



STYRELSEN

PROTOKOLL 3/2023

Sammanträdestid:

24.03.2023 kl. 10.00-13.25

Sammanträdesplats:

Konferensen del 1-2

Ordinarie:

Wille Valve	ordförande	
Anna Holmström	vice ordförande	ordförande §§ 19, 20, 21 och 28
Runa-Lisa Jansson	ledamot	
Tony Asumaa	ersättare	
Jan Salmén	ledamot	
Ulf Weman	ledamot	

Frånvarande

Cita Nylund ledamot

Övriga närvarande:

Jun Nagamori	t.f. chefsöverläkare	till kl. 12.11 under § 23
Ulrika Österlund	ekonomichef	
Terese Åsgård	personalchef	ej § 24
Pia Hollsten-Friman	vårdchef	
Sandra Rasmussen	verksamhetsstrateg	

Annette Holmberg-Jansson	minister	från kl. 10.46 under § 27 till kl. 13.12
Bengt Michelsson	avdelningschef	från kl. 10.46 under § 27

Föredragande:

Jeanette Pajunen, hälso- och sjukvårdsdirektör

Protokollföreläsare:

Anita Husell-Karlström, förvaltningssekreterare

Protokolljustering:

Protokollet justeras vid tidpunkt som särskilt bestäms.

Ordförande:

Wille Valve

**Ordförande
§§ 19, 20, 21 och 28**

Anna Holmström

Protokolljusterare:

Tony Asumaa



STYRELSEN

Sammanträdestid: Fredagen den 24.03.2023 kl. 10.00 – 12.

Sammanträdesplats: Konferensen del 1-2

Paragraf	Ärenden
§ 19	Sammankallande och beslutsförhet
§ 20	Justering av protokoll
§ 21	Föredragningslistans godkännande
§ 22	ÅHS bokslut 2022
§ 23	Budgetberäkningar för åren 2024–2026
§ 24	Ändring av reglemente
§ 25	Tjänsteförändringar 2023
§ 26	Rekrytering av HR-chef
§ 27	Språket i vården
§ 28	Styrgrupp för utveckling av sjukhusområdet, uppdatering av beslut § 99/2022
§ 29	Delgivningar

Ordförande

Wille Valve

Enligt uppdrag:

Anita Husell-Karlström
Förvaltningssekreterare



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 19 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 20 FÖRSLAG: Protokoll förklaras justerat när det har undertecknats av mötets ordförande och en på mötet utsedd protokolljusterare samt kontrasignerats av föredragande. Föreslås Tony Asumaa.

BESLUT: Beslöt utse Tony Asumaa till protokolljusterare.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 21 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: Beslöt lägga till ett ärende under § 29 Delgivningar; Mobil tandvårdsenhet. Ärendena hanteras i annan ordningsföljd så att §§ 22 och 23 hanteras efter att minister Holmberg-Jansson och avdelningschef Michelsson anländer.



§ 22

ÅHS BOKSLUT 2022

Beredare: Ekonomichef Ulrika Österlund

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Enligt reglemente skall bokslut och verksamhetsberättelse godkännas av styrelsen.

Bokslutsuppgifterna skall lämnas till landskapsregeringen enligt överenskommen tidsplan.

ÅHS TOTALT

ÅHS TOTAL inkl Covid	Bokslut 2020 inkl covid	Bokslut 2021 inkl covid	Budget 2022 inkl covid	Bokslut 2022 inkl covid	Budgetavvikelse 2022 inkl covid
INTÅKTER	-13 817 419	-14 771 744	-12 359 000	-14 449 648	2 090 648
Personalkostnader	55 307 369	57 782 256	58 525 500	58 041 941	483 559
Köpta tjänster	14 846 394	16 723 536	17 278 847	18 367 876	-1 089 029
Intern hyra	7 730 893	7 769 967	7 785 000	7 744 760	40 240
Material	10 197 971	10 853 787	9 267 853	9 596 878	-329 025
Inventarier och anskaffningar	1 074 819	878 089	745 800	646 458	99 342
Övriga kostnader	454 854	235 289	176 000	267 883	-91 883
Extern vård utanför Åland	8 929 796	8 274 470	9 500 000	8 497 216	1 002 784
Avskrivningar	1 679 115	1 279 759	1 810 000	1 416 690	393 310
DRIFTSKOSTNADER	100 221 212	103 797 155	105 089 000	104 579 702	509 298
NETTOKOSTNADER	86 403 794	89 025 411	92 730 000	90 130 057	2 599 946

De totala nettokostnaderna för 2022 uppgår till 90,1 miljoner euro, budget 2022 (inklusive tilläggsbudget) ligger på 92,7 miljoner euro och det totala överskottet uppgår därmed till 2,6 miljoner euro. Överskottet är till största delen relaterat till erhållna ersättningar under intäkter samt lägre kostnader för extern vård utanför Åland.

Under året har de kostnader som uppstått pga covid-19 epidemin så långt som det är möjligt bokförts skilt med projektkod 2032. Nedan redovisas utfall exklusive covid.

REDOVISNING EXKLUSIVE COVID

ÅHS TOTAL exkl Covid	Bokslut 2020 exkl covid	Bokslut 2021 exkl covid	Budget 2022 exkl covid	Bokslut 2022 exkl covid	Budgetavvikelse exkl covid 2022
INTÅKTER	-9 432 199	-8 817 254	-8 159 000	-10 198 458	2 039 458
Personalkostnader	54 055 495	55 946 472	57 375 400	56 938 556	436 844
Köpta tjänster	13 840 082	15 108 756	14 915 097	15 821 522	-906 425
Intern hyra	7 730 893	7 729 967	7 785 000	7 729 206	55 794
Material	8 453 460	8 881 795	8 677 453	9 228 056	-550 603
Inventarier och anskaffningar	713 627	868 071	745 800	630 893	114 907
Övriga kostnader	454 854	235 208	176 000	267 882	-91 882
Extern vård utanför Åland	8 929 359	8 263 251	9 400 000	8 494 602	905 398
Avskrivningar	1 679 115	1 279 759	1 810 000	1 416 690	393 310
DRIFTSKOSTNADER	95 856 886	98 313 279	100 884 750	100 527 407	357 343
NETTOKOSTNADER	86 424 687	89 496 027	92 725 750	90 328 951	2 396 801



§ 22 **ÅHS BOKSLUT 2022 (forts)**

De totala nettokostnaderna exklusive covid uppgår till 90,3 (89,5) miljoner euro, budget 2022 ligger på 92,7 miljoner euro och det totala överskottet uppgår därmed till 2,4 miljoner euro.

Intäktsbudgeten för 2022 uppgick till totalt 8,2 miljoner euro. Utfallet blev 10,2 miljoner euro. Intäkterna lämnade ett överskott på totalt 2,0 miljoner euro. Överskottet härrör sig från högre erhållna ersättningar än budgeterat. Anslagen för ersättningar är utmanade att budgetera och överskottet består främst av ersättningar för klinikfärdiga patienter men även ersättningar för olycksfall, sjuktransporter och kvotflyktingar.

Driftskostnadsbudgeten inklusive avskrivningar uppgick till totalt 100,9 miljoner euro. Utfallet blev 100,5 miljoner euro. Driftskostnadsbudgeten lämnade därmed ett överskott på totalt 0,4 miljoner euro.

Utfallet i driftskostnaderna fördelar sig enligt följande:

- *Personalkostnader* – 56,9 miljoner euro - överskott på 0,4 miljoner euro
Överskottet härrör sig från linjeorganisationen där det finns tjänster som varit vakanta under året. Överskottet finns på några kliniker men där balanseras överskottet mot köpta tjänster. Under året har det varit ett utmanande läge att rekrytera främst läkare och därmed har man i stället köpt motsvarande tjänster.
- *Köpta tjänster* – 15,8 miljoner euro - underskott på 0,9 miljoner euro
De lägre personalkostnaderna kopplat till det utmanade rekryteringsläget har lett till ökade kostnader för köpta tjänster främst för läkarkonsulter och vikarier men även övriga vårdtjänster inom psykiatri och röntgen. De köpta tjänsterna innehåller kostnader för bl.a medicinsk rehabilitering, sjuktransporter, köpta vårdtjänster, konsult och vikarietjänster och personalrelaterade tjänster.
- *Intern hyra* – 7,7 miljoner euro
Intern hyra till Fastighetsverket
- *Material* – 9,2 miljoner euro – underskott 0,5 miljoner euro
Underskottet härrör sig från prisökningar på vårdmaterial, läkemedel och livsmedel.
- *Inventarier och anskaffningar* - 0,6 miljoner euro – överskott 0,1 miljon euro
Kostnaderna består främst av medicinskteknisk utrustning men även av IT, övrig teknisk utrustning och inventarier.
- *Övriga kostnader* - 0,3 miljoner euro – underskott 0,1 miljon euro
De största kostnadsposterna utgörs av kreditförluster av klientavgifter, förändring lager och övriga skatter.
- *Extern vård utanför Åland* – 8,5 miljoner euro - överskott 0,9 miljoner euro

Anslaget är mycket svårt att budgetera då utfallet varierar stort. Vi ser en ett fortsatt lägre antal vård dagar och därmed en lägre kostnad än budgeterat.



§ 22

ÅHS BOKSLUT 2022 (forts)

- *Avskrivningar* – 1,4 miljoner euro - överskott 0,4 miljon euro
Investeringsanslagen är 4-åriga och några större pågående projekt avslutas något under nästa år.

Investeringskostnaden uppgick till 1,6 miljoner euro. Investeringsanslag på 4,1 miljoner euro från tidigare år överförs till investeringsbudgeten år 2023.

REDOVISNING AV COVIDKOSTNADER

ÅHS erhöll en tilläggsbudget (TB 4) för täckande av kostnader och intäkter. Budgeten för intäkter uppgår till 4,2 miljoner och beräknades utgående från ansökta och kalkylerade statsstöd. Intäkterna i bokslutet för covid uppgår till 4,2 miljoner euro. Beslut och utbetalning av statsstöden skedde i slutet av december 2022.

Den totala driftskostnadsbudgeten för covidkostnaderna uppgick även till 4,2 miljoner euro.

Driftskostnaderna 2022 för covid uppgår till 4,1 miljoner euro och består främst av:

- Personalkostnader 1,1 miljoner euro (Personalkostnaderna rör främst provtagning och vaccinering, men även smittspårning i början av året)
- Köpta tjänster 2,5 miljoner euro (Den största kostnaden gäller laboratorietjänster för provtagning)
- Material 0,4 miljoner euro (Kostnaden består främst av laboratoriematerial)

Bilagor: Bilaga 1: ÅHS Bokslut 2022

Bilaga 2: Text till LR Årsredovisning

FÖRSLAG: Styrelsen beslutar godkänna Ålands hälso- och sjukvårds bokslut för år 2022. Bokslutsuppgifterna överlämnas till landskapsregeringen.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

**§ 23 BUDGETBERÄKNINGAR FÖR ÅREN 2024–2026**

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

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Landskapsregeringen har den 9.2.2023 fastställt anvisningar för uppgörande av budgetunderlag för åren 2024–2026. Budgetunderlaget som sammanställs skall innehålla utfall 2022, prognos 2023 samt budgetförslag för åren 2024–2026. För samma perioder skall en investeringsplan uppgöras. Budgetunderlaget skall lämnas till finansavdelningen senast 3.4.2023.

Under våren fastställer landskapsregeringen indikativa nivåer för överskottsmål, kostnadstak och preliminära ramar per politikområde.

BERÄKNANDE DRIFTSINTÄKTER OCH -KOSTNADER

Moment 84000	2022 Utfall	2023 Prognos	2024 Beräknat	2025 Beräknat	2026 Beräknat
Intäkter	14 449 646	8 530 000	8 630 000	8 730 000	8 830 000
Kostnader	-104 579 703	-105 332 000	-108 640 601	-111 068 372	-114 183 550
Summa anslagsbehov	-90 130 057	-96 802 000	-100 010 601	-102 338 372	-105 353 550

2022 Utfall

Intäkter och kostnader är bokslutets summor inklusive covidintäkter och covidkostnader.

2023 Prognos

Prognosen är lika med budget 2023 inklusive covidkostnader på 1 miljon euro. I budgeten för 2023 finns inga covidintäkter.

Beräknat 2024–2026

ÅHS arbetar långsiktigt för att utveckla hälso- och sjukvården och arbetar aktivt att stävja kostnadsutvecklingen. Den förväntade årliga kostnadsökningen uppgår till 2,0-2,5 % (exklusive avtalsmässiga ökningar, givna fullmakter, regeringsprogrammets påverkan, inflation och covidkonsekvenser). Den beräknade kostnadsökningen på 2-2,5 % innefattar de ökningarna som uppstår genom den medicinska utvecklingen med vårdmetoder och mediciner och påverkan av den åldrande befolkningen.

Organisationen har ett internt effektiviseringskrav på 1,5 %.

Målsättningen är därmed att över tid görs effektiviseringar så att nettoökningen är 0,5-1,0 % för s.k. påverkningsbara anslag.



§ 23

BUDGETBERÄKNINGAR FÖR ÅREN 2024–2026 (forts)

Beräknade budgetökningar i driften

BUDGETÖKNINGAR DRIFTEN	2023	2024	2025	2026
PÅVERKNINGSBARA ÖKNINGAR	665 253	719 500	641 000	428 000
EJ PÅVERKNINGSBARA ÖKNINGAR	1 716 750	2 489 101	1 686 770	2 587 179
TOTALT	2 382 003	3 208 601	2 327 770	3 015 179
<i>Påverkningsbar ökn i procent</i>	<i>0,70 %</i>	<i>0,74 %</i>	<i>0,64 %</i>	<i>0,42 %</i>
<i>Ej påverkningsbar ökn i procent</i>	<i>1,80 %</i>	<i>2,57 %</i>	<i>1,69 %</i>	<i>2,53 %</i>
<i>Total ökning i procent</i>	<i>2,50 %</i>	<i>3,31 %</i>	<i>2,33 %</i>	<i>2,95 %</i>

Påverkningsbara öknningar innehåller verksamhetsutveckling och effektiviseringar. Nedan ges några exempel på prioriterade områden.

- Kompetensförsörjningen behöver tryggas över tid. ÅHS behöver satsa på rekrytering och på att ha en lång framförhållning i rekryteringsarbetet främst gällande läkare och vårdpersonal men även inom expertområden som t.ex IT och medicinteknik. I budget 2023 presenterades en mångårig strategi för hur man bör hantera detta. Satsningarna fortsätter under hela budgetperioden.
- Beredskap och resiliens är ett högaktuellt utvecklingsområde där ÅHS arbetar budgetmässigt utgående ifrån en framtagna sårbarhets- och beredskapsanalys och tillhörande åtgärdsplan.
- Satsningar inom primärvården och det förebyggande arbetet behöver fortsätta över tid eftersom förebyggande insatser är kostnadsstävande över tid och hänger starkt ihop med användningsgraden av den specialiserade sjukvården och den demografiska utvecklingen på Åland.
- ÅHS har en utvecklingskund både inom vårdutveckling som inom digitalisering. Dessa två utvecklingsområden hänger starkt ihop och bör prioriteras. Inom vårdutvecklingen behöver satsningar göras inom vårdtyngdsmätning men även inom mera verksamhetsnära områden som dokumentation, koordinering med kommuner mm. Eftersom ÅHS digitaliseringskund fortsatt är hög, fast situationen klart förbättrats, krävs insatser och resurser som kan driva detta framåt tillsammans med verksamheterna.
- ÅHS driver ett utvecklingsprojekt tillsammans med Fastighetsverket kring utvecklingen av sjukhusområdet. Projektet är omfattande och tidskrävande och leds av en styrgrupp tillsatt av ÅHS styrelse. Projektet är indelat i olika faser och åren 2024–2026 kommer att innefatta utredningsskede, förstudie och projektering.

Ej påverkningsbara öknningar innehåller avtalsmässiga löneökningar och ingångna avtal, fullmakter, regeringsprogram samt prisökningar relaterat till inflation. Landskapsregeringen har efterfrågat beräknade kostnader enligt 2023 års nivå. Ökningarna är specifika för ÅHS verksamhet och därmed har även en uppskattning på hur dessa ser ut gjorts.



§ 23 BUDGETBERÄKNINGAR FÖR ÅREN 2024–2026 (forts)

BERÄKNADE INVESTERINGAR

Avdelnings/myndighet Ålands Hälso- och sjukvård	2022 Utfall	2023 Prognos	2024 Beräknat	2025 Beräknat	2026 Beräknat
Immatriella investeringar					
Datasystem, rättigheter, m.m.	1 324 279	1 764 000	1 820 000	1 110 000	300 000
Matriella investeringar					
Maskiner, inventarier och installationer m.m.	273 434	1 658 620	1 250 000	1 080 000	3 450 000
Övriga investeringar	0	70 000	0	0	0
Summa	1 597 713	3 492 620	3 070 000	2 190 000	3 750 000

Datasystem och rättigheter

IT systemen omfattar tex lagerprogram för centrallager och apotek, datalager för statistik, system för hjälpmedel och hemvårdsmaterial.

Vårdinformationssystemets upphandling pågår. Kostnadsberäkningar och tidsplan kommer att revideras under perioden.

Maskiner och inventarier

IT infrastruktur och säkerhet omfattar bla ett pågående arbete att öka säkerheten. För detta ändamål finns såväl anslag i driften och investeringsdelen. Det finns ett kontinuerligt behov av utbyte av såväl datorer som servrar för att upprätthålla och öka de digitala arbetsprocesserna. Den medicinska tekniska utrustningen påverkas av den utveckling som sker. Vi ser ett behov av att kontinuerligt förnya tex ultraljudsapparater. Investeringsbehovet är större än vad organisationen klarar av att upphandla och implementera för tillfälle.

Övrig investering

Under 2023 finns ett upptaget investeringsanslag för nödvatten. En vattentank behöver köpas in för att utöka möjligheterna för att trygga nödvatten vid eventuella störningssituationer. Investeringen ses som en del av beredskapsarbetet.

Leverantörer speciellt gällande medicinska teknisk utrustning börjar allt mer offerera för leasingkontrakt istället för köp. ÅHS har numera enligt överenskommelse med LR en möjlighet att utvärdera leasingalternativ vid upphandlingar. I denna kalkyl har dock allt behandlas som köp.

Bilagor:

Bilaga 1. Anslagsbehov drift ÅHS Beräknat 2024–2026

Bilaga 2. Investeringar ÅHS Beräknat 2024–2026

FÖRSLAG: Styrelsen beslutar godkänna Ålands hälso- och sjukvårds underlag för beräknad budget 2024–2026. Uppgifterna överlämnas till landskapsregeringens finansavdelning.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 24

ÄNDRING AV REGLEMENTE

Beredare: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Vid styrelsens möte 27.1.2023/4 § fick ledningsgruppen i uppdrag att se över organiseringen av den medicinska ledningen samt ansvarsfördelningen mellan tjänsten som chefsöverläkare och tjänsten som förvaltningsöverläkare och vid behov föreslå ändringar i reglementet.

Med anledning av detta föreslås att Förvaltningsöverläkarens enhet upphör och därmed upphör även förvaltningsöverläkarens roll som enhetschef och medlem i ledningsgruppen. I stället bildas en enhet med namnet Medicinsk ledning och utveckling. Enheten leds av chefsöverläkaren. Tjänsten som förvaltningsöverläkare och platserna som AT-/ST-läkare ingår i enheten. Chefsöverläkaren ingår i ledningsgruppen och har fortsättningsvis övergripande ansvar för den medicinska kvaliteten och patientsäkerheten samt den medicinska kompetensförsörjningen. Chefsöverläkaren är klinikchefernas chef.

Till förvaltningsöverläkarens huvudsakliga ansvarsområde hör uppföljning och analys av lagstiftning samt direktiv och anvisningar från myndigheter. Till ansvarsområdet hör också att leda patientsäkerhetsarbetet samt att bistå chefsöverläkaren och klinikerna med framtagning av direktiv och processer, i handläggningen av klagomålsärenden samt i utredningar och utvecklingsprojekt. Förvaltningsöverläkaren fungerar som studierektor för läkare under utbildning.

I budget och verksamhetsplan för 2023 framgår att det är av största vikt att ÅHS arbetar målmedvetet för att säkerställa att ÅHS har tillräckligt med personal med rätt kompetens både på kort och lång sikt. Organisationen förstärks med specialistkompetens inom HR med uppdrag att arbeta både strategiskt och operativt med kompetensförsörjning med särskilt fokus på rekrytering. Med anledning av detta föreslås att personalenhetens ansvarsområde utvidgas med ett tydligare HR-uppdrag. Personalenheten ändrar namn till HR-enheten. Tjänsten som personalchef ändras till HR-chef. HR-chefen fungerar som enhetschef för HR-enhet och ingår i ledningsgruppen. Till övriga delar utgörs HR-chefens huvudsakliga ansvarsområde av att leda, utveckla och samordna kompetensförsörjningsarbetet vid ÅHS, utarbeta HR-strategiska riktlinjer samt stöda chefer i rekryteringen av personal. I tjänsten ingår också ett övergripande ansvar för åtgärder som främjar arbetsvälbefinnandet.

Större delen av de tjänsteuppgifter som hittills ingått i tjänsten som personalchef överförs till en avtals- och lönespecialist. Till avtals- och lönespecialistens huvudsakliga ansvarsområde hör att företräda arbetsgivaren i frågor som rör personalens anställningsförhållanden och tjänstekollektivavtal, chefsstöd, samarbetsförfarande samt bereda tjänsteförändringar. I tjänsteuppgiften ingår också ett övergripande ansvar för utveckling av personal- och löneadministrativa processer och rutiner. Uppgifterna sköts av en tillfällig tjänsteman under åren 2023–2026. Därefter utvärderas fördelningen av ansvarsområden och tjänsteuppgifter och det tas ny ställning till tjänstestrukturen.



§ 24 **ÄNDRING AV REGLEMENTE (forts)**

Ärendet behandlas i samarbetskommittén 20.3.2023.

Bilaga: Förslag till reviderat reglemente

Terese Åsgård jävades och avlägsnade sig.

FÖRSLAG:

Föreslås inför styrelsen att

- bilagda förslag till ändring av reglemente från och med 1.4.2023 godkänns.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 25

TJÄNSTEFÖRÄNDRINGAR 2023

Beredare: personalchef Terese Åsgård

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Innan ÅHS kan fatta beslut om att inrätta, dra in eller ombilda de tjänster som planeras inom ramen för budget 2023 ska ÅHS i enlighet med tjänstemannalagen göra en behovsutredning över varje tjänst samt begära utlåtande av landskapsregeringen. I sitt utlåtande från 17.3.2023 konstaterar landskapsregeringen att den inte har några anmärkningar gällande förslagna tjänsteförändringar.

I 2023-års budget- och verksamhetsplanering har nedan uppräknade tjänsteförändringar beaktats.

Tjänsteförändringarna genomförs från och med 1.4.2023 om inget annat datum anges nedan.

Inrättande av tjänst

1. Överläkare med aktuell placering vid förvaltningsöverläkarens enhet.
2. Överläkare med aktuell placering vid förvaltningsöverläkarens enhet.
3. Överläkare med aktuell placering vid förvaltningsöverläkarens enhet.
4. IT-tekniker med aktuell placering vid IT-enheten
5. Teknisk projektledare med aktuell placering vid IT-enheten
6. IT-säkerhetsexpert med aktuell placering vid IT-enheten
7. Systemförvaltare HR och lön, personalenheten med aktuell placering vid personalavdelningen.
8. Hälsocentralläkare med aktuell placering vid primärvårdskliniken.
9. Sjukskötare, primärvårdskliniken med aktuell placering vid hälsocentralerna
10. Röntgenskötare, radiologiska kliniken med aktuell placering vid röntgenavdelningen.
11. Upphandlare med aktuell placering vid upphandlingsenheten.

(Hänvisning: 4b § tjänstemannalagen)

Ombildning av tjänst

12. Mottagningsbiträde (AKU4000) ombildas till sjukskötare, akutkliniken med aktuell placering vid akutmottagningen.
13. Psykoterapeut (BAR4107) ombildas till sjukskötare, barn- och ungdomskliniken med aktuell placering vid barn- och ungdomspsykiatriska mottagningen.
14. Överläkare (BAR1004) 52,28 % ombildas till heltid med aktuell placering vid barn- och ungdomskliniken.
15. Närvårdare/Mentalvårdare (PSY4017) ombildas till sjukskötare, psykiatriska kliniken med aktuell placering vid psykiatriska öppenvårdsmottagningen. Tjänstens innehavare flyttas från den tjänst som dras in till den tjänst som inrättas.



§ 25 TJÄNSTEFÖRÄNDRINGAR 2023 (forts)

16. Psykoterapeut (PSY4116) ombildas till sjukskötare, psykiatriska kliniken med aktuell placering vid psykiatriska öppenvårdsmottagningen.
17. Instrumentvårdare (TAN4009) ombildas till närvårdare/primärskötare vid tandvårdskliniken med aktuell placering vid tandvårdsmottagningen. Tjänstens innehavare flyttas från den tjänst som dras in till den tjänst som inrättas.
18. Kvalitetssamordnare (VÅR9104) ombildas till systemförvaltare med aktuell placering vid IT-enheten.

(Hänvisning: 4e § tjänstemannalagen)

Ändring av tjänst

19. Personalchef (PER9000) ändrar tjänstebenenämning till HR-chef.
Behörighetskrav för tjänsten: Högre högskolexamen med lämplig inriktning.
14.8.2023

(Hänvisning: 4c § tjänstemannalagen)

Ärendet behandlades i samarbetskommittén 20.3.2023.

Bilaga: Behovsutredningar.

FÖRSLAG: Föreslås för styrelsen att ovannämnda tjänsteförändringar genomförs i enlighet med bilagda behovsutredningar.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 26

REKRYTERING AV HR-CHEF

Beredare: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Enligt reglementet är styrelsen anställande myndighet för ledningsgruppens medlemmar. Styrelsen anställer HR-chef. En HR-chef ska anställas från och med 14.8.2023.

FÖRSLAG:

Föreslår att styrelsen tillsätter en rekryteringsgrupp bestående av styrelsens ordförande och en styrelseledamot, hälso- och sjukvårdsdirektören och personalchefen. Rekryteringsgruppen leds av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Rekryteringsgruppen ges mandat att utforma processen mera i detalj. Ett rekryteringsföretag kan anlitas i processen. Rekryteringsgruppen besluter även om kravprofil, annonsering, urval och intervjuer.

Samarbetskommittén ges möjlighet att träffa slutkandidaterna och ge utlåtande till rekryteringsgruppen.

BESLUT: Beslöt tillsätta en rekryteringsgrupp bestående av vice ordförande Anna Holmström ledamot Ulf Weman, hälso- och sjukvårdsdirektören och personalchefen. Rekryteringsgruppen leds av hälso- och sjukvårdsdirektören.



§ 27

SPRÅKET I VÅRDEN

Beredare: t.f. chefsöverläkare Jun Nagamori

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Styrelsen har i olika diskussioner lyft frågor kring ansvar och rutiner vid remittering av patienter till andra vårdinrättningar samt språket i vården. Senast på styrelsemötet den 27.3.2023.

ÅHS har genom skrivningar i avtal med mottagande sjukhus försäkrat sig om att patienterna har rätt till vård på svenska. De punkter i avtalet med Åbo som reglerar dessa är 6 § *Språket i vården* och 8 § *Redovisning av utförd vård*. ÅHS har genom dessa punkter i avtalet även möjlighet att reklamera till exempel journalkopior på finska, och därefter skicka dem för översättning och fakturera ÅUCS.

Chefsöverläkaren har kontaktat mottagande sjukhus för att efterhöra hur processerna hos dem fungerar. Både Åbo universitetscentralsjukhus (hädanefter ÅUCS) och Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt (hädanefter HUS) har inrättat koordinatörer för den svenskspråkiga servicen.

Deras funktion är att se över strukturen och processerna, inte att ha den direkta kontakten med patienterna. Språkkoordinatorerna har inte den kliniska expertis som krävs för att kunna vägleda i enskilda patientfall, dessa måste hanteras direkt från den enhet som patienten är kallad till.

Den information om kontaktuppgifter som förmedlas till ÅHS patienter från mottagande sjukhus i riket (ÅUCS, HUS) är förhandsuppgifter och kontaktuppgifter, telefonnummer till enheten mm och skickas med i kallelsebrevet. Kallelsebreven går ut enligt det modersmål som angivits i befolkningsdatasystemet. ÅHS förlitar sig på att patienterna får all behövlig information från mottagande sjukhus/klinik.

ÅHS har ingen specifikt utarbetad information angående möjligheter till hjälp med språket på mottagande sjukhus. ÅHS har idag inte något strukturerat sätt att samla in information om hur frekvent problem med språket i vården är. Information behöver sammanställas till patienterna angående hur och vem de kan kontakta vid bristande svenskakunskaper hos mottagande enhet. patientadministratörer på ÅHS hanterar specifika frågor då de ställs av patienterna och man ger då kontaktuppgifter till den svenskspråkiga socialkuratorn på ÅUCS. Gällande HUS har ÅHS patientadministratörer inte några uppgifter om någon svenskspråkig kontaktperson/socialkurator. ÅHS arbetar vidare för att få namngivna kontaktpersoner på ÅUCS och HUS som patienter och anhöriga kan kontakta.



§ 27

SPRÅKET I VÅRDEN (forts)

För att öka kunskapen om i vilka fall det brister i vård på svenska behöver ÅHS återkomma till hur detta samlas in på ett systematiskt sätt.

FÖRSLAG: Föreslår att styrelsen antecknar informationen för kännedom. ÅHS utarbetar en patientenkät för att genomföra en strukturerad insamling av patienternas upplevelser kring vård utanför Åland. Enkäten skall fästa specifik vikt vid språket i vården. Därefter tas ställning till vidare åtgärder.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Jan Salmén reserverar sig mot beslutet och lämnade avvikande röst till protokollet.



§ 28 STYRGRUPP FÖR UTVECKLING AV SJUKHUSOMRÅDET, UPPDATERING AV BESLUT § 99/2022

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS styrelse utsåg i december §99/2022 följande personer till styrgrupp för utveckling av sjukhusområdet:

Ordförande Anna Holmström

Viceordförande Wille Valve

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Chefsöverläkare Zandra Olivecrona, förvaltningsöverläkare Jun Nagamori som ersättare

Ekonomichef Ulrika Österlund

Teknisk chef Stefan Sundberg

Biträdande teknisk chef Robert Mansén

Klinikchef Runo Härgestam, klinikchef Dan Gustafsson som ersättare

Fastighetsverkets representanter:

VD Stefan Rumander

Projektingenjör Stefan Sommarström

Styrgruppen har sammanträtt några gånger och det finns ett behov av att uppdatera sammansättningen i styrgruppen.

FÖRSLAG:

Styrgruppens sammansättning föreslås enligt följande:

Ordförande Anna Holmström

Viceordförande Wille Valve

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Chefsöverläkare Jun Nagamori, tillträdande förvaltningsöverläkare som ersättare

Ekonomichef Ulrika Österlund

Teknisk chef Stefan Sundberg

Biträdande teknisk chef Robert Mansén

Klinikchef Runo Härgestam

Klinikchef Dan Gustafsson

Vårdchef Pia Hollsten-Friman

Fastighetsverkets representanter:

VD Stefan Rumander

Projektingenjör Stefan Sommarström

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning: styrgruppen.



§ 29

DELGIVNINGAR

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar för kännedom.

1. Samarbetskommitténs protokoll från den 20.3.2023
2. Reviderad avgiftshandbok för Ålands hälso- och sjukvård, gäller fr.o.m. 1.4.2023
3. Miina Fagerlunds inlämnade skrivelse om ÅHS rehabilitering.
4. Mobil tandvårdsenhet

BESLUT: Styrelsen antecknar delgivningarna för kännedom.

< Anteckningar



Reservation till §27 Språket i vården

Under de senaste åren har det kommit under tecknad till kännedom att remitterade patienter till sjukhus/kliniker i Finland inte har fått tillräckligt service på svenska. Följden har varit att lång väntan och oklarheter för patienten vad som skall hända vilket kan upplevas både fysiskt och psykiskt tungt för den drabbade innan ett förståeligt besked eller behandling inleds. Detta har trots att patienten är remitterad och kommer direkt från en avdelning på ÅHS.

Svaret från beredande t.f.chefsöverläkare Jun Nagamori och resten av ÅHS ledningsgrupp verkar inte ha förstått och tagit till sig av problematiken som har utvecklats under en lång tid. Det framgår tydligt av beredning att finska sjukhus organisationer har prioriterat ned svenska språkets ställning och synnerhet i den direkta vården, det kan med föra att åländska patienter drabbas och patientsäkerhet äventyras.

ÅHS måste skapa rutiner och processer så att den remitterande läkarn/avdelning kan säkerställa patientsäkerhet och språket för ålänningarnas bästa.

ÅHS måste omedelbart upp ta förhandlingar med berörda sjukhus organisationerna för att åtgärda problemen med språket i vården och få till acceptabla lösningar för ålänningarna.

Av beredning framgår också att någon riktig uppföljning och värdering av hur vården/språket har fungerat för de remitterade patienterna görs inte. ÅHS kan inte hänvisa till att patienterna själva skall föra sin talan och kräva service på svenska, dom kan vara i så dåligt skick både fysiskt och psykiskt att ett bemötande på ett språk dom inte förstår bara förvärrar måendet. Med klara och rediga rutiner skall det var klart redan när remissen görs från ÅHS.

Mariehamn 24/3 2023


Jan Salmén

