

## ÄRENDELISTA

till sammanträde fredagen den 22 maj 2015 kl 12.00 i styrelserummet.

| Paragraf | Ärende   |
|----------|--|
| 40.      | Sammankallande och beslutsförhet                           |
| 41.      | Justering av protokoll                                     |
| 42.      | Föredragningslistans godkännande.                          |
| 43.      | Parkeringsituationen för anställda inom ÅHS.               |
| 44.      | Budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per mars 2015. |
| 45.      | Manlig omskärelse av icke-medicinska orsaker.              |
| 46.      | Delgivningar.  |

OBS. Vänligen meddela Anita Husell-Karlström, tel. 538 412 eller e-post [anita.husell-karlstrom@ahs.ax](mailto:anita.husell-karlstrom@ahs.ax) om du inte kan delta i styrelsemötet.

Mia Hanström

Ordförande

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

---

## PROTOKOLL

Nr 6 2015

Datum

fredagen den 22 maj 2015

Paragraf nr 40-46

Plats och tid

Styrelserummet

kl. 12.00 – 13.45

Beslutande

Mia Hanström

ordförande

Roger Jansson

vice ordförande

Runar Karlsson

ledamot

Mathilda Öström

ersättare

Torbjörn Björkman

ledamot

Hanna Segerström

ledamot

Nina Lindfors

ledamot

Frånvarande

Stig Brolin

ledamot

Föredragande

Katarina Dahlman

hälso- och sjukvårdsdirektör

Övriga närvarande

Jaana Lignell

chefläkare

Marie Lövgren

ekonomichef

Terese Åsgård

personalchef

Fredrik Almqvist

landskapsläkare

Tiina Holmberg

arkitekt § 43

Mogens Lindén

överläkare § 45

Christian Johansson

överläkare § 45

Protokolljustering

Dagens protokoll förklaras justerat.

Protokolljusterare

Runar Karlsson

Mia Hanström

Ordförande

Katarina Dahlman

hälso- och sjukvårdsdirektör

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

---

## SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

### § 40 FÖRSLAG:

Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

## JUSTERING AV PROTOKOLL

### § 41 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 protokolljusterare.

## FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

### § 42 FÖRSLAG:

Dagens föredragningslista godkänns.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

## PARKERINGSSITUATIONEN FÖR ANSTÄLLDA INOM ÅHS.

### § 43

#### § 94/14.11.2014

Regelverket gällande personal-/patientparkering fastslås årligen. Regelverket är fastslaget för perioden 1.11.2014 - 30.10.2015.

Alandia Security Ab kontrollerar att regelverket följs.

#### Diskussioner med Mariehamns stad

ÅHS träffade 22.9.2014 representanter för Mariehamns stad för att diskutera parkeringssituationen. Av diskussionen samt senare skriftväxling följer: parkering kunde anläggas i princip var som helst fram till år 2007.

Enligt nu gällande stadsplan kan p-platser anläggas enbart på de angivna platserna samt inom byggnadsyta som inte är bebyggd. Befintliga platser som inte är förenliga med stadsplanen är följande, se tomtkarta bilaga 1.

1. Befintliga bilplatser vid ambulansinfarten. Dessa finns med i den bilplatsutredning som ingår i bygglovets för nybyggnad av psykiatribyggnaden beviljat 2008. Det följer inte stadsplanen men prövades ändå inte som någon avvikelse. De kan betraktas som tillsvidare godkända men ska inte räknas med vid framtida bygglovsansökningar. På sikt ska de kunna tas bort och området planteras.
2. Bilplatser norr om psykiatribyggnaden. Dessa är också godkända i ovannämnda bygglov utan notering att de avviker från stadsplanen. De kan bli kvar så länge de behövs.
3. P-platserna invid Doktorsvägen är på område som ska planteras. Dessa finns inte med i något bygglov och eftersom de avviker från stadsplanen så ska de snarast tas bort och området planteras. På det området så ryms det ca 40 bilar.

#### Antalet parkeringsplatser

Det finns 35 parkeringsplatser vid ambulansinfarten, 37 parkeringsplatser norr om psykiatribyggnaden och ca 40 parkeringsplatser invid Doktorsvägen, bilaga 2.

#### ”Bruna villorna”

Byggnaden (12.) som även kallas för ”bruna villorna” är byggd 1973. Den användes som läkarbostäder i många år men ingen ville bo där någon längre tid eftersom man upplevde att inomhusluften inte var bra. Ett flertal större fuktskador i våtutrymmena åtgärdades på 1980-talet. Lokalerna började också användas som tillfälliga utrymmen för sjukvården. Bland annat var personalhälsovården där på 1990-talet. De måste flytta därifrån till ”gula villorna” på grund av att delar av personalen började må dåligt på grund av inomhusklimatet.

I slutet av 90-talet upptäcktes ett större läckage på värmeledningen som går igenom båda lokalerna. Skadorna var omfattande och renoveringsåtgärder eller rivning av husen var alternativen. På grund av behovet av lokaler gick man inför renovering av lokalerna. Grunden runt huset dränerades och mekaniskt ventilerade innergolv sattes in. Yttertaken förnyades också. Miljöhälsovården flyttade in sin verksamhet till ena lokalen då hälsocentralen utrymdes.

## PARKERINGSSITUATIONEN FÖR ANSTÄLLDA INOM ÅHS (forts).

### § 43

Personalen vid miljöhälsovården upplevde att inomhusklimatet inte var bra och den verksamheten flyttade också vidare till "gula villorna". 2008 installerades ett mekaniskt ventilationsystem i den södra lokalen. Ett antal mottagningar flyttade sin verksamhet dit men personalen upplevde fortsättningsvis att inomhusklimatet inte var bra. Bostadsförvaltningen har under många år använt villorna till vikariebostäder. I dessa två villor har ÅHS haft plats för 10 personer. Bostadsservice använder villorna till vårdpersonal, föreläsare och studerande som gör sin praktik på ÅHS. År 2014 har villorna använts från mars månad och de är bokade till 21 december. På marknaden ligger hyrorna för ettor runt 450-600 euro/månad. Det är svårt att hitta hyresvärdar som endast hyr ut under sommaren.

#### Parkeringsdäck, bilaga 3

Med tanke på parkeringssituationen på sjukhusområdet kan en rivning av byggnaden (12) för att ge plats för ett parkeringsdäck i två plan övervägas. Det finns två skissritningar. Alternativ 1 är ett parkeringsdäck för 86 bilar för ca 1.160.000 euro exkl. moms. Alternativ 2 är ett parkeringsdäck för 135 bilar för ca 1.820.000 euro exkl. moms.

HSD FÖRSLAG: Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslår att ÅHS vidtar följande åtgärder till följd av att parkeringsplatserna för personalen på området inte räcker till;

- ÅHS anholder till Mariehamns stad om tillfälligt tillstånd om fem år för parkeringsplatserna invid Doktorsvägen. Motiveringen är att antalet parkeringsplatser är för få trots att p-platserna vid Doktorsvägen används. ÅHS behöver få tid på sig att nå en långsiktig lösning.
- Bruna villorna rivs hösten 2017 och ett parkeringsdäck för 135 bilar läggs i investeringsplanen år 2018 med placering där bruna villorna är idag.

BESLUT: Beslöt bordlägga ärendet.

-----

Ett parkeringsdäck för 135 bilar skulle försämra möjligheterna att bygga ut sjukhuset vid eventuella framtida behov. Alternativa parkeringsområden har därför undersökts.

FÖRSLAG: Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslår inför styrelsen att ÅHS vidtar följande åtgärder till följd av att parkeringsplatserna för personalen på området inte räcker till;

- ÅHS anholder till Mariehamns stad om tillfälligt tillstånd om fem år för parkeringsplatserna invid Doktorsvägen. Motiveringen är att antalet parkeringsplatser är för få trots att p-platserna vid Doktorsvägen används. ÅHS behöver få tid på sig att nå en långsiktig lösning.
- Bruna villorna rivs och ett parkeringsdäck för 86 bilar planeras med placering där bruna villorna är idag.

## PARKERINGSSITUATIONEN FÖR ANSTÄLLDA INOM ÅHS (forts).

### § 43

- ÅHS anhåller till Mariehamns stad om ett markbyte. Markbytet sker under förutsättning att en stadsplaneändring möjliggör en utvidgning av norra parkeringen i markplan.

BESLUT: Styrelsen beslöt enligt förslaget samt att ledningen ska utreda möjligheterna och kostnaderna för att förbereda parkeringshuset så att det kan byggas på med flera våningar innehållande utrymmen för sjukhusets behov i enlighet med stadsplan.

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

## BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER MARS 2015

§ 44

|                                      | Budget<br>2014    | Bokslut<br>2014   | Ack utf<br>per mars<br>2014 | % av<br>bokslut<br>2014 | Budget<br>2015    | Ack utf<br>per mars<br>2015 | % av<br>budget<br>2015 |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>Ålands hälso- och sjukvård</b>    | <b>74 435 000</b> | <b>74 275 985</b> | <b>16 643 757</b>           | <b>22,4</b>             | <b>76 849 000</b> | <b>17 004 472</b>           | <b>22,1</b>            |
| <b>INTÄKTER TOTALT</b>               | <b>-6 800 000</b> | <b>-6 528 400</b> | <b>-1 627 870</b>           | <b>24,9</b>             | <b>-6 800 000</b> | <b>-1 586 094</b>           | <b>23,3</b>            |
| Patientavgifter totalt               | -2 791 000        | -2 597 063        | -724 123                    | 27,9                    | -2 670 000        | -761 901                    | 28,5                   |
| Övriga avgifter                      | -96 000           | -64 776           | -2 223                      | 3,4                     | -96 000           | -27 107                     | 28,2                   |
| Försäkringsersättningar              | -592 000          | -513 014          | -168 456                    | 32,8                    | -592 000          | -126 739                    | 21,4                   |
| Övriga ersättningar                  | -2 281 000        | -2 123 555        | -507 261                    | 23,9                    | -2 333 000        | -330 095                    | 14,1                   |
| Hyresintäkter                        | -254 000          | -293 546          | -65 173                     | 22,2                    | -272 000          | -71 492                     | 26,3                   |
| Övriga intäkter                      | -786 000          | -936 446          | -160 634                    | 17,2                    | -837 000          | -268 760                    | 32,1                   |
| <b>KOSTNADER TOTALT</b>              | <b>81 235 000</b> | <b>80 804 384</b> | <b>18 271 627</b>           | <b>22,6</b>             | <b>83 649 000</b> | <b>18 590 566</b>           | <b>22,2</b>            |
| Löpande drift totalt                 | 71 082 000        | 68 699 380        | 16 493 091                  | 24,0                    | 73 216 000        | 17 362 234                  | 23,7                   |
| Personalkostnader                    | 51 835 000        | 49 472 213        | 11 633 635                  | 23,5                    | 52 803 000        | 12 174 716                  | 23,1                   |
| Konsumtionskostnader                 | 19 247 000        | 19 227 167        | 4 859 456                   | 25,3                    | 20 413 000        | 5 187 517                   | 25,4                   |
| Köpta tjänster totalt                | 10 356 900        | 11 002 202        | 2 706 709                   | 24,6                    | 11 538 800        | 2 892 221                   | 25,1                   |
| Medicinsk rehabilitering             | 1 077 000         | 1 044 880         | 204 433                     | 19,6                    | 1 053 000         | 197 941                     | 18,8                   |
| Sjuktransporter                      | 3 542 200         | 3 603 372         | 960 220                     | 26,6                    | 3 733 000         | 818 970                     | 21,9                   |
| Övriga köpta vårdtjänster            | 1 275 000         | 1 287 989         | 290 699                     | 22,6                    | 1 324 800         | 327 865                     | 24,7                   |
| Konsult- o vikariatjänster           | 968 000           | 1 363 690         | 262 484                     | 19,2                    | 1 133 500         | 340 406                     | 30,0                   |
| Personalrelat tjänster               | 803 200           | 700 447           | 116 109                     | 16,6                    | 802 200           | 161 591                     | 20,1                   |
| Övriga köpta tjänster                | 1 987 900         | 2 272 894         | 680 476                     | 29,9                    | 2 752 000         | 853 157                     | 31,0                   |
| Hyreskostnader                       | 703 600           | 728 929           | 192 287                     | 26,4                    | 740 300           | 192 291                     | 26,0                   |
| Material totalt                      | 8 760 500         | 8 014 289         | 2 125 683                   | 26,5                    | 8 700 200         | 2 277 553                   | 26,2                   |
| Vård- och rehabiliteringsmaterial    | 2 532 100         | 2 322 446         | 589 671                     | 25,4                    | 2 554 300         | 659 290                     | 25,8                   |
| Laboratorie- och röntgenmaterial     | 585 600           | 647 709           | 151 831                     | 23,4                    | 614 200           | 198 164                     | 32,3                   |
| Läkemedelspreparat                   | 2 916 300         | 2 471 966         | 628 586                     | 25,4                    | 2 850 200         | 665 980                     | 23,4                   |
| Servicematerial                      | 2 726 500         | 2 572 168         | 755 594                     | 29,4                    | 2 681 500         | 754 118                     | 28,1                   |
| Övriga kostnader                     | 129 600           | 210 676           | 27 064                      | 12,8                    | 174 000           | 17 744                      | 10,2                   |
| Extern vård                          | 9 224 000         | 11 062 412        | 1 664 590                   | 15,0                    | 9 540 000         | 1 120 471                   | 11,7                   |
| Extern vård utom Åland               | 9 100 000         | 10 911 835        | 1 635 131                   | 15,0                    | 9 430 000         | 1 106 867                   | 11,7                   |
| Extern vård på Åland                 | 124 000           | 150 577           | 29 459                      | 19,6                    | 110 000           | 13 605                      | 12,4                   |
| Inventarier och anskaffningar totalt | 929 000           | 1 042 593         | 113 946                     | 10,9                    | 893 000           | 107 861                     | 12,1                   |
| Inventarier och anskaffningar        | 809 000           | 851 305           | 106 607                     | 12,5                    | 743 000           | 102 776                     | 13,8                   |
| Övriga byggnadskostnader             | 120 000           | 191 287           | 7 340                       | 3,8                     | 150 000           | 5 085                       | 3,4                    |

|                                   | Budget<br>2014    | Bokslut<br>2014   | Ack utf<br>per mars<br>2014 | % av<br>bokslut<br>2014 | Budget<br>2015    | Ack utf<br>per mars<br>2015 | % av<br>budget<br>2015 |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>Ålands hälso- och sjukvård</b> | <b>74 435 000</b> | <b>74 275 985</b> | <b>16 643 757</b>           | <b>22,4</b>             | <b>76 849 000</b> | <b>17 004 472</b>           | <b>22,1</b>            |
| <b>Linjeorganisation</b>          | <b>59 750 000</b> | <b>60 201 142</b> | <b>13 249 555</b>           | <b>22,0</b>             | <b>61 788 000</b> | <b>13 457 556</b>           | <b>21,8</b>            |
| <b>INTÄKTER TOTALT</b>            | <b>-6 057 000</b> | <b>-5 690 325</b> | <b>-1 451 859</b>           | <b>25,5</b>             | <b>-6 011 000</b> | <b>-1 290 487</b>           | <b>21,5</b>            |
| <b>KOSTNADER TOTALT</b>           | <b>65 807 000</b> | <b>65 891 467</b> | <b>14 701 414</b>           | <b>22,3</b>             | <b>67 799 000</b> | <b>14 748 043</b>           | <b>21,8</b>            |
| <b>Stabsorganisation</b>          | <b>14 685 000</b> | <b>14 074 843</b> | <b>3 394 202</b>            | <b>24,1</b>             | <b>15 061 000</b> | <b>3 546 917</b>            | <b>23,6</b>            |
| <b>INTÄKTER TOTALT</b>            | <b>-743 000</b>   | <b>-838 075</b>   | <b>-176 011</b>             | <b>21,0</b>             | <b>-789 000</b>   | <b>-295 607</b>             | <b>37,5</b>            |
| <b>KOSTNADER TOTALT</b>           | <b>15 428 000</b> | <b>14 912 918</b> | <b>3 570 213</b>            | <b>23,9</b>             | <b>15 850 000</b> | <b>3 842 524</b>            | <b>24,2</b>            |

ÅHS reserv för 2015 är 1,62 milj.

ÅHS har en kostnadsram 2015 som är 2,4 milj. högre än 2014.

### Mars

De totala kostnaderna för ÅHS är ca 319 000 högre än 2014.

De totala intäkterna är ca 42 000 lägre än 2014.

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

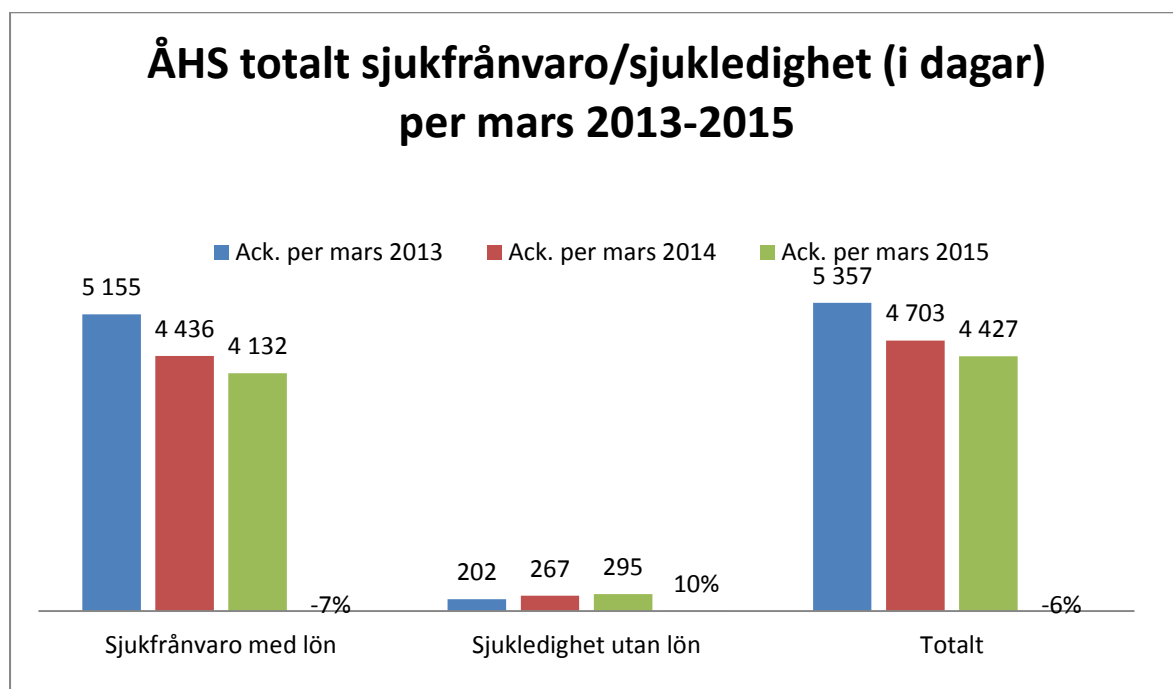
## BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER MARS 2015

### § 44 Personal och kostnader

ÅHS totala personalkostnader är ca 541 000 högre än 2014.

### Sjukfrånvaro/sjukledighet per mars

Statistik från vårt PA system visar att antalet dagar sjukfrånvaro/sjukledighet har minskat jämfört med 2013 och 2014.



### Konsumtionskostnader

Konsumtionskostnaderna är ca 328 000 högre än 2014.

Ser man på vissa enskilda kostnadsposter som ökat så är det bl.a. materialkostnader, IT-tjänster, och läkarvikarier.

En kostnadspost som är lägre än förra året är bl.a. sjuktransporter.

### Extern vård utom Åland

Kostnaderna för extern vård utom Åland är ca 528 000 lägre än 2014.

Akademiska Sjukhuset har dock flaggat för smärre eftersläpningar i faktureringen så kostnaderna är förmodligen något högre än vad bokföringen visar.

Not: Chefläkarens enhet belastas av kostnaderna för extern vård utom Åland.



# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

## BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER MARS 2015

### § 44 Prognos

| PROGNOS BUDGETUTFALL ENL BUDGETANSVAR 2015 |                   |                   |                   |                       | Prognos i % |  |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-------------|--|
|  | Tot budg<br>2015  | Bokfört<br>31.03. | Prognos<br>2015   | Över/Jund-<br>skridn. |             |  |
|  |                   |                   |                   |                       | 0,00 %      | 20,00 % 40,00 % 60,00 % 80,00 % 100,00 % 120,00 % 140,00 % |
| <b>LINJEORGANISATION</b>                   |                   |                   |                   |                       |             |  |
| Inkomster                                  | -6 011 000        | -1 290 487        | -5 800 000        | -211 000              |             | 96,49 %  |
| Personalkostnader                          | 42 314 000        | 9 727 035         | 41 300 000        | 1 014 000             |             | 97,60 %  |
| Extern vård                                | 9 540 000         | 1 120 471         | 10 000 000        | -460 000              |             | 104,82 %   |
| Övrig konsumtion                           | 15 467 000        | 3 842 602         | 15 500 000        | -33 000               |             | 100,21 %   |
| Anskaffn.o.invent.                         | 478 000           | 59 731            | 478 000           | 0                     |             | 100,00 %   |
| <b>Bruttokostnad</b>                       | <b>67 799 000</b> | <b>14 749 839</b> | <b>67 278 000</b> | <b>521 000</b>        |             | 99,23 %  |
| <b>Nettokostnad</b>                        | <b>61 788 000</b> | <b>13 459 352</b> | <b>61 478 000</b> | <b>310 000</b>        |             | 99,50 %  |
| <b>STABSORGANISATION</b>                   |                   |                   |                   |                       |             |  |
| Inkomster                                  | -789 000          | -295 607          | -920 000          | 131 000               |             | 116,60 %   |
| Personalkostnader                          | 10 489 000        | 2 447 682         | 10 500 000        | -11 000               |             | 100,10 %   |
| Övrig konsumtion                           | 4 946 000         | 1 344 915         | 4 900 000         | 46 000                |             | 99,07 %  |
| Anskaffn.o.invent.                         | 415 000           | 48 131            | 415 000           | 0                     |             | 100,00 %   |
| <b>Bruttokostnad</b>                       | <b>15 850 000</b> | <b>3 840 728</b>  | <b>15 815 000</b> | <b>35 000</b>         |             | 99,78 %  |
| <b>Nettokostnad</b>                        | <b>15 061 000</b> | <b>3 545 121</b>  | <b>14 895 000</b> | <b>166 000</b>        |             | 98,90 %  |
| <b>ÅHS TOTALT</b>                          |                   |                   |                   |                       |             |  |
| Inkomster                                  | -6 800 000        | -1 586 094        | -6 720 000        | -80 000               |             | 98,82 %  |
| Personalkostnader                          | 52 803 000        | 12 174 717        | 51 800 000        | 1 003 000             |             | 98,10 %  |
| Extern vård                                | 9 540 000         | 1 120 471         | 10 000 000        | -460 000              |             | 104,82 %   |
| Övrig konsumtion                           | 20 413 000        | 5 187 517         | 20 400 000        | 13 000                |             | 99,94 %  |
| Ansk/invent/bygg                           | 893 000           | 107 862           | 893 000           | 0                     |             | 100,00 %   |
| <b>Bruttokostnad</b>                       | <b>83 649 000</b> | <b>18 590 567</b> | <b>83 093 000</b> | <b>556 000</b>        |             | 99,34 %  |
| Överskott fr 2014                          | 1 622 611         |                   |                   | 1 622 611             |             |  |
| <b>Bruttokostnad totalt</b>                | <b>85 271 611</b> | <b>18 590 567</b> | <b>83 093 000</b> | <b>2 178 611</b>      |             | 97,45 %  |
| <b>Nettokostnad</b>                        | <b>78 471 611</b> | <b>17 004 473</b> | <b>76 373 000</b> | <b>2 098 611</b>      |             | 97,33 %  |

Efter tre månader ser det ut som om ÅHS håller sin budgettram och lämnar ett överskott. Kostnaderna för externvården utom Åland är dock väldigt oförutsägbara och kan snabbt svänga på prognosen.

**FÖRSLAG:** Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslår att styrelsen antecknar budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per sista mars till kännedom.

**BESLUT:** Beslöt enligt förslaget.

## MANLIG OMSKÄRELSE AV ICKE-MEDICINSKA ORSAKER

§ 45 Landskapsregeringen har fått nedanstående frågor från en privatperson på Åland.

*Är det tillåtet att omskära pojkar okontrollerat av t.ex. religiösa skäl på Åland på ÅHS?*

*Är det tillåtet att omskära pojkar kontrollerat av religiösa skäl på ÅHS?*

Landskapsregeringen konstaterar i sitt svar till privatpersonen att manlig omskärelse är ett operativt ingrepp som vid vissa tillstånd kan ha positiva medicinska effekter, men liksom alla operativa ingrepp är behäftat med risker. Därför ska manlig omskärelse utföras av yrkesskicklig och av Valvira legitimerad personal under beaktande av goda vådrutiner. Således är ”okontrollerad” manlig omskärelse, i den mening att den inte lever upp till de nämnda kraven, ej tillåten på Åland oavsett den bakomliggande orsaken.

Landskapsregeringen konstaterar vidare att det är tillåtet för sådan personal som avses ovan, som är anställd vid Ålands hälso- och sjukvård, att utföra manlig omskärelse vid ÅHS av religiösa skäl om ÅHS så beslutar. Ett beslut vid ÅHS som tydliggör huruvida manlig omskärelse av icke-medicinska orsaker är en del av det offentliga hälso- och sjukvårdsutbudet eller ej på Åland är att vänta inom snar framtid. Landskapsregeringen har rådgjort med ÅHS i frågan. Manlig omskärelse av medicinska skäl ska erbjudas inom ramen för ÅHS verksamhet.

Ärendet har väckt intresse inom lokal media.

Chefläkarens utredning i frågan:

Med icke-medicinsk omskärelse av pojkar avses ett ingrepp av religiösa och kulturella skäl där förhuden på penis tas bort. I Finland uppskattas det årliga behovet av omskärelser av pojkar av icke-medicinska skäl till drygt 400. På Åland är behovet mycket litet, några säkra siffror föreligger inte men uppskattningsvis handlar det om något fall per år. En icke medicinsk omskärelse är ett oåterkallligt ingrepp i pojkens kroppsliga integritet. Att senarelägga omskärelsen till vuxen ålder eller tills pojkarna med hänsyn till sin ålder och utvecklingsnivå själva kan ge sitt samtycke till den är dock inte alltid möjligt av religiösa skäl.

Icke medicinsk omskärelse av pojkar är inte förbjudet i något land och förbjuds inte heller entydigt i något internationellt avtal.

## MANLIG OMSKÄRELSE AV ICKE-MEDICINSKA ORSAKER (forts)

**§ 45** Svenska läkaresällskapets delegation för medicinsk etik har ur etiskt och juridiskt perspektiv granskat frågan om omskärelse av små pojkar på icke-medicinska grunder och kommit fram till att sådan är svårförenlig med respekten för patientens integritet och rätt att vara med och bestämma om handlingar som berör honom. Icke-medicinskt motiverad omskärelse av pojkar kan också strida mot FN:s konvention om barnets rättigheter. Läkaresällskapet konstaterar också i ett utlåtande att ingrepp som inte görs av medicinska skäl ingår inte i landstingens obligatoriska åtagande.

Med hänvisning till barnets bästa gick Sveriges Kommuner och landsting, SKL, våren 2009 ut med en rekommendation om att alla landsting bör erbjuda omskärelse av pojkar, även där den inte är medicinskt motiverad. Risken finns annars att ingreppen utförs av obehöriga utan smärtlindring och god hygien. Flera landsting trotsar SKL:s rekommendation och har beslutat att inte erbjuda icke-medicinskt motiverad omskärelse. Inom de landsting som erbjuder ingreppet utan medicinsk motivering skiljer priserna åt, från några tusen kronor upp till tio tusen kronor. Prisskillnaderna beror på om man har valt att subventionera ingreppet med skattemedel eller inte.

Social- och hälsovårdsministeriet i Finland har i januari 2015 kommit med en anvisning (STM/242/2015) om icke-medicinsk omskärelse av pojkar. Där anvisas om vem som får göra omskärelsen, informationen till vårdnadshavarna, vårdnadshavarnas samtycke, att höra pojken, smärtlindring och förhållanden vid omskärelse. Icke-medicinsk omskärelse av pojkar ingår inte i den offentligt finansierade hälso- och sjukvården i Finland.

ÅHS styrelse har enligt § 27/2012 godkänt tre grundläggande principer vid prioriteringar; människovärdesprincipen, behovs-solidaritetsprincipen och kostnadseffektivitetsprincipen samt beslutat om riktlinjer för prioriteringar inom hälso- och sjukvården på Åland enligt följande fyra prioriteringsgrupper efter angelägenhetsgrad.

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

## MANLIG OMSKÄRELSE AV ICKE-MEDICINSKA ORSAKER (forts)

### § 45

| Prioritetsgrupp | Vårdinnehåll   |
|-----------------|--|
| I               | Vård av livshotande sjukdomar.<br>Vård av sjukdomar som utan behandling leder till varaktigt invalidiserande tillstånd eller för tidig död.<br>Vård av svåra kroniska sjukdomar.<br>Palliativ vård och vård i livets slutskede.<br>Vård av människor med nedsatt autonomi. |
| II              | Prevention<br>Habilitering/rehabilitering.   |
| III             | Vård av mindre svåra akuta och kroniska sjukdomar.   |
| IV              | Vård av andra skäl än sjukdom eller skada.   |

Enligt ovanstående prioritering faller manlig omskärelse av icke-medicinska orsaker inom prioritetsgrupp IV.

Enligt § 96/2012 om prioriteringar och begränsningar av den skattefinansierade vården har styrelsen gett ledningsgruppen i uppgift att i dialog med klinikledningarna och i enlighet med fastlagda prioritetsprinciper fortsätta arbetet med prioriteringar och identifiering av åtgärder som kan överlåtas till den privata marknaden.

Chefläkaren har hört medicinskt etiska rådet i ärendet 14.4 2015 för stöd i beslutfattandet.

**FÖRSLAG:** Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslår att manlig omskärelse av icke-medicinska orsaker inte ingår i den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Ingreppet kan i mån av möjlighet erbjudas till fullkostnadspris inom ÅHS. Om ÅHS inte har möjlighet att utföra ingreppet hänvisas familjen till privat vårdgivare, remiss kan utfärdas men utan betalningsförbindelse. ÅHS verkar för att ge vårdnadshavare tillräcklig information om omskärelsens karaktär, effekter och eventuella olägenheter samt om att ingreppet är oåterkalleligt.

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

---

## MANLIG OMSKÄRELSE AV ICKE-MEDICINSKA ORSAKER (forts)

§ 45            BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

# ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 22 maj 2015

---

## DELGIVNINGAR

**§ 47** Styrelsen antecknar nedanstående protokoll och instruktion, för kännedom:

1. Samarbetskommitténs protokoll från den 18 maj 2015.
2. Arbete i värme.

BESLUT: Protokollet och instruktionen antecknades för kännedom.