



ÄRENDELISTA

STYRELSEN 21.9.2018

Kallelse till sammanträde fredagen den 21 september kl. 12.00 i styrelserummet.

Paragraf	Ärende
84	Sammankallande och beslutsförhet
85	Justering av protokoll
86	Föredragningslistans godkännande
87	Kvalitetssäkring av vårdpersonals kunskap i läkemedelsbehandling
88	Dygnsavgift, samvårdsprincip gällande mammor och nyfödda barn
89	Kriterier för ordnande av företagshälsovård i enlighet med 31 § landskapslag om hälso- och sjukvård
90	IT-samordning för landskapsförvaltningen, myndighetens samordningsplan
91	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



PROTOKOLL

Nr 11 2018

Datum fredagen den 21 september 2018

Paragraf nr Paragraf nr 84 -92

Plats och tid Styrelserummet kl. 12.00-14.05

Beslutande Annette Holmberg-Jansson ordförande
Ingrid Johansson vice ordförande
Carina Aaltonen ledamot
Tomas Blomberg ledamot
Runar Karlsson ledamot

Föredragande Jeanette Pajunen hälso- och sjukvårdsdirektör

Övriga närvarande Olli-Pekka Lehtonen chefläkare
Sirpa Mankinen vårdchef
Joachim Eriksson vik. ekonomichef
Terese Åsgård personalchef
Wille Valve minister, till kl. 13.25

Frånvarande Ingvar Björling ledamot

Protokollförelse Anita Husell-Karlström förvaltningssekreterare

Protokolljustering Dagens protokoll förklaras justerat direkt efter mötet.

Protokolljusterare Tomas Blomberg

Annette Holmberg-Jansson Jeanette Pajunen
ordförande hälso- och sjukvårdsdirektör



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 84 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 85 FÖRSLAG: 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

§ 86 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: Beslöt lägga till en delgivning, e-post angående personalens medinflytande.



KVALITETSSÄKRING AV VÅRDPERSONALS KUNSKAP I LÄKEMEDELSBEHANDLING

§ 87

Beredare sirpa.mankinen@ahs.ax; telefon 018 53 5168

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Läkemedelsförsörjningen utgör en väsentlig del av hälso- och sjukvården. En betydande del av patientskadorna inom vården är relaterade till läkemedel. Felaktigheter i läkemedelsbehandling kan leda till allvarliga konsekvenser för patienten. Med hänsyn till att läkemedelsforskningen utvecklas i en snabb takt, är det viktigt att den personal som hanterar läkemedel i sitt arbete, är inkommen i den nyaste kunskap som finns till förfogande för att säkra en kvalitativ och patientsäker vård. Därmed är en säker läkemedelsbehandling ett av de mest centrala områden inom patientsäkerhetsarbetet. Målet är en trygg, ändamålsenlig och kostnadseffektiv läkemedelsbehandling till patienter.

Landskapslagen (2011:114) om hälso- och sjukvård reglerar om kvaliteten och patientsäkerheten inom Åland hälso- och sjukvård (ÅHS). Enligt § 15 ska verksamheten baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet samt på god praxis och goda rutiner. Vidare reglerar lagen om att verksamheten ska vara högklassig och trygg och fullgöras på ett behörigt sätt. Enligt lagen ska landskapsregeringen vid behov utfärda närmare anvisningar gällande god vårdpraxis. Verksamhetens kvalitet ska därmed systematiskt och fortlöpande utvecklas och kontrolleras.

Arbetsgivaren ansvarar för att arbetstagare som deltar i läkemedelshantering har tillräcklig kunskap för arbetsuppgifterna. Arbetsgivarens ska följa upp hur de som hanterar läkemedel utvecklas yrkesmässigt, skapa förutsättningar för de att upprätthålla kunskaper och färdigheter genom att delta i behövlig yrkesmässig fortbildning och i andra metoder för yrkesmässig utveckling så att yrkeskunskapen bibehålls på en säker och tillräcklig nivå. Ålands landskapsregering har inte utfärdat anvisningar som skulle reglera förfarandet på ÅHS inom området i fråga. Det är därmed ÅHS ansvar att precisera tillräcklig kompetensnivå i läkemedelsbehandling.

Enligt rekommendationer av Valvira (Tillsyns- och tillståndsverket för social- och hälsovården) bör man, för att förverkliga en patientsäker läkemedelshantering ha ett tillstånd för läkemedelsbehandling. Tillståndet kan erhållas genom att skriftligt och i praktiken påvisa att man har tillräcklig kunskap för att hantera läkemedel. Både arbetstagaren och arbetsgivaren är skyldig att övervaka att arbetstagarens tillstånd för läkemedelsbehandling är i kraft.

Inom ÅHS har arbete för att ta fram en praxis där det är möjligt att påvisa sin kunskap i läkemedelshantering skett under 2013 – 2018 med förankring till kvalitetsutvecklingskommittén. Ett webbaserat verktyg (LOVe) som används i stora delar av sjukhusdistrikten i Finland har införskaffats. Genom webbaserat verktyg ges arbetstagaren inom ÅHS en möjlighet att förnya och påvisa sin kunskap i läkemedelshantering. Läkemedelstillståndet förnyas med fem (5) års mellanrum för att säkra en trygg och patientsäker vård.



KVALITETSSÄKRING AV VÅRDPERSONALS KUNSKAP I LÄKEMEDELSBEHANDLING (forts)
§ 87

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse besluter att personal som deltar i läkemedelshantering ska ha ett i kraft varande läkemedelstillstånd. Läkemedelstillståndet är i kraft i 5 år.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning: klinikchefer, överskötare, avdelningsskötare, chefläkare, vårdchef, personalchef, hälso- och sjukvårdsdirektör



DYGNSAVGIFT, SAMVÅRDSPRINCIP GÄLLANDE MAMMOR OCH NYFÖDDA BARN

§ 88

Beredare: joachim.eriksson@ahs.ax, telefon 018 53 5165
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

BB-gyn kliniken har påtalat den situation gällande uppbärande av dygnsavgift som uppstår då en nybliven mamma är inskriven på BB och den nyfödda på barnavdelningen. Enligt ÅHS Handbok för patientavgifter debiteras i dagsläget både mamman och barnet dygnsavgift för vården. En samvårdsprincip kunde istället tillämpas.

Ekonomiska konsekvenser:

Den ekonomiska konsekvensen är ringa av att tillämpa en samvårdsprincip för mammor och nyfödda barn som är inskrivna på olika avdelningar.

Landskapsregeringen beslutar, i enlighet med landskapslagen om grunderna för avgifter till Ålands hälso- och sjukvård, om patientavgifterna för de tjänster som Ålands hälso- och sjukvård producerar.

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse föreslår för landskapsregeringen att en samvårdsprincip beaktas för vården av nyblivna mammor och nyfödda.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



KRITERIER FÖR ORDNANDE AV FÖRETAGSHÄLSOVÅRD I ENLIGHET MED 31 § LANDSKAPSLAG OM HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

§ 89 Beredare terese.asgard@ahs.ax telefon 018 53 5167
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Enligt LL (2011:14) om Ålands hälso- och sjukvård 31 § har ÅHS skyldighet att inom ramen av

givna resurser ordna företagshälsovård för arbetstagare samt i tillämpliga delar skyldighet att ordna företagshälsovård för företagare och andra som arbetar för egen räkning på Åland. Enligt 2 § LL om hälso- och sjukvård kan ÅHS sköta sina uppgifter antingen genom att själv producera vårdtjänster eller genom att köpa tjänster av andra vårdproducenter. Uppdraget sköts i egen regi vid företagshälsovården som är en avdelning inom primärvårdskliniken. På basen av ett uppdrag i verksamhetsplanen för 2017 förbereder ÅHS en upphandling av produktion av företagshälsovårdstjänster av extern serviceproducent.

Upphandlingen har föregåtts av en utredning som presenterades för styrelsen 16.2.2018. Lagstiftningen anger att ÅHS ska ordna företagshälsovård inom ramen för givna resurser. I praktiken har företagshälsovårdens personella resurser varit en begränsande faktor när det gäller möjligheten att erbjuda nya arbetsgivare eller företagare företagshälsovårdstjänster. För att kunna specificera anbudsfrågan gällande upphandling av företagshälsovårdstjänster i tillräcklig utsträckning behöver ÅHS precisera vad som avses med att inom ramen av givna resurser ordna företagshälsovård för arbetstagare samt i tillämpliga delar skyldighet att ordna företagshälsovård för företagare och andra som arbetar för egen räkning på Åland.

För närvarande har ÅHS 137 företag som kunder fördelat enligt följande:

98 (71 %)	jordbrukare och jordbruksföretag	182 arbetstagare (genomsnitt 2)
10 (7 %)	fiske, industri, byggnadsverksamhet	102 (10)
24 (18 %)	övriga branscher	210 (9)
5 (4 %)	kommuner, församlingar	171 (34)

Enligt ÅSUB:s statistik "Företagen på Åland 31.1.2.2016" är 84 % (2.213 st) av företagen på Åland så kallade fåmansföretag som sysselsätter färre än fem personer.

Det torde vara motiverat att ÅHS i första hand prioriterar att ordna företagshälsovård för fåmansföretag i branscher med arbeten som medför särskild fara för ohälsa. D.v.s. arbeten där en fysikalisk, kemisk eller biologisk faktor sannolikt kan föranleda ohälsa. Av de arbetsgivare och egenföretagare som redovisas ovan uppfyller 109 st detta kriterium. Det genomsnittliga antalet anställda är 1,8 personer.



KRITERIER FÖR ORDNANDE AV FÖRETAGSHÄLSOVÅRD I ENLIGHET MED 31 § LANDSKAPSLAG OM HÄLSO- OCH SJUKVÅRD (forts)

§ 89

FÖRSLAG: Föreslås för styrelsen att ÅHS vid upphandling av produktion företagshälsovårdstjänster för kunder vilka ÅHS enligt 31 § landskapslag om hälso- och sjukvård ordnar företagshälsovård för omfattar företagare och andra som arbetar för egen räkning på Åland, i branscher där arbeten som kan medföra särskild fara för ohälsa enligt statsrådets förordning 1485/2001 är vanligt förekommande och har färre än fem anställda.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



IT-SAMORDNING FÖR LANDSKAPSFÖRVALTNINGEN, MYNDIGHETENS SAMORDNINGSPÅN
§ 90

Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS styrelse beslöt den 27.4.2018 § 46 godkänna "IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet". ÅHS styrelseordförande utsågs till ÅHS representant i projektets styrgrupp. Myndighetscheferna inbjöds till styrgruppens två första möten varefter styrgruppen beslöt att även i fortsättningen kalla myndighetscheferna till styrgruppens möten.

En strategisk kunddialog har hållits mellan myndigheterna och projektledarna. ÅHS tjänstemän har träffat projektledarna för att ta fram en första samordningsplan. Eftersom tidtabellen har varit ytterst stram har focus främst lagts vid att identifiera den typ av samordning för 2019 som har en påverkan på budget. Även samordningsprojekt för 2020-2021 har diskuterats.

Den strategiska kunddialogen genomförs varje år och utmynnar i en samordningsplan som godkänns av ÅHS styrelse.

Ekonomiska konsekvenser:

ÅHS styrelse beslöt i sitt budgetförslag för 2019 till landskapsregeringen äska om att ett anslag på 300 000€ beaktas i landskapsregeringens budget gällande IT-kostnader. Anslaget behövs bl.a. för verkställighet av samordningsplan.

Bilagor:

Bilaga 1: Myndighetens samordningsplan, Ålands hälso- och sjukvård (ÅHS)

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse besluter godkänna myndighetens samordningsplan gällande IT-samordning för landskapsförvaltningen, enligt bilaga 1.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning:

Ålands Landskapsregering, finansavdelningen



UTVÄRDERING AV SOMMAREN 2018, VÄRMEBÖLJA (bordlagt ärende)

§ 91

§ 82 7.9.2018

Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415 sirpa.mankinen@ahs.ax, telefon 018 53 5168

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Sommaren 2018 var ovanligt varm med långa perioder av värmebölja och en mycket hög luftfuktighet. Detta medförde konsekvenser på flera av ÅHS verksamheter; för patienter, personal, material och utrymmen.

En kartläggning av situationen under sommaren har gjorts i syfte att få fram var utmaningarna varit som störst/minst, hur vidtagna åtgärder fungerat samt vilka åtgärder och insatser som eventuellt behövs inför kommande varma somrar. I kartläggningen gavs klinik- och enhetsledningen även möjlighet att framföra andra synpunkter t.ex. gällande bemanning, behov av direktiv som stöd för verksamhetsledning i dylika situationer.

Ur kartläggningen har det klart framkommit att de flesta verksamheter haft stora utmaningar p.g.a. värmen och den höga luftfuktigheten. Temperaturer på över 25 grader har uppmätts på de flesta ställen inomhus. För att sänka temperaturerna har allt använts från fläktar till markiser och kylaggregat. Utmaningen ligger i att kylaggregat inte kan stå i patientrum utan endast i korridorer vilket fördröjer och försvårar temperatursänkningen i patientrum. En del verksamheter flyttades tillfälligt till andra utrymmen för att trygga verksamheten. Elektiva operationer med implantationskirurgi ställdes in under tre dagar när luftfuktigheten var som högst.

För personalen har sommaren varit tung med arbete i hög värme kombinerat med väldigt hög luftfuktighet. Stora delar av sjukhusfastigheten saknar luftkonditionering och är inte anpassad till de förhållanden som var rådande under sommaren.

Hettan och fukten har också påverkat material och apparatur. Sterilförpackat material fick omsteriliserats och packas om vilket tog mycket tid i anspråk. Engångsmaterial har gått igenom och inspekterats manuellt. Skadat material har kasserats. Flera medicinska apparater uppvisade temporära fel och störningar men en del har också fått bytas ut.

Som ett följande steg från kartläggningen kommer en prioritetsordning göras upp gällande de utrymmen som anses vara de mest kritiska i sjukhusfastigheten. Diskussion behöver föras med fastighetsverket gällande möjliga åtgärder och en ökad beredskap inför liknande situationer. De behov som verksamheterna påtalat gällande nya direktiv samt uppdatering av redan befintliga görs under hösten 2018.

Kartläggningen delges arbetarskyddskommissionen som bereds möjligheten att ge sina synpunkter



UTVÄRDERING AV SOMMAREN 2018, VÄRMEBÖLJA (forts)

§ 91

FÖRSLAG: ÅHS styrelse antecknar informationen till kännedom

BESLUT: Beslöt bordlägga ärendet.

Ärendet tas till förnyad behandling.

FÖRSLAG: ÅHS styrelse antecknar informationen till kännedom och ger ÅHS ledning i uppdrag att utreda vidare åtgärder.'

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



DELGIVNING

§ 92

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar för kännedom

- 1) Samarbetskommitténs protokoll från den 17 september 2018
- 2) Kösituationen per 1.9.2018
- 3) Anvisningar om personalens vaccinationsskydd
- 4) Aktuellt inom psykiatri
- 5) E-post angående personalens medinflytande

BESLUT: Beslöt anteckna delgivningarna för kännedom. Beslöt även anteckna chefläkarens redogörelse för den ytterst allvarliga situationen inom psykiatri, specifikt för vecka 38 för kännedom. Angående punkt 5 beslöt styrelsen begära en beredning av ärendet