

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen

nr 1/2017

Kallelse till sammanträde fredagen den 27 januari 2017 kl. 12.00.

Paragraf	Ärende
1.	Sammankallande och beslutsförhet.
2.	Justering av protokoll.
3.	Föredragningslistans godkännande.
4.	Arkivplan för ÅHS journalhandlingar.
5.	MR-byggnation.
6.	Försäljning av MR-undersökningar till privata hälso- och sjukvårdsproducenter.
7.	Budget och verksamhetsplan 2017.
8.	Utlåtande angående lag om gemensam räddningsmyndighet.
9.	Utlåtande angående ny alkohollag.
10.	Delgivningar.
11.	Diskussionsärenden.

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 27 januari 2017

PROTOKOLL

Nr 1 2017

Datum fredagen den 27 januari 2016
Paragraf nr 1-10
Plats och tid styrelserummet kl. 12.00 – 15.08

Beslutande	Annette Holmberg-Jansson	ordförande
	Ingrid Johansson	vice ordförande
	Tomas Blomberg	ledamot
	Carina Aaltonen	ledamot
	Veronica Thörnroos	ersättare
	Runa-Lisa Jansson	ersättare

Föredragande	Katarina Dahlman	hälso- och sjukvårdsdirektör
--------------	------------------	------------------------------

Frånvarande	Ingvar Björling	ledamot
	Runar Karlsson	ledamot

Övriga närvarande	Jaana Lignell	chefläkare
	Terese Åsgård	personalchef
	Marie Lövgren	ekonomichef
	Sirpa Mankinen	vårdchef
	Olli-Pekka Lehtonen	landskapsläkare
	Wille Valve	minister
	Leea Söderström	överskötare § 4 kl.12.15

Protokolljustering	Dagens protokoll förklaras justerat.
--------------------	--------------------------------------

Protokolljusterare	Tomas Blomberg
--------------------	----------------

Annette Holmberg-Jansson

Katarina Dahlman ordförande
hälso- och sjukvårdsdirektör

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 23 januari 2017

SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 1 FÖRSLAG:

Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 2 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 Tomas Blomberg till protokolljusterare.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 3 FÖRSLAG:

Dagens föredragningslista godkänns.

BESLUT: Beslöt lägga till en punkt i protokollet: Diskussionsärenden.

ARKIVPLAN FÖR ÅHS JOURNALHANDLINGAR

§ 4 Syftet med arkivplanen är att förbättra informationens tillgänglighet, att avlägsna onödigt material och att garantera att handlingarna hittas i alla behandlings- och förvaringskedan.

Handlingar kan finnas i pappersform eller elektronisk form. Förvaringsutrymmen för arkiv skall vara säkra mot brand, fukt, stöld och annan påverkan.

ÅHS arkiv omfattar de handlingar som inkommit till ÅHS på grund av ÅHS uppgifter eller som tillkommit genom ÅHS verksamhet. Med handling avses en framställning i skrift eller bild eller en på elektronisk väg eller på annat sätt åstadkommen framställning som kan läsas, avlyssnas eller annars uppfattas med tekniska hjälpmedel (ArkivL 2004:13).

ÅHS är arkivbildare och varje arkivbildare skall ha en arkivfunktion. Arkivfunktionen har till uppgift att säkerställa att handlingar hålls tillgängliga och bevaras, att sköta den informationstjänst som hänför sig till dem, att bestämma handlingars förvaringsvärde och att gallra ur onödigt material.

Landskapsregeringen har det högsta överinseendet över arkivväsendet inom landskapet. Handlingar som hör till ÅHS och som ska förvaras varaktigt skall överföras till landskapsarkivet vid den tidpunkt och med iakttagande av det förfarande som landskapsregeringen beslutar. Hälso- och sjukvårdsdirektören har, enligt 4.3 i reglementet antaget av styrelsen den 26 juni 2012, § 91 det övergripande ansvaret för arkivering.

FÖRSLAG: Styrelsen anhåller om att landskapsregeringen fattar beslut om fastställande av arkivplanen.

BESLUT: Beslöt anhålla om att landskapsregeringen fattar beslut om fastställande av arkivplanen. Styrelsen konstaterar vidare att arbetet med övriga handlingar vidtar när denna process med arkivplan för journalhandlingar är klar.

ÅHS gör tolkningen att social- och hälsovårdsministeriets förordning om journalhandlingar 298/2009 ska tillämpas på Åland eftersom förordningen bygger på lagen om patientens ställning och rättigheter 785/1992.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 27 januari 2017

MR-BYGGNATION

- § 5** Det finns 600 000 euro i budgeten för år 2017 för att bygga om utrymmet där MR ska placeras. Styrelsen upptar byggprojekt på 500 000 euro eller över.
Fastighetsverket har meddelat att de inte åtar sig projektledarskapet.

FÖRSLAG: Styrelsen tillsätter en arbetsgrupp och fastställer en instruktion för arbetsgruppen.

BESLUT: Beslöt tillsätta en arbetsgrupp bestående av teknisk chef Bengt Kalmer, klinikchef Kristian Eriksson och styrelsens ordförande Annette Holmberg-Jansson samt fastställde instruktion för arbetsgruppen enligt bilaga.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 27 januari 2017

FÖRSÄLJNING AV MR-UNDERSÖKNINGAR TILL PRIVATA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDS- PRODUCENTER

§ 6 ÅHS anlitar idag en mobil MR-utrustning med personal som kommer till ÅHS var 3:e vecka lördag-söndag. Kostnaden per undersökning är idag ca 255 euro.

I budgeten för år 2017 så finns det upptaget medel för en MR inom ÅHS. Medimar och Cityläkarna har efterfrågat möjligheten att köpa MR-undersökningar av ÅHS.

FÖRSLAG: Föreslår inför styrelsen att privata hälso- och sjukvårdsproducenter erbjuds möjlighet att beställa MR-undersökningar inklusive tolkning av bilderna till en kostnad om 280€ under 2018. Tjänsten är en momsfri hälso- och sjukvårdstjänst. I fortsättningen kommer denna avgift att finnas i avgiftshandboken.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 27 januari 2017

BUDGET OCH VERKSAMHETSPLAN 2017

§ 7 Lagtinget har nu godkänt budgeten för år 2017 och ÅHS verksamhetsplan och budget behöver fastställas av ÅHS styrelse. Budgetramen är enligt följande:

	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	6 700 000
Totalt, netto	82 248 051	84 950 000	87 380 000

Budgetramen är förändrad så att investeringarna ökat med 1 milj euro jämfört med budgetförslaget som styrelsen behandlade i augusti 2016. Höjningen gäller ökat anslag för IT-investeringar då finansieringsmodellen gällande gemensamma Åda-projekt förändrades så att kunden betalar kostnaden initialt istället för att köpa tjänsten.

I ÅHS budget har vissa mindre justeringar gjorts jämfört med förslaget under hösten. Överföringen innebär att en del kliniker/enheter fått ett ökat anslag för i huvudsak kostnader som är ett resultat av avtal, myndighetskrav eller att mer vård sker på Åland istället för att skickas för externvård. Finansieringen har skett genom intern omfördelning så att anslaget för OB-ersättning och jour- och beredskap setts över samt att den förväntade ersättningen för sjukfrånvaro antas öka.

I budgeten finns även med en reserv för en förväntad neddragning av budgetramen med 1,1 milj euro i samband med första tilläggsbudget för året. Den minskade budgetramen kan hänföras till konkurrenskraftsavtalet där semesterpenningen sänks med 30 % till ett värde på 573.000 euro och socialskyddsavgiften sänks med 1,2 %-enheter till ett värde på 527.000 euro.

Verksamhetsplanen har utvecklats utgående från de diskussioner som förts under hösten och under januari. Det gäller såväl tjänsteförändringar som utveckling av IT-verksamheten. Förändringarna gällande IT-verksamheten är planerade att genomföras inom befintlig budget och förväntas resultera i en högre kvalitet på IT-leveransen till verksamheten.

FÖRSLAG: Styrelsen fastställer budgeten för linjeorganisationen respektive stabsorganisationen gällande intäkter och kostnader (bilaga 1) samt ÅHS verksamhetsplan inklusive investeringsplanen (bilaga 2).

BESLUT: Ärendet bordläggs.

UTLÅTANDE ANGÅENDE LAG OM GEMENSAM RÄDDNINGSMYNDIGHET

§ 8 Landskapsregeringen inbegär utlåtande angående kommunal räddningsmyndighet.
<http://www.regeringen.ax/alandsk-lagstiftning/remisser/lagforslag-om-gemensam-kommunal-raddningsmyndighet>

Räddningslagen syftar till att kommunerna inrättar en gemensam räddningsmyndighet. En gemensam räddningsmyndighet har inte förverkligats inom ramen för gällande lagstiftning. Därför föreslår landskapsregeringen att lagstiftning som i sista hand förpliktar de åländska kommunerna att upprätta en gemensam räddningsmyndighet antas. I första hand ska den gemensamma myndigheten inrättas så att kommunerna själva kommer överens om myndigheten genom någon av de kommunala samarbetsformer som 12 kap. i kommunallagen medger. Enligt förslaget ska kommunerna avtala om Räddningsmyndigheten så att vissa i lag föreslagna minimikriterier är uppfyllda och detta ska ske inom tre månader efter att den föreslagna lagen träder i kraft. I andra hand ska den gemensamma räddningsmyndigheten förverkligas genom ett tvingande förfarande. Det föreslagna tvingande samarbetet baserar sig på att det i lag föreskrivs att Mariehamns stad ska sköta den gemensamma räddningsmyndighetens uppgifter för samtliga kommuners räkning. Landskapsregeringen föreslås få i lag föreskrivna befogenheter att besluta om övrig organisering som är nödvändig och som kommunerna inte kommit överens om. Enligt förslaget ska landskapsregeringen fatta ett beslut om tvingande samarbete senast åtta månader efter att lagen träder i kraft. Det tvingande samarbetet skulle träda i kraft då landskapsregeringens beslut vinner laga kraft. För skötseln av räddningsmyndighetens uppgifter tillsätter Mariehamns stad en räddningsnämnd i vilken varje kommun ska vara representerad, om inte kommunerna avtalar om något annat.

ÅHS har behov av ett väl fungerande samarbete mellan räddningsmyndigheten och den prehospitala vården. Med prehospital vård avses alla de vårdinsatser som sker innan patienten anländer till sjukhuset

Den prehospitala vårdkedjan är en del av akutsjukvården och det prehospitala arbetet är nära sammanlänkat med alarmcentralen, räddningsmyndigheten och vården på sjukhusets akutmottagning. Man har förskjutit det primära omhändertagandet prehospitalt för att vinna tid och snabbare kunna påbörja behandling av kritiskt sjuka patienter.

ÅHS har ingått ett samverkansavtal om frivilligt stöd till den prehospitala sjukvården år 2014. Parter i avtalet är Mariehamns räddningsverk, räddningsområde Ålands landskommuner, Ålands brand- och räddningsförbund, Ålands sjöräddningssällskap, och Finlands röda kors.

UTLÅTANDE ANGÅENDE LAG OM GEMENSAM RÄDDNINGSMYNDIGHET

§ 8 ÅHS ser behov av att räddningsmyndigheten deltar i ÅHS katastrofkommitté och har en aktiv roll i katastrofplaneringen. Gemensamma övningar med räddningsmyndigheten behövs, vilket tydligt framkom under katastrofövningen i november 2016. ÅHS katastrofplan kunde med fördel vara en del av hela Ålands räddningsplan, vilket saknas idag.

Akutkliniken har inkommit med ett utlåtande (bilaga)

FÖRSLAG: Det är en fördel för den åländska befolkningen om kommunerna inrättar en gemensam räddningsmyndighet. Räddningsmyndigheten och den prehospitaleden arbetar ofta sida vid sida på olycksplatsen, vilket ställer krav på välfungerande samarbete och gemensamma riktlinjer och rutiner för att vårdkedjan ska fungera friktionsfritt och effektivt.

BESLUT: Ledamot Veronica Thörnroos föreslog att styrelsen skulle avge följande utlåtande; *ÅHS har inte kunnat konstatera problem med nuvarande organisation, därav finns inget motiv för att stöda förslaget till en reviderad räddningsorganisationsstruktur.* Förslaget understöddes av ledamot Runa-Lisa Jansson.

En omröstning förrättades och utföll enligt följande: Ordförande Annette Holmberg, viceordförande Ingrid Johansson, ledamot Carina Aaltonen och ledamot Tomas Blomberg röstade för föredragandes förslag. Ledamot Veronica Thörnroos och ledamot Runa-Lisa Jansson röstade för Veronica Thörnroos förslag. Veronica Thörnroos förslag förföll således.

Styrelsen beslöt enligt förslaget.

UTLÅTANDE ANGÅENDE NY ALKOHOLLAG

§ 9 Social- och hälsovårdsministeriet begär utlåtanden om ett utkast till regeringens proposition till riksdagen med förslag till alkohollag och vissa lagar som har samband med den. Regeringens proposition om alkohollagen kan överlämnas till riksdagen under vårsessionen 2017. När lagen ska träda i kraft avgörs under riksdagsbehandlingen.

Enligt propositionen ska Alko få behålla sitt detaljhandelsmonopol. Också tillståndssystemet för detaljhandel ska enligt propositionen bevaras. Det föreslås att onödiga, föråldrade och rigida normer i den gällande lagstiftningen som belastar i synnerhet restaurangbranschen ska avvecklas. Också bestämmelserna om restaurangernas serveringstider och kundbetjäning ska avregleras.

Enligt den nuvarande lagen gäller handelns detaljförsäljning genom jäsning tillverkade alkoholdrycker som innehåller högst 4,7 volymprocent alkohol. I propositionen föreslås att den högsta tillåtna alkoholhalten i de drycker som säljs i butiker höjs till 5,5 % och kravet på att dryckerna ska vara tillverkade genom jäsning slopas. Det innebär att butiker, kiosker och servicestationer ska få sälja också t.ex. A-öl, stark cider samt long drink-drycker blandade av starka alkoholdrycker.

Självständiga och små bryggerier ska enligt propositionen få rätt att sälja eget hantverksöl direkt från tillverkningsstället på motsvarande sätt som det för närvarande är tillåtet att sälja gårdsvin och sahti. I propositionen är gränsen för ett litet bryggeri en produktionsvolym på högst 500 000 liter alkoholdrycker. Hantverksöl ska inte få vara t.ex. blandningar av öl och läskedrycker. Detta förslag ska anmälas till EU-kommissionen för bedömning.

Utifrån de uppgifter och bedömningar som fås in under remissbehandlingen kommer social- och hälsovårdsministeriet att precisera i synnerhet reformens ekonomiska konsekvenser och konsekvenser för hälsan. Rådet för bedömning av lagstiftningen har redan på förhand bett om att få lagutkastet för bedömning.

I propositionsutkastet ingår dessutom en ändring av lagen om inkvarterings- och förplägnadsverksamhet, som hör till arbets- och näringsministeriets förvaltningsområde. Genom ändringen avregleras restaurangernas öppettider.

Samtidigt med remissbehandlingen inleds det s.k. anmälningsförfarandet för alkohollagen, där Europeiska kommissionen och de andra medlemsstaterna bedömer huruvida den föreslagna lagstiftningen är förenlig med EU-rätten. Förfarandet pågår i högst sex månader. Alkohollagen får inte antas i Finland förrän detta anmälningsförfarande har avslutats.

Propositionsutkastet har beretts vid social- och hälsovårdsministeriet utifrån ett grundförslag som delades ut till ministerarbetsgruppen för hälsa och välfärd i februari 2016 och riktlinjer som regeringspartiernas riksdagsgrupper kom överens om i maj. I reformen strävar man efter balans mellan näringslivets behov och minskning av alkoholrelaterade folkhälsoskador.

UTLÅTANDE ANGÅENDE NY ALKOHOLLAG (forts.)

§ 9 Finlands nuvarande alkohollagstiftning består av alkohollagen från 1994 och 13 förordningar som utfärdats med stöd av den. Största delen av propositionsutkastet har sammanställts genom att huvudprinciperna i den nuvarande alkohollagen och de förordningar som utfärdats med stöd av den har tagits in i förslaget till den nya lagen.

Primärvårdskliniken har inkommit med ett utlåtande (bilaga)

FÖRSLAG:

Ökad tillgång till alkohol i samhället resulterar i ökad alkoholkonsumtion och riskerar därmed att leda till stigande ohälsa och kostnadsökning inom hälso- och sjukvård samt socialvård. Förutom de direkta alkoholrelaterade sjukdomarna finns ett antal indirekta effekter som behöver beaktas noggrant i lagförslaget. Bland de indirekta effekterna av riskbruk finns negativ påverkan på barnen och övriga familjemedlemmar. Det finns ökad risk för utanförskap, nedsatt arbetsförmåga och våld i nära relationer. Alkoholkonsumtion är ofta en delorsak till arbetsförmåga och försvårar behandlingen av psykiatriska sjukdomar. Åldringarnas ökande alkoholkonsumtion påverkar de äldres sjuklighet, ökar risken för olyckor och försämrar förmågan att klara sig i hemmet. Ålands hälso- och sjukvård ser särskilda risker med den s.k. alkoläsken i dagvaruhandeln utifrån hälsoriskerna för ungdomar.

Alkoholkonsumtionen i samhället märks tydligt på bland annat akutmottagningen och under vissa arbetspass är över hälften av jourpatienterna där till följd av alkoholkonsumtion. Påverkade patienter leder till försämrad arbetsmiljö och det förekommer situationer av hot och våld.

Ålands hälso- och sjukvård ser lagförslaget som misslyckat ur ett hälso- och sjukvårdsperspektiv och bedömer att konsekvenserna kommer att påverka folkhälsan i negativ riktning samt föranleda ökade kostnader för hälso- och sjukvården.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 27 januari 2017

DELGIVNINGAR

§ 10 FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar för kännedom.

1. Samarbetskommitténs protokoll 23.1.2017
2. Fastställande av tekniskt justerad avgiftshandbok för ÅHS, fastställd av LR 20.12.2016.
3. Fastställande av antalet vårdplatser för medicinska och psykiatriska kliniken vid ÅHS LR 21.12.2016.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 27 januari 2017

DISKUSSIONSÄRENDEN

§ 11 Styrelsen lyfte ett antal ärenden för diskussion;

- Studiebesök
- Hälsovårdarbemanningen i Sottunga kommun
- Journalinlägg (bilaga)
- Den ökande alkohol- och drogproblematiken i det åländska samhället