



ÄRENDELISTA

STYRELSEN 29.3.2019

Kallelse till sammanträde fredagen den 29 mars kl. 12.00 i styrelserummet.

| Paragraf | Ärende |
|----------|--|
| 22 | Sammankallande och beslutsförhet |
| 23 | Justering av protokoll |
| 24 | Föredragningslistans godkännande |
| 25 | Psykiatriutredning |
| 26 | IT-samordning för landskapsförvaltningen, myndighetens samordningsplan (2020-2022) |
| 27 | Landskapsregeringens berättelse över effektivitetsrevisionen 2018 |
| 28 | Upplösande av driftsreservering från 2015 i bokslutet år 2018 |
| 29 | Bokslut 2018 |
| 30 | 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 4/2019

Datum fredagen den 29 mars 2019
Paragraf nr Paragraf nr 22 - 30
Plats och tid Styrelserummet kl. 12.00 – 14.15

| | | |
|--------------------|--|---|
| Beslutande | Annette Holmberg-Jansson Ingrid Zetterman Carina Aaltonen Runar Karlsson Runa-Lisa Jansson Tomas Blomberg | ordförande vice ordförande ledamot ledamot ersättare ledamot |
| Föredragande | Jeanette Pajunen | hälso- och sjukvårdsdirektör |
| Frånvarande | Ingvar Björling | ledamot |
| Övriga närvarande | Olli-Pekka Lehtonen Joachim Eriksson Terese Åsgård Wille Valve | chefläkare t.f. ekonomichef personalchef minister kl.14.00 § 29 |
| Protokollförelse | Anita Husell-Karlström | förvaltningssekreterare |
| Protokolljustering | Protokollet förklaras justerat direkt efter mötet. | |
| Protokolljusterare | Ingrid Zetterman | |

Annette Holmberg-Jansson
ordförande

Jeanette Pajunen
hälso- och sjukvårdsdirektör



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 22 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

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

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 24 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: § 26 Information om ÅDA AB utgår och tas upp på ett senare möte.



§ 25

PSYKIATRIUTREDNING

Beredande: Chefläkare Olli-Pekka Lehtonen Föredragande: Jeanette Pajunen

Styrelse 8.2.2019 § 7

Ledningsgruppen har den 8.5.2018 § 141 beslutit låta utföra en utredning på psykiatri, vilket styrelsen tog del av den 25.5.2018 § 36 och den 14.12.2018 § 116. ÅHS har beställt utredningen den 20.9.2018 av Fraxinus Consulting, med Samuli Saarni som ansvarig för utredningen. Ledningsgruppen har fungerat som styrgrupp för utredningen och har haft möten 20.9.2018, 10.10.2018 och 28.11.2018.

Samarbetskommittén har den 4.2.2019 erhållit en kort, muntlig sammanfattande information. Personalrepresentanterna föreslog att rapporten ges ut på remiss till berörd personal vid primärvården och psykiatrin innan den ges till styrelsen för kännedom. Informationstillfällen kommer att hållas för personalen innan 29.3.2019.

FÖRSLAG: Styrelsen erhåller en muntlig presentation av utredare Samuli Saarni om psykiatrirapporten. Styrelsen uppmanar chefläkaren att begära in utlåtande på psykiatrirapporten från klinikledningarna på psykiatriska kliniken och primärvårdskliniken. Styrelsen antecknar rapporten för kännedom i slutlig form vid sammanträde den 29.3.2019. Styrelsen delges samtidigt klinikledningarnas utlåtanden och personalrepresentanternas utlåtande genom samarbetskommittén.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Beredande: Chefläkare Olli-Pekka Lehtonen Föredragande: Jeanette Pajunen

Det har nu arrangerats tre informationstillfällen: den 20.2. för personal på psykiatri, då utredaren tagit del på distans; den 6.3. för primärvårdens personal och den 6.3. för hela personalen, då utredaren varit på plats. Chefläkaren har skickat rapporten (bilaga 1) den 6.3. till klinikchefer på psykiatri och primärvården och begärt utlåtanden tills den 25.3. 2019.

Utlåtandena är i bilagorna 2 och 3.

Samarbetskommittén har tagit del rapporten på sitt möte 25.3. och utdraget av protokollet är i bilaga 4.

Bilagor:

[Bilaga 1: ÅHS psykiatriutredning](#)

[Bilaga 2: Utlåtande från psykiatrikliniken](#)

[Bilaga 3: Utlåtande från primärvårdskliniken](#)

[Bilaga 4 utlåtande från Samarbetskommittén](#)

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar rapporten och utlåtandena till kännedom.

BESLUT: Styrelsen önskar att rapporten kompletteras med mera konkreta åtgärder gällande missbrukarvården. I övrigt antecknades rapporten och utlåtandena till kännedom.



§ 26 IT-SAMORDNING FÖR LANDSKAPSFÖRVALTNINGEN, MYNDIGHETENS SAMORDNINGSPLAN (2020-2022)

Beredare: t.f. utvecklingschef Anders Svensson

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS styrelse beslöt den 27.4.2018 § 46 godkänna "IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet". Projektets styrgrupp har regelbundet sammanträtt. ÅHS styrelseordförande och hälso- och sjukvårdsdirektören ingår i styrgruppen.

En strategisk kunddialog genomförs varje år tillsammans med projektledarna, i år hölls även ett tillfälle där ÅHS, Ålands Gymnasium, landskapsregeringen och Åda Ab:s representanter gemensamt diskuterade samordningsplaner.

Samordningsplanen skall godkännas årligen av ÅHS styrelse.

Bilagor:

Bilaga 1: Myndighetens samordningsplan 2020-2022, Ålands hälso- och sjukvård (ÅHS)

FÖRSLAG:

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

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 27

**LANDSKAPSREVISIONENS BERÄTTELSE ÖVER EFFEKTIVITETSREVISIONEN,
ÅHS GENMÅLE**

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Beredare: t.f. ekonomichef Joachim Eriksson
personalchef Terese Åsgård
chefläkare Olli-Pekka Lehtonen

Landskapsrevisionens granskning sker i form av årlig revision och effektivitetsrevision. Effektivitetsrevisionen har till syfte att bedöma om budgetmedlen har använts i enlighet med principerna om sparsamhet, effektivitet och ändamålsenlighet. Granskningen ska främja en sådan utveckling att landskapet med hänsyn till allmänna samhällsintressen får ett effektivt utbyte av sina insatser. För granskningen av ÅHS har ett utomstående revisionsamfund som kan tillhandahålla certifierade revisorer anlåtats. Ramavtal med BDO Auditor Ab har tecknats för åren 2017 - 2019 med möjlighet till ett års förlängning. Uppdragets omfattning uppskattas till 30 arbetsdagar per år.

Revisionsamfundet och Landskapsrevisionen överenskommer årligen om en revisionsplan. Under 2018 har lönefunktionen, rutiner kring bestående aktiva, lagerfunktionen, vård utanför Åland samt mervärdesskattehanteringen granskats. För de granskade områdena har rekommendationer till åtgärder givits.

Lönefunktionen

Gällande lönefunktionen rekommenderas följande:

- Ett direktiv bör skapas över löneräkningens rutiner. Den interna kontrollen kan förbättras genom att inte ge alla löneräknare rättigheter att ändra på grunduppgifter som t.ex. bankkonto i systemet.
- ÅHS bör arbeta systematiskt med att minska de manuella arbetskedena inom löneräkningen. Arbetstidslistorna bör göras elektroniskt för att minska risken för avläsnings- eller skrivfel.
- Delande av personalresurser mellan klinikerna kan leda till bättre utnyttjande av de totala personalresurserna. Detta bör tas i beaktande vid styrningen av personalresurser inom ÅHS.
- Inköpsprocessen gällande läkartjänster bör dokumenteras. Tjänsterna bör upphandlas i mån av möjlighet.

ÅHS planerade åtgärder:

- ÅDA Ab har upphandlat ett nytt löne- och personaladministrativt system. Landskapsregeringen och ÅHS samarbetar kring implementeringen av systemet. Preliminärt beräknas systemet tas i bruk vid ÅHS under 2020. Det nya systemet medför bland annat att löne- och personaladministrativa processerna digitaliseras i högre grad än vad som är fallet för närvarande. Arbetsprocesser och rutiner förändras. Inom ramen för implementeringen kommer manualer för löneräkningens rutiner att tas fram. Samtidigt med detta faller det sig naturligt att se över rutinerna för ändring grunduppgifter i systemet.



§ 27

LANDSKAPSREVISIONENS BERÄTTELSE ÖVER EFFEKTIVITETSREVISIONEN, ÅHS GENMÅLE (forts)

- Vid ÅHS tillämpas fem olika arbetstidsformer. Arbetstidsrapporteringen sker antingen digitalt eller manuellt beroende av arbetstidsform. Vid ÅHS finns 849 tjänster. I närmare 90 % av dessa skötas arbetstidsrapporteringen digitalt. Före 2018 saknades svenskspråkigt programstöd anpassat till landskapets tjänstekollektivavtal för två arbetstidsformer. Under 2018 och början av 2019 har ett utökat ibrukttagande av flexitid möjliggjort digital tidsrapportering i en av dessa arbetstidsformer. Programstöd för digital tidsrapportering saknas fortsättningsvis för den arbetstidsform som tillämpas på läkare. Under våren 2019 träder ett nytt regelverk för uträkning av läkares jourersättning i kraft vilket kommer att ställa nya krav på tidsredovisningen. I samband med detta är avsikten att övergå till arbetstidslistor som kan fyllas i elektroniskt.
- I verksamhetsplanen för år 2019 beaktas optimeringen av personalresurser genom följande skrivningar: *"Optimeringen av personalresurser och patientplatsanvändning" Eftersträvd nivå för 2019: "Utredning av behov och fördelar med personal- och platskoordinator"*.
- Arbetet gällande köp (upphandling) av läkartjänster har påbörjats på klinikchefsmötet den 5.4.2018. Tjänsterna för upphandling definieras.

Vård utanför Åland

Gällande vård utom Åland rekommenderas följande:

- Medvetna underbudgeteringar borde inte göras. I enlighet med god bokföringssed kan driftsreserveringen inte användas som man tänkt. Resultatet i ÅHS' och landskapets bokslut 2018 kommer att vara 1 MEUR bättre än i verkligheten om driftsreserveringen upplöses.
- Trots det goda samarbetet med sjukhusen i Åbo och Uppsala rekommenderas regelbunden jämförelse av olika leverantörers priser för att säkerställa att de avgifter som betalas är skäliga. Privata leverantörers priser kunde användas som benchmarking.

ÅHS planerade åtgärder:

- ÅHS förhandlar gällande avtalet med Uppsala Akademiska Sjukhus och Egentliga Finlands Sjukvårdsdistrikt i år (2019). Omfattande databaser finns i både Sverige och Finland för att jämföra kostnaderna. Jämförelse av priserna på den privata sektorn är endast riktgivande, då tjänstesortimentet på den privata sektorn täcker endast en liten del av ÅHS:s behov.

Lagerfunktionen

Gällande lagerfunktionen rekommenderas följande:

- För att ett lagersystem ska vara till maximal nytta för organisationen är det av yttersta vikt att lagrets lagersaldon stämmer överens med verkligheten. Centrallagret bör utreda orsakerna till differenser och vidta åtgärder för att minska risken för förekomsten av differenser mellan lagervärden och faktiska värden. Rekommenderade åtgärder kunde t.ex. vara: inventeringar görs mer än en gång per år, tillkomsten till lagret för icke-lagerpersonal begränsas ytterligare, skolning för såväl lager- som annan personal om vikten i att alla uttag registreras och att de görs till rätta kvantiteter.



§ 27

LANDSKAPSREVISIONENS BERÄTTELSE ÖVER EFFEKTIVITETSREVISIONEN, ÅHS GENMÅLE (forts)

- Trots att lagermodulen innehåller avtalsuppföljning finns ingen funktion som säkerställer att varor köps från den leverantör man upphandlat produkten av. En funktion som säkerställer att ÅHS köper av de leverantörer man centralt beslutat köpa av skulle avsevärt förbättra den interna kontrollen.

ÅHS planerade åtgärder:

- ÅHS har redan för snart två år sedan inlett en process för byte av lagerhanteringssystem SMDS Navision.
- Centrallagret följer de rekommenderade åtgärderna och utreder orsakerna (även om detta redan gjorts i omgångar genom åren, utan resultat) för differenser och vidtar åtgärder för att minska risken att dessa uppstår. Man beaktar även rekommendationerna om att: 1) inventeringar görs mer än en gång per år, 2) att tillkomsten till lagret för icke-lagerpersonal begränsas ytterligare och att 3) skolning ordnas för såväl lager- som annan personal om vikten i att alla uttag registreras och att de görs till rätta kvantiteter.
- Ledningsgruppen har under mars 2019 beslutat upphandla en utomstående konsult hjälp för att utreda arbetsprocesserna inom lagerfunktionen.

Sjukhusapoteket

Gällande sjukhusapoteket rekommenderas följande:

- Rekommenderas att man poängterar vikten av att de som mottar leveranserna från sjukhusapoteket till avdelningarna avstämmer forsedeln mot de levererade varorna och beställningen. Detta för att minska risken för fel.
- Lagerhanteringssystemet uppdateras inte längre av leverantören. Systemet är föråldrat på många punkter och innehåller inte samtliga funktioner som skulle behövas. Ett modernt system kan effektivisera lagerarbetet och minska riskerna. Det borde vara möjligt att automatiskt göra beställningar då en undre gräns nås samt automatiskt läsa in inkomna leveranser och uppdatera lageruppgifterna enligt detta. Riskerna som förknippas med en stor mängd manuellt arbete kan minskas, t.ex. i form av att beställningar uteblir och läkemedel tar slut i lagret samt att fel uppgifter inmatas.

ÅHS planerade åtgärder:

- Sjukhusapoteket är medvetet att det inte finns ett ersättande lagersystem på marknaden och söker efter lösningar. Fimea kommer att utföra en inspektion på sjukhusapoteket i år och sjukhusapoteket måste åtgärda i varje fall de saker som inspektionen ger orsak till.

Uppföljning av mervärdesskattehanteringen inom ÅHS

Gällande mervärdesskattehanteringen rekommenderas följande:

- Det finns ingen rapport i ÅHS ekonomisystem som skulle kunna användas för avstämning av felkonterad mervärdesskatt. En sådan borde tas fram. I nuläget finns ingen egentlig avstämningsfunktion för mervärdesskatten. Med beaktande av de korrigeringar som gjorts över åren i ÅHS är felkontering av mervärdesskatt en risk som skulle kunna minimeras med effektiva avstämningsrutiner.



§ 27

LANDSKAPSREVISIONENS BERÄTTELSE ÖVER EFFEKTIVITETSREVISIONEN, ÅHS GENMÅLE (forts)

ÅHS planerade åtgärder:

- Problemets kärna är att Skatteförvaltningen inte beviljar återbäring av kalkylerad mervärdesskatt på inköp av tjänster där vården överlåtits till ÅHS patienter i utlandet.
- På BDO Audiator Ab:s rekommendation och hjälp driver ÅHS en process för rätten om återbäring även för inköp av tjänster där vården överlåtits till ÅHS patienter i utlandet.
- För åren 2012-2014 har Skatteförvaltningen godkänt ansökningar om återbäring för sammanlagt: 316 556 euro och avslagit ansökningar om återbäring för sammanlagt: 66 532 euro. Inget har ännu betalats ut av Skatteförvaltningen för dessa år.
- ÅHS har ansökt om återbäring av mervärdesskatt för 2015 och Skatteförvaltningen har utbetalat ca 85 000 euro. Ansökning om återbäring för år 2016 kommer att göras inom år 2019 eller genast då Skatteförvaltningen godkänner ÅHS begäran om rätt till återbäring av kalkylerad mervärdesskatt på inköp av tjänster där vården överlåtits till ÅHS patienter i utlandet.
- ÅHS fastställer en avstämningsrutin för kontroll att mervärdesskatten konterats rätt och försöker skapa/utveckla en ändamålsenlig rapport där man effektivt kan sortera mervärdesskattekonteringar och därmed förbättra den interna kontrollen.

ÅHS' rutiner kring bestående aktiva

Gällande rutiner kring bestående aktiva rekommenderas följande:

- En skriftlig avskrivningsplan bör tas fram och godkännas av styrelsen. Ett naturligt val skulle vara att tillämpa samma avskrivningsplan som landskapet. En fastställd avskrivningsplan skulle säkerställa att alla liknande tillgångar avskrivs på samma sätt.
- En kontrollrutin bör införas i syfte att säkerställa att de tillgångar som finns i bokföringen också existerar i verkligheten, samt att inga nedskrivningsbehov föreligger.
- Vid upprättande av bokslutet bör anläggningstillgångsregistret avstämmas mot alla delar av bokslutet som det berör, det vill säga förutom resultat- och balansräkningen även till exempel bokslutets noter.

ÅHS planerade åtgärder:

- ÅHS inför en kontrollrutin fr.o.m. år 2019 som säkerställer att de tillgångar som finns i bokföringen också existerar samt att inga nedskrivningsbehov föreligger. Efter årsskiftet tas en lista ut från anläggningsregistret där tillgångarna grupperas per enhet och skickas till respektive klinikledning för kontroll, varefter de returnerar listan.
- ÅHS har de senaste åren följt LR:s avskrivningsplan. Enligt reglementet borde styrelsen fastställa en avskrivningsplan. Förslaget är att styrelsen beslutar att vi följer LR:s avskrivningsplan.
- Anläggningstillgångsregistret avstäms redan mot resultat- och balansräkningen. Fr.o.m. 2019 görs en avstämningsrutin även till bokslutets noter.



§ 27 **LANDSKAPSREVISIONENS BERÄTTELSE ÖVER EFFEKTIVITETSREVISIONEN,
ÅHS GENMÅLE (forts)**

Åtgärder med anledning av effektivitetsrevisionen 2017

Ekonomistyrningsprocessen:

ÅHS arbetar fortsättningsvis med att utveckla/hitta användbara och anpassade system/modeller för mätande av produktivitet och effektivitet för en sjukvårdsorganisation som ÅHS.

Försäljningsfunktionen:

Införandet av E-faktura till kund är fördröjt eftersom vår (LR:s och ÅHS) leverantör Visma inte prioriterat denna beställning.

Bilagor:

Bilaga 1: Landskapsrevisionens berättelse över effektivitetsrevisionen

FÖRSLAG:

Styrelsen antecknar kommentarerna med anledning av effektivitetsrevisionen till kännedom samt godkänner de föreslagna åtgärderna

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 28 UPPLÖSANDET AV DRIFTRRESERVERING FRÅN ÅR 2015 I BOKSLUTET ÅR 2018

Beredare: t.f. ekonomichef Joachim Eriksson

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

År 2015 gjordes en driftreservering på 1 miljon euro i bokslutet. Man ville med driftreserveringen skapa en buffert för eventuella framtida kostnadsöverskridningar i förhållande till budget.

I budget för Landskapet Åland 2016 på sida 85 under 84000 Ålands hälso- och sjukvård, verksamhet står följande:

Från och med budgetåret 2015 är verksamhetsanslag ettåriga, d.v.s. de är disponibla för verksamhet som bedrivs under det år anslaget är budgeterat för och oanvända budgetmedel vid årets slut går i besparing. Landskapsregeringen konstaterar att verksamheten inom hälso- och sjukvården är av sådan karaktär att en viss buffert för oförutsedda händelser är viktig. Avsikten är att i samband med bokslutet för år 2015 göra en avsättning i form av en driftsreservering om 1 miljon euro för framtida oförutsedda behov, t.ex. för oväntat höga kostnader för vård utom Åland.

ÅHS totala driftkostnader år 2018 uppvisar ett budgetunderskott på drygt 1,6 miljoner euro.

FÖRSLAG: Styrelsen beslutar upplös driftreserveringen på 1 miljon euro i bokslutet år 2018.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 29

ÅHS BOKSLUT 2018

Beredare: t.f. ekonomichef Joachim Eriksson

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Enligt reglemente skall verksamhetsberättelse och bokslut godkännas av styrelsen. Bokslutsuppgifterna skall lämnas till landskapsregeringen enligt överenskommen tidplan.

Driftbudgeten och bokslutet för år 2018 sammanfattas enligt följande:

| | Bokslut 2017 | Budget 2018 | Bokslut 2018 | Differens budg/boksl |
|---|-----------------|----------------|-----------------|-------------------------|
| Intäkter | 8 151 011 | 8 147 000 | 8 773 859 | 626 859 |
| Driftkostnader* | 87 057 072 | 90 249 000 | 91 864 483 | 1 615 483 |
| Driftreservering | | | 1 000 000 | 1 000 000 |
| Nettodriftkostnader | 78 906 061 | 82 102 000 | 82 090 624 | -11 376 |
| Nettodriftkostnader utan driftreservering | | | | 988 624 |

*) inkl. tilläggsbudget, avskrivningar, löneperiodiseringar och extern finansiering
Intern hyra till Fastighetsverket ingår fr.o.m. år 2018

När driftreserveringen från år 2015 på 1 milj. euro upplöses i sin helhet i bokslutet år 2018 minskar kostnaderna och resultatet förbättras med 1 milj. euro.

ÅHS nettodriftkostnader lämnar ett budgetöverskott på 11 376 euro när driftreserveringen upplöses.

Intäktsbudgeten uppgick till ca 8,15 milj. euro medan utfallet visar 8,77 milj. euro vilket ger ett överskott på ca 0,62 milj. euro.

Självfinansieringsgraden uppgår till 9,6%. Motsvarande uppgift för år 2017 var 9,4%.

Budgeten för driftkostnaderna uppgick till ca 90,2 milj. euro. Utfallet visar kostnader på ca 91,9 milj. euro vilket ger ett budgetunderskott på ca 1,6 milj. euro.

Personalkostnaderna visar ett budgetöverskott på drygt 0,47 milj. euro och kostnadsökningen jämfört med 2017 utgör 0,49 milj. euro.

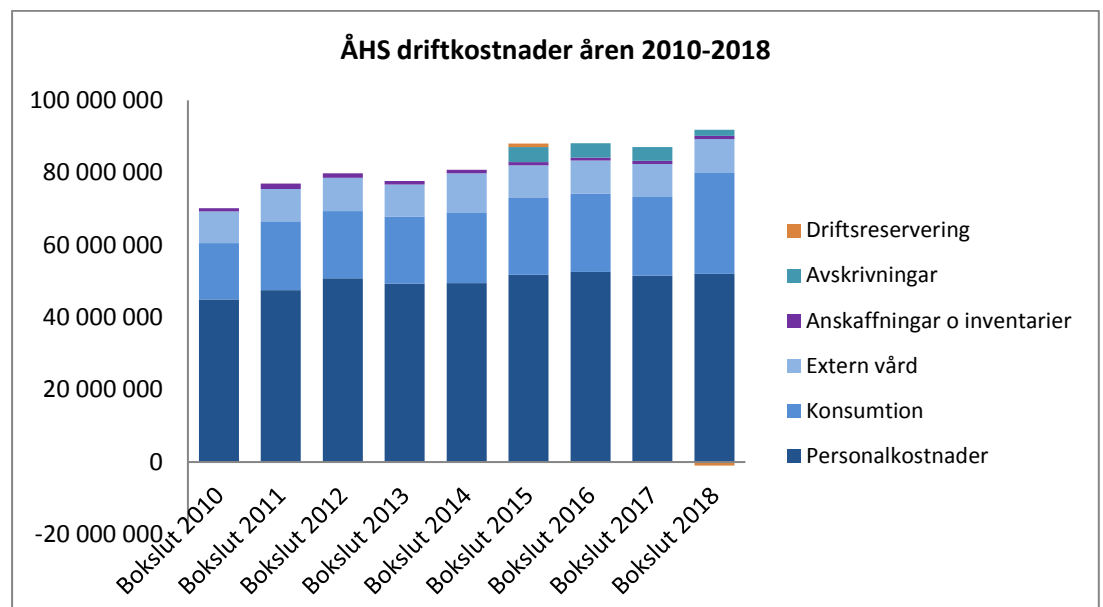
Konsumtionskostnaderna var budgeterade till 27,3 milj. och överskrider budget med drygt 1,5 milj. euro. Kostnadsökningen jämfört med 2017 utgör 6,25 milj. euro och beror i huvudsak på intern hyran som erläggs till Fastighetsverket fr.o.m. år 2018.



§ 29 ÅHS BOKSLUT 2018 (forts)

Följande avvikelser mot budget noteras:

- Patientavgifterna underskred budget med 73 000. Ersättningarna överskred budget med 0,48 milj. euro och övriga intäkter överskred budget med 0,22 milj. euro.
- Kostnaderna för vård utanför Åland överskred budget med 0,91 milj. euro.
- Kostnaderna för köpta läkartjänster uppgick till 1,26 milj. euro och överskred budget med 0,53 milj. euro.
- Kostnaderna för medicinsk rehabilitering överskred budget med 0,2 milj. euro.
- Kostnaderna för vård- och rehabiliteringsmaterial överskred budget med 0,44 milj. euro vilket innebär en kostnadsökning på 0,31 milj. euro jämfört med år 2017.
- Kostnaderna för läkemedelspreparat underskred budget med 0,18 milj. euro.
- Övriga kostnader under konsumtion överskrider budget med ca 0,32 milj. euro främst p.g.a. återbetalningar av tidigare års erhållna försäkringsersättningar.
- Kostnaderna för anskaffningar och inventarier överskrider budget med 0,17 milj. euro.
- Avskrivningarna underskred budget med 0,33 milj. euro.





§ 29 **ÅHS BOKSLUT 2018 (forts)**

Investeringskostnaderna uppgick till 2,7 milj. euro. Eftersom investeringsanslagen är fyraåriga överförs 6,98 milj. euro till investeringsbudgeten år 2019. Återstoden av investeringsanslaget för hälso- och sjukvårdsbyggnader på 4,17 miljoner återförs till LR.

Bilagor:

Bilaga 1: Bokslutsuppgifter

FÖRSLAG:

Styrelsen beslutar godkänna Ålands hälso- och sjukvårds bokslut för år 2018. Bokslutsuppgifterna överlämnas till landskapsregeringen.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 30 DELGIVNINGAR

FÖRSLAG:

Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar till kännedom.

1. Samarbetskommitténs protokoll 25.3.2019
2. Tandvårdsbil

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.