

ÄRENDELISTA

Kallelse till sammanträde fredagen den 2 september 2016 kl. 09.00 i styrelserummet.

Paragraf	Ärende
72.	Sammankallande och beslutsförhet.
73.	Justering av protokoll.
74.	Föredragningslistans godkännande.
75.	Förändring av måltidsavgifterna för personalen.
76.	Ändring av arbetstidsform i tjänster vid sekreterarenheten.
77.	Budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per juni 2016.
78.	Budget 2017.
79.	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.

Annette Holmberg-Jansson
Ordförande

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

PROTOKOLL

Nr 12 2016

Datum

fredagen den 2 september 2016

Paragraf nr 72 - 79

Plats och tid

Styrelserummet kl. 09.00 – 13.30

Beslutande

Annette Holmberg-Jansson

ordförande

Ingrid Johansson

vice ordförande

Tomas Blomberg

ledamot

Carina Aaltonen

ledamot

Runar Karlsson

ledamot

Ingvar Björling

ledamot

Föredragande

Katarina Dahlman

hälso- och sjukvårdsdirektör

Övriga närvarande

Jaana Lignell

chefläkare

Terese Åsgård

personalchef till kl.11.35

Sirpa Mankinen

vårdchef

Marie Lövgren

ekonomichef från kl. 11.55

Olli-Pekka Lehtonen

landskapsläkare

Protokolljustering

Dagens protokoll förklaras justerat.

Protokolljusterare

Runar Karlsson

Annette Holmberg-Jansson

Katarina Dahlman
ordförande
hälso- och sjukvårdsdirektör

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 72 FÖRSLAG:

Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 73 FÖRSLAG:

Dagens protokoll förklaras justerat när det har undertecknats av mötets ordförande och en på mötet utsedd protokolljusterare samt kontrasignerats av föredragande.

BESLUT: Beslöt utse Runar Karlsson till prorokolljusterare.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 74 FÖRSLAG:

Dagens föredragningslista godkänns.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

FÖRÄNDRING AV MÅLTIDSAVGIFTERNA FÖR PERSONALEN

§ 75 Måltidsavgifterna för personalen höjdes senast den 1 oktober 2012 (styrelsen 2012/312) och är nu 6,60 euro för den varma lunchen och 4,60 euro för lättlunchen respektive middagen. Priserna angivna inkl moms. Avsikten då var att priset för varma lunchen skulle vara mellan 1-2 euro över gränsen för kostförmån. Skattestyrelsens gräns för kostförmån år 2016 är 6,30 euro inkl moms. Hösten 2015 infördes ett salladsbord gemensamt för både lunch- och lättlunchgäster, vilket varit uppskattat av matgästerna. Centralkökets intäkter för försäljning av matbiljetter uppgår till ca 480.000 euro per år.

ÅHS besparingskrav i kombination med att lättlunchen i och med salladsbordet har blivit en fullvärdig måltid gör att lättlunchalternativet kan ifrågasättas.

Ärendet har varit till samarbetskommittén 25.8.2016.

Det bör även noteras att tjänstekollektivavtalet innebär att merparten av ÅHS personal äter på arbetstid och därmed inte har rätt att avlägsna sig från arbetsplatsen för att äta lunch. Vid jämförelse med ett par sjukhus i riket kan konstateras att ÅHS måltidspriser och utbud är på motsvarande nivå som ÅHS har idag. Lunchpriserna i Mariehamn med rabattkuponger uppgår till ca 10 euro och priset på restaurangen vid landskapsregeringen uppgår till 7,72 för hel portion och 5,91 för halv portion med rabattkuponger. Bland privata företag förekommer i vissa fall subvention och det förekommer bland större företag att personalen äter lunch och beskattas för kostförmånsvärdet som för närvarande uppgår till 6,30 euro.

FÖRSLAG: Föreslår att lättlunchen försvinner som alternativ och att följande priser gäller från och med den 1 oktober 2016:

Lunch 6,80 euro, inkl moms

Middag 5,00 euro, inkl moms

Höjningen förväntas öka centralkökets och därmed ÅHS intäkter med ca 50.000 euro under förutsättning att matgästernas inte förändrar sitt beteende märkbart under längre tid.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÄNDRING AV ARBETSTIDSFORM I TJÄNSTER VID SEKRETERARENHETEN

§ 76 Vid sekreterarenheten tillämpas två olika arbetstidsformer, veckoarbete och kansliarbets-
betstid. I veckoarbete är den ordinarie arbetstiden 38,25 timmar per vecka i vilken in-
går måltidsrast om ca 20 minuter per dag. Den dagliga arbetstiden är fastställd enligt
schema. I kansliarbets-
betstid är den ordinarie arbetstiden 36,25 timmar per vecka. Mål-
tidsrast ingår inte i arbetstiden. I kansliarbets-
betstid tillämpas flexitid.

Landskapsrevisorerna påtalade 2014 behovet av att förenhetliga arbetstiderna för
samtliga inom sekreterarenheten med motiveringen att dubbla system medför mer
administration vid planering och inte bidrar till enhetens samordning. Det finns skäl att
se om alla kan verka inom samma tidsrapporteringssystem för att bidra till att uppnå
en "vi känsla" i gruppen samt för att förenkla planering samt att ledningen absolut
borde se till att målet nås. I 2016 års verksamhetsplan finns upptaget som en föränd-
ringsåtgärd att förenhetliga arbetstidsformen för sekreterare/arkivbiträden och kans-
lister inom sekreterarenheten.

Ärendet har utretts av sekreterachefen och personalchefen som förespråkar att ar-
betstiden i tjänster med veckoarbete ändras till kansliarbets-
betstid. Utredningens slutsats
är att vinsterna med enhetlig arbetstid, d v s att införa kansliarbets-
betstid för samtliga an-
ställda inom sekreterarenheten, är flera. En är av administrativ karaktär, d v s att ar-
betsplaneringen och uppföljningen av arbetstiden förenklas. En annan är att de an-
ställda kan anpassa arbetstiden efter både verksamhetens och individuella behov vil-
ket gynnar både ÅHS och de anställda. En tredje vinst blir det faktum att samtliga inom
sekreterarenheten arbetar enligt samma arbetstidsform vilket medför jämlika arbets-
villkor. Nackdelarna med att införa enhetlig arbetstid inom sekreterarenheten är inte
av bestående karaktär. Den enda uppenbara nackdelen är en utökad arbetsbörda vid
övergången för att föra över den personal som arbetar med veckoarbets-
betstid från ar-
betsplaneringen i Titania till arbetsplaneringen för kansliarbets-
betstid i Flexim. När det är
gjort innebär det en betydligt förenklad arbetsplanering.

Totalt berörs 35 tjänster samt sex tillfälligt anställda tjänstemän. Det finns tre inrät-
tade deltidstjänster med arbetstid 20 t/v, 52 % av heltid som bör kvarstå med vecko-
arbets-
betstid 20 t/v för att anställningsförhållandet fortsättningsvis ska betraktas som hu-
vudsyssla. Anställning i huvudsyssla har betydelse för intjäning av anställningstid
tid som berättigar till erfarenhetstillägg och lång semester. I kansliarbets-
betstid utgör 20 t/v,
55 % av heltid vilket kostar ca.3.500 euro per år. Kostnaden utjämnas av motsvarande
minskning av vikarielöner.

Enligt tjänstemannalagen fastställs arbetstidsformen för en tjänst i samband med att
tjänsten inrättas. Ändring av arbetstidsform sker i enlighet med tjänstemannalagen 4 c
§ som ändring av tjänst. Förändringen genomförs med oförändrade arbetsuppgifter
och oförändrad grundlön.

ÄNDRING AV ARBETSTIDSFORM I TJÄNSTER VID SEKRETERARENHETEN (forts.)

§ 76 Berörda tjänstemän har hörts gällande ändringen och majoriteten är positiva till att ändra arbetstidsform. I enlighet med samarbetsavtalet har ärendet även behandlats med förtroendemän och i samarbetskommittén. Inga synpunkter som talar mot förändringen har framförts.

FÖRSLAG: Med stöd av tjänstemannalagen 4 c § ändras arbetstidsformen till kansliarbets-
betstid i de tjänster vid sekreterarenheten som anges i bilagda förteckning samt
sysselsättningsgraden i tre deltidstjänster till 55 % från och med 1.10.2016.

Från samma tidpunkt ändras också arbetstiden för tillfälliga tjänstemän som enligt
förordnande är anställda med veckoarbetstid.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JUNI 2016.

§ 77

Budgetuppföljning

Budgetuppföljning ÅHS totalt											
per juni 2016											
exklusive avskrivningar											
	Budget 2014	Bokslut 2014	Ack utf per juni 2014	% av bokslut 2014	Budget 2015	Bokslut 2015	Ack utf per juni 2015	% av bokslut 2015	Budget 2016	Ack utf per juni 2016	% av budget 2016
Ålands hälso- och sjukvård	74 435 000	74 086 920	37 224 000	50,2	76 950 000	76 680 725	38 432 870	50,1	77 600 000	39 995 216	51,5
INTÄKTER TOTALT	-6 800 000	-6 718 791	-3 070 964	45,7	-6 800 000	-7 237 945	-3 415 601	47,2	-6 800 000	-2 754 661	40,5
Patientavgifter totalt	-2 791 000	-2 597 063	-1 444 122	55,6	-2 670 000	-2 751 870	-1 427 942	51,9	-2 670 000	-1 480 642	55,5
Övriga avgifter	-96 000	-64 776	-32 209	49,7	-96 000	-86 186	-27 352	31,7	-96 000	-33 087	34,5
Försäkringsersättningar	-592 000	-513 014	-301 681	58,8	-592 000	-546 213	-233 123	42,7	-592 000	-295 161	49,9
Övriga ersättningar	-2 281 000	-2 123 555	-765 504	36,0	-2 333 000	-2 446 935	-1 075 240	43,9	-2 333 000	-420 804	18,0
Hysesintäkter	-254 000	-293 546	-138 421	47,2	-272 000	-297 207	-151 446	51,0	-272 000	-142 261	52,3
Övriga intäkter	-786 000	-936 446	-389 027	41,5	-837 000	-1 109 535	-500 498	45,1	-837 000	-382 706	45,7
Extraordinära intäkter	0	-190 392	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0
KOSTNADER TOTALT	81 235 000	80 805 711	40 294 964	49,9	83 750 000	83 918 670	41 848 471	49,9	84 400 000	42 749 877	50,7
Löpande drift totalt	71 082 000	68 700 706	35 444 759	51,6	73 317 000	72 970 670	37 357 045	51,2	74 387 000	38 016 086	51,1
Personalkostnader	51 835 000	49 467 882	25 863 451	52,3	52 803 000	51 760 408	27 129 632	52,4	53 497 000	27 384 904	51,2
Konsumtionskostnader	19 247 000	19 232 824	9 581 308	49,8	20 514 000	21 210 262	10 227 414	48,2	20 890 000	10 631 182	50,9
Köpta tjänster totalt	10 356 900	11 007 859	5 436 352	49,4	11 639 800	11 590 303	5 750 299	49,6	12 000 300	6 016 790	50,1
Medicinsk rehabilitering	1 077 000	1 044 880	470 820	45,1	1 053 000	1 068 821	572 296	53,5	1 088 000	508 270	46,7
Sjuktransporter	3 542 200	3 603 372	1 761 747	48,9	3 733 000	3 610 143	1 679 550	46,5	3 738 000	1 774 295	47,5
Övriga köpta vårdtjänster	1 275 000	1 287 989	624 535	48,5	1 324 800	1 483 217	670 421	45,2	1 400 800	683 247	48,8
Konsult- o vikarietjänster	968 000	1 363 690	579 552	42,5	1 133 500	1 246 887	660 416	53,0	988 500	700 940	70,9
Personalrelat tjänster	803 200	700 447	284 814	40,7	802 200	726 062	353 352	48,7	742 700	344 396	46,4
Övriga köpta tjänster	1 987 900	2 278 552	1 328 669	58,3	2 752 000	2 620 950	1 428 413	54,5	3 197 000	1 610 745	50,4
Hyseskostnader	703 600	728 929	386 215	53,0	841 300	834 222	385 852	46,3	845 300	394 897	46,7
Material totalt	8 760 500	8 014 289	4 088 610	51,0	8 700 200	8 912 369	4 436 960	49,8	8 694 700	4 567 683	52,5
Vård- och rehabiliteringsmaterial	2 532 100	2 322 446	1 193 083	51,4	2 554 300	2 718 441	1 359 259	50,0	2 554 300	1 341 136	52,5
Laboratorie- och röntgenmaterial	585 600	647 709	326 856	50,5	614 200	805 260	398 687	49,5	614 700	426 016	69,3
Läkemedelspreparat	2 916 300	2 471 966	1 216 399	49,2	2 850 200	2 792 191	1 324 385	47,4	2 850 200	1 445 549	50,7
Servicekostnader	2 726 500	2 572 168	1 352 272	52,6	2 681 500	2 596 477	1 354 629	52,2	2 675 500	1 354 983	50,6
Övriga kostnader	129 600	210 676	56 346	26,7	174 000	707 590	40 155	5,7	195 000	46 709	24,0
Extern vård	9 224 000	11 062 412	4 526 891	40,9	9 540 000	9 054 719	4 121 941	45,5	9 120 000	4 251 766	46,6
Extern vård utom Åland	9 100 000	10 911 835	4 471 873	41,0	9 430 000	8 998 013	4 086 485	45,4	9 000 000	4 225 828	47,0
Extern vård på Åland	124 000	150 577	55 019	36,5	110 000	56 705	35 456	62,5	120 000	25 938	21,6
Inventarier och anskaffningar totalt	929 000	1 042 593	323 313	31,0	893 000	893 282	369 485	41,4	893 000	482 026	54,0
Inventarier och anskaffningar	809 000	851 305	280 701	33,0	743 000	794 868	331 755	41,7	743 000	424 792	57,2
Övriga byggnadskostnader	120 000	191 287	42 612	22,3	150 000	98 413	37 730	38,3	150 000	57 234	38,2
Driftreservering	0	0	0	0,0	0	1 000 000	0	0,0	0	0	0,0

Protokolljustering:

Utdragets riktighet bestyrkes:

5

Ordf:

Protokolljusterare

Föredr:

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JUNI 2016 (forts.).

§ 77

Budgetuppföljning ÅHS											
Linjeorganisation & stabsorganisation totalt											
per juni 2016											
exklusive avskrivningar											
	Budget 2014	Bokslut 2014	Ack utf per juni 2014	% av bokslut 2014	Budget 2015	Bokslut 2015	Ack utf per juni 2015	% av bokslut 2015	Budget 2016	Ack utf per juni 2016	% av budget 2016
Ålands hälso- och sjukvård	74 435 000	74 086 920	37 224 000	50,2	76 950 000	76 680 725	38 432 870	50,1	77 600 000	39 995 216	51,5
Linjeorganisation	59 750 000	60 201 142	30 008 044	49,8	61 889 000	61 259 751	30 874 463	50,4	61 289 000	32 214 731	52,6
INTÅKTER TOTALT	-6 057 000	-5 690 325	-2 692 293	47,3	-6 011 000	-6 222 017	-2 898 542	46,6	-6 011 000	-2 353 746	39,2
Patientavgifter totalt	-2 791 000	-2 597 063	-1 444 122	55,6	-2 670 000	-2 751 849	-1 427 921	51,9	-2 670 000	-1 480 642	55,5
Övriga avgifter	-96 000	-64 776	-32 209	49,7	-96 000	-86 186	-27 352	31,7	-96 000	-33 087	34,5
Försäkringsersättningar	-592 000	-511 825	-300 492	58,7	-592 000	-546 213	-233 123	42,7	-592 000	-295 161	49,9
Övriga ersättningar	-2 281 000	-2 122 995	-765 504	36,1	-2 333 000	-2 441 067	-1 071 213	43,9	-2 333 000	-414 116	17,8
Hyresintäkter	-43 000	-50 610	-30 329	59,9	-51 000	-40 345	-19 387	48,1	-51 000	-19 492	38,2
Övriga intäkter	-254 000	-343 055	-119 637	34,9	-269 000	-356 357	-119 545	33,5	-269 000	-111 248	41,4
KOSTNADER TOTALT	65 807 000	65 891 467	32 700 337	49,6	67 900 000	67 481 768	33 773 004	50,0	67 300 000	34 568 477	51,4
Löpande drift totalt	56 022 000	54 267 862	27 998 474	51,6	57 882 000	57 842 843	29 428 896	50,9	57 702 000	30 047 005	52,1
Personalkostnader	41 244 000	39 335 692	20 642 362	52,5	42 314 000	41 490 985	21 723 875	52,4	42 133 000	21 978 510	52,2
Konsumtionskostnader	14 778 000	14 932 170	7 356 112	49,3	15 568 000	16 351 858	7 705 021	47,1	15 569 000	8 068 495	51,8
Extern vård	9 224 000	11 062 207	4 526 687	40,9	9 540 000	9 054 719	4 121 941	45,5	9 120 000	4 251 766	46,6
Extern vård utom Åland	9 100 000	10 911 835	4 471 873	41,0	9 430 000	8 998 013	4 086 485	45,4	9 000 000	4 225 828	47,0
Extern vård på Åland	124 000	150 372	54 814	36,5	110 000	56 705	35 456	62,5	120 000	25 938	21,6
Inventarier och anskaffningar totalt	561 000	561 398	175 176	31,2	478 000	584 206	222 167	38,0	478 000	269 706	56,4
Stabsorganisation	14 685 000	13 885 778	7 215 955	52,0	15 061 000	15 420 974	7 558 408	49,0	16 311 000	7 780 485	47,7
INTÅKTER TOTALT	-743 000	-1 028 467	-378 671	36,8	-789 000	-1 015 929	-517 059	50,9	-789 000	-400 916	50,8
Patientavgifter totalt	0	0	0	0,0	0	-21	-21	100,0	0	0	0,0
Försäkringsersättningar	0	-1 189	-1 189	100,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0
Övriga ersättningar	0	-560	0	0,0	0	-5 868	-4 027	68,6	0	-6 688	0,0
Hyresintäkter	-211 000	-242 935	-108 093	44,5	-221 000	-256 862	-132 059	51,4	-221 000	-122 770	55,6
Övriga intäkter	-532 000	-593 391	-269 390	45,4	-568 000	-753 178	-380 953	50,6	-568 000	-271 458	47,8
Extraordinära intäkter	0	-190 392	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0
KOSTNADER TOTALT	15 428 000	14 914 244	7 594 627	50,9	15 850 000	16 436 903	8 075 467	49,1	17 100 000	8 181 400	47,8
Löpande drift totalt	15 060 000	14 432 844	7 446 285	51,6	15 435 000	15 127 827	7 928 149	52,4	16 685 000	7 969 081	47,8
Personalkostnader	10 591 000	10 132 190	5 221 089	51,5	10 489 000	10 269 423	5 405 756	52,6	11 364 000	5 406 393	47,6
Konsumtionskostnader	4 469 000	4 300 654	2 225 196	51,7	4 946 000	4 858 404	2 522 393	51,9	5 321 000	2 562 688	48,2
Extern vård	0	205	205	100,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0
Inventarier och anskaffningar totalt	368 000	481 195	148 137	30,8	415 000	309 075	147 318	47,7	415 000	212 320	51,2
Inventarier och anskaffningar	248 000	289 908	105 525	36,4	265 000	210 662	109 587	52,0	265 000	155 086	58,5
Övriga byggnadskostnader	120 000	191 287	42 612	22,3	150 000	98 413	37 730	38,3	150 000	57 234	38,2
Driftreservering	0	0	0	0,0	0	1 000 000	0	0,0	0	0	0,0

ÅHS

ÅHS har inget överskott från tidigare år med sig 2016. Man har dock en driftsreservering på 1 miljon (som inte syns i budgeten, men som en kostnad i bokslut 2015 under staben och övriga kostnader).

ÅHS har en kostnadsram 2016 (efter tilläggsbudget 650 000) som är 0,65 milj. högre än 2015.

En personalkostnad på 640 000 (reserverat för arbetsvärdering, främst hälso- och sjukvårdspersonal i linjeorganisation) finns i budgeten under stabsorganisation/personalkostnader/HSD som övrig tilläggslös.

Personal och kostnader

ÅHS totala personalkostnader är ca 255 000 högre än 2015.

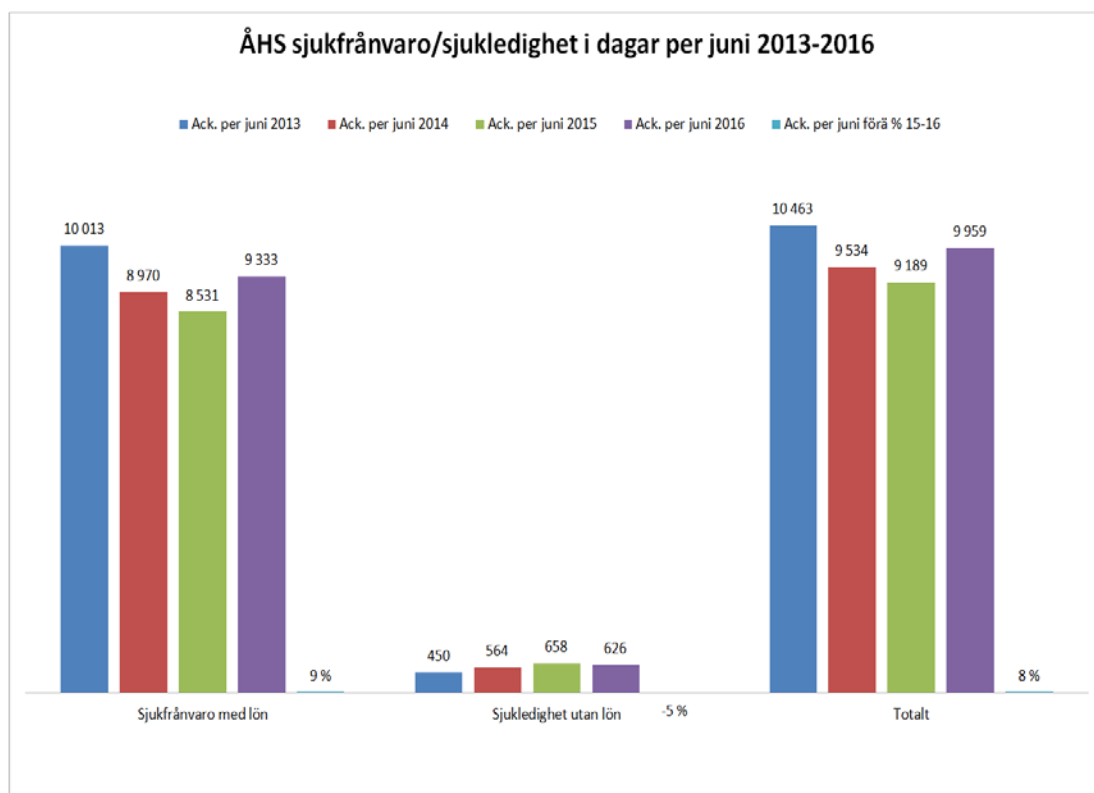
De totala personalkostnaderna förväntas underskrida budget.

Sjukfrånvaro/sjukledighet per maj

Statistik från vårt PA system visar att antalet kalenderdagar sjukfrånvaro/sjukledighet har ökat jämfört med 2014 och 2015 men är lägre än 2013.

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JUNI 2016 (forts.)

§ 77



Konsumtionskostnader

Konsumtionskostnaderna är ca 404 000 högre än 2015.

Köpta tjänster totalt ligger för tillfället på en högre nivå än 2015 (+266 000) liksom materialkostnaderna totalt (+130 000) och övriga kostnader (+7 000).

Extern vård utom Åland

Kostnaderna för extern vård utom Åland är ca 133 000 högre än 2015.

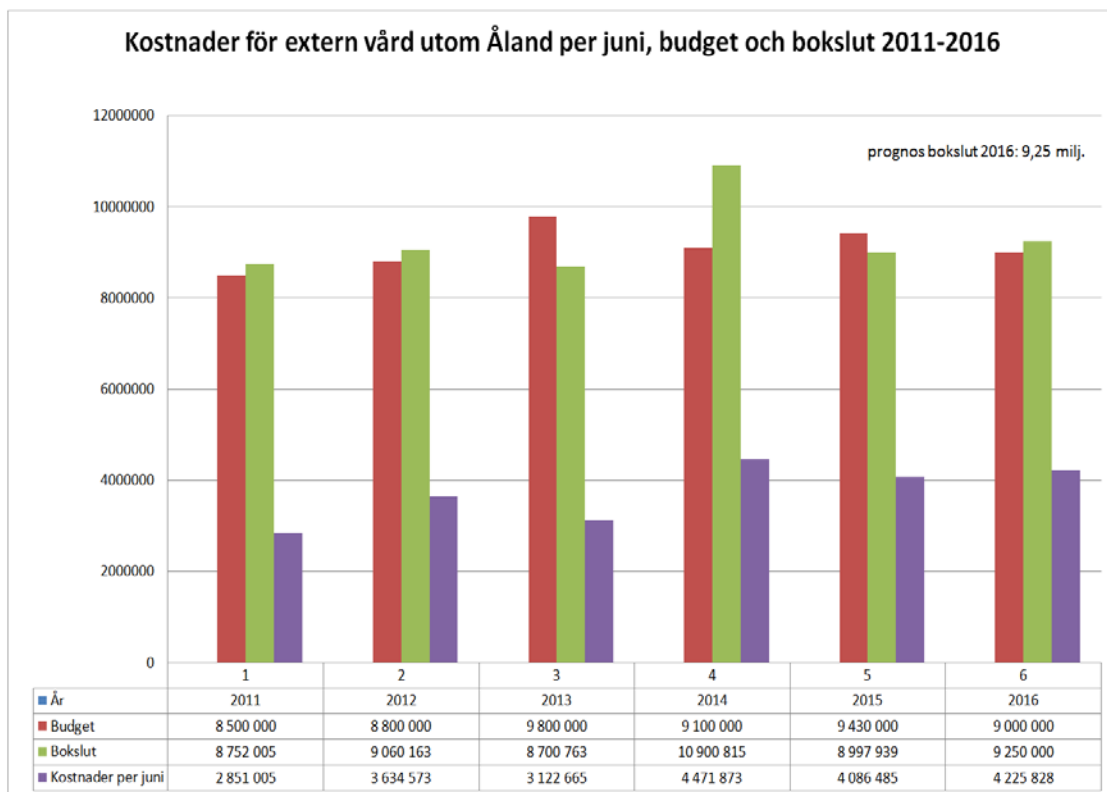
Extern vård utom Åland förväntas överskrida budget med ca 2 %.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JUNI 2016 (forts.)

§ 77



Prognos

PROGNOS BUDGETUTFALL	Linje, stab och totalt 2016						Över-/underskridn.	Prognos i %	
	Budget 2015	Bokslut 2015	Bokfört juni -15	Budget 2016	Bokfört juni -16	Prognos 2016		0,00 %	140,00 %
LINJEORGANISATION									
Inkomster	-6 011 000	-6 222 017	-2 898 542	-6 011 000	-2 353 746	-6 011 000	0	100,00 %	
Personalkostnader	42 314 000	41 490 985	21 723 875	42 133 000	21 978 510	42 350 000	-217 000	100,52 %	
Extern vård	9 540 000	9 054 719	4 121 941	9 120 000	4 251 766	9 350 000	-230 000	102,52 %	
Övrig konsumtion	15 568 000	16 351 858	7 705 021	15 569 000	8 068 495	16 300 000	-731 000	104,70 %	
Anskaffn.o.invent.	478 000	584 206	222 167	478 000	269 706	478 000	0	100,00 %	
Bruttokostnad	67 900 000	67 481 768	33 773 004	67 300 000	34 568 477	68 478 000	-1 178 000	101,75 %	
Nettokostnad	61 889 000	61 259 751	30 874 462	61 289 000	32 214 731	62 467 000	-1 178 000	101,92 %	
			ingår 640 000 arbetsvärdering för linjen						
STABSORGANISATION									
Inkomster	-789 000	-1 015 929	-517 059	-789 000	-400 916	-950 000	161 000	120,41 %	
Personalkostnader	10 489 000	10 269 423	5 405 756	11 364 000	5 406 393	10 270 000	1 094 000	90,37 %	
Övrig konsumtion	4 946 000	4 858 404	2 522 393	5 321 000	2 562 688	5 000 000	321 000	93,97 %	
Anskaffn.o.invent/bygg	415 000	309 075	147 318	415 000	212 320	415 000	0	100,00 %	
Bruttokostnad	15 850 000	15 436 902	8 075 467	17 100 000	8 181 401	15 685 000	1 415 000	91,73 %	
Nettokostnad	15 061 000	14 420 973	7 558 408	16 311 000	7 780 485	14 735 000	1 576 000	90,34 %	
ÅHS TOTALT									
Inkomster	-6 800 000	-7 237 946	-3 415 601	-6 800 000	-2 754 662	-6 961 000	161 000	102,37 %	
Personalkostnader	52 803 000	51 760 408	27 129 631	53 497 000	27 384 903	52 995 000	502 000	99,06 %	
Extern vård	9 540 000	9 054 719	4 121 941	9 120 000	4 251 766	9 350 000	-230 000	102,52 %	
Övrig konsumtion	20 514 000	21 210 262	10 227 414	20 890 000	10 631 183	21 300 000	-410 000	101,96 %	
Ansk/invent/bygg	893 000	893 281	369 485	893 000	482 026	893 000	0	100,00 %	
Bruttokostnad exkl DR	83 750 000	82 918 670	41 848 471	84 400 000	42 749 878	84 538 000	-138 000	100,16 %	
Nettokostnad exkl DR	76 950 000	75 680 724	38 432 870	77 600 000	39 995 216	77 577 000	23 000	99,97 %	
Driftreservering	0	1 000 000	0	0	0	0	0	0,00 %	
Exklusive avskrivningar									
tilläggsbudget besparing					650 000				
pensionsavräkning					375 000				
DR = driftreservering					1 000 000				
						tilläggsbudget 650 000 avdraget			

Protokolljustering:

Utdragets riktighet bestyrkes:

8

Ordf:

Protokolljusterare

Föredr:

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER JUNI 2016 (forts.)

§ 77

Efter 6 månader ser det ut som om ÅHS lämnar ett litet budgetunderskott.

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar informationen till kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017

§ 78 Den av landskapsregeringen avgivna budgetramen för år 2017 är enligt följande

Budgetramen 2017

	Bokslut 2015	Budgetram 2016	Budgetram 2017
Intäkter	7 237 945	6 800 000	7 550 000
Driftkostnader	88 051 907	89 250 000	88 230 000
nettokostnader	80 813 962	82 450 000	80 680 000
nettokostnader exkl. avskr.	76 680 725	78 250 000	76 480 000
Investeringskostnad	1 434 089	2 500 000	5 700 000
Totalt, netto	82 248 051	84 950 000	86 380 000

Nettodifferensen mellan budgetramen 2016 och 2017 är 1 770 000 euro. Landskapsregeringen har beaktat en höjning av lönebikostnader (0,4procent) och arbetsvärderingen (60 000 euro) som tillsammans blir 230 000 euro. Tillsammans blir det en inbesparing på 2 miljoner euro.

ÅHS budget år 2017

I ÅHS budget för år 2017 har kostnaderna för ambulansavtalet höjts med 34 000 euro och kostnaderna för helikopteravtalet med 55 000 euro. ÅHS konstaterar att ingen inflation har beaktats i ramen från landskapsregeringen men ÅHS ber finansavdelningen att beakta både helikopter- och ambulansavtalet i höstens budgetberedning. Kostnadsökning till följd av höjda löner är 178 000 euro. ÅHS kan konstatera att jourkostnaderna borde höjas till följd av tjänstekollektivavtalsförhandling 12 juni 2014 och enligt praxis brukar det beaktas i ramen. Eftersom det inte beaktats i ramen så kommer ÅHS att återkomma i en tilläggsbudget efter att förhandling ägt rum med fackförbunden.

Intäkter

Förändringarna av patientavgifterna beräknas innebära en intäktsökning med ca 600 000 euro. Ersättningar och övriga avgifter förväntas ge en ökad intäkt med ca 100 000 euro. Det föreslås att ÅHS har ett och samma pris för lunchmåltiden och höjer måltidsavgifterna vilket förväntas öka ÅHS matintäkterna med 50 000 euro.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78

Förändringar

Papa screeningsverksamheten

Verksamheten ska utföras med 0,5 tjänst mindre.

Minskning av antalet vårdplatser

Styrelsen beslöt 13 december 2013 att anhålla till landskapsregeringen i enlighet med LL om hälso- och sjukvård 2011114 § 12 om minskning av antalet vårdplatser från 174 till 151. Minskningen godkändes i landskapsregeringen. Styrelsen beslöt 1.9.2015 om en tillfällig sänkning av antalet vårdplatser vid rehabiliterings- och geriatrikliniken från 60 till 52. Sänkningen gjordes vid avdelning 1 och 2 med 4 vårdplatser vardera. I praktiken har rehabiliterings- och geriatrikliniken haft 50 vårdplatser. Dessutom har ÅHS jobbat med två olika projekt för att styra vården till dagsjukvård istället för dygnet runt vård. 16 slutenvårdsplatser föreslås, efter en försöksperiod, ändra från dygnet runt vård till dagsjukvård. Styrelsen föreslår ytterligare om en sänkning av antalet vårdplatser vid medicinkliniken med 8 - 10 vårdplatser. Därefter har medicinkliniken 62 - 64 platser. Besparingen på medicinkliniken är cirka 600 000 euro på årsbasis genom minskning av personalkostnader. Antalet slutenvårdsplatser skulle därefter vara totalt 115 - 117. Bedömningen är att vårdplatser totalt sett räcker till inom ÅHS men det blir en försämring i kvalitet när patienter vårdas över klinik- och specialitetsgränserna. Det är viktigt att vårdkedjan fungerar mellan sjukvården och socialvården då vårdplatser blir färre, vilket kräver ett ännu närmare samarbete med socialvården.

Tandvården

En vakant tjänst som tandläkare nollbudgeteras. Vidare minskas tandtekniska kostnader. Den totala inbesparingen är 100 000 euro.

Personal

Plan för fortbildning och kompetensutveckling för vårdpersonal saknas inom ÅHS. För att uppnå kompetens som motsvarar verksamheternas behov, stöda personalens utvecklingsbehov och likabehandling samt effektiv användning av fortbildningsresurs behöver riktlinjer för kompetensutveckling och fortbildning tas fram. Behovet av gränsoverskridande kompetensutvecklingsbehov inom ÅHS kartläggs under 2017. Riktlinjer för användning av fortbildningsanslaget tas fram under 2017. Möjlighet för vårdpersonal att delta vid utbildningar på Uppsala Akademiska Sjukhus via videokontakt utreds. Hospitering lyfts som utvecklingsmetod.

ÅHS hade en sjukfrånvaro på närmare 5 % eller i genomsnitt 18 dagar per person per år under 2015. Idag betonas vikten att tidigt ingripa i sådana situationer på arbetsplatsen som kan leda till försämringar i arbetslivskvalitet, de anställdas arbetsförmåga eller till och med förtida pensioneringar. Ju tidigare man ingriper desto lättare är det att lösa problemet. För att kunna ingripa i god tid använder vi inom ÅHS oss av alarmgränser.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78 Om alarmgränserna överskrids är det förmännens skyldighet att agera. Alarmgräns 1 är om arbetstagaren har 5 eller fler sjukfrånvaroperioder under kalenderåret eller om arbetstagaren har 15 eller fler sjukskrivningsdagar under kalenderåret. Alarmgräns 2 är när den anställde kommit upp i 30 sjukfrånvarodagar under kalenderåret, oavsett om det är i en följd eller kumulativt. Arbetsgivaren är skyldig att informera företagshälsovården vid alarmgräns 2. Målet är att förbättra frisknärvaron genom att förankra och aktivera den befintliga handlingsmodell vid sjukfrånvaro "Tidig intervention vid sjukfrånvaro vid ÅHS" Förmännen utreder vilka faktorer som inverkar negativt på arbetsförmågan och se vilka lösningar man kan göra på arbetsplatsen samt ta ställning till om personalhälsovårdens insatser kan behövas. Personalenheten meddelar förmännen kvartalsvis vilka personer som uppnått alarmgränsen. Statistiken inom området behöver utvecklas.

ÅHS ser på möjligheten att samarbeta med landskapsregeringen om ett gemensamt verktyg/medarbetarenkät för uppföljning av personalens välmående.

Samverkan med privata sektorn

Företagshälsovården för de anställda (ca 1 200 personer) tillhandhålls i egen regi av ÅHS vid företags- och personalhälsovården som är en mottagning vid primärvårdskliniken. Mottagningen sköter också sjukvård på allmänläkarnivå med huvudsaklig inriktning på sjukdomstillstånd som centralt ansluter sig till arbetet. Personalen har därutöver tillgång till kostnadsfria besök vid primärvårdens hälso- och sjukvårdsmottagningar, specialsjukvårdens mottagningar på basen av remiss från läkare (undantag: terapi-behandling vid rehab/fysiatrimottagning, dagkirurgi) och akutmottagningen. Därutöver omfattar företagshälsovården ca 800 anställda från privata sektorn. Det råder svårigheter att rekrytera läkare till företagshälsovården vilket innebär att läkartjänsten upprätthålls med tillfälliga arrangemang. Företagshälsovården har i flera år äskat om utökning av antalet tjänster. Framförallt lyfter man fram behov av en arbetspsykolog och en fysioterapeut. FPA kan ersätta 50-60 % av kostnaderna för företagshälsovård och företagshälsovårdsinriktad sjukvård på allmänläkarnivå och nödvändiga undersökningar i samband med detta. ÅHS går miste om ersättning för den läkarvård och övrig hälsovård som erbjuds vid hälsocentralerna på grund av den inte erbjuds inom ramen av företagshälsovården.

ÅHS kommer att konkurrensutsätta företagshälsovården genom att upphandla tjänsten av privat serviceproducent under år 2017 och målet är att;

Säkra kontinuitet och kompetens inom företagshälsovården.

Utveckla tjänsteutbudet inom företagshälsovården.

Ge personalen möjlighet att besöka utomstående läkare och vårdpersonal.

Frigöra läkar- och vårdpersonalresurser vid hälsocentralerna.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78 Övriga åtgärder

ÅHS har förhandlat om hyrorna vid mottagningen i Jomala och Föglö. Inbesparing är totalt 22 000 euro.

Två tjänster dras in på städenheten, varav en sedan tidigare är nollbudgeterad. Inbesparing 34 000 euro. Städenheten åtar sig att städa mottagningen i Jomala och studerandehälsan för att få ner hyreskostnaden.

Post, reseräkningar och arkiv överförs från ekonomiavdelningen till andra funktioner i organisationen och två tjänster som byråsekreterare dras in.

En halvtids resurs som köksbiträde i centralköket sparas genom förändrad schemaläggning och minskat antal måltider som serveras.

Dagkirurgi startar och bemannas med befintlig personal från IVA. Dagkirurgi innebär att patienten kommer till sjukhuset på avtalad tid, den dag operationen ska ske och går hem samma dag, vilket alltså innebär att patienten inte behöver läggas in och stanna över natten. En stor del av all kirurgi kommer i framtiden att kunna ske dagkirurgiskt.

ÅHS består av flera små verksamhetsenheter med egen ledning, vilket försvårar effektiv resursanvändning över gränser. ÅHS jobbar för att avdelningsskötare får större ansvarsområden.

Inom 2017 ska ålänningarna kunna välja vilken hälsocentral inom Åland som de vill tillhöra.

Upphandling av helikopteravtalet

Ålands hälso- och sjukvård har begärt två (2) års förlängningsoption på helikopteravtalet. Kontraktet löper således ut 1.2.2018. Upphandling sker under år 2017.

Satsning på barns psykiska hälsa

Av regeringsprogrammet 2016-2019 framgår det att psykisk hälsa för alla ska vara ett uttalat folkhälsomål, och nollvision vad gäller självmord ska råda. Barns och ungdomars hälsa och psykiska välbefinnande prioriteras. Fokus läggs på det främjande och förebyggande arbetet så att man snabbt kan upptäcka barns och ungdomars psykiska ohälsa. En heltidstjänst som psykolog för barn inrättas inom primärvården.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78

Jämställdhet

Personer som utsätts för våld i nära relationer söker ofta vård med andra angivna sökorsaker. Genom att tidigt identifiera dessa patienter kan man lättare ställa adekvata frågor för att ringa in problemet, ge möjlighet att bryta situationen och erbjuda hjälp och stödåtgärder.

ÅHS har personal med mycket god kunskap om dessa frågor, men för stora delar av personalen är frågan om våld i nära relation svår. Det är inte på något sätt självklart att man identifierar problemet, trots upprepade vårdkontakter. En arbetsgrupp utses för att ta fram en plan för införandet av en systematisk metod gällande screening av våld i nära relationer, för att upptäcka de patienter som behöver hjälp.

IT-satsningar

Av regeringsprogrammet 2016-2019 framgår att ÅHS vårdinformationssystem och övriga datasystem är prioriterat område. Inom ÅHS finns en stor teknikskuld på ca 10-15 år med en mycket eftersatt driftmiljö som behöver moderniseras. Denna driftmiljö äventyrar idag informationssäkerheten.

I samband med bytet av ÅHS vårdinformationssystem bör även en integrationsplattform skapas för att kunna hantera och förenkla integrationer mot olika befintliga och framtida system, t.ex. medicintekniska system, ekonomisystem, LPA system etc. Med detta erhålls en robustare IT-miljö med större tillgänglighet och över tid sänkta driftskostnader för specifika anpassningar av program.

LPA systemet är upphandlat och implementeringen görs under 2017 tillsammans med Ålands landskapsregering. Arbetet med byte av lagersystem planeras starta under 2017.

Följande utreds under 2017;

Städdimensionering

Organisering av mödravård, barnrådgivning och hemsjukvård

Fastighetsunderhållsplan

Kökets kostnader till följd av att antalet vårdplatser minskat de senaste åren

Överskötarnas uppgifter i organisationen

Beredskapen och primärvårdens service ses över med målet att effektivisera skärgårdsberedskapsfunktionen utgående från rapporten om skärgårdsberedskapen från 2014.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78 **Investeringar**

Budgetramen för investeringar är 5,7 milj. euro, varav 2,8 milj. euro planeras för ny- och ombyggnationer, 800 000 euro för IT investeringar samt 2,1 milj. euro för övriga investeringar.

Byggnadsprojekt

Ombyggnationer, 2,8 miljoner euro

ÅHS anskaffar en egen MR. Kostnaderna för att bygga om utrymmet där MR ska placeras är 600 000 euro.

Chock-rummen vid akuten (rum 1 och 2) byggs om för mer ändamålsenligt teambaserat omhändertagande av svårt sjuka/skadade patienter. Mellanväggar tas bort, nya pendlar införskaffas, skåp och förvaringsutrymmen omarbetas till en kostnad om ca 200 000 euro.

För ombyggnation av gamla hälsocentralkorridoren för dialysverksamhet mm, samt planering av patientcentra budgeteras 1,6 milj euro.

Fönstren vid röntgen renoveras. Ombyggnad av terrasser samt omputsning av fasader vid försörjningshuset 05. Beräknad kostnad 400.000 €

IT investeringar

IT-investeringar, 800 000 euro

Det finns i ÅHS lokaler ett stort behov av en nätverksupprustning av både de trådbundna nätverket samt även installation av trådlöst nätverk både genom nybyggnad och utbyte av tidigare nätverk. I samband med detta krävs översyn och utbyte av brandväggar som inte erbjuder adekvat stöd och skydd till verksamheten.

Ett arbete som behöver påbörjas snarast möjligt är att flytta ÅHS servermiljö till en ändamålsenlig plats. Nuvarande lokaler har stora brister och brand eller vattenläckage skulle få förödande konsekvenser.

Kontinuerlig uppgradering av arbetsstationer och skrivare behöver genomföras för att åstadkomma en effektiv arbetsmiljö för personalen.

Målsättningen är att en leverantör för framtida vårdinformationssystem ska väljas under 2017.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78 Det planeras för inköp av nytt läkemedelssystem innehållande bland annat läkemedelslager.

Ett projekt pågår för att säkerställa att e-recept är infört senast 1.1.2017 enligt nya lagkrav.

Övriga investeringar

Övriga investeringar, 2,1 miljoner euro.

Konventionell röntgenutrustning inklusive CBCT 450 - 500 000 euro

Idag anlitar ÅHS en mobil MR som kommer var 3:e vecka lördag – söndag med uppehåll i juli. År 2015 så gjordes 746 undersökningar. Kostnaden idag är ca 260 euro per undersökning men det är troligt att kostnaden ökar vid en ny upphandling. Efterfrågan på MR ökar, främst medicinska behov, men också på grund av att praxis har ändrat i omvärlden. Livslängden på en MR är 8-10 år, men den kan uppgraderas för 0,5 miljoner euro. Kostnaden för en MR med 1,5 T är 1 050 000 euro

OP/AN/IVA behöver ett operationsbord för buklägesoperationer. Alla operationer som kräver bukläge är i dagsläget problematiskt eftersom det saknas ett riktigt operationsbord för buklägeskirurgi till exempel ryggkirurgi. Det finns risk för trycksador och blodtrycksfall vid felaktig positionering, kostnad ca 55 000 euro

Medicinteknisk utrustning såsom biometriutrustning, funduskamera, hjärnstam audiometer och videoendoskopi system behöver införskaffas till en kostnad om 245 000 euro.

Vid störningar i den ordinarie vattenförsörjningen har sjukhuset ingen reservplan för hur tillgången till vatten ska lösas. Planering av ett trycksatt nödvattensystem för sjukhuset bör göras och även övrig teknisk försörjning vid störningssituationer behöver utredas

ÅHS behöver ständigt förnya bilparken där primärvårdskliniken är den verksamhet som har det största behovet pga många hembesök.

Det har varit aktuellt att planera bytet av diskdesinfektorer (Deko) inom ÅHS sedan 2014. Planerat utbyte av 25 diskdesinfektorer behöver göras inom loppet av 3–5 år och den totala kostnaden är beräknad till 180 000 euro.

FÖRSLAG: Styrelsen beslutar godkänna budgetförslaget inklusive motiveringar i enlighet med beredningen ovan. Förslaget är uppgjort på basis av landskapsregeringens givna budgetramar.

BUDGETEN OCH VERKSAMHETEN 2017 (forts.)

§ 78 BESLUT: Styrelsen beslöt godkänna budgetförslaget enligt ovanstående och med följande tillägg:

Satsning på ett geriatriskt kunskapslyft: Under 2017 startas ett gemensamt projekt med ÅHS och landskapsregeringen i syfte att förbättra den geriatriska kompetensen på Åland. Avsikten är att kommunerna ska involveras.

Allt dyrare teknik och mediciner, tillsammans med den åldrande befolkningen, utmanar samhället i form av allt högre vårdkostnader. Därför ber styrelsen landskapsregeringen att utreda hur vården i framtiden ska organiseras. I processen är det viktigt att vårdpersonal av olika utbildningsgrad och med olika erfarenheter involveras.

I samband med upphandlingen av nytt helikopteravtal ska ÅHS undersöka samverkans- och samarbetsmöjligheter med de närliggande regionerna.

För uppdatering av vårdinformationssystem utreds möjligheten till EU-stöd.

Ledamot Runar Karlsson föreslog understödd av Ingvar Björling att minskningen av vårdplatserna på medicinkliniken utreds under 2017. En omröstning förrättades och utföll enligt följande: Annette Holmberg-Jansson, Tomas Blomberg, Carina Aaltonen och Ingrid Johansson röstade för föredragandes förslag och Runar Karlsson och Ingvar Björling röstade för Runar Karlssons förslag. Förslaget förföll således.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 2 september 2016

DELGIVNINGAR

§ 79 FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar för kännedom:

1. Samarbetskommitténs protokoll 27.6.2016
2. Samarbetskommitténs protokoll 25.8.2016
3. Samarbetskommitténs protokoll 29.8.2016
4. Inbjudan från Kökar hälsomottagning.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.