kliniker fortgår.	Förhandlingar pågår.	
HEMSJUKVÅRD - Kvalitetsutveckling Under året ska man fortsätta gå igenom befintliga PM.	Börjat gå igenom PM.	
PRIMÄRVÅRD - Kompetenskartläggning Hemsjukvården och preventiva tjänster påbörjar och fortsätter processen med personalens kompetenskartläggning.		
HÄLSOCENTRAL och PREVENTIVA TJÄNSTER- Mental Hälsa Verksamhetsmodell för lågtröskelmottagning för barn- och unga (under 18 år) utreds och verkställs enligt tilläggsanslag 2022.	Processen igång.	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Distansbesök inom primärvården Skapa förutsättningar för genomförande av digitala mottagningsbesök inom primärvården när det är ändamålsenligt.		
PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Distansbesök i skärgården För skärgårdens befolkning utvecklas distansbesök hos läkare på hälsocentral för att förbättra stödet till skärgårdshälsovårdaren i brådskande situationer.	Det saknas utrustning	



HÄLSOCENTRALEN och PREVENTIVA TJÄNSTER - Elektronisk patientanmälan Medverka i projekt och förberedelser för att införa elektronisk patientanmälan.		
---	--	--

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
PREVENTIVA TJÄNSTER - Planering av Familjecenter Utredning avseende ett kommande familjecenter har påbörjats tillsammans med KST.	Lokal saknas.	
PRIMÄRVÅRDSKLINIKEN - Mina sidor Bidra till utvecklingen av Mina Sidor och på så sätt bidra till utvecklingen av den digitala kontakten mellan invånare och ÅHS.		

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
111 (106,7)	112 (109,1)	117 (115,1)	118 (116,1)	119 (117,1)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	9 166 923	10 206 106	2 196 686	2 212 383
INTÄKTER	-1 599 868	-1 398 000	-212 437	-486 841
DRIFTSKOSTNADER	10 766 791	11 604 106	2 409 123	2 699 224
Personalkostnader	7 674 432	8 531 706	1 655 765	1 921 328
Köpta tjänster	709 527	812 700	186 245	198 039
Intern hyra	553 670	531 200	138 418	132 801
Material	1 793 018	1 682 500	425 647	437 323
Inventarier och anskaffningar	35 674	45 000	3 004	9 642
Övriga kostnader	470	1 000	45	90

Tandvårdskliniken

Ansvarsperson



Klinikchef Riikka Lindholm

Verksamhetsbeskrivning




Tandvårdskliniken bedriver tandvård för barn och ungdomar upp till 28 år och patienter enligt landskapsregeringens beslut om prioriterade grupper. (Se Tandvårdsprogram och dom prioriterade grupperna)

1-åriga verksamhetsmål


1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Tillgänglighet Den mobila tandvårdsenheten etablerar sin verksamhet.	Suupirssi som hyrs kommer i slutet av Maj -23.	
Bastandvård Rekrytering av nya tandläkare pga flera tandläkare på väg att pensionera sig.	1 AT tandläkare kommer att arbeta 100 dagar från 12.6 2023. 1 st. tandläkare förordnande 19.6-13.8. Ev. 2 st. nyexaminerade tandläkare från 1.9 2023 (fortfarande osäkert).	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Digitalisering Digitalisering av ortodontistens redskap (scanner) och mjukvara för behandlingsplanering och samarbete med Åbo universitets sjukhus/oral kirurgi.	Ortodonti scanner anskaffats och i bruk samt ortodontiskt samarbete med Åbo via digitala möten.	
Digitalisering Röntgenutlåtande samt andra odontologiska specialiteter tillgängliga i molntjänst för att underlätta snabb diagnostisering av sjukdomar i munhåla och i käkarna.	Samarbete med Boneprox konekta inlets och IT avdelningen/dataskyddsombud informerats.	
Hållbarhet Hållbarhetsarbete genom mindre mängd engångsmaterial och istället inköp av flegångsmaterial.	Kontinuerlig uppdatering av produkternas miljövänlighet.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Samarbete Samarbete med KST genom information och gemensamma planeringsmöten.	Möte med Ekonomichef och KST inletts samt diskuterats vid möte 2.5 2023 angående tandvårdens prioriterade grupper.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
21 (20,8)	21 (21,0)	21 (21,0)	21 (21,0)	21 (20,5)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 376 112	1 429 211	352 515	271 750
INTÄKTER	-423 750	-459 000	-95 350	-126 922
DRIFTSKOSTNADER	1 799 862	1 888 211	447 865	398 673
Personalkostnader	1 190 003	1 444 211	286 334	269 620
Köpta tjänster	272 621	255 000	73 208	80 186
Intern hyra	161 000		40 250	
Material	172 701	184 000	47 088	45 449
Inventarier och anskaffningar	3 537	5 000	986	3 418

Kommentar angående det ekonomiska läget

Tandvården håller budgeten än så länge.



Akutkliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Petter Westerberg

Verksamhetsbeskrivning

Akutkliniken kan indelas i följande verksamhetsområden:

1. Akutmottagningen och intagningsavdelningen.

Handhar triagering och akut omhändertagande enligt akutmedicinska principer.

2. Prehospitala verksamheten

Ansvarar för medicinsk ledning och utveckling av ambulansverksamheten inklusive delegering av medicinska uppgifter på bas- och vårdnivå. Medicinsk ledning av Alarmcentralen. Första insatsverksamheten.

3. Helikopterverksamheten

Ansvar för medicinsk ledning och bemanning av luftburen transportverksamhet, både primär- och sekundärtransportverksamhet.

4. HLR-verksamheten samt övrig organiserad utbildningsverksamhet.

Planeringsperiod 2023-2025

Utveckling av de delområden som lyfts i rapporten "Akutsjukvården på Åland - nu och i framtiden" (år2022).

Prioriteringsordningen beslutas av LG. I första hand prioriteras gemensam triagefunktion och telefonrådgivning. Därtill bör man under perioden se över funktionen ITA (intagningsavdelning), samt utmaningen med rekrytering av specialistläkare och jourresurser.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Personalens fortbildning Fortlöpande utbildningsinsatser avseende personalens baskompetens. Webbaserad utbildning (TILDA) som komplement till övriga utbildningsinsatser påbörjas under 2023.	En arbetsgrupp har startat arbetet med TILDA-portalen för akutpersonalens behov. Flertal delutbildningar under testkörning/genomgång. Borde kunna tillgängliggöras för personalgruppen inom kvartal2.	
Bemötande Ett gott bemötande är en central del i akutens värdegrund. Detta omfattar både bemötande i patientkontakter och mellan varandra inom personalen. Under 2023 vill vi fortsatt lyfta detta i samband med medarbetarsamtal, utbildningsdagar, personalmöten samt vid samarbetsmöten över verksamhetsgränserna.	Kvalitetssäkring av ÅHS telefonrådgivning prioriterat, under arbete med HSD som projektansvarig. Projektet "gemensam triage" är pausat p.g.a. tidsbrist men återupptas under hösten. Bemötandefrågan är ständigt aktuell och arbetet med detta pågår fortlöpande.	
Kompetenskartläggning för sjukskötare För att synliggöra vilken kompetens som behövs för arbetet på akutkliniken, utförs en kompetenskartläggning i form av intervjuer i	Lokal kompetenskartläggning med intervjuer i fokusgrupper är gjort. Arbetet med kompetenskartan som helhet avvaktar vi med då	



fokusgrupper med sjukskötare. Resultatet kommer att vara en del i framställningen av en kompetenskartan för sjukskötare. Arbetet är påbörjat och fortgår under 2023.	större kartläggningsprojekt ska göras för hela ÅHS utgående från vårdchefens enhet.	
--	---	--

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Utveckling av gemensam triage- och sjukvårdsupplysningsfunktion</p> <p>I rapporten "Akutsjukvården på Åland - nu och i framtiden" lyftes behovet av en enhetligt och kvalitetssäkrad sortering av jourmässiga patientärenden. På uppdrag av chefsöverläkaren ska en arbetsgrupp med representation från akutkliniken och primärvården utreda hur ÅHS kan verkställa en gemensam triagefunktion för jourmässiga patientärenden.</p> <p>Telefonrådgivningen/sjukvårdsupplysningen är ett annat område som prioriteras. Samma arbetsgrupp som tar fram förslag på gemensam triage ska också föreslå hur ÅHS kan lösa telefonrådgivnings/sjukvårdsupplysningsfrågan.</p>	Telefonrådgivnings/Sjukvårdsupplysningsfrågan prioriteras i första hand. Arbetsgrupp under ledning av HSD tar fram temporär lösning före sommaren. I höst fortsätter arbetet kring gemensam triage samt permanent lösning avseende sjukvårdsupplysning/telefonrådgivning.	
<p>Intagningsavdelning</p> <p>Fortsatt kartläggning av behov, samarbetsformer och tänkbara lokaler för ITA-verksamheten.</p>	Beslut har tagits att ITA-verksamhet ska bedrivas i isoleringsmodulen i anslutning till akuten. En ny arbetsgrupp med representation från berörda kliniker ska tillsättas för vidare diskussion om verksamhetsinnehåll och bemanning.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Digitalt beslutsstöd och journalsystem</p> <p>Ta fram en detaljerad beskrivning av verksamheternas behov avseende beslutsstöd.</p>	Ambulansverksamhetens beslutsstöd/journalsystem har diskuterats i olika forum. Behoven är ganska klara och har redovisats. Ansvarsfrågan är dock inte helt klarlagd och frågeställningen har kopplingar till både VIS-projektet och uppdatering av avtalet om prehospital verksamhet. Avvaktar dialogfasen i VIS-projektet.	
<p>Ambulanssjukvård</p> <p>Uppdateringen av ambulanssjukvårdens riktlinjer fortgår och merparten av riktlinjer för vuxna är färdigställda. Under 2023 är fokus att uppdatera resterande riktlinjer för barn. Arbetet med att färdigställa direktiven för den prehospitala akutsjukvårdens servicenivå prioriteras och färdigställs till sommaren 2023.</p>	Riktlinjerna för vuxna är färdigställda. Arbetet med pediatrika riktlinjer fortgår och borde vara klara under 2023.	



<p>ÅHS medicinska ansvar för landskapsalarmcentralen</p> <p>Arbetet kring hur ÅHS ska tillämpa det medicinska ansvar för alarmcentralen har fördröjts, dels till följd av uppdatering av alarmväxeln, dels då det skett omorganisation av verksamheten inom polisen samt byte av lokal. Den nya alarmväxeln är nu till största delen i bruk. Vissa funktioner, såsom statistik och nyckeltal saknas dock fortfarande. Under 2023 bör ÅHS tillsammans med polisen se över samarbetsformerna kring alarmcentralens medicinska uppdrag och gemensamt fastslå hur man önskar att ÅHS medicinska ledningsansvar tillämpas.</p>	<p>Arbetet har inletts genom samarbetsmöte på alarmcentralen. Polisen/alarmcentralen har framfört önskemål om återkommande möten/utbildningsinsatser via ÅHS/ambulansverksamheten. Resursbehov för att verkställa uppdraget som medicinskt ansvarig bör fastställas från ÅHS sida. Vad gäller utbildningsinsatser kan ambulansverksamhetens kompetens nyttjas och bör beaktas i det förnyade avtalet.</p>	
--	---	--

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
27 (26,8)	26 (26,0)	28 (28,0)	28 (28,0)	28 (28,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	3 791 326	3 834 734	991 720	832 304
INTÄKTER	-1 254 032	-1 183 000	-183 356	-343 776
DRIFTSKOSTNADER	5 045 358	5 017 734	1 175 076	1 176 080
Personalkostnader	2 984 638	2 945 734	668 883	676 772
Köpta tjänster	1 531 366	1 602 300	381 474	383 208
Intern hyra	236 320	212 700	59 080	53 175
Material	272 721	251 400	56 926	57 046
Inventarier och anskaffningar	15 679	5 000	8 713	3 713
Övriga kostnader	4 633	600		2 167

Kommentar angående det ekonomiska läget

Ekonomiska läget ser hittills gynnsamt ut. Personalkostnaderna hållits inom ramarna trots en ökning av övertidsarbete (vilket delvis berott på hög sjukfrånvaro och personalbrist).



Medicinkliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Per-Anton Westerberg

Verksamhetsbeskrivning

Inom medicinkliniken bedrivs specialistsjukvård inom de internmedicinska specialiteterna, samt geriatrik och rehabiliteringsmedicin. Kliniken ansvarar även för neurologimottagning, hudmottagning, onkologimottagning, infektionsmottagning samt paramedicinsk mottagning. Till klinikens samtliga mottagningar krävs remiss.

Kliniken har samarbetspunkter med ett flertal andra kliniker både inom och utom Åland samt kommunala inrättningar och tredje sektor.

Vårdavdelning 1 (geriatrik/rehab)

Handhar specialiserad palliativ vård samt allmän geriatrik. Verksamheten är planerad för 14 vårdplatser och en palliativ mottagning.

Avdelningen har 10 vårdplatser i tillfällig lokal, i hus B. Patienterna remitteras i första hand på grund av cancerdiagnoser i palliativ fas, men även allmän geriatrik och rehabilitering bedrivs.

Vårdavdelning 2 (rehab/geriatrik)

Har 18 heldygnsplatser för geriatrisk rehabilitering och rehabiliteringsmedicin, 6 dagrehabiliteringsplatser samt läkarmottagning för rehabiliteringsmedicin, och minnesmottagning.

Den geriatriska rehabiliteringen är främst inriktad på neurologiska och ortopediska patienter. Inom rehabiliteringsmedicin är neurologiska sjukdomar, och långvarig smärtproblematik de största grupperna. På dagrehabiliteringen görs även bedömningar av arbetsförmåga.

Medicinavdelningen

Har 30 vårdplatser och bedriver sjukvård inom alla internmedicinska specialiteter. Under covid-19 pandemin bedrivs verksamheten på 25 vårdplatser. Avdelningen sköter akuta medicinska tillstånd som kräver ineliggande vård, samt vård efter operationer och åtgärder som gjorts vid andra sjukhus, främst Åbo Universitets centralsjukhus och Akademiska sjukhuset. Planerade inskrivningar för observation i samband med pacemakerinläggning, utredningar och läkemedelsbehandlingar som kräver observation sker också. Vårdtiderna är generellt korta 1-5 dagar.

Dialysmottagningen har 5 behandlingsplatser och sköter kronisk hemodialys, men också dialys på intensivvårdsavdelningen vid behov. Njurmottagningen bemannas av njurläkare och dialyssköterska som följer patienter som genomgått eller förbereds för dialys eller njurtransplantation.

Medicinpolikliniken

Består av mottagningar för hjärtsjukdomar och antikoagulation, lung- och sömnapné-mottagning, gastroenterologi och endoskopi, reumatologi och infektionsmottagning, en behandlingsmottagning, endokrinolog- och diabetes-, onkolog- och hematologi, samt hud och neurologi. Mottagningarna bemannas av fast anställda specialistläkare, vid behov konsultläkare och sjuksköterskor som arbetar som team.

Paramedicinska mottagningen

Paramedicin bedriver ergoterapi, fysioterapi, talterapi, neuropsykologiutredningar, näringsterapi, samt erbjuder socialkurator-tjänster, och ansvarar för en omfattande hjälpmedelscentral.

Paramedicinska mottagningen erbjuder ÅHS samtliga kliniker tjänster för att habilitera, rehabilitera, och stödja patienter gällande nutrition och sociala frågor. Verksamheten riktar sig till alla åldersgrupper och omspannar de flesta funktionsnedsättningar, från lindriga till grava besvär. Arbetet sker inom både somatisk som psykiatrisk vård på såväl primärvårds- som specialistsjukvårdsnivå. Verksamheten handlar om allt från förebyggande arbete till rehabilitering av svåra sjukdomstillstånd.



1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Rehabiliteringsprocesser Utveckla och skapa kliniköverskridande rutiner kring rehabiliteringsprocesser som berör fysioterapi, ergoterapi och talterapi. Dokumenten skall finnas tillgängliga på ÅHS intranät.	Fortgående arbete.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Hjälpmedelscentral Utveckla gemensamma kliniköverskridande processer vid förskrivning av hjälpmedel samt ta fram patientinformation som kan användas inom flera kliniker. I arbetsgruppen ingår representanter från paramedicin, ögonkliniken, öron/näsa/halskliniken.	Arbetet påbörjat med regelbundna möten.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Ergoterapi och Hjälpmedelscentral Utvärdera behovet av ergoterapi för krävande hjälpmedelsärenden som berör individuella utprovningar, anpassningar och uppföljningar.	Statistik framtagen, ska tas upp i budgetdiskussioner.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Hjälpmedelscentral Utveckla fungerande rutiner mellan hjälpmedelscentral och sjukhustekniska avdelningen gällande hjälpmedelservice.	Regelbundna samarbetsmöten hålls. Vissa praktiska förändringar införda.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Talterapi Språkstörningar hos barn är temat inom talterapi. Fördjupningen sker i form av digital utbildning som sträcker sig under hela året samt utveckling av den egna verksamheten. Till detta hör även efterfrågan på talterapieresurser som från primärvården har ökat under de senaste 2 åren. Köerna till talterapi för barn och ungdomar remitterade från primärvården (läs- och skrivutredningar) är idag ca 8 månader för första besök. Begränsningar i antalet behandlingstillfällen har gjorts då nuvarande resurser inte är tillräckliga. Målet är att utreda hur talterapieresurserna används idag och vad som behöver förändras och att minska väntetiderna med hälften.	Digital utbildning påbörjad. Planer framskrider på hur verksamheten kan förändras för att effektivisera.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Näringsterapi	Materialet snart klart för publikation.	



Näringsterapin skall ta fram lättillgängligt informationsmaterial om mat och måltidsrutiner för föräldrar till små barn. Detta arbete görs i samarbete med primärvården och materialet ska ges ut från barnrådgivningen.		
VÅRDAVDELNING 2 - Smärtrehabilitering Smärtrehabilitering utvecklas kontinuerligt och paramedicins personal som jobbar på dagavdelning 2c deltar i vidareutbildning och hospiteringar för att kunna arbeta evidensbaserat.	Planeringar pågår.	
VÅRDAVDELNING 2 - Förtydligande av uppdraget Förtydliga avdelningens uppdrag för att utveckla vården i rätt riktning. Vi behöver först reda ut uppdraget för oss själva och genom dialog med övriga enheter nå ut vad uppdraget är och att få det förankrat.	Planeringsdagar avslutade. Sammanfattning ska göras och utvärdering under hösten.	
VÅRDAVDELNING 2 - Neuroteam Kartlägga behovet av förändrade neurologiska vårdprocesser på ÅHS och hur dessa kan genomföras. Målet är att senast under andra hälften av verksamhetsåret påbörja genomförandet av de förändringar som anses motiverade. För att genomföra förbättringsarbetet kommer att avsättas tillbörlig tid för en grupp bestående av neurolog, sjukskötare, fysioterapeut och ergoterapeut. Gruppen ska kartlägga och sammanställa förändringsbehovet och därefter påbörja genomförandet av föreslagna förändringar. Detaljplanering kommer att ske i början av projektet och en projektplan kommer att upprättas.	Arbetet med att flytta över mottagningen från med.pkl. pågår.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Hjärtmottagningen - Sköterskemottagning Utreda behovet av och möjligheterna till sköterskeledda besök för patienter med kronisk hjärtsvikt.	Sköts individbundet p.g.a. för litet klientel för gruppverksamhet.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Endoskopimottagningen - Lokaler Utreda möjligheten till ett adekvat övervakningsrum.	Ärendet påbörjats. Påtalat genom en skrivelse feb-23 behov om övervakningsrum riktad till HSD och teknisk chef.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Lung- och sömnapné-mottagningen - Förråd Planera för och färdigställ materialförråd, samt utrymme med möjlighet att diska och lufttorka material.	Äskat om medel för ScanModulskåp för materialförvaring.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Onkolog- och hematologmottagningen - Isoleringsrum Planera för, och verkställa ett vådrum för patienter i behov av isolering, inom befintlig lokal. Se behovsanalys gjord 2021.	Process ej påbörjad p.g.a. inomhusluftsproblematik.	



MEDICINPOLIKLINIKEN – Antikoagulansmottagning - Resurser Utreda antikoagulansmottagningens behov av personalresurs och lokaler i samverkan med hjärtmottagningen.	Finns inte ändamålsenliga lokaler i anslutning till hjärtmottagningen. En förutsättning för att få samverka med personalresurserna krävs det lokaler i nära anslutning till varandra.	
MEDICINPOLIKLINIKEN – Behandlingsmottagning - Ansvarig poliklinikläkare Schemalagd poliklinikansvarig läkare.	Vid sjukdom och under semesterperiod finns behov av medicinskt ansvarig läkare vid alla med.pkl.:s mottagningar. Dialog med schemaläggare kommer att tas.	
MEDICINPOLIKLINIKEN – Klinisk fysiologi/hjärtultraljud Utreda förutsättningarna för enhetlig dokumentation. Utreda behovet av en biomedicinsk analytiker som resurs vid fysiologiska undersökningar. Utreda samverkan avseende personal och lokal med lung- och sömnapné-mottagningen avseende fysiologiska undersökningar.	Påbörjad analys.	
MEDICINAVDELNING/DIALYS - Dialysmaskiner Utreda behovet av förnyad upphandling alternativt leasing av dialysmaskiner när nuvarande avtal går ut.	Planeringar pågår.	
MEDICINAVDELNING/DIALYS - Njurmottagning Njurmottagning 3 dagar/vecka.	Planeringen pågår. Ny utvärdering under hösten.	
VÅRDAVDELNING 1 - Personalkompetens I syfte att utveckla personalens kompetens i bemötande av patienter och anhöriga i krissituationer, kommer det under år 2023 att erbjudas föreläsningstillfällen och psykologiskt stöd för personalgruppen.	KivaQ Workdshop pågår För att stöda personalen i svåra situationer med speciellt anhöriga har möten varit med sjukhusprästen. Vidare möten planeras.	
MEDICINKLINIKEN - Neuroteam Kartlägga behovet av förändrade neurologiska vårdprocesser på ÅHS och hur dessa kan genomföras. Målet är att under andra hälften av 2023 påbörja genomförandet av de förändringar som bedöms motiverade. För att genomföra förbättringsarbetet kommer att avsättas tillbörlig tid för en grupp bestående av åtminstone neurolog, sjukskötare, fysioterapeut och ergoterapeut. Gruppen ska kartlägga och sammanställa förändringsbehovet och därefter påbörja genomförandet av föreslagna förändringar. Detaljplanering kommer att ske i början av projektet och en projektplan kommer att upprättas inom Q1.	Planeras till 1.5.2023. Ssk från avd 2 erhåller andra uppgifter i poliklinikstjänst, med handledning av neurolog.	
MEDICINKLINIKEN - Benskörhet DXA-mätare Utreda behov och resurser för en DXA mätare.	Påbörjad analys, diskussioner med endokrinmottagningen och röntgenenheten.	



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Program för hjälpmedel och hemvårdsmaterial</p> <p>Program för hantering av hjälpmedel och hemvårdsmaterial. Programmet som läggs ut för upphandling i början av 2023 skall därefter utvärderas för val av leverantör och därefter testas och implementeras i verksamheten.</p>	Upphandlingen läggs ut maj-2022.	
<p>VÅRDAVDELNING 1 - Digitalisering av arbetslistor</p> <p>Utvecklingsarbete för att höja personalstyrkans engagemang och delaktighet genom digitalisering av önskelistor.</p>	Digitala önskelistor utvecklas vidare. Är ännu inte optimala.	
<p>VÅRDAVDELNING 1 - Samarbete</p> <p>Undersöka och kartlägga ev behov av förbättringar i samarbetet mellan onkologiska mottagningen och palliativa mottagningen för att uppnå bättre fungerande processer.</p>	Möte planerat efter sommaren.	
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS</p> <p>Utbildningsdag i maj med interna läkarföreläsare.</p> <p>Öka samarbete med akuten och IVA genom regelbundna möten och diskussioner.</p> <p>Skola in en till sjukskötare till dialysverksamheten för att trygga kompetensförsörjningen.</p>	Vi fortsätter samarbete med IVA och Akuten. Samt fortsätter med interna föreläsningar. Vi har fortgående samarbete med dialysen.	
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Minskad sjukfrånvaro</p> <p>Arbeta för minskad sjukfrånvaro med hjälp av förbättrad ergonomi och utbildning.</p>	Fortgående interna utbildningar med husets fysioterapeut.	
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Digitalisering av läkemedelsordination</p> <p>Utred och förbered digital läkemedelsordination. Påbörja förberedelse av detta i nya VIS, i samverkan med övriga kliniker.</p>		
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Samarbete</p> <p>Utöka samarbete med andra kliniker – interna hospiteringar. Även utöka samarbete med ÅUCS, HUS och UAS.</p>		
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Läkemedelshantering</p> <p>Utreda fortsatt samarbete med farmaceut på avdelningen.</p>	Behövt och effektivt samarbete med husets farmaceut. Interna läkemedelsutbildningar höjer sjukskötarens kompetens.	
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Vårdprogram och PM</p> <p>Uppdatering av vårdprogram och PM.</p>	Arbetet pågår.	
<p>MEDICINAVDELNING/DIALYS - Telemetri</p> <p>Fördjupning i vår telemetri-system med kompatibelt larmsystem inom Q2.</p>	Väntar på leverantören att implementera larmsystemet.	



MEDICINPOLIKLINIKEN - Endoskopimottagningen - ERCP Skapa rutiner för samarbete med kirurgkliniken angående ERCP.	Planerar för att möjliggöra utrymme för utveckling/strukturering från hösten.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Hudmottagningen - Samarbete HC Arbeta för en tydligare struktur av handläggningen av hudsjukdomar. Skapa struktur inom specialistvård och samverkan med primärvården.	Ej påbörjats ännu.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Hygien/infektion Dokumentation av antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner. Framtagande för riktlinjer av vård i högrisk isoleringsutrymmen som tas i bruk under Q2 2023.	Ej påbörjade p.g.a. tidsbrist, planerad utbildning om högriskinfektion uppskjuten till efter sommaren.	
VÅRDAVDELNING 2 - Interna processer Fastställa personalens uppgifter i relation till avdelningens och mottagningarnas uppdrag.	Planering för struktur för mottagningarna pågår.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN Utveckla rutiner kring rehabiliteringsplaner (fys-ergo-tal) i samarbetet med privata serviceproducenter för att få en fungerande process i patientens rehabilitering.	Är på slutrakan med framtagandet av informationsmaterial som skall användas såväl internt som till patienter och samarbetspartners.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Patientinformation Patientinformationen på ÅHS hemsida görs mer tillgänglig för att öka patientens möjligheter till självhjälp.	Pågående arbete.	
PARAMEDICINSKA MOTTAGNINGEN - Socialkuratorer Socialkuratorerna som ofta är länken mellan ÅHS, kommuner och KST fortsätter vara delaktiga i flertalet projekt såväl internt som med samarbetspartners utanför ÅHS. Under året skall behovet av en rehabiliteringskoordinator utredas.	Finns ett konstaterat behov av rehabiliteringskoordinator.	
VÅRDAVDELNING 2 - Samarbete med KST och primärkommunerna Effektivera och tydliggöra våra egna utskrivningsprocesser för att utveckla samarbetet med KST och kommunerna.	Planeringsdagar varit. Sammanställning och plan för utförande i praktiken ska ännu göras.	
MEDICINAVDELNING/DIALYS - Vårdkedjor Förbättra vårdkedjan - akuten - avdelning - primärvård - kommunerna.	Pågående samarbete.	
MEDICINPOLIKLINIKEN - Endokrinolog och Diabetesmottagning - Samarbete med primärvården		



Jobba för att hitta gemensamma vårdprogram med primärvården kring diabetespatienter med typ 1 diabetes på kommunala boenden.		
MEDICINPOLIKLINIKEN - Endokrinolog och Diabetesmottagning - Samarbete med kommunala boenden Starta upp med regelbundna Teams-konsultationer med vårdpersonal på boenden.	Planerar för att inleda förarbete.	
VÅRDAVDELNING 1 - Vårdkedjor I samarbete med cancersjukskötare och hemsjukvården förbättra vårdkedjan till kommunerna. Stödja vårdpersonal i kommunerna i palliativ vård.	Möte planerat efter sommaren.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
172 (165,8)	173 (168,4)	173 (169,3)	172 (171,8)	172 (169,8)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	15 807 177	16 119 519	4 030 247	4 066 043
INTÄKTER	-2 144 597	-1 720 000	-250 109	-462 530
DRIFTSKOSTNADER	17 951 775	17 839 519	4 280 356	4 528 572
Personalkostnader	11 891 695	11 816 464	2 732 386	2 883 333
Köpta tjänster	1 563 824	1 325 655	427 398	431 016
Intern hyra	1 880 955	1 972 400	470 239	493 101
Material	2 553 120	2 632 000	621 289	669 635
Inventarier och anskaffningar	61 791	81 000	28 976	51 268
Övriga kostnader	389	12 000	68	220

Kommentar angående det ekonomiska läget

Nettot i balans. Intäkter i form av FPA ersättningar större än budgeterat. Kostnad för läkar-vikarier och konsulter ökat och är klart större än 2022. Kan bero på bättre tillgång till konsulter och vikarier jämfört med tidigare. Finns ökat behov av timmar inom hud. Även bättre tillgång till neurologi, reumatologi och onkologi konsulter än under 2022. Finns ett litet uppdämt ökat vårdbehov efter covid åren 20-22 fortfarande som jag ser det. Finns också ett ökat uttag av ledigheter, som komp och sparsemester vilket är behändigare nu.



Kirurgkliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Dan Gustafsson

Verksamhetsbeskrivning

Kirurgkliniken består av en mottagning och en vårdavdelning med 20 vårdplatser.

Kirurgkliniken ansvarar för såväl akut som planerad behandling och vård av kirurgiska, ortopediska och urologiska åkommor. Avdelningen sköter även öron-, näs- och halspatienter samt käk-kirurgiska patienter. Vidare vårdas även patienter som genomgått högspecialiserad kirurgisk behandling på sjukhus utanför Åland.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Gastrokirurgi ERCP ERCP-projektet är implementerat och är i full användning under 2023. Minskar kostnader för extern vård.		<input type="radio"/>
Bröst- och endokrinkirurgi Bröstcancerkirurgin revideras och utvecklas. I planen ingår gemensamma tele-onkologiska konferenser med ÅUCS, gemensam patologi med ÅUCS samt kliniskt utbyte.		<input type="radio"/>
Gastrokirurgi ERAS Utarbeta checklistor för de olika riktlinjerna pre, intra och postoperativt. Utbildning inom ERAS för samtlig vårdpersonal 2023. Implementerat och fullt funktionellt 2023. Syftar till snabbare tillfrisknande, mindre komplikationer samt kortare vårdtider efter bukoperationer. Kan appliceras i förlängningen på alla kirurgiska och ortopediska patienter.		<input type="radio"/>

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Ekonomisk uppföljning i realtid Samarbete med ekonomienheten, möten varje månad för att justera justerbara utgifter i realtid.		<input type="radio"/>
Avdelningsfarmaceut Samarbete mellan sjukhusapoteket och avdelningen; minska kostnader genom ökat samarbete.		<input type="radio"/>

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
36 (33,7)	37 (36,2)	38 (37,2)	38 (37,2)	38 (37,2)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	4 194 139	4 469 959	1 120 975	1 140 104
INTÄKTER	-1 207 506	-890 000	-153 271	-251 751
DRIFTSKOSTNADER	5 401 644	5 359 959	1 274 246	1 391 854
Personalkostnader	3 505 403	3 556 459	831 247	881 037
Köpta tjänster	575 425	459 900	116 038	133 764
Intern hyra	228 960	328 300	57 240	82 074
Material	971 526	1 003 300	258 255	268 009
Inventarier och anskaffningar	95 204	10 000	5 150	21 843
Övriga kostnader	25 126	2 000	6 316	5 127



BB-/gynekologkliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Annika Kahnberg

Verksamhetsbeskrivning

Kvinnors hälsa, den reproduktiva hälsan innefattande infertilitetsproblematik, graviditet, förlossning och den nyföddas vård samt diagnostik och vård av underlivssjukdomar.

Kliniken erbjuder samma nivå av specialistvård som de omkringliggande områdena antingen via egna eller köpta tjänster.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Bemanning Vårt mål är att ha alla tjänster tillsatta med minst 3 fasta läkare och en vikarie samt alla barnmorsketjänster tillsatta samt tillräckligt med vikarier där som täcker upp för ledigheter.</p>	annons ute, men inga sökanden.	
<p>Kvalitetssäkring Kvalitetssäkring genom bl.a. framtagande av vårdprogram, inkontinens och gynekologiska patienter inom primärvården samt uppdatering av befintliga. Personalen gör regelbundet/årligen web-baserade utbildningar inom CTG, suturering, NEO-HLR och NEWS. Vi fortsätter interna ALSO-utbildning regelbundet. Bildlagringsmöjligheter av ultraljudsbilder som kopplas till journalen som förbättring av patientsäkerhet.</p>	personalansvarig för ALSO utbildning tjänstledig, några vårdprogram uppdaterade men många i behov av uppdatering. Webb utbildningar görs.	
<p>Kompetensutveckling Upprätthållande av kompetens genom utbildning/fortbildning samt extern hospitering framförallt inom förlossningsvård. Ordnande av endometriosis symposium.</p>	Inga hospiteringar gjorda p.g.a. personalbrist. På läkarsidan inte mycket utbildningar senaste åren. Nu inplaneras studiebesök Åbo kvinnoklinik.	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Delaktighet Personalen ansvarar för olika kompetensområden dela sin kunskap med övrig personal. IBCLC fortbildar övrig personal i amningsfrågor samt ansvarar för vårdutveckling inom området.</p>	IBCLC fortbildning av övrig personal ej påbörjad. Klinikmöten och avdelningsmöten regelbundet.	



Planeringsdagar med samtidig kompetensutveckling. Årliga medarbetarsamtal.		
Hållbarhet Vi har ett hållbarhetstänk i det vi gör och minimerar onödiga sopor. Vi väljer flergångsmaterial där det går och återanvänder i mån av möjlighet. Personalen skall trivas utifrån gemensam värdegrund. Tillräckligt med medel/resurser för att tillgodose en god vård för patienter samt användarvänlig och patientsäker utrustning. Kvalitetssäkring gällande ingrepp i lokalbedövning, i samarbete med narkos.	Har gemensam värdegrund. Stor personalomsättning på vårdpersonalsidan och mycket sjukfrånvaro. Behov av handledning gällande trivselfaktorer har framkommit, åtgärder planeras.	
Digitalisering Ta aktiv del i utvecklingen kring digitalisering, t.ex. anamnesmallar, anamnes inför fertilitetsutredning, miktionslistor som ifylls digitalt innan besök där uppgifterna gärna kan sparas i patientens journal. STAKES digitalt.	inget nytt	
Samarbete över klinikgränser Samarbete med övriga kliniker, remisshantering. Tydliga riktlinjer för remittering av patienter, vilka utredningar bör vara färdiga före remittering. Vilka patientgrupper kan skötas av primärvården med stöd av oss. Erfarna HC-läkare kan erbjudas hospitering hos oss vb.	samarbeten remisser och hospitering hos oss funkar	
Vårdutveckling Utveckla vården enligt närliggande regioner, t.ex. vattenförlossningar samt erbjuda sterilisering med offentliga medel. Utreda praktiskt vad som krävs för införandet av vattenförlossningar, tex fortbildning och utrustning/anskaffningar. Ny skrivelse till styrelsen om steriliseringar. Minskning av antalet aborter på Åland. Införande av LARC. Spermaprov på ÅHS.	LARC godkänt men inte implementerat. de övriga frågorna kvarstår	



3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Samarbeten</p> <p>Samverkan med KST, gällande barnskydd, säkerhet i utbyte av patientinformation.</p> <p>Samarbete med externa vårdinrättningar, t.ex. läkare från TYKS som gör KUB på ÅHS.</p> <p>Samarbete med Folkhälsan, t.ex. doulaverksamhet och patientorganisationer, t.ex. infertilitet och endometrios för att utveckla verksamheten/förbättringsförslag.</p> <p>Att synliggöra vårt arbete och kvinnosjukdomar, vid behov genom kontakt med media.</p>	KUB Åland ej aktuell längre, annat samarbete kan efterlysas. I övrigt oförändrat.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
24 (23,5)	24 (23,5)	24 (23,5)	25 (25,0)	25 (25,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	2 521 417	2 488 836	580 485	630 521
INTÄKTER	-402 952	-366 000	-73 471	-86 259
DRIFTSKOSTNADER	2 924 369	2 854 836	653 956	716 780
Personalkostnader	2 356 349	2 253 636	523 017	567 152
Köpta tjänster	99 610	85 700	14 639	25 481
Intern hyra	293 500	289 200	73 375	72 300
Material	164 605	221 300	41 423	47 600
Inventarier och anskaffningar	7 336	5 000	400	2 523
Övriga kostnader	2 969		1 101	1 723

Barn- och ungdomskliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Christian Johansson

Verksamhetsbeskrivning





Verksamheten omfattar somatisk öppenvård och avdelningsvård samt psykiatrisk öppenvård (BUP) för barn och ungdomar (0-17 år) och deras familjer. Till klinikens verksamhet hör även en öppenvårdsmottagning för ungdomar och unga vuxna upp till 25 år med ätstörningar (TREAT).

BUF-teamet (Barns Utveckling och Funktionshinder) är ett samarbetsteam där företrädare för barn- och ungdomskliniken, tillsammans med företrädare från paramedicinska mottagningen, utreder och behandlar barn med utvecklingsförseningar och funktionshinder.

Utmärkande för både den somatiska och psykiatriska vården för barn och ungdomar är att arbetet ofta kräver omfattande kontakt med barnets nätverk (t.ex. med familj, daghem och skola).

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
BUP - Kompetens och kompetenskartläggning Kompetenskartläggning av den nya personalen. Planera för kompetens som saknas.		
BUP - Kartläggning av vårdprocesser Kartläggning av vårdprocesser samt kartläggning av vårdinsatser som saknas. Fler PM utformas, för bland annat autism.		
BUP - Föräldrastödsprogram och kurser för barn/unga Utföra STRATEGI kurs 2 gånger per år. Utföra föräldrastödsgrupp för föräldrar till barn och unga med autism, ångest och depression. Utföra exekutiv färdighetsträningskurs samt social färdighetsträningskurs för barn och unga.		
BUP - Mottagningsköterska Rekrytera mottagningsköterska. Utforma tydliga direktiv för sjuksköterska att följa upp SSRI medicinering. Ombilda tjänst nr BAR 4107 som i dagsläge är en psykoterapeutjänst till sjukskötare på grund av svårigheter att rekrytera psykoterapeut och det utökade behovet av sjukskötare på mottagningen.		



BARN- OCH UNGDOMSKLINIKEN - Läkarbemanning Minskat utnyttjande av korttidsvikarier.		<input type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSMOTTAGNINGEN - Barnneurologi Utveckla stödfunktioner och uppföljning.		<input type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSMOTTAGNINGEN - Barnendokrinologi Utveckla behandlingen med tillväxthormon.		<input type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSAVDELNINGEN - Kompetensutveckling Fler kompetenskort i TILDA.		<input type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSAVDELNINGEN - Sjukskötartjänster Aktivare fortgående, uppsökande rekrytering.		<input type="radio"/>

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
BUF - Kliniköverskridande utvecklingsarbete Skapa en befattningsbeskrivning och anställa en habiliteringskoordinator tillsammans med primärvårdskliniken och medicinkliniken.		<input type="radio"/>

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
BUP - Delta i planering och se över möjligheterna av en eventuell digital ungdomsmottagning Bistå med kunskap och handledning i processen genom deltagande i arbetsgrupp.		<input checked="" type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSKLINIKEN - Samarbete med ÅUCS Utökat samarbete och resursutnyttjande avseende läkare och sjukskötare och gemensam kompetensutveckling.		<input type="radio"/>
BARN- OCH UNGDOMSKLINIKEN - Utveckla Barnhus Utveckla Barnhus i samarbete med primärvården, KST, polisen och åklagarmyndigheten.		<input checked="" type="radio"/>

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
35 (33,8)	35 (34,1)	35 (34,1)	35 (34,1)	35 (35,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	4 239 812	3 975 744	1 032 925	997 965
INTÄKTER	-145 733	-180 000	-31 535	-51 796
DRIFTSKOSTNADER	4 385 545	4 155 744	1 064 460	1 049 761
Personalkostnader	3 178 768	3 264 744	821 249	737 700
Köpta tjänster	713 788	383 500	105 362	190 349
Intern hyra	334 850	329 500	83 713	82 374
Material	134 499	169 400	44 062	31 461
Inventarier och anskaffningar	11 411	5 000	7 976	5 947
Övriga kostnader	12 228	3 600	2 099	1 929



Ögonkliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Börje Lignell

Verksamhetsbeskrivning

Ögonkliniken arbetar utifrån ett teamarbete där all personal tillsammans verkar för att ögonpatienter ska omhändertas och behandlas på bästa sätt. Den medicinska grunden är att vi behandlar och diagnostiserar synhotande sjukdomar. Det betyder att exempelvis mer utseendemässiga hudförändringar, som inte påverkar synen, runt ögonen inte behandlas. Till verksamheten hör också synhabiliteringen som utprovar hjälpmedel för synskadade.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Vårdprocess Patientenkät över bemötande och nöjdhetsgrad.		
Recall Genom en stabil läkarbemanning minska eftersläpningen för planerade återbesök till 1 månad (jämfört med aktuell situation som är mer än 6 månader), samt göra det möjligt att behandla även icke-prioriterade remisser inom tiden för vårdgarantin.		
Läkarbemanning Att få full bemanning.		
Hjälpmedel Utveckla gemensamma kliniköverskridande processer vid förskrivning av hjälpmedel samt ta fram patientinformation som kan användas inom flera kliniker. I arbetsgruppen ingår representanter från paramedicin, ögonkliniken, öron/näsa/halskliniken.		



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Op-patienter Utrymmesbehovet för patienter gällande förberedelse inför/omhändertagande efter ögonoperation utvärderas och en plan för en bättre ändamålsenlighet görs upp.		
IVT på ögonmottagningen Ett stort projekt som påbörjats under 2022 och ska gå i drift 2023. Det kommer att påverka hela mottagningens processer och sätt att arbeta.		

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
6 (5,4)	6 (5,4)	7 (6,3)	7 (6,8)	7 (6,8)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	748 485	818 434	190 487	147 785
INTÄKTER	-128 547	-148 000	-39 239	-54 196
DRIFTSKOSTNADER	877 032	966 434	229 726	201 981
Personalkostnader	473 669	517 934	117 430	91 548
Köpta tjänster	94 667	80 300	22 066	39 173
Intern hyra	57 670	54 000	14 417	13 500
Material	243 454	309 200	73 907	57 365
Inventarier och anskaffningar	7 572	5 000	1 906	395

Kommentar angående det ekonomiska läget

En läkare kort har minskat personalkostnader.

En läkare 3-4 dgr i månaden har ökat köpta tjänster.

Fler konsulter är på gång och kostnaden kommer öka under året.

Med rehab ökat 3000, vet ej varför i nuläget.

Lm minskat på grund av färre IVT tillfälligt.



ÖNH-kliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Dan Gustafsson

Verksamhetsbeskrivning

ÖNH utför diagnostik och behandling av sjukdomar i öron, näsa, hals och svalg samt struphuvud.

Verksamheten omfattar poliklinisk verksamhet på egen mottagning och kirurgiska ingrepp utförda i operationssal.

Patienter som opereras sköts dagkirurgiskt eller på kirurgavdelningen.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Rekrytering Rekrytering av ÖNH specialister klar eller delvis klar.		<input type="radio"/>
Hjälpmedel Utveckla gemensamma kliniköverskridande processer vid förskrivning av hjälpmedel samt ta fram patientinformation som kan användas inom flera kliniker. I arbetsgruppen ingår representanter från paramedicin, ögonkliniken, öron/näsa/halskliniken.		<input type="radio"/>

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
6(0,5)	7 (7,0)	7 (7,0)	7 (7,0)	7 (7,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	703 494	750 623	168 720	171 674
INTÄKTER	-61 018	-66 000	-13 835	-16 176
DRIFTSKOSTNADER	764 512	816 623	182 556	187 851
Personalkostnader	283 391	527 923	64 312	64 418
Köpta tjänster	379 316	184 400	86 260	97 167
Intern hyra	49 570	49 400	12 392	12 351
Material	40 889	49 900	12 843	13 863
Inventarier och anskaffningar	11 345	5 000	6 749	51



Psykiatriska kliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Sirpa Mankinen

Verksamhetsbeskrivning

Psykiatriska klinikkens uppgift är att erbjuda patienter som är i behov av specialistpsykiatrins insatser god och säker vård såväl inom öppen- och slutenvård. Kliniken ska samarbeta och ge konsultativt stöd till andra aktörer som ansvarar för patienter med psykisk ohälsa och lindrigare psykiatriska diagnoser. Beroendevård hör till kliniken för den delen det handlar om sjukvårdens ansvarsområde.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>PSYKIATRISKA AVDELNINGEN - Implementering av modell Safe wards framskrider</p> <p>Safe wards - modellen har 10 steg.</p>		
<p>PSYKIATRISKA AVDELNINGEN - Övervakningsutrustning uppdateras motsvara behovet</p> <p>Kameraövervakning finns där det är motiverat och patientlarmsystem utreds.</p>		
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Intern fortbildningsplan för personalen är implementerat</p> <p>Kontinuerlig intern fortbildning stöder kompetens i verksamheten.</p>	Basupplägg för planen under arbete.	
<p>PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Personal utbildas i korttidsterapeutiskt arbetssätt (minst 2).</p> <p>Fortsatt arbete för att ha effektiv och evidensbaserade metoder i psykiatrisk vård på öppenvården. Möjlighet för att ordna fortbildningen på Åland för att flera sjukskötare kan delta utreds.</p>	Möjlighet (anslag) till att fortbilda ytterligare sjukskötare (4-6) i korttidsterapi-metoden under hösten (distansutbildning) utreds.	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Fortbildning i neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är verkställd</p> <p>Två interna utbildningstillfällen ordnas för att höja personalens kunskap i att bemöta patienter med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.</p>	Planeras till hösten.	



<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Fortbildning i ångesthantering/känsloreglering är verkställd</p> <p>Personalens kunskap i ångesthantering och känsloreglering förstärks genom interna utbildningar.</p>	Planeras till hösten.	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Minst tre specialistläkar-årsresurs är anknuten till direkt patientvård</p> <p>Kliniken behöver en stabil läkarkompetens och -resurs så att kliniken tryggar psykiatrin på specialsjukvårdsnivå, kan stöda andra specialiteter och primärvård samt erbjuda för psykiatriska patienterna viktig kontinuitet.</p>	Rekry: en ny specialist (köpt tjänst, 25 %) börjar i juni.	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Kliniken har en modell för hänvisning till stöd och vård för patienter med alkoholriskbruk</p> <p>Rusmedelsbruk behöver beaktas och aktiva åtgärder vidtas för att stöda psykiatrisk vård samt för att förebygga ökad samsjuklighet.</p>	Ansvarsperson utsedd.	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Patient har en vård-/rehabiliteringsplan som inkluderar mål för patientens egna insatser</p> <p>Uttalade mål som patienten själv ska sträva efter bidrar till bättre vårdresultat.</p>	Tema på höstens utvecklingsdag.	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Studie för uppföljning av säkerhetsplaner är inlett</p> <p>Fr.o.m. 2022 upprättas säkerhetsplaner för patienter med förhöjd suicidrisk. Kvalitén av säkerhetsplaner följs upp genom en studie som görs i samarbete med Linnéuniversitet, Kalmar.</p>	Dialog fortsätter.	
<p>PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Öppenvårdens telefontider är uppdaterade så att de motsvarar behovet.</p> <p>Klinikens tillgänglighet upplevs brista ur patientperspektivet och ur samarbetspartners perspektiv både externt och internt. Merarbete som otidligheten medför är resursförlust i verksamheten och behöver avvecklas.</p>	Uppdaterat upplägg för tillgängligheten per telefon tagits fram, inlett.	
<p>PSYKIATRISKA AVDELNINGEN - Enhetlig beslutsstöd används vid telefonrådgivningen</p> <p>Telefonlinje till avdelningen är öppet dygnet runt för patienter med psykiatrisk stödbehov. Beslutsstöd samt rutin för dokumentation behöver tas fram för att säkerställa patientsäker vård. Modellen är samtidigt förarbete vid arbete av utveckling av ÅHS-telefonrådgivning.</p>		



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Sprututbytes organisatoriska placering är klarlagt</p> <p>Förutsättningar för överföring av sprututbytesverksamheten från psykiatri till primärvården utreds.</p>		
<p>PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Upplägg för allmänsjukhuspsykiatri inom ÅHS är framtaget</p> <p>Förväntningar finns att psykiatri ska erbjuda psykosociala tjänster till patienter på andra specialområden samtidigt som kliniker har olika lösningar för psykosociala tjänster för patienter.</p>	Ny psykolog tillträder från hösten --> kartläggning under hösten	
<p>PSYKIATRISKA AVDELNINGEN - Tillnyktringsverksamhet är implementerat</p> <p>Tillnyktringsverksamhet inleds som ny verksamhetsform</p>	TNV inlett från årsskiftet. Uppföljning med personalen samt i möten med samarbetspartner pågår	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Patienter med substansbrukssyndrom, skadligt bruk och beroende, har en vård- och rehabiliteringsplan med samordnade insatser</p> <p>Psykiatri deltar i arbetsgruppen enligt samverkansavtal mellan ÅHS och KST i syfte att ta fram en ur patientperspektivet fungerande samverkan och arbetsfördelning mellan ÅHS och KST.</p>	Samarbetsmöten inledda	
<p>PSYKIATRISKA KLINIKEN - Psykiatriansvarsområde beträffande krishjälp är tydligt</p> <p>Psykiatri deltar i arbetsgruppen enligt samverkansavtal mellan ÅHS och KST för att förtydliga definitioner och få en samsyn kring begreppet kris samt klargöra vilket ansvar ÅHS psykiatri har i förhållande till krissituationer.</p>		
<p>PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Patient med psykiatriskt sjukdomstillstånd med nedsatt funktionsförmåga får samordnade insatser</p> <p>Psykiatri deltar i arbetsgruppen enligt samverkansavtal mellan ÅHS och KST för att utveckla samverkan för samordnad individuell vård- och rehabiliteringsplan (KST - ÅHS psykiatri) för patienter med psykiatrisk funktionsnedsättning.</p>	Dialog genom regelbundna samarbetsmöten fortsätter.	



PSYKIATRISKA ÖPPENVÅRDEN - Modell för samarbete med KST för patienter med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar är framtaget

Kommunikation mellan vården och socialvården är avgörande för att patientens/klientens vård- och stödbehov kan tillgodoses.



Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
68 (65,3)	68 (66,5)	62 (60,5)	61 (60,5)	61 (60,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	4 504 510	5 441 822	1 356 045	1 063 329
INTÄKTER	-982 712	-153 000	-13 548	-174 526
DRIFTSKOSTNADER	5 487 222	5 594 822	1 369 593	1 237 855
Personalkostnader	3 931 964	4 076 522	1 004 930	861 998
Köpta tjänster	229 793	189 800	32 618	51 268
Intern hyra	1 200 520	1 178 300	300 130	294 576
Material	116 144	133 200	31 425	29 854
Inventarier och anskaffningar	8 801	7 000	490	159
Övriga kostnader		10 000		



AN-OP-IVA kliniken

Ansvarsperson

Klinikchef Runo Härgestam

Verksamhetsbeskrivning

Anestesi-operation-intensivvårdskliniken ansvarar för operationsverksamhet, instrumentvård och intensivvård.

Operationsavdelningen är en service-enhet som skapar förutsättningar för akut och elektiv operationsverksamhet. Olika enheter inom avdelningen samarbetar för att erbjuda högkvalificerad service i enlighet med moderna krav på kunskap, säkerhet och utrustning.

Personal från Anestesi och Operationsenheten är delaktig vid traumalarm och allvarliga händelser på akutmottagningen och övriga sjukhuset.

Intensivvårdsavdelningen vårdar patienter med allvarlig, ibland livshotande svikt i vitala organ men bemannar också uppvaksavdelningen.

Instrumentvårdsavdelningen ansvarar för rengöring, sterilisering och funktionskontroll av operationsinstrument och känslig undersöknings-utrustning för alla enheter inom ÅHS.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Skapa studieplatser Behov av platser för fortbildning och förberedelsearbete har ökat. Platser på operationsavdelningen skall därför tillskapas.		●

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
49 (46,3)	50 (48,6)	51 (49,6)	51 (49,6)	51 (49,6)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	4 993 218	4 888 655	1 326 013	1 263 269
INTÄKTER	-244 865	-372 000	-4 398	-40 611
DRIFTSKOSTNADER	5 238 083	5 260 655	1 330 411	1 303 880
Personalkostnader	3 975 898	4 092 705	988 757	967 834
Köpta tjänster	161 627	73 700	62 676	38 229
Intern hyra	401 730	395 300	100 433	98 826
Material	634 118	692 150	165 069	194 024
Inventarier och anskaffningar	34 053	6 800	13 477	4 966
Övriga kostnader	30 656			

Laboratorieenheten

Ansvarsperson




Laboratoriechef Christian Jansson

Verksamhetsbeskrivning


Laboratoriet är en serviceenhet inom ÅHS som erbjuder den laboratorieservice som behövs för att dygnet runt kunna ge högkvalitativ hälso- och sjukvård till varje enskild ålänning.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Bemanning Inom några år går ett flertal laboratorieskötare i pension. Det finns idag stor brist på laboratorieskötare, vilket gör att det kommer att bli svårt att få tag i vikarier. Detta ger en ökad belastning på nuvarande personal. Laboratoriet jobbar aktivt för att optimera personalresurserna så att alla delområden har en kompetent bemanning. Laboratoriet jobbar aktivt med rekrytering av personal. Laboratoriet jobbar för att öka trivseln på laboratoriet.	De obesatta tjänsterna har inte haft några sökande samtidigt som vi under detta år har personal som går i pension och personal som går på moderskapsledighet.	
Kvalitet Laboratoriet fortsätter med sitt kvalitetsarbete för att bibehålla sin nuvarande ackreditering och arbetar samtidigt för en utvidgad ackreditering. Laboratoriet tar i bruk programmet TILDA för att bättre kunna följa upp personalens kompetens.	Laboratoriet jobbar kontinuerligt med kvalitet. I juni kommer FINAS på granskningsmöte.	
Kvalitet Laboratoriet gör det möjligt för personal att hospitera på externa laboratorier.	Personal har varit på kortare hospitering på ÅUCS, dels på mikrobiologin och dels på neurofysiologin.	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Svar från externa laboratorier. Den största delen av alla svar som kommer från externa laboratorier tas idag emot via fax. Laboratoriet arbetar för att istället få alla svar i elektronisk fom. Det ger snabbare och säkrare svar.	Svar kommer inte längre på fax utan istället omvandlas fax till e-post. Men laboratoriet har för avsikt att få in svar elektroniskt in i laboratoriejournalen. Detta arbete går för tillfället inte fram och får antagligen ligga på is tills ÅHS får nytt vårdinformationssystem.	



Verksamhetsförändring Provtagningen vid Godby hälsocentral flyttar till laboratoriet vid centralsjukhuset.	För att kunna flytta provtagningen från Godby till Mariehamn så behövs fler provtagningsrum. Provtagningen i Godby kan fortsätta.	
Verksamhetsförändring Ansvaret för obduktionsverksamheten bör utredas och flyttas till de enheter som har praktiskt arbete kring själva obduktionsverksamheten.	Detta ärende har ännu inte diskuterats med chefsläkaren. Vi väntar tills ny förvaltningsöverläkare har blivit tillsatt.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
23 (22,4)	23 (22,4)	23 (22,8)	23 (22,8)	23 (22,8)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	3 445 149	3 496 245	802 540	844 884
INTÄKTER	-39 302	-54 000	-2 417	-6 225
DRIFTSKOSTNADER	3 484 451	3 550 245	804 957	851 109
Personalkostnader	1 329 313	1 368 145	308 824	324 774
Köpta tjänster	1 223 041	1 265 600	266 455	281 794
Intern hyra	132 760	132 300	33 190	33 075
Material	788 246	779 200	196 120	211 201
Inventarier och anskaffningar	11 090	5 000	369	265

Kommentar angående det ekonomiska läget

Kostnaderna för covid har minskat avsevärt. Laboratoriet följer budget.

Radiologiska kliniken

Ansvarsperson






Klinikchef Kristian Eriksson

Verksamhetsbeskrivning

Att erbjuda radiologiska undersökningar, utredningar och behandlingar både akut och elektivt.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Screening av bröstcancer - MRT av bröst MRT av bröst kommer att erbjudas åt kvinnor mellan 45 och 69 år som deltagit i screeningen och som har mammografiskt täta bröst. Utvidgning av försöket från 2022. Utvärdering kommer att göras i slutet av år 2023.		
Uppföljning av den externa auditeringen Åtgärder och förbättringar med anledning av den externa auditeringen som är utförd i december 2022.		
Den interna auditeringen fortgår Till den lagstadgade auditeringen hör regelbundna kvalitetskontroller av den egna verksamheten.		
Prioritering och utvärdering av radiologiska remisser I samarbete med i första hand de största klinikerna analyseras nuläget och förbättringar införs stegvis. Målet är att minska antalet underökningar på jourtid med 5 % och totalt med 2 %. I praktiken innebär detta en inbesparing.		
Strålskyddsutbildning för alla remitterande läkare Strålskyddsutbildningen har under flera år varit otillräcklig och uppfyller inte lagens krav. Systematiska utbildningsinsatser inleds under år 2023.		

MRT av bröst kommer att erbjudas åt kvinnor mellan 45 och 69år som deltagit i screeningen och som har mammografiskt täta bröst. Utvidgning av försöket från 2022. Utvärdering kommer att göras i slutet av år 2023.



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Kvalitetsdokument i Omnia Starta upp arbetet med att införa alla kvalitetsdokument i Omnia plattformens processverktyg, för att på ett strukturerat sätt arkivera dokument, mätningar och protokoll. Samtidigt blir dessa dokument tillgängliga för hela personalen.		
Trivsel på arbetsplatsen Uppföljning av Kiva Q. Förbättringsarbete pågår med anledning av resultaten i Kiva Q enkäten, som tyder på minskad trivsel på arbetsplatsen.		

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
15 (15,0)	15 (15,0)	16 (15,0)	16 (15,0)	17 (16,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 708 501	1 744 846	378 962	455 271
INTÄKTER	-128 188	-131 000	-26 062	-34 483
DRIFTSKOSTNADER	1 836 689	1 875 846	405 024	489 754
Personalkostnader	994 097	1 160 146	218 545	234 570
Köpta tjänster	561 122	429 500	120 825	185 571
Intern hyra	183 070	179 900	45 767	44 976
Material	87 510	100 300	19 886	24 637
Inventarier och anskaffningar	9 543	5 000		
Övriga kostnader	1 347	1 000		

Kommentar angående det ekonomiska läget

Ökade personalkostnader på grund av löneökningar, till en del retroaktiv utbetalning.
 Ökade kostnader för serviceavtal. Orsaken utreds tillsammans med controller.

Sjukhusapoteket

Ansvarsperson

Ilona Ettanen-Valkamaa, sjukhusapotekare

Verksamhetsbeskrivning

Sjukhusapoteket ansvarar för läkemedelsförsörjningen inom ÅHS. Följande ansvarsområden ingår i sjukhusapotekets verksamhet:



1. övervaka att läkemedelslagstiftningen följs
2. läkemedelsbeställningar och anskaffning från partihandeln
3. lagring av läkemedel och kontroll av läkemedelslager
4. obligatorisk lagring av läkemedel och basläkemedelsurval
5. förvaring och uppföljning av konsumtion av läkemedel som förutsätter särskilda lagerförhållanden eller särskild bokföring
6. läkemedelsinformationen
7. specialtillstånd för läkemedel (läkemedel som inte är registrerade i Finland)
8. läkemedelstillverkning och iordningställande av cytostatika i bruksfärdigt skick
9. rådgivning kontroll och granskning av förvaring och handläggning av läkemedel på enheterna – i vilket ingår inspektioner, lagstadgade
10. Avdelningsfarmaci: Utveckling och tillämpning av säker läkemedelsbehandling, utbildningar till vårdpersonal

Planeringsperiod 2023-2025

Sjukhusapotekets viktigaste mål för perioden 2023-2025 är att byta lagerprogrammet Abilita till ett modernare lagerprogram som ska ge möjlighet att modernisera arbetet och säkra läkemedelsbehandlingen inom ÅHS. Ett annat stort utvecklingsområde är att utöka verksamheten i sjukhusapoteket renrum. Målet är att utöka den sterila läkemedelstillverkningen på sjukhusapoteket för att effektivt använda de resurser som finns och för att förbättra läkemedelssäkerheten inom ÅHS. Utveckla avdelningsfarmaci och läkemedelstransporter är också ett mål under perioden.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Resursoptimering Genom en förstärkning av resurseringen av läkemedelstekniker kan sjukhusapotekets resurser användas mera optimalt.	Läkemedelstekniker vikarie är inte ännu anställd.	
Starta/öka verksamheten i det aseptiska tillverkningsutrymmet för att tillverka aseptiska läkemedelsprodukter Öka verksamheten i det aseptiska tillverkningsutrymmet för att tillverka sterila extempore läkemedel. Börja tillverka EDA sprutor	Tillverkningen av EDA sprutor till BB/Gyn avdelningen har inletts i januari. Vid behov kan också smärtekassetter tillverkas på sjukhusapoteket. Under Q1 har sjukhusapoteket tillverkat 7 satser EDA-sprutor och 12 satser smärtekassetter.	



till BB/gyn avdelningen och eventuellt börja tillverka smärtekassetter till andra enheter.		
Utveckling av avdelningsfarmaci Analys av nuläge, samla in erfarenhet från nuvarande tjänster. Kartlägga behovet och viljan till de kommande åren.	Analys av nuläge har påbörjats.	
Kvalitetssäkring av läkemedelstransporter Validera kyltransportlådor. Vid behov inskaffa nya transportlådor.	Vi har inte hunnit arbeta med saken under Q1	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Upphandling av nytt lagerprogram Upphandling av lagerprogrammet samt plan för i bruktagande av det upphandlade systemet	Kravspecifikation är färdig, men andra dokument till upphandling är ännu under arbete.	
Digitalisera dokumenthantering Ta i bruk dokumenthanteringssystemet.	Vi har inte hunnit arbeta med saken.	
Beredskapsplan och riskhanteringsplan Kartlägga risker i verksamheten och göra plan för hantering. Utarbeta beredskapsplan för sjukhusapoteket. Delta vid behov i beredskapsplanering inom hela organisationen.	Vi har börjat skriva plan för elavbrott, men ingenting är färdigt.	



Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	VP 2022	VP 2023
9 (8,8)	9 (9,0)	10 (10,0)	10 (10,0)	10 (10,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	898 532	965 059	214 065	243 823
INTÄKTER	-55 354	-35 000	-6 669	-1 164
DRIFTSKOSTNADER	953 885	1 000 059	220 734	244 988
Personalkostnader	528 380	584 259	118 260	131 712
Köpta tjänster	159 814	127 000	39 895	36 360
Intern hyra	117 230	116 900	29 308	29 226
Material	106 663	138 900	26 620	35 100
Inventarier och anskaffningar	7 021	3 000	209	
Övriga kostnader	34 777	30 000	6 442	12 589

Kommentar angående det ekonomiska läget

Varutransportkostnader har varit högre än budgeterat. 1600 euro för läkemedelsleveranser från ÅUCS. Liten kostnadsökning i de dagliga läkemedels leveranskostnaderna. Kostnader för gasleveranserna i samma nivå som 2022 (3500 euro/Q1).

Övriga köpta tjänster: Kostnader för analys av medicinska gaser (isoleringsutrymmen).

Övriga kostnader: Läkemedel som blivit gamla i sjukhusapotekets lager, ca 12 600 euro. T.ex. följande produkter har orsakat större kostnader: Cofact, Daptomycin, Dopmin, och Haemate.



Vårdchefens enhet

Ansvarsperson

Vårdchef Pia Hollsten-Friman

Verksamhetsbeskrivning

Vårdchefens enhet ska leda och utveckla vårdarbetet och dess funktioner inom ÅHS. Till enhetens uppgifter hör bl.a. att eftersträva effektiv och ändamålsenlig resursanvändning, att planera och ordna vårdpersonalens kompetensutveckling så att den stöder direkt patientarbete, att utveckla kvalitén på vårdarbete samt ansvara för organisering av studerandehandledning.

Kompetensutveckling ska följa ÅHS strategiska målsättningar, stöda patientsäker vård och gott bemötande som beaktar patientens rättigheter. Vidare ska ÅHS både för att uppmuntra vårdpersonal att utveckla sig samt för att behålla kompetent personal, ha möjligheter till karriärutveckling inom klinisk vård. Samarbeta med sjukhus i närregioner i form av hospiteringar, benchmarking och utveckling av kliniska färdigheter för personalen för ÅHS.

Planeringsperiod 2023-2025

För att stöda effektiv användning av befintlig vårdpersonalresurs inom ÅHS bör vårdtyngdsmätning införas.

Det kliniköverskridande samarbetet och resursanvändningen stärks. Samarbetet mellan ÅHS verksamhet och KST och primärkommunerna utvecklas.



Enhetens resurser och fokusområden utvärderas.

1-åriga verksamhetsmål



1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Plan för ibruktagande av vårdtyngdsmätning Uppdaterar tidigare plan för införande av vårdtyngdsmätning.		
Öka vårdpersonalens kunskap inom vårdetik Minst två föreläsningar arrangeras för vårdpersonalen. Påbörjas våren 2023. En tredjedel av vårdpersonalen har genomfört nätbaserad tentamen om etik.		
Fortsatt kartläggning av behovet av masterutbildning i avancerad klinisk omvårdnad och sjukskötares recept förskrivningsrätt Fortsätter kartläggning av behovet tillsammans med verksamheterna och godkänner utbildning enligt behovsprövning i första hand inom primärvården.		

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Organisatorisk plan för vårdchefens enhet Planen godkänns och verkställs		
Utbildning i projektledning Val av lämplig utbildning inom projektledning, utbildning påbörjas för delar av vårdchefens enhet.	En person har redan gått utbildningen och de övriga planeras till hösten.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Utsedd och fungerande styrgrupp En tillsatt övergripande styrgrupp med representanter för ÅLR, KST, ÅHS och kommunerna med ansvar och mandat för det fortsatta arbetet med samverkansavtalen.	Finns en tillsatt styrgrupp som haft några möten.	
Utveckla VUF och handledarrollen I samråd med vårdutbildningarna utveckla VUF och handledarrollen.		

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
6 (6,0)	7 (7,0)	8 (7,0)	10 (6,5)	9 (9,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	641 826	802 135	174 477	207 882
INTÄKTER	-51 691	-50 000		
DRIFTSKOSTNADER	693 517	852 135	174 477	207 882
Personalkostnader	563 616	548 035	140 832	142 569
Köpta tjänster	100 924	268 000	26 792	38 783
Intern hyra	19 140	19 100	4 785	4 776
Material	9 532	15 000	2 069	1 924
Inventarier och anskaffningar	306	2 000		19 830

HSD-enheten

Ansvarsperson



Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Verksamhetsbeskrivning




Hälso- och sjukvårdsdirektörens enhet med förvaltningskansliet ansvar för styrelsearbetet, ledningsgruppens arbete, arbete med kommunikations- och informationsfrågor samt samordning av arbete i relation till verksamheterna.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Extern kommunikation Ökat fokus på att förmedla resultatet av pågående verksamhetsutveckling.	Arbetet påbörjat genom en presentation av patientrådets arbete	
Säkerhet Kartläggning av behov gällande passersystem har gjorts.	Passersystemet byts ut	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Digitalisering inom förvaltningen Nya arbetssätt är inkörda och slutanvändarna kan använda systemet.	Offertförfrågan framtagen. Planen framskrider enligt tidtabell	
Digitalisering i vården Den första versionen av Mina sidor (patientportalen) utvärderas. Digitala mottagningar utvärderas.	Ej verkställt	
Rekrytering Kartlägga och omfördela/förstärka resurserna gällande rekrytering. Ta fram en plan i samarbete med personalavdelningen för rekrytering av olika personalgrupper.	rekryteringen av en HR-chef pågår	



3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Patientråd Utvärdering av processen kring patientrådet samt rådets förutsättningar och resultat. Aktivt arbete med att utveckla dialogen mellan ÅHS och handikappförbundet i syfte att hitta ett systematiskt sätt att tillvarata erfarenheter från patientgrupper.	Utvärderingen är gjord. Dialogmöte med handikappförbundet och medlemsföreningarna har ordnats. Ett försök inleds med att förbundet/föreningarna samlar sina åsikter/förslag och lämnar till ÅHS i september varje år.	●

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
4 (4,0)	4 (4,0)	5 (5,0)	5 (5,0)	4 (4,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	2 357 130	2 921 132	635 978	693 926
INTÄKTER	22 577	-5 000	-149	-605
DRIFTSKOSTNADER	2 334 553	2 926 132	636 127	694 531
Personalkostnader	380 609	513 932	106 432	90 810
Köpta tjänster	432 994	386 500	125 401	134 629
Intern hyra	23 300	160 700	5 825	5 676
Material	30 572	35 000	5 186	5 092
Inventarier och anskaffningar	50 077	20 000	17 735	83 755
Övriga kostnader	310		116	107
Avskrivningar	1 416 690	1 810 000	375 432	374 462

Personalenheten

Ansvarsperson

Personalchef Terese Åsgård

Verksamhetsbeskrivning

Personalavdelningen

Företräder ÅHS som arbetsgivaren i frågor som rör personalens anställningsvillkor och stöder organisationen i dessa frågor. Vidare ingår handläggning av lönetillägg, uppgörande av personalbokslut, friskvård och personalundersökningar samt organisering av arbetarskyddet. Administration av personalens företagshälsovård och sjukvård på allmän läkarnivå ingår i uppdraget. Personaladministrativa processer samt systemförvaltning av löne- och personaladministrativa system hanteras vid avdelningen.

Löneavdelningen

Sköter ÅHS löneadministration samt andra personaladministrativa uppgifter. Avdelningen sköter anmälningar av utbetalda löner och ersättningar till Inkomstregistret, betalning av arbetsgivaravgifter och ansökningar om dagpenning.

Planeringsperiod 2023-2025

Personalenhetens verksamhetsområde som hittills i huvudsak omfattat arbetsgivarrepresentation, anställningsvillkor och löneadministration utvidgas till att också omfatta hr-arbete med fokus på kompetensförsörjning. Enhetens resurser förstärks med hr-strategisk kompetens. Stödet till kliniker/enheter i hr-frågor och samordningen av ÅHS hr-arbete utökas. Det nya personal- och löneadministrativa systemet Unit4 som togs i bruk 2021 ger chefer och övrig personal möjlighet att sköta personaladministrativa ärenden digitalt. Under planperioden kommer personalenheten att fortsätta fokusera på att systemets olika funktioner tas i bruk fullt ut, utveckling av processer och användarstöd. En tjänst som systemförvaltare hr och lön inrättas.

Under hösten 2023 arrangeras arbetarskyddsval för perioden 2024-2027. Medarbetarenkäten KivaQ (nr 4) genomförs i slutet av 2023.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Kompetensförsörjning (rekrytering och attraktionskraft)</p> <p>Personalenhetens resurser förstärks med hr-strategisk kompetens. Arbetsfördelning och ansvarsområden inom personalenhetens ses över och omfördelas vid behov för att optimera enhetens möjlighet att möta organisationens behov av stöd.</p>	<p>Reglementet har ändrats. Personalenhetens (från hösten HR-enheten) ansvarsområde utvidgas. Tjänsten som personalchef ändras till HR-chef med huvudsaklig inriktning på kompetensförsörjning. Ansvaret för anställningsvillkor och andra arbetsgivarärenden överförs till tillfällig tjänst som avtals- och lönespecialist.</p>	<p>●</p>



<p>Kompetensförsörjning (rekrytering och attraktionskraft) Rekryteringen av personal prioriteras. Kartläggning och utvärdering av hur ÅHS rekryterar personal görs. Därefter påbörjas framtagandet av en rekryteringsstrategi som klargör processer, metoder och verktyg samt gränsdragningen mellan decentraliserade och centraliserade skeden i rekryteringsarbetet.</p>	Påbörjas när ny HR-chef tillträtt tjänsten.	
--	---	--

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>Effektiva och säkra digitala personal- och löneadministrativa processer. Årsklocka och ansvarsfördelning för semesteradministrationen tas fram.</p>	Semesteradministrationen har digitaliserat. Dokumentation och utbildning kring process och regelverk återstår.	
<p>Effektiva och säkra digitala personal- och löneadministrativa processer. Pappersblanketter avskaffas successivt och digitala formulär (blanketter) för olika personaladministrativa ärenden finns i stället tillgängliga i Unit4.</p>	Pågår.	
<p>Effektiva och säkra digitala personal- och löneadministrativa processer. Digital ansökan ansökan/beslut om tjänsteresor och utbildning samt reseräkningar tas i bruk.</p>	Påbörjats.	
<p>Effektiva och säkra digitala personal- och löneadministrativa processer. Löneavdelningen utarbetar riktlinjer för nivån på kontroller i löneadministrationens olika skeden.</p>	Har ännu inte påbörjats.	
<p>Tidsplanerings- och redovisningsystem På grund av att nuvarande programversion av flex- och tidsregistreringssystemet med kort varsel kommer att upphöra under året behöver fokus ligga på att ta i bruk ett ersättande system. Arbetet med att utreda möjligheten att ta i bruk tidsplaneringssystemet Titania för planering och administration av läkarnas arbetstider och arbetstidsersättningar påbörjas.</p>	Påbörjats. Kontakter med nuvarande leverantör av tidsregistreringssystemet om eventuell fortsättning samt bekantat oss med det tidsregistreringssystem som används vid ett par andra myndigheter inom landskapförvaltningen.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
12 (12,0)	9 (9,0)	9 (9,0)	9 (9,0)	10 (10,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 030 343	1 344 091	241 838	267 857
INTÄKTER	-146 344	-120 000	62	349
DRIFTSKOSTNADER	1 176 686	1 464 091	241 776	267 508
Personalkostnader	587 339	700 491	139 721	129 226
Köpta tjänster	479 805	649 100	81 105	120 069
Intern hyra	67 270	67 000	16 817	16 749
Material	41 742	42 500	3 927	1 271
Inventarier och anskaffningar	157	5 000		194
Övriga kostnader	374		206	

Ekonomienheten

Ansvarsperson

Ekonomichef Ulrika Österlund

Verksamhetsbeskrivning

Ekonomienheten består av följande områden och fungerar som stödfunktion till hela ÅHS organisation:

Ekonomiavdelningen ansvarar för redovisning, bokslutsunderlag, kontroll av betalningsunderlag som betalningsförbindelser och beslut, ersättningsansökningar till FPA och försäkringsbolag, statistikföring av vård utanför Åland per patient, fakturor, högkostnadsskydd, gränsöverskridande vård samt systemförvaltning.

Verksamhetsstyrningen ansvarar för budgetering, budgetuppföljning, prognoser, kostnadsberäkningar, verksamhetsstatistik, specialrapporter, uppföljning av nyckeltal, samt systemansvar för ett antal system.





Information/växeln sköter om växeluppgifter, information, passerkort för personalen, förändringar gällande telefoni, konferensbokningar samt hantering av aktivkort för e-recept.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - God information och kommunikation inom gruppen Regelbundna möten. Dela information. Varva distansmöten och fysiska möten.		

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Aktivt deltagande i VIS projektet gällande ekonomi och statistik Arbetet sker utgående från projektledningens uppdrag och tidsplan	Arbetat enligt tidsplan.	
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Säkra kunskapsöverföringen i gruppen genom backup Arbeta med att säkra och utarbeta backup för kritiska arbetsmoment. Även utarbeta nivåer av backup.		
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Tillgänglig verksamhetsstatistik för organisationen Rensa och säkerställa apparna i Power BI. Erbjuder riktade genomgångar och skolningar.		
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Påbörja och utvärdera riskmodulen i Hypergene		



Kopplat till effektivitetsrevisionens rekommendation att införa en metodik för intern kontroll för stödfunktionerna i ÅHS		
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Stöda centrallagret i utvecklandet av lagersystemets ekonomiprocesser Säkerställa att ekonomiprocesserna i lagersystemet fungerar enligt plan samt att överföring och avstämning mellan lager och ekonomisystem fungerar. Deltar även i utvecklingen av lagersystemets hantering av beredskapslagret.	Arbetet pågår.	
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Övergripande nyckeltal i kvartalsuppföljningen Ledningsgruppen erhåller en rapport kvartalsvis och utvärdering och förbättring av nyckeltalen sker efterhand. Efter utvärdering av kvartal 1 påbörjas arbetet att automatisera nyckeltalen i Power BI.	Arbetet framskjutits p.g.a. ändring i budgetprocessen.	
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Stöda en förbättrad statistikregistrering Stöda organisationen att förbättra kvaliteten på statistiken genom att uppdatera och skicka ut en manual och punktutbilda vid behov.	En del punktinsatser har gjorts.	
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Förbättra och effektivera faktureringsflödet och ersättningshandläggningen Efter utvärdering hitta pilotprojekt där man kan förbättra arbetsprocesser och om möjligt flöden i dagens system.	Arbetet har ej påbörjats.	
EKONOMIAVDELNINGEN - Utreda digitala förbättringar i arbetsprocesser Utreda möjligheterna att skicka fogdeansökningar per fil Utreda kostnad och möjlighet för en automatisk FPA-utskrift Digitala underlag för fakturering. Tydliga, förkonterade och undertecknade (utan journalanteckningar, anonymiserade så långt som möjligt). Utreda process och resurs kring ambulansansökan till FPA. Utveckla en avstämningsmetodik och upprepning av kundreskontra.		
EKONOMIAVDELNINGEN - Utreda möjligheter och fördelar med att använda annan bank för e-fakturering Bankingsystemet kan inte hantera bilagor ännu, under utveckling Nuvarande bank för e-faktura stöder inte bilagor, utreda behov av att byta bank när bankingprogrammet har lösning för bilagor på plats		



EKONOMIAVDELNINGEN - Utreda uppgradering av Visma Control Tidsplan och kostnader (beroende av budgetmedel) Samtidigt fundera över e-faktura lösning (endast e-faktura i Finvoice format nu) och uppgradering av DCE.		
EKONOMIAVDELNINGEN - Utveckla en avstämningsmetodik för balanskonton Främst dessa balanskonton: 180421 kontantinbetalningar och 182613 oklara poster löner		
INFORMATION/VÄXELN - Skapa nya rutiner och effektiva processer mha det nya passerkortssystemet	Införandet framskjutet.	
INFORMATION/VÄXELN - Kompetenskartläggning En kartläggning av vilka kompetenser som behövs för arbetet. Kartläggningen ger även svar på eventuell utbildning.	Ej påbörjat.	
INFORMATION/VÄXELN - Skapa nya effektiva processer mha av det nya telefonisystemet. Aktivt delta i införandet av nytt telefonsystem.	Ibruktagna har skett och förbättringsarbete pågår.	
VERKSAMHETSSTYRNINGEN - Påbörja projektet förnyad fullkostnadsmodell Tillsammans med extern expertis formulera projektet, kartlägga organisationens olika behov och beskriva de förändringar som behövs i modellen samt integrationer till datalager och datalagrets källor.	Ej påbörjat.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
21 (21,0)	21 (21,0)	19 (19,0)	19 (19,0)	19 (19,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 427 642	1 433 448	377 482	343 925
INTÄKTER	-35 353	-60 000	-1 168	-1 104
DRIFTSKOSTNADER	1 462 995	1 493 448	378 650	345 029
Personalkostnader	1 106 262	1 127 103	256 134	264 086
Köpta tjänster	240 252	211 845	92 971	48 077
Intern hyra	100 170	99 700	25 043	24 924
Material	5 692	10 000	1 736	6 681
Inventarier och anskaffningar	2 300	4 000		
Övriga kostnader	8 320	40 800	2 768	1 261



Upphandlingsenheten

Ansvarsperson

Enhetschef Christina Nukala-Pengel

Verksamhetsbeskrivning

Upphandlingsenheten samordnar upphandlingar för övriga enheter, samt bistår med råd, samordning och uppgörande av förfrågningsunderlag.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Utbildning i offentlig upphandling Under våren 2023 ordnas ett utbildningstillfälle i offentlig upphandling för de som är intresserade av att lära sig mer om regelverket kring upphandling, samt hur man ställer krav och mervärdeskriterier.	Utbildning av personal i offentlig upphandling skjuts fram till hösten 2023 med anledning av personalförändringar inom upphandlingsenheten.	
Kompetensförsörjning (rekrytering och attraktionskraft) En upphandlare rekryteras för att möjliggöra att upphandlingsenheten kan göra fler upphandlingar av längre avtal och förbättra uppföljningen av avtal.	Rekrytering pågår. Tjänsten som upphandlare är utannonserad.	

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Verktyg för uppföljning och analyser Avtals- och analysmodulen i e-Avrop tas i bruk och utbildning ordnas för upphandlingsenhetens och varuförsörjningens personal. Kontakt tas med Högskolan på Åland gällande möjligheter att anlita en högskolepraktikant för att hjälpa till med grundarbetet inför ibruktandet av ett Spend-analysprogram	Avtalen har ännu inte börjat läsas in i e-Avrop, men målsättningen är fortfarande att avtalen ska läsas in i systemet.	
Hållbarhetsfrågor Hänsyn tas till Utvecklings- och hållbarhetsagendan för Åland så långt som möjligt vid alla upphandlingar.	Hållbarhetsfrågor beaktas i alla upphandlingar som görs via upphandlingsenheten.	



3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Samarbete kring offentliga upphandlingar Samarbetet kring offentliga upphandlingar fortsätter enligt de samarbetsavtal som tecknats. Samarbetet med avdelningarna och klinikerna inom ÅHS utvecklas och effektiveras.		●

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
	3 (3,0)	3 (3,0)	3 (3,0)	4 (4,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	160 019	278 331	46 540	45 170
INTÄKTER	-29 637	-16 000		
DRIFTSKOSTNADER	189 656	294 331	46 540	45 170
Personalkostnader	172 875	239 631	41 851	40 038
Köpta tjänster	3 116	38 300	1 456	1 874
Intern hyra	12 930	13 000	3 233	3 249
Material	526	1 400		9
Inventarier och anskaffningar	209	1 000		
Övriga kostnader		1 000		

Tekniska enheten

Ansvarsperson

Tf. Teknisk chef Stefan Sundberg

Verksamhetsbeskrivning

Sjukhustekniska avdelningen har ansvaret för den sjukhusrelaterade utrustningen inkl. service och reparationer av hjälpmedel. Fastighetsunderhållet övergick fr.o.m. 2018 till landskapets fastighetsverk varav ett hyresavtal med gränsdragnings- och ansvarslista har tagits fram. Gränsdragningslistan är ett levande dokument som ska ses som riktgivande och revideras vid behov efter gemensamma diskussioner mellan hyresgästen och hyresvärden. Sjukhustekniska avdelningen och fastighetsverket samarbetar i upprätthållandet av dygnet runt beredskap för teknisk support.

Vaktmästeriet handhar många olika transporter, visningar, posthantering, monteringsarbeten och skötsel av uteområden, inkl. snöplogning av sjukhusområdet m.m.

Medicinteknikerna sköter om underhåll och service av medicintekniska apparater. De bistår också vid upphandlingar och utför leveranskontroll och registrering av nya apparater.

Tekniska tjänster på fastigheterna inom ÅHS beställs numera från fastighetsverket (utföraransvar) genom tekniska enheten (beställaransvar).

Planeringsperiod 2023-2025

Sjukhustekniska avdelningen har för avsikt att fortsätta bistå hjälpmedelscentralen med teknisk support och förebyggande underhåll på tekniska hjälpmedel. Detta görs i syfte att effektivera och bättre samköra ÅHS resurser samtidigt som efterfrågan framöver på tekniska hjälpmedel och därmed teknisk support förväntas fortsätta att öka.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Säkerställd avbrottsfri verksamhet på ÅHS Fortsatt utveckling av beredskapslinjen inom medicin- och sjukhusteknik.		<input type="radio"/>

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Förenklat användargränssnitt mot kund och förbättrad service Gemensamt ärendehanteringssystem för tekniska enheten med möjlighet till återkoppling till kund.		<input type="radio"/>

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
15 (14,6)	15 (15,0)	15 (15,0)	15 (15,0)	15 (15,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 350 352	1 645 201	307 639	334 700
INTÄKTER	-12 759	-11 000	-5 967	-6 526
DRIFTSKOSTNADER	1 363 111	1 656 201	313 606	341 225
Personalkostnader	823 871	846 901	192 245	194 763
Köpta tjänster	270 921	514 000	69 464	88 988
Intern hyra	132 136	187 300	32 327	33 376
Material	88 697	81 000	18 964	19 255
Inventarier och anskaffningar	47 286	25 000	538	4 828
Övriga kostnader	199	2 000	67	16



IT enheten

Ansvarsperson

IT-chef Anders Svensson

Verksamhetsbeskrivning

Enheten ansvarar för den sammanlagda tjänsteleveransen av IT inom ÅHS, innefattande även IT- och informationssäkerhet. I uppdraget ingår även att driva den strategiska IT-utvecklingen.

I och med att IT-enheten har ansvaret för tjänsteleveransen ingår även uppdraget med systemansvar för flertalet system, inklusive det patientadministrativa systemet Abilita hälsovård. IT-enheten förväntas producera en tjänstekatalog till verksamheten bestående av de tjänster som enheten levererar. Tjänstekatalogen ska vara baserad på tjänsteportföljen som beslutas av Digitaliseringskommittén tillsammans med verksamheten.

Planeringsperiod 2023-2025

IT-enheten stärker sin verksamhet genom förberedelser för ibruktandet av nya VIS genom rekrytering av en tekniker. Säkerhetsfrågorna står i fokus och får en annan synlighet genom rekrytering av säkerhetsexpert. En stor del av IT-enhetens alla satsningar för de kommande åren kommer att fokusera på säkerhetsfrågor.

Digitaliseringen inom kärnverksamheterna kan prioriteras i högre grad genom satsningen på en teknisk projektledare.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Mina sidor (patientportal) Den första versionen av Mina sidor (patientportalen) utvärderas.	Arbetet pågår men i begränsad takt. Lansering sker tidigast sista kvartalet 2023.	
Digitala mottagningar Digitala mottagningar utvärderas.		

2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Ny lösning för telefoni Nya telefonilösningen är implementerad och införd i verksamheten.	Implementering klar och har övergått i förvaltning.	
Interna processer Ärendehanteringssystem är införd för åtminstone sjukhusteknik, bostadsförvaltningen, ekonomienheten och varuförsörjningen.	Ärendehantering införd för IT, växel, sjukhusteknik och ekonomienheten. Införande återstår för intern service.	
Informationssäkerhet Nytt backup-hanteringssystem är införd.	Införande pågår.	
Ransomware	Införande pågår.	



Ransomware-skydd för backup är implementerat och används.		
DDoS-skydd DDoS-skydd implementerat för alla ÅHS webbsidor.	Infört.	
Kritiska servrar Höja nivån på operativsystem och öka redundans för kritiska servrar i IT-miljön.	Arbetet pågår.	
Utbildning i patientjournalssystemet Utbildningstillfällen gällande patientjournalssystemet hålls på våren. Utbildningen filmas och tillhandhålls digitalt.	Utbildningar planeras hållas under våren.	
Rörlig media pilotprojekt Pilotprojekt för att ta fram verktyg och arbetsprocesser för att skapa och distribuera film genomförs.	Arbetet pågår.	
Digital Signage Slutföra grundimplementationen av informationsskärmar och utse och överlämna till systemägare för förvaltning och utveckling av kommunikationen.	Förvaltningsorganisation beslutad. Implementering pågår.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
Samarbete kring informationssäkerhet Vara med och etablera gemensam krisberedskapsorganisation för att hantera informationssäkerhetsincidenter.	Planerna på samarbete skjuts på framtiden pga. organisationsförändringar utanför ÅHS.	

Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
7 (7,0)	10 (10,0)	10 (10,0)	10 (10,0)	14 (14,0)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	1 857 763	2 298 210	542 977	369 841
INTÄKTER	440			5
DRIFTSKOSTNADER	1 857 323	2 298 210	542 977	369 836
Personalkostnader	632 345	905 959	149 115	162 636
Köpta tjänster	1 112 649	1 169 151	369 842	176 240
Intern hyra	85 400	85 100	21 350	21 276
Material	15 880	2 000	2 671	5 638
Inventarier och anskaffningar	11 049	136 000	0	4 045

Intern service

Ansvarsperson

Enhetschef Eeva Jansson

Verksamhetsbeskrivning

Enheten består av fem avdelningar: städavdelningen, centralköket, varuförsörjningen, bostadsservice och sekreteraravdelningen.

Bostadsservicen förvaltar och hyr personalbostäder för inkommande sjukvårdspersonal för kort och långvarig anställning. Per 1.12.2022 74 st lägenheter varav 28st är ÅHS/fastighetsverkets bostäder.

Centralköket sköter om servicen av patient- och personalmaten.


Städavdelningen handhar städningen av alla utrymmen inom ÅHS, totalt ca 38 000 m². Till arbetsuppgifter kan höra distribueringsuppgifter (lagervaror/ klädförsörjning), serviceuppgifter (patientnärservice; matförsörjning) samt avfallshantering beroende på enhetens karaktär. Administrering av omklädningsrumsskåpen hör till Åhs städavdelningen.

Varuförsörjning servar Åhs enheterna med förnödenheter via centrallagret och patient- och personalkläder via klädförsörjningen. Centrallagret säljer också vårdmaterial till de kommunala avtalskunderna.

Sekreteraravdelningen tillhandahåller sekreterarservice för att bidra till ett effektivt patientflöde. Arbetsuppgifterna är patientrelaterade och sekreterarna arbetar i huvudsak inom två områden, medicinsk dokumentation och övriga vårdadministrativa arbetsuppgifter kring patienten.

1-åriga verksamhetsmål

1. Det ÅHS gör

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
<p>INTERN SERVICE - Effektiv och flexibel resursanvändning</p> <p>Regelbunden genomgång av arbetsbeskrivningar, resursbehovet och -fördelningen. Undersöka om det finns kompletterande resursdimensions-program till andra avdelningar inom intern service (städ/kök har redan).</p>	<p>Bostad: Arbetet att skapa arbetsbeskrivningar påbörjades under Q1. Ett tätt samarbete med städ samt klädförsörjningen för att stöda bostadsservicens i utvecklingsarbetet under Q1.</p> <p>Köket: Aktiv arbetsschema/arbetsfördelnings utveckling. Ett nytt arbetsschema togs i bruk i april, regelbunden utvärdering pågår.</p> <p>Städ: Dimensioneringsarbetet fortsätter. Konsultfirman kan erbjuda ev. dimensionering både till lagret samt till sekreteraravdelningen. Ett möte planeras in till hösten.</p> <p>Sekreteraravd.: en aktiv resursfördelnings-uppföljning pågår.</p> <p>Lagret; Nya ÅHS-rutiner gällande förtullning skapades under januari. Förtullning är en</p>	



	arbetsdryg process som krävs manuellt arbete (varje försändelse måste öppnas och förtullningsmaterial ska sökas fram och sen behandlas). Tidskrävande process. Just nu 80% extra arbetsinsats.	
INTERN SERVICE - Motiverad och kompetent personal som känner sig delaktiga Intern services fokus 2023 är på arbetsergonomi. Kiva Q index är på samma eller bättre nivå jämfört med vid den senaste mätningen (2019-2021)	Ergonomi: Fysioterapeut Mats Danielsson besökte alla avdelningarna inom internservicen. Personalen erbjöds en föreläsning i april. Fokus också på mikropausgymnastiken. Föreläsningen ska bli en årlig utbildning för att stöda personalen att jobba ergonomiskt på rätt sätt. Sekreteraravdelning; Kartläggning att alla har en ergonomisk arbetsstation pågår. Vb komplettering. Rekrytering; kostchef samt städchef deltog i rekryteringsmässan som ordnades i Alandica Kompetenshöjning; 4 sjukhusbiträden examinerades som anstaltvårdare.	
INTERN SERVICE - Verksamhetseffektivisering/Leasing-projekt klar under Q3 Kartlägga möjligheten att i samband med leasing-textilhanteringen förena en del av intern services avdelningar/arbetsuppgifter/personal. Målet är att centralisera och minimera antal ställen personal måste besöka för att (t.ex. nycklar, arbetskläder, klädsåp, bostad).	En aktiv diskussion pågår 2023-2024.	
STÄDAVDELNINGEN - Digital arbetsorder Ta i bruk arbetsorder via intranätet ALADIN.	Möjlighet till en ärendehanteringsportal borde bli klar under Q2.	
BOSTADSFÖRVALTNINGEN - Digital felanmälan och bokningssystem Digital felanmälan via ALADIN. Undersöka ett digitalt bokningssystem som skulle passa till ÅHS.	Första kontakt med en producent för att se utbudet ordnades i april, arbetet försätter i maj.	
KÖKET - Digitala beställningar Digitaliserad arbetsorder via intranätet ALADIN till beställning av traktering till interna möten.	Kartläggning pågår (i samband med bostadens "bokningssystemet").	
LAGRET - Lagerprogram Fortsätta utveckla lagerhanteringsprogrammet (4-årig projekt).	Kartlagt behovet samt planen för att förbättra vissa delmoment i lagerprogrammet klar.	
SEKRETERARAVDELNINGEN - Digitalisering Projekt gällande taligenkänningsprogram/Inscripta pågår. Projekt gällande elektronisk patientanmälan pågår.	Arbetet pågår.	



2. Det ÅHS är

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
INTERN SERVICE - Ett fokusområde per avdelning efter hållbarhetskartläggningen (2022) 2022 kartlagdes och dokumenterades de åtgärder som redan görs inom området hållbarhet. 2023 ska varje avdelning inom internservicen ha ett utvecklingsprojekt som man jobbar med och utvecklar under 2023.	städ; planer att börja samla kartong/mjölktetror i kafferummen ska startas efter sommaren.	
INTERN SERVICE - Beredskap Skapa ett lagerprogram till beredskapslager (hör till lagrets fyraåriga it-projekt).	behovet kartlagt samt planerats in att starta Q3-Q4.	

3. Hur ÅHS samarbetar med andra

1-åriga mål med beskrivning	Kommentar	Bedömning
INTERN SERVICE - Fortsätta samarbetet med externa samarbetspartners Aktiv dialog samt informationsdelning (utbildningar och know how) via TEAMS fortsätter. Samarbete med de olika externa aktörerna ökas (kommuner, KST, Folkhälsan, Stiftelsehemmet samt Björkkö). Förmedlande av kunskap om rikets rekommendationer gällande städ- och hygienrutiner, nutrition samt produktinformation till de som arbetar med samma målgrupp fortsätter. Även andra möjligheter utreds (inom samverkan)	köket; nuttionsmötet/utbildning till de kommunala köket planerats in till oktober Städ; Utbildning planernas igen under hösten	



Verksamheten i siffror

Antal tjänster och (budgeterade årsarbeten)

Bokslut 2019	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	VP 2023
	106 (104,7)	106 (104,7)	153 (151,4)	153 (151,65)

Ekonomisk översikt

Kontostruktur	Bokslut 2022 exkl Covid	Budget 2023 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2022 exkl Covid	Utfall Jan - Mar 2023 exkl Covid
ÅHS NETTOKOSTNADER	9 558 983	9 432 649	1 692 160	2 375 850
INTÄKTER	-705 821	-745 000	-184 299	-163 236
DRIFTSKOSTNADER	10 264 804	10 177 649	1 876 459	2 539 085
Personalkostnader	7 009 105	6 965 005	1 076 727	1 635 066
Köpta tjänster	866 981	710 144	225 479	208 428
Intern hyra	1 448 215	1 512 900	357 414	378 225
Material	893 152	937 600	213 968	248 210
Inventarier och anskaffningar	31 733	50 000	2 566	6 000
Övriga kostnader	15 619	2 000	304	63 157

Kommentar angående det ekonomiska läget

INTÄKTER

Inom bostadsservicen mindre intäkter under Q1 än budgeterat.

KOSTNADSÖKNING

Världsläget fortsätter att påverka.

Kostnadsställen som inte kommer hållas inom ramen:

- Elenergi/-överföring
- Tvätteritjänster
- Hyor; bostad samt lagrets externa lagerutrymme.
- lagrets ökning/minskning av material

PERSONALKOSTNADER

Lagrets förtullning samt sökandet av ersättande material kräver 1,5 extra personalresurser.



KRITERIER FÖR OFFENTLIGT FINANSIERAD INFERTILITETSBEHANDLING VID ÅHS

- För att en infertilitetsutredning ska påbörjas i en parrelation mellan man och kvinna, krävs minst 1 års ofrivillig barnlöshet. Undantag görs om det finns en känd medicinsk orsak till infertiliteten.
- Kvinnor i relation, ensamstående kvinnor och par i relation där mannen saknar spermier i sädesvätskan på grund av en medicinsk orsak, kan erbjudas vård med donerade spermier.
- För par gäller att relationen skall ha varat minst två år. De skall vara sammanboende eller gifta och skrivna på gemensam adress på Åland sedan minst två år tillbaka.
- Där behandling med donerade äggceller eller donerade embryon anses som ett behandlingsalternativ, så sker detta i Finland vid de gynekologiska klinikerna vid Universitetsklinikerna i Helsingfors och Tammerfors. För detta krävs remiss.
- Unga kvinnor med hotande prematur menopaus, inför cancerbehandling eller med sjukdom/-ar som påverkar eller kan komma att påverka den framtida fertiliteten, erbjuds att spara könsceller för framtida bruk. Detta sker efter att en individuell medicinsk bedömning är gjord. Ett exempel på en sjukdom som kraftigt kan påverka den framtida fertiliteten är t.ex. endometriosis med endometrioscystor i behov av större kirurgiska ingrepp.
- Det är enligt lag förbjudet att behandla om den ena partnern i förhållandet är gift med någon annan än med den person som söker behandling.
- Om behandlingen eller graviditeten utgör en allvarlig risk för kvinnan som skall bära barnet eller för barnet, kan behandlingen ej påbörjas.
- Parrelationer som är barnlösa prioriteras vid fertilitetsbehandlingar. Parrelationer med ett till två barn kan då synnerliga skäl föreligger komma i fråga för fertilitetsbehandling efter en individuell bedömning. Ensamstående med barn prioriteras ej.
- Icke rökare.
- Drogfria.
- Inget psykologiskt eller socialt hinder för föräldraskap får föreligga.
- BMI under 35 hos kvinnan som skall genomgå graviditet.
- Ej bära på smittsamma sjukdomar (HIV, Hepatit B+C, Syfilis)
- Ingen är steriliserad, såvida inte steriliseringen har utförts pga medicinsk orsak, t.ex. cancer.
- Infertilitetsbehandlingen begränsas till tre stimuleringar per par eller ensamstående kvinna.
- FSH (Follikelstimulerande hormon) under 15 mIU/ml (icke klimakterisk)
AMH (Anti-mülleriskt hormon) under 0,3 ng/ml.
- I vissa fall kompletteras infertilitetsutredningen med bedömning av läkare i berörd specialitet, psykolog eller kurator.



SAMARBETSKOMMITTÉN PROTOKOLL 5/2023

TID: Måndagen den 22 maj 2023 kl. 13.00 – 13.31

PLATS: Teams

NÄRVARANDE: Terese Åsgård, personalchef, ordförande
Jeanette Pajunen, hälso- och sjukvårdsdirektör, viceordförande
Pia Hollsten-Friman, vårdchef
Jun Nagamori, chefsöverläkare
Ulrika Österlund, ekonomichef
Crister Eriksson, Akava-Åland r.f.
Diana Husell, FOA-Å r.f.
Linda Mattsson, TCÅ r.f.
Ann-Cathrin Norell, Tehy r.f.

ÖVRIGA: Tove Hjelt-Fri, arbetarskyddschef
Erika Persson, sekreterare

FRÅNVARANDE: Micael Strandell, Akava-Åland r.f.
Agneta Rösgren, TCÅ r.f.
Ann-Sophie Juslin, Tehy r.f.
Katinka Holmström, Tehy r.f.
Åsa Larson, Tehy r.f.
Susanne Grönlund, 1:e vice arbetarskyddsfullmäktig

§ 28 Öppnande av mötet.
Ordförande öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

§ 29 Konstaterande av sammanträdet laglighet och beslutsförhet.
Konstaterades att mötet är beslutsfört.

§ 30 Val av två protokolljusterare
Linda Mattsson och Ann-Cathrin Norell utsågs till protokolljusterare. Protokollet justeras senast 23.5.2023 kl. 14.00 per epost.

§ 31 Sjukvårdsupplysning
Hälso- och sjukvårdsdirektören (J.P.) informerade om ett pilotprojekt mellan primärvårdens hälsocentraler och Medimar som involverar sjukvårdsupplysning per telefon. Samarbetets syfte är att tillmötesgå befolkningens och turisternas behov bättre samt att avlasta akutens personal som, utanför hälsocentralens öppettider, hanterat telefonlinjen. Sjukvårdsupplysningen kommer att vara tillgänglig mellan kl. 8.00-20.00 alla dagar i veckan. ÅHS ansvarar för sjukvårdsupplysningen under dagtid och Medimar under kvällstid och helger. Samarbetet inleds i juni och



pilotprojektet pågår till december 2023. Förändringen kommer att marknadsföras via flera marknadsföringskanaler.

§ 32 **Resultat- och verksamhetsuppföljning kvartal 1/2023**

Ekonomichef (U.Ö.) presenterade resultat- och verksamhetsuppföljningen per 31.3.2023. Efter tre månader visade utfallet att budget 2023 exklusive covidkostnader kan hålla.

FOA-Å r.f. (D.H.) frågade, angående Intern services 1-åriga mål "effektiv och flexibel resursanvändning", om dimensioneringen fungerat bra? HSD (J.P.) berättade att personalen vid avdelningarna har uppskattat verktyget och ansett att det gett rätt stöd.

§ 33 **Övriga ärenden**

- Personalchefen (T.Å.) påminde om att under v. 23 eller 24 ha beredskap för mötet där samarbetskommittén kommer att träffa slutkandidaterna i den pågående rekryteringen av HR-chef.
- Akava-Åland r.f. (C.E.) frågade om den vakanta psykologtjänsten vid paramedicinska mottagningen kommer att omvandlas till en talerapeuttjänst? Behovet av psykologtjänsten finns även om den är svår att tillsätta pga. bristen på sökanden. Chefsöverläkaren (J.N.) berättade att medicinkliniken anhåller om utbildning, men att beslut inte har fattats. Ärendet behandlas i budget 2024.

§ 34 **Nästa möte**

Nästa möte hålls på kallelse 12.6.2023, kl. 13.00-14.30.

Mariehamn den 22 maj 2023

Terese Åsgård
ordförande

Erika Persson
Sekreterare

Linda Mattsson
protokolljusterare

Ann-Cathrin Norell
protokolljusterare
