



ÄRENDELISTA

STYRELSEN 11.9.2020

Kallelse till sammanträde fredagen den 11 september 2020 kl. 09.00 i konferensen del 1-2

Paragraf	Ärende
47	Sammankallande och beslutsförhet
48	Justering av protokoll
49	Föredragningslistans godkännande
50	Val av verksamhetsstrateg
51	Resultatuppföljning och prognos per 30.06.2020 samt verksamhetsuppföljning per 30.06.2020
52	Tilläggsbudget 2020
53	Subventionerade preventivmedel och steriliseringar med offentliga medel.
54	Tjocktarmcancerscreening på Åland
55	Budgetförslag 2021 (ärende under beredning, ej offentligt ärende)
56	Delgivningar

OBS! Vänligen meddela Anita Husell-Karlström, tel. 538 412 eller e-post: anita.husell-karlstrom@ahs.ax om du inte kan delta i styrelsemötet.

Wille Valve
Ordförande



PROTOKOLL

Nr 7 /2020

Datum	fredagen den 11.9.2020	
Paragraf nr	Paragraf nr 47 - 56	
Plats och tid	Konferensen del 1-2 kl. 09.00-12.37 Ajournerat 10.30-10.40	
Beslutande	Wille Valve Roger Höglund Anna Holmström Runa-Lisa Jansson Erica Scott Ulf Weman Cita Nylund	ordförande vice ordförande, ordförande kl. 12.15-12.17 ledamot ledamot ledamot ledamot ledamot
Föredragande	Jeanette Pajunen	hälso- och sjukvårdsdirektör
Övriga närvarande	Olli-Pekka Lehtonen Terese Åsgård Ulrika Österlund Leea Söderström Christel Lindberg Annette Holmberg-Jansson Bengt Michelsson	chefläkare personalchef economichef vik. vårdchef vik. vårdchef minister till kl. 12.30 avdelningschef till kl. 12.20
Protokollförare	Anita Husell-Karlström	förvaltningssekreterare
Protokolljustering	Protokollet förklaras justerat direkt efter mötet.	
Protokolljusterare	Runa-Lisa Jansson	
Wille Valve ordförande	Jeanette Pajunen hälso- och sjukvårdsdirektör	



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 47 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 48 FÖRSLAG: Protokoll förklaras justerat när det har undertecknats av mötets ordförande och en på mötet utsedd protokolljusterare samt kontrasignerats av föredragande. Föreslås Runa-Lisa Jansson.

BESLUT: Beslöt utse Runa-Lisa Jansson till protokolljusterare

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 49 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: Beslöt uppta en bilaga 3 till § 55 i övrigt godkändes föredragningslistan.



§ 50

VAL AV VERKSAMHETSSTRATEG

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Tjänsten som verksamhetsstrateg har varit utannonserad under sommaren med sista ansökningsdag den 24.7.2020. Ett stort intresse visades för tjänsten vilket syns i att nitton (19) personer sökt tjänsten.

ÅHS styrelse beslöt vid sitt sammanträde den 12.6.2020 § 34 att utse ledningsgruppen till rekryteringsgrupp för tillsättande av tjänsten som verksamhetsstrateg.

Rekryteringsgruppen har intervjuat fyra sökande. Urval till intervjuer gjordes på basis av uppfyllda behörighetskrav och lämplig arbetserfarenhet utgående ifrån tjänstens kravprofil.

FÖRSLAG:

På basis av rekryteringsgruppens enhälliga bedömning föreslås inför styrelsen att Sandra Rasmussen utnämns till verksamhetsstrateg med tillträde enligt överenskommelse.

Konstateras att Sandra Rasmussen uppfyller tjänstens behörighetsvillkor samt att hon utgående från en helhetsbedömning av arbetserfarenhet och egenskaper är mest lämplig för tjänsten.

Ändring i detta beslut kan inte sökas genom besvär.

Hänvisning: Tjänstemannalag (1987:61) för landskapet Åland 61 §

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 51

**RESULTATUPPFÖLJNING OCH PROGNOSEN PER 30.06.2020 SAMT
VERKSAMHETSUPPFÖLJNING PER 30.06.2020**

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen och Ekonomichef Ulrika Österlund

RESULTATUPPFÖLJNING OCH PROGNOSEN PER 30.06.2020

ÅHS har erhållit en tilläggsbudget (TB2 2020) för driftskostnader om totalt 7,0 miljoner varav 4,7 miljoner euro är den sk Coronabudgeten. Coronabudgeten är uträknad för 6 månader under år 2020. För att följa upp ordinarie verksamhet särredovisas de kostnader som uppstår pga Corona. Resultatuppföljningen är därmed uppdelad så att resultatet exklusive Coronarelaterade kostnader förtydligas.

Resultatuppföljning per 30.06.2020

De totala nettokostnaderna per 30.06.2020 (exklusive Corona) uppgår till 42,6 (43,7) miljoner euro.

- Intäkterna har ökat och uppgår till 4,4 (3,9) miljoner euro. Patientavgifterna är lägre än fjolåret pga Coronasituationen men ersättningarna är högre och detta pga av att vi inte har motsvarande fördröjning i handläggningen som fjolåret och att vi under första halvåret erhållit ersättningar för tidigare år rörande moms och kvotflyktingar.
- Personalkostnader har ökat något och uppgår till 28,1 (27,4) miljoner euro.
- Köpta tjänsterna ligger på samma nivå som fjolåret 6,5 (6,5) miljoner euro.
- Materialkostnaderna är lägre än motsvarande period i fjol och uppgår till 3,8 (4,1) miljoner euro. (Lägre kostnader för läkemedel)
- Extern vård utanför Åland uppgår till 3,7 (5,0) miljoner euro.



§ 51

**RESULTATUPPFÖLJNING OCH PROGNOSE PER 30.06.2020 SAMT
VERKSAMHETSUPPFÖLJNING PER 30.06.2020 (forts)**

ÅHS TOTAL exkl Corona	Bokslut 2018	Bokslut 2019	Budget exkl Corona Totalt 2020	Utfall Jan-Juni 2019	Utfall exkl Corona Jan-Juni 2020	Prognos exkl Corona per Juni 2020	Budget-avvikelse
INTÅKTER	-8 773 859	-7 899 674	-8 620 000	-3 888 506	-4 427 959	-8 331 000	-289 000
Personalkostnader	52 010 802	53 372 351	55 151 255	27 360 616	28 107 158	54 594 000	557 255
Köpta tjänster	13 043 494	13 427 875	14 583 445	6 462 958	6 462 801	14 431 400	152 045
Intern hyra	6 348 515	6 573 322	7 614 000	3 291 919	3 865 909	7 614 000	0
Material	8 058 157	8 368 058	8 417 300	4 096 060	3 766 746	8 305 900	111 400
Inventarier och anskaffningar	912 945	925 306	750 000	468 795	281 172	807 000	-57 000
Övriga kostnader	-527 647	339 861	156 000	46 829	50 433	181 000	-25 000
Extern vård utanför Åland	9 348 696	9 900 068	9 600 000	4 962 501	3 669 840	9 000 000	600 000
Avskrivningar	1 669 523	1 863 565	1 800 000	922 076	827 460	1 800 000	0
DRIFTSKOSTNADER	90 864 484	94 770 406	98 072 000	47 611 753	47 031 520	96 733 300	1 338 700
NETTOKOSTNADER	82 090 625	86 870 731	89 452 000	43 723 247	42 603 561	88 402 300	1 049 700

ÅHS TOTAL Corona	Corona Budget 2020	Utfall Corona Jan-Juni 2020	Prognos Corona per Juni 2020	Budget-avvikelse
INTÅKTER	0	-13 548	0	0
Personalkostnader	1 604 000	539 175	1 604 000	0
Köpta tjänster	1 230 000	454 135	1 230 000	0
Intern hyra	0	0	0	0
Material	842 000	424 766	842 000	0
Inventarier och anskaffningar	10 000	159 438	10 000	0
Övriga kostnader	0	0	0	0
Extern vård utanför Åland	990 000	0	990 000	0
Avskrivningar	0	0	0	0
DRIFTSKOSTNADER	4 676 000	1 577 514	4 676 000	0
NETTOKOSTNADER	4 676 000	1 563 966	4 676 000	0

ÅHS TOTAL inkl Corona	Bokslut 2018	Bokslut 2019	Budget 2020 inkl Corona	Utfall Jan-Juni 2019	Utfall Jan-Juni 2020 inkl Corona	Prognos inkl Corona per Juni 2020	Budget-avvikelse
INTÅKTER	-8 773 859	-7 899 674	-8 620 000	-3 888 506	-4 441 507	-8 331 000	-289 000
Personalkostnader	52 010 802	53 372 351	56 755 255	27 360 616	28 646 333	56 198 000	557 255
Köpta tjänster	13 043 494	13 427 875	15 813 445	6 462 958	6 916 936	15 661 400	152 045
Intern hyra	6 348 515	6 573 322	7 614 000	3 291 919	3 865 909	7 614 000	0
Material	8 058 157	8 368 058	9 259 300	4 096 060	4 191 512	9 147 900	111 400
Inventarier och anskaffningar	912 945	925 306	760 000	468 795	440 610	817 000	-57 000
Övriga kostnader	-527 647	339 861	156 000	46 829	50 433	181 000	-25 000
Extern vård utanför Åland	9 348 696	9 900 068	10 590 000	4 962 501	3 669 840	9 990 000	600 000
Avskrivningar	1 669 523	1 863 565	1 800 000	922 076	827 460	1 800 000	0
DRIFTSKOSTNADER	90 864 484	94 770 406	102 748 000	47 611 753	48 609 034	101 409 300	1 338 700
NETTOKOSTNADER	82 090 625	86 870 731	94 128 000	43 723 247	44 167 527	93 078 300	1 049 700



§ 51 RESULTATUPPFÖLJNING OCH PROGNOSE PER 30.06.2020 SAMT VERKSAMHETSUPPFÖLJNING PER 30.06.2020 (forts)

Prognos 2020 per 30.06.2020

De totala nettokostnaderna för Prognos 2020 (exkl corona) har beräknats till 88,4 miljoner euro, budget (exkl corona) 2020 ligger på på 89,4 miljoner euro och detta medför ett totalt överskott på 1,0 miljon euro.

Den totala intäktsbudgeten för 2020 uppgår till totalt 8,6 miljoner euro. Pga av coronasituationen avviker intäkterna för patientavgifter samt för försäljning av måltider. Ersättningarna beräknas inflyta enligt budget. Utgående från dagsläget är beräkningen att budgetavvikelsen medför ett underskott på totalt 0,3 miljoner euro.

Den totala driftskostnadsbudgeten (exkl corona) uppgår till totalt 98,1 miljoner euro. Enligt prognosen uppstår ett totalt överskott om 1,3 miljoner euro.

- *Personalkostnader* överskott 0,6 miljoner euro

Det finns en stor skillnad på kliniker/enheter, vissa har överskott och andra har underskott.

- *Köpta tjänster* överskott 0,1 miljoner euro

Lägre kostnader för konsult och vikariatjänster samt medicinsk rehabilitering.

- *Material* överskott 0,1 miljoner euro

Lägre kostnader för läkemedel

- *Extern Vård utanför Åland*

överskott 0,6 miljoner euro

Kostnaderna varierar kraftigt över åren och dessa kostnader kan snabbt ändra och därmed är anslaget mycket svårt och riskabelt att prognostisera.

Prognosen gällande Coronakostnader

Budgeten för Coronakostnaderna beräknades på 6 månader dvs tom augusti 2020. I detta läge är osäkerheten stor så den bästa prognosen är att anta att kostnaderna uppstår och därmed blir budgetavvikelsen 0,- euro.

VERKSAMHETSUPPFÖLJNING PER 30.06.2020

Verksamheterna har lämnat in sina verksamhetsuppföljningar per 30.06.2020 med trafikljus för mål och mätare. Verksamhetsuppföljningen innehåller även en uppdaterad prognos för 2020 och kommentarer gällande det ekonomiska utfallet.

Bilaga 1: Verksamhetsuppföljning per 30.06.2020



**§ 51 RESULTATUPPFÖLJNING OCH PROGNOSE PER 30.06.2020 SAMT
VERKSAMHETSUPPFÖLJNING PER 30.06.2020 (forts)**

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar resultatuppföljning, prognos och verksamhetsuppföljning per 30.06.2020 för kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 52

ANHÅLLAN OM TILLÄGGSBUDGET

Beredare: ekonomichef Ulrika Österlund och hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Vid styrelsemötet 28.08.2020 fattades beslut att framföra ett behov av en tilläggsbudget för 2020. Styrelsens äskande i Landskapsregeringens tilläggsbudget 4 2020 uppgick till totalt 215.000 euro. Motiveringarna till denna tilläggsbudget framgår i nedanstående text.

Landskapsregeringen har meddelat att äskandet inte upptas till behandling om tilläggsbudget 4.

Motiveringar till behovet var följande:

Intern hyra från Fastighetsverket

Totalt 105.000,-

Vid budgeteringsprocessen för år 2020 uppgav Fastighetsverket en ökning av hyran och totalsumman 7.614.000,- euro som då lades i budgeten. Uppgifterna stämmer inte med de fakturor som kommer från Fastighetsverket under 2020.

Köpta tjänster

Enligt gränsdragningslistan som finns mellan FV och ÅHS skall kostnaderna för planerat underhåll ingå i hyran. Det har visat sig att det uppstår oförutsedda kostnader gällande fastigheterna som ej ingår i planerat underhåll eller i planerade investeringar som läggs till hyran.

Under 2020 pågår två projekt som ej är planerat underhåll där kostnaden skulle läggas på hyran.

Totalt 110.000,-

- Akutens larm 60.000,-
Anslaget gäller kostnader för ombyggnad och installation av överfallslarm på akuten. En verksamhet som kräver larm för patienters och personalens säkerhet.
- Operationssal 5 50.000,-
Anslaget gäller kostnader för avfuktning av operationssalen. Detta är en beställning från styrelsen som härrör sig från sommaren 2018 då det var mycket hög luftfuktighet och instrument ej fungerade. Verksamheten kräver minst 1 operationssal för trauma och akuta snitt som är garanterad att fungera även vid hög luftfuktighet.

TOTAL SUMMA 215.000,-

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar informationen till kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 53

SUBVENTIONERADE PREVENTIVMEDEL OCH STERILISERINGAR MED OFFENTLIGA MEDEL

Beredare: chefläkare Olli- Pekka Lehtonen, klinikchef Annika Kahnberg, överskötare/vårdchef Leea Söderström
Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Att minska aborter bör betraktas som en hållbar utveckling i att förbättra kvinnohälsan. Fastän aborter sällan leder till livsfarliga komplikationer, kan aborter orsaka psykiskt lidande och fysiska men, samt ökad risk för infertilitet eller andra gynekologiska komplikationer. Om en oönskad graviditet fullföljs, kan det ge sociala konsekvenser. Därför har minskning av antalet aborter varit ett tydligt hälsopolitiskt mål både i Sverige och i Finland.

Omvärldsbevakning

Social- och hälsovårdsministeriet (SHM) och Institutet för välfärd och hälsa (THL) rekommenderar kommunerna att effektivisera tjänsterna inom sexuell och reproduktiv hälsa och tillhörande rättigheter. Flera kommuner i Finland har redan uppfyllt ovannämnda rekommendation genom att erbjuda subventionerade långtidsverkande preventivmedel. I Finland finns det generellt en nedåtgående trend i andelen aborter där kvinnans föregående graviditet slutade i abort eller i förlossning under de senaste två åren. Tidpunkten för minskningen sammanfaller med att allt fler finländska kommuner har infört subventionering av långtidsverkande preventivmedel. Det finns ändå fortfarande variationer mellan finska kommuner, och ett försök med gratis preventivmedel för personer <25 finns är inskrivet i det finska regeringsprogrammet ("Ett inkluderande och kunnigt Finland – ett socialt, ekonomiskt och ekologiskt hållbart samhälle", 6.6.2019).

Socialstyrelsen i Sverige har publicerat en abortstatistik från 2018. Bland yngre kvinnor har aborterna minskat stadigt under den senaste tioårsperioden. År 2018 rapporterades cirka 11 aborter per 1 000 i åldersgruppen 15–19 år och det motsvarar mer än en halvering från år 2009. Minskningen antas bero på mer utvecklade preventivmetoder och ekonomiska subventioneringar av preventivmedel. Abort är vanligast bland kvinnor i åldern 20–29 år men antalet har på senare år minskat även i denna åldersgrupp.

Det är konstaterat att användningen av preventivmedel ökar om de är subventionerade. I de kommuner som erbjuder subventionerade preventivmedel har det skett en avsevärd minskning av aborter. Man har också kunnat se en betydande kostnadsbesparing.

Situationen på Åland

Enligt Institutet för hälsa och välfärds (THL) statistik är antalet aborter / invånare högst på Åland bland landskapen i Finland. På Åland görs i snitt mellan 70-80 aborter per år. De flesta aborter görs medicinskt, cirka 10 av det totala antalet är kirurgiska. Antalet aborter bland tonåriga kvinnor är inte det stora problemet på Åland, de minskar. En stor andel av aborterna görs på kvinnor +35 som inte trivs med preventivmedel.



§ 53

SUBVENTIONERADE PREVENTIVMEDEL OCH STERILISERINGAR MED OFFENTLIGA MEDEL (forts)

Hela 17 % av de kvinnor som genomgått en abort har under de senaste två åren genomgått en förlossning eller abort, vilket talar för att det är svårt att hitta ett lämpligt preventivmedel för vissa kvinnor. Dessa kvinnor borde ges möjlighet till sterilisering med offentliga medel.

Det är viktigt att kvinnan som genomgått en graviditet finner ett lämpligt preventivmedel genast efter förlossningen eller abort. Detta minskar antalet återkommande aborter.

Kostnaderna för en abort motsvarar kostnaderna för 4-7 spiraler/implantat. Dock kan man inte tänka att preventivmedel kunde finansieras helt med kostnader av aborter, då fasta kostnader avgör en hel del, i synnerhet angående kirurgiska aborter.

I dagsläget erbjuder ÅHS subventionerade preventivmedel i pillerform i 9 månader (gäller enbart upphandlade preparat) till kvinnor under 25 år. För denna grupp är preventivmedelsrådgivningen kostnadsfri.

FÖRSLAG:

Styrelsen beslutar uppta medel för subventionerade preventivmedel och steriliseringar i sitt budgetförslag för 2021 för utökning av åldersgrupper. Anslaget uppgår till 200.000 euro. Styrelsen önskar få återkomma med en plan för användningen av beviljade budgetmedel presenteras. Styrelsen önskar även att ärendet följs upp via mätbara mål.

BESLUT: Styrelsen beslöt enligt förslaget.



§ 54

TJOCKTARMCANCERSCREENING PÅ ÅLAND

Beredare: chefläkare Olli-Pekka Lehtonen

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Ålands landskapsregering har skickat brevet enligt beslutet 80 S1 (ÅLR 2020/6478) (bilaga). Landskapsregeringen frågar, varför tjocktarmcancerscreening inte kommit igång trots den tydliga målsättningen Ålands lagting antagit samt att ÅHS har fått i andra tilläggsbudgeten 2019 ett anslag för 16 000 € samt att ytterligare ÅHS har fått anslaget 94 000 € i årets andra tilläggsbudget för screeningen.

ÅHS ledningsgrupp beslöt den 10.12.2019 § 281 att upphandla screeningsverksamheten, då det inte fanns tillgängliga resurser på ÅHS. Upphandlingen omfattade tjänster för tjocktarmcancerscreening för hela den åländska befolkningen från och med 60 år och till och med 74 år under fyra år. I tjänsten ingår avföringstest, kolonoskopi, samt hantering av kallelser, svar på resultat, återkallelse till kolonoskopi och remiss till Ålands hälso- och sjukvård i fall positiva fynd upptäcks vid kolonoskopin.

Upphandlingsannonsen hade givits ut den 13.12.2019 och tidsfristen för att lämna anbud var den 12.2.2020. Anbudet öppnades den 13.2.2020. Upphandlingsbeslut fattades den 18.2.2020 (LG § 44). Beslutet skickades till kännedom den 26.2.2020 och avtalet var färdig för att undertecknas den 25.3.2020.

Den 25.3.2020 hade de 5 första Covid19-fallen redan uppkommit på Åland. Det fanns då flera skäl att uppskjuta inledningen av screeningen. Kolonoskopin förorsakar aerosoler, som innebär en infektionsrisk för arbetare i screeningen. Under våren var denna risk svårt att utvärdera, då besked om samhällssmittan på Åland var osäkra den tiden. En del av dom ålänningar som skulle undersökas hörde till över 70-åringar med vilka alla kontakter borde ha då undvikits. Det var även osäkert hur de fortsatta undersökningarna efter positiva första screeningsresultat skulle ha varit tillgängliga på ÅHS, då icke-brådskande åtgärder var dels nedsatta för att upprätthålla beredskapen för Covid19-patienternas vård..

Därför skedde underteckning av avtalet i samråd med leverantören först den 15.5.2020 för perioden 15.5.2020-14.5.2024.

Ledningsgruppen har den 4.8.2020 §141 beslutit om åtgärder att "normalisera" ÅHS verksamhet och att börja ge alla de tjänster som varit nedsatta under våren och sommaren. Inledningen av tjocktarmcancerscreeningen pågår i linjen med dom besluten, ifall det epidemiska läget inte förändras. Leverantören (Medimar Scandinavia Ab) har meddelat att screeningverksamheten kan påbörjas i oktober 2020.

Bilaga: ÅLR beslut 80 S1 (ÅLR 2020/6478)

FÖRSLAG: Föreslår att styrelsen besluter avge ovanstående beredning som ÅHS svar till landskapsregeringen.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 55

BUDGETFÖRSLAG 2021

Beredare: hälso- och sjukvårdsdirektör jeanette.pajunen@ahs.ax telefon 018 53 8415 och ekonomichef ulrika.osterlund@ahs.ax telefon 018 53 5165

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

INLEDNING

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.

Verksamhetens grundpelare

ÅHS är en myndighet vars verksamhet vilar i främsta hand på kompetens, kvalitet och utveckling. Myndigheten har en nyckelroll i förverkligandet av hållbarhets- och utvecklingsagenda för Åland. ÅHS har ett ansvar för att arbeta aktivt med att säkerställa likvärdiga tjänster och service för alla invånare, samt att tillämpa barnrättsperspektiv i beslut som direkt eller indirekt påverkar barn.

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.

Övergripande fokusområden 2021

Verksamhetsutvecklingen och effektiveringen av verksamheten utgår från fem identifierade utvecklingsområden som står i samklang med hållbarhetsagendans **strategiska utvecklingsmål 1, 2, 5 och 7**. De prioriterade målen och projekten beskrivs mera ingående i organisationens verksamhetsplan för 2021.

ÅHS utvecklingsområden är följande (punkterna under är aktuella exempel):

1. Förändring av organisationsstruktur och organisationskultur (strategiska utvecklingsmål 1 och 2)
 - Implementerad värdegrund, strategi och vision. Levande dokument.
 - Den nya socialvårdslagen träder ikraft fr.o.m. 2021. Intensifierat samarbete med KST (Kommunernas socialtjänst). Tecknande av samverkansavtal. Anpassning av strukturer och processer enligt den nya lagens krav och överenskommelser i samverkansavtal.
 - Uppdatering av kommunikationspolicy och framtagning av långsiktig och kortsiktig plan för marknadsföring (rekryteringssyfte) för organisationen.
 - Optimerad verksamhetsstruktur, decentralisering och centralisering av rätta funktioner.



§ 55

BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

- Fokus på anpassning av befintliga fastigheter, framtagning av övergripande plan tillsammans med Fastighetsverket.
 - ÅHS som varumärke
 - Intern- och extern kommunikation
 - Budgeteringsprocessen anpassas ytterligare så att budget och verksamhetsplan ligger i fas och stöder varandra.
2. Kartläggning och granskning av ÅHS tjänsteutbud (strategiskt utvecklingsmål 7)
- Rätt balans mellan köpta och egna tjänster
3. Ökat arbetsvälbefinnande (strategiska utvecklingsmål 1,2 och 7)
- Kompetenskartläggning
 - Jämställdhetsarbete
 - Ökad satsning på friskvård
 - KivaQ arbete
 - Riktad arbetshandledning
4. Utveckling av vårdprocesser (strategiska utvecklingsmål 1, 2, 5 och 7)
- Anpassning av verksamheten utgående ifrån ny socialvårdslag och ny äldrelag
 - Utveckling och samordning av vårdprocesser inför byte av vårdinformationssystem
 - Kvalitetsarbete och kvalitetsmätningar
 - Patientens väg genom vården, patientfokus i processerna
5. Kartläggning/modernisering av stödfunktioner (strategiska utvecklingsmål 5 och 7)
- Digitalisering och e-tjänster, digitaliserings kommitté´ och förankring i ledningen, prioriteringar
 - Upphandling av nytt vårdinformationssystem, upphandlingsfas, förberedelser för implementering
 - Tillgänglig, modern service till invånarna. Patientportal, distansvårdslösningar och telefonrådgivning.
 - Nytt personal- och löneadministrationssystem, i drift.
 - Budgeteringsverktyget Hypergene används fullt ut i organisationen.



§ 55 BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

ÅHS interna utvecklingsprojekt "från ord till handling" fortsätter. Corona pandemin blev en utmaning under 2020 som stannade de flesta utvecklingsprojekt. Arbetet behöver fortsätta där det bästa av pandemisituationen tas till vara och införlivas i projektet. Personalens deltagande och engagemang är livsviktigt för detta arbete. Utvecklingsdagarna tar avstamp i detta.

Hållbarhetsarbetet synliggörs genom verksamhetsplanen och den kvartalsvisa uppföljningen. Under 2021 utarbetas mätbara indikatorer kopplat till utvecklingsområden och hållbarhetsagendans strategiska utvecklingsmål. Detta arbete framskjutet pga. Corona pandemin.

Säkerhetsarbetet inom organisationen prioriteras och arbetet med att utveckla säkerhetskulturen fortsätter. Säkerhetskulturen påverkar allt arbete, från högsta ledningen av hälso- och sjukvården till personalens dagliga arbete. Säkerhetskultur handlar om våra individuella förhållningssätt, våra attityder till varandra och vår gemensamma uppmärksamhet kring risker i hälso- och sjukvården. Processbeskrivningar tas fram.

Under 2021 kommer vi att fortsätta arbetet med att höja säkerhetsmedvetande bland personalen. Utbildnings-program inom brandsäkerhet, personsäkerhet och arbetarskydd hålls regelbundet för hela personalen. Arbetsplatsutredningarnas uppföljning görs utgående ifrån säkerhetsaspekter och arbetarskydd. Vikt läggs vid utveckling av tekniska lösningar som stöd i säkerhetsarbetet. Ett flödesschema och policy upprättas för kameraövervakning, passer- och nyckelkontroll och patient- och personallarmsystem. En högre säkerhetsnivå minskar riskerna för hot och våld och ökar arbetstagarnas säkerhetskänsla. Extra vikt läggs vid katastrof- och beredskapsplanering.

Den nya socialvårdslagen träder ikraft fr.o.m. 2021 och kräver inom ÅHS en hel del anpassningar och nytänk gällande processer och arbetsfördelning. Alla samverkansavtal kommer inte att vara på plats från årets början utan kommer att arbetas fram under årets gång i samarbete med KST.

Det högst prioriterade enskilda projektet är byte av vårdinformationssystem (VIS-projektet). Byte av vårdinformationssystem är ett projekt som engagerar stora delar av personalen. Projektorganisationen har förberett upphandlingsfasen under 2020 och 2021 handlar i stort om själva upphandlingsfasen med konkurrenspräglad dialog. Verksamheten är engagerad i projektet vilket är en förutsättning för genomförandefasen.



§ 55

BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

Det nya löne- och personaladministrativa systemet tas i bruk från början av 2021 vilket innebär digitalisering av löne- och personaladministrativa processer. Fokus kommer att ligga på fortsatt utveckling av rutiner och processer samt stöd och utbildning för användare.

De fastigheter som ÅHS har sin verksamhet i är förhållandevis gamla. Den enda nya fastigheten är den psykiatriska byggnaden. Det är en utmaning att få dagens vård att sitta bra i gamla fastigheter. En helhetsplan för moderniseringen behöver tas fram som beaktar både verksamhetens behov och ekonomiska aspekter på lång och kort sikt. Planen behöver tas fram i samarbete med Fastighetsverket. Ett praktiskt exempel är isolerings utrymmen för patienter med luftburen smitta. ÅHS och Landskapsregeringen har gemensamt undersökt alternativen för en förbättring på detta område. Förverkligandet av åtgärder behöver starta under 2021 vilket kommer att synas som en ökning i den interna hyran från Fastighetsverket.

Covid pandemin som drabbade världen under 2020 kommer även att avspegla sig under 2021, hur mycket är omöjligt att förutspå. Budgeten beaktar den vårdskuld som uppstått under pandemin med beaktande av den situation vi idag har vetskap om. Om pandemin tar ny fart och verksamheten är tvungen att igen anpassa sig enbart efter detta bör ny ställning tas gällande kostnader och intäkter.

BUDGETMOTIVERING

ÅHS har inte erhållit en budgetram av LR inför budget 2021. ÅHS arbetar långsiktigt för att utveckla hälso- och sjukvården och arbetar aktivt att stävja kostnadsutvecklingen genom målsatta effektiviseringsåtgärder.

I den långsiktiga planeringen gällande organisationens ekonomi och kostnadsutveckling ingår att den förväntade årliga kostnadsökningen uppgår till 2 % och att organisationen har ett internt effektiviseringskrav på 1,5 %. Den beräknade kostnadsökningen på 2% innefattar de ökningarna som uppstår genom den medicinska utvecklingen med vårdmetoder och mediciner och påverkan av den åldrande befolkningen.

Budgetförslaget 2021 visar att nettokostnadsökningen är under 0,5% för de kostnader som verksamheten direkt kan påverka dvs verksamhetsförändring och övriga kostnadsökningar (se bilaga 1).

I ÅHS budgetförslag 2021 uppgår nettokostnaderna till 93 306 000 euro.

Den totala ökningen från budget 2020 till budgetförslaget 2021 är 3 854 000 euro.



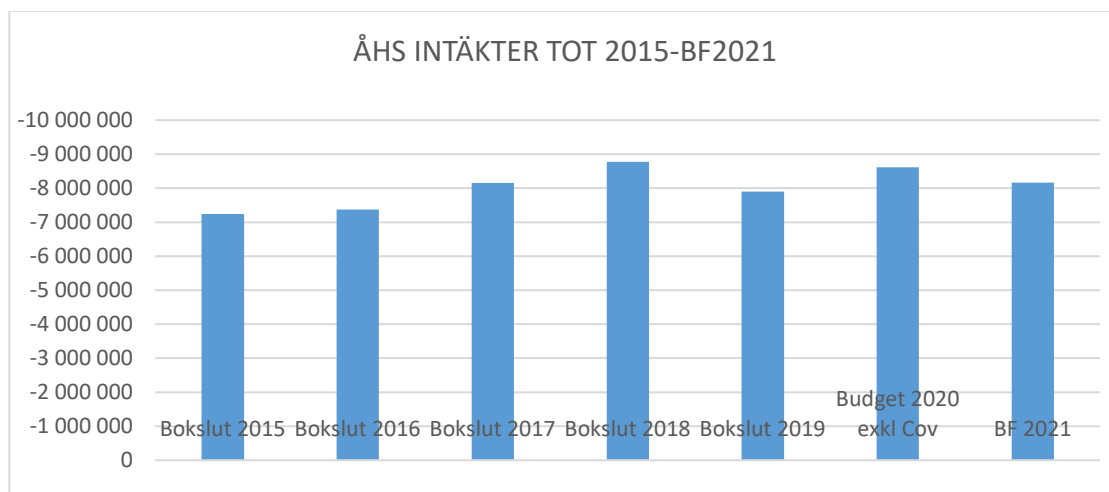
§ 55

BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

ÅHS TOTALT	Bokslut 2018	Bokslut 2019	Budget 2020 exkl "Corona budget"	Budget 2021	Förändring Budget 2020 - Budget 2021	
Intäkter Totalt	-8 773 859	-7 899 674	-8 620 000	-8 168 000	-5,2 %	452 000
Personalkostnader	52 010 802	53 372 351	55 151 255	56 542 000	2,5 %	1 390 745
Köpta tjänster	13 043 494	13 427 875	14 583 445	15 751 000	8,0 %	1 167 555
Intern hyra FV	6 348 514	6 573 322	7 614 000	7 773 000	2,1 %	159 000
Material och övrig drift	9 443 455	9 633 225	9 323 300	9 998 000	7,2 %	674 700
Extern vård utanför Åland	9 348 696	9 900 068	9 600 000	9 600 000	0,0 %	0
Avskrivningar	1 669 523	1 863 565	1 800 000	1 810 000	0,6 %	10 000
Driftsreservering	-1 000 000	0	0	0		0
Kostnader Totalt	90 864 484	94 770 406	98 072 000	101 474 000	3,5 %	3 402 000
Nettokostnader	82 090 625	86 870 731	89 452 000	93 306 000	4,3 %	3 854 000

Intäkterna är budgeterade till 8 168 000 euro, vilket är en minskning med 452 000 euro.

- Avgifterna har inte justerats till budget 2021. Minskningen härrör sig främst från två engångsposter som togs upp i budget 2020 (ersättningar tidigare år för kvotflytningar samt moms-korrigeringar från tidigare år).



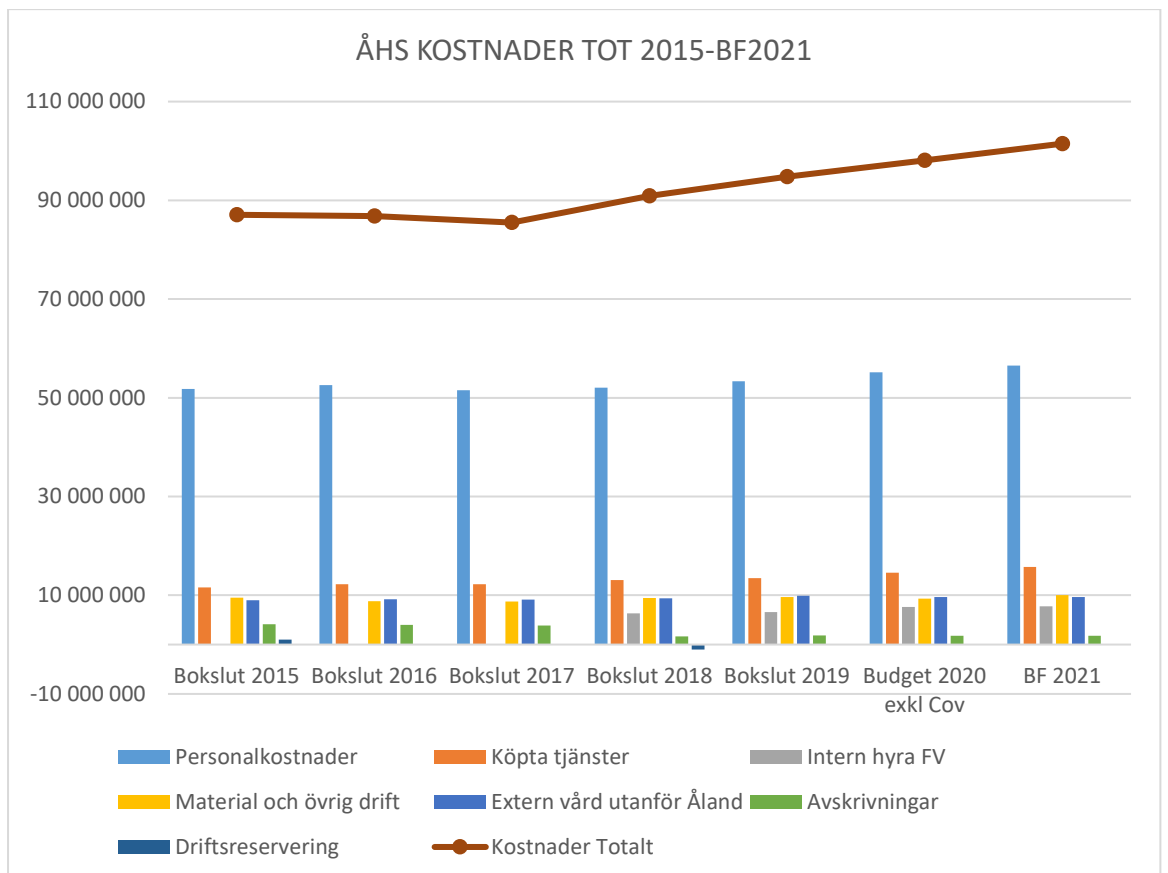
Kostnaderna är budgeterade till totalt 101 474 000 euro och fördelade enligt:

- *Personalkostnader* 56 542 000 euro, en ökning på 1 390 745 euro varav 171 321 euro hör till verksamhetsförändringar. Lönerna har budgeterats enligt direktiv med en avtalsökning om 1,53%, vilket ger den största ökningen samt att delar av personalkostnaderna härrör sig till budgetkorrigering och vårdskuld.



§ 55 BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

- *Köpta tjänster* 15 751 000 euro, en ökning på 1 167 555 euro varav 225 423 euro hör till verksamhetsförändringar. Den största ökningen härrör sig till budgetkorrigering och beror på en höjning av anslag för fastighetsreparationer.
- *Material och övriga driftskostnader* 9 998 000 euro, en ökning på 674 700 euro varav 67 290 euro hör till verksamhetsförändringar. Övrig ökning fördelar sig mellan anslag för avtalsenliga ökningar och coronarelaterad vårdskuld.
- *Extern vård utanför Åland* 9 600 000 euro, ingen förändring.
- *Avskrivningar* 1 810 000 euro, där ökningen är 10 000 euro och hör till verksamhetsförändringar.





§ 55 **BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)**

Kostnadsändringar i budget 2021 i jämförelse med budget 2020:

Intäkter (minskning)	TOT	452 000	0,5%
Avtalsenliga förändringar			
Personalkostnader			
Material och övrigt			
Intern hyra FV			
	TOT	1 287 600	1,4%
Budgetkorrigeringar			
Personalkostnader			
Köpta tjänster fastigheter			
Köpta tjänster övrigt			
	TOT	838 797	0,9%
Coronarelaterad Vårdskuld			
Personalkostnader			
Köpta tjänster			
Material			
	TOT	421 569	0,5%
Regeringsprogram	TOT	180 000	0,2%
Verksamhetsförändringar			
Personalkostnader			
Köpta tjänster			
Material och övrigt			
Avskrivningar			
	TOT	474 034	0,5%
Uppdrag styrelsen			
Material	TOT	200 000	0,2%
TOTALT		3 854 000	4,3%



§ 55 BUDGETFÖRSLAG 2021 (forts)

Investeringar

Det totala investeringsbehovet för nya planerade investeringar 2021 beräknas till 2 720 000 euro. Dessa fördelas på följande investeringar:

Klinik/Enhet	Investeringsanslag	Summa
BB-/Gynekologkliniken	Ultraljudsapparat	60 000
Intern Service	Bostad; bilbyte	60 000
ÖVRIGA INVESTERINGAR	TOT	120 000
Klinik/Enhet	Investeringsanslag	Summa
Sjukhusapoteket	Nytt lagerprogram	300 000
Hälso- och sjukvårdsdirektör	VIS projektet - delfinansiering	2 300 000
ÖVRIGA INVESTERINGAR	TOT	2 600 000
INVESTERINGSANSLAG BUDGET 2021 TOTALT		2 720 000

Byggnader tillhörande Fastighetsverket

Under 2021 avser ÅHS tillsammans med Fastighetsverket planera och bygga isoleringsutrymmen för patienter med luftburen smitta (motivering finns i bilaga 2). Beräknad investeringskostnad för detta projekt är 2,0 miljoner euro. Investeringen leder till en hyresökning för ÅHS och ökar därmed driftskostnaderna. Hyresökningen (ökade driftskostnader) beräknas from 2022 och uppgår till ca 148.000,- euro.

Bilagor:

Bilaga 1. Kostnadsökningar i budget 2021 i jämförelse med budget 2020

Bilaga 2. Isoleringsutrymmen för patienter med luftburen smitta

Bilaga 3. Nya tjänster

FÖRSLAG: ÅHS styrelse beslutar avge ovanstående beredning som sitt budgetförslag till landskapsregeringen för år 2021.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning: Ålands landskapsregering.



§ 56 DELGIVNING

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivning till kännedom:

1. Samarbetskommitténs protokoll 7.9.2020

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.