

22.5.2025

Styrelsen

Sammanträdestid: 22.5.2025 kl. 9:00 - 15.30

Sammanträdesplats: Park Alandia Hotell

Medlemmar Sara Kemetter, ordförande
Robert Mansén, vice ordförande
Sandra Listherby, ledamot
Birger Forsberg, ledamot
Edvard Johansson, ledamot
Erika Boman, ledamot

Övriga deltagare

Jun Nagamori, chefsöverläkare § 41-42, 44
Sandra Rasmussen, verksamhetsstrateg
Ulrika Österlund, ekonomichef
Terese Åsgård, avtals- och lönespecialist
Pia Hollsten-Friman, ledande vårdchef
Per-Anton Westerberg, förvaltningschef § 43
Stefan Sundberg, teknisk chef § 41-42
Arsim Zekaj, social- och hälsovårdsminister § 41-42
Otto Ilmonen, avdelningschef § 41-43
Knut Lönnroth, landskapsläkare § 41-43
Ylva Lindström, byråchef § 41-43
Katrín Sjögren, lantråd § 41-42
Mats Perämaa, finansminister § 42
Annika Hambrudd, vice lantråd, utbildnings- och kulturminister § 41-42
Stefan Rumander, Fastighetsverket § 41-42
Daniel Andersson, Fastighetsverket § 41-42
Fredrik Herse, NHG § 41-42

Föredragande

Jeanette Pajunen, hälso- och sjukvårdsdirektör

22.5.2025

Styrelsen

Ärenden som behandlats

§ 41 - 47

Undertecknande av protokollet

Sara Kemetter
Ordförande

Solveig Gestberg
Protokollförare

Jeanette Pajunen, hälso- och sjukvårdsdirektör
Föredragande

Protokolljustering

Mariehamn den 23 maj 2025

Edvard Johansson

Protokollet finns till påseende

Protokollet finns till påseende på www.ahs.ax från den 26.5.2025

22.5.2025

Styrelsen

Sammanträdestid 22.5.2025 kl. 9:00

Sammanträdesplats Park Alandia Hotell

§ 41 Sammanträdetts konstituerande	1
§ 42 ÅHS fastigheter, presentation av rapport	2
§ 43 Presentation av hälso- och sjukvårdsstrategi för Åland, 2025-2040	3
§ 44 VIS information och uppdatering av bilagan Roller och ansvar	4
- Roller och Ansvar	6
§ 45 Handbok för ersättningar och övriga avgifter	13
- Handbok för ersättningar och övriga avgifter	15
§ 46 Ärenden för kännedom	25
- Utdrag ledningsgruppen 15.5.2025 § 76	26
- Beslut Fastställande av handbok	28
- Bilaga Fastställande av handbok	29
§ 47 Rekrytering, chefsöverläkare och HR-chef, beslut per capsulam	43

22.5.2025

Styrelsen

§ 41

Sammanträdets konstituerande

Offentligt

Konstaterades att sammanträdet är lagligen sammankallat och beslutfört.

Protokolljustering

Till protokolljusterare utsågs Edvard Johansson. Protokollet justeras 23.5.2025.

Föredragningslistan

Föredragningslistan godkändes med följande tillägg: § 44 uppdaterad föredragning och § 46 tillägg av ärende för kännedom.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/207/2025

§ 42 ÅHS fastigheter, presentation av rapport

Offentligt

Beredare Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS och Fastighetsverket har arbetat tillsammans kring framtagandet av olika alternativ för sjukhusets fastigheter i framtiden. Utredningen grundar sig på hälso-och sjukvårdens framtida behov och det fortsatta behovet av renovering/nybyggnation av fastighetsbeståndet.

Rapporten presenteras muntligen och är fortfarande under beredning. Utgående ifrån styrelsens diskussioner vid sammanträdet fortsätter arbetet.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

Styrelsen antecknar informationen för kännedom och för en diskussion om riktningen på det fortsatta arbetet.

Beslut Styrelsen antecknade informationen för kännedom. Styrelsens förda diskussion utmynnade i att beredningsarbetet fortgår utifrån 2 av de totalt 6 presenterade alternativen. Dessa alternativ benämns 1A och 4 i arbetsunderlagen.

Alternativ 1 A utgår ifrån en kombination av nybygge och renovering av befintliga fastigheter på nuvarande sjukhusområde.

Alternativ 4 utgår från ett nybygge för all verksamhet på ett nytt sjukhusområde, ett så kallat greenfield alternativ.

Ärendet är fortsättningsvis under beredning.

22.5.2025

Styrelsen

§ 43 Presentation av hälso- och sjukvårdsstrategi för Åland, 2025-2040

Offentligt

Beredare Chefsöverläkare Jun Nagamori

Enligt regeringsprogrammet "För ett tryggt, öppet och framtidssäkert Åland" ska under mandatperioden 2023-2027 en strategisk plan för hälso- och sjukvården fram till år 2040 utformas, vilken ska utgöra grunden för beslut om framtidens vårdorganisation, fastighetsutveckling, kompetensförsörjning och prioriteringar.

Fastighetsverket har genomfört ett flertal utredningar av fastigheterna på sjukhusområdet. Dessa visar att det finns ett stort och brådskande behov för totalrenovering alternativt nybyggnation av sjukhuset. En omfattande fastighetsutveckling behöver kopplas till en övergripande strategi för hela hälso- och sjukvården.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

ÅHS styrelse antecknar den muntliga presentationen av strategin för kännedom.

Beslut Enligt förslag.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/155/2024

§ 44 VIS information och uppdatering av bilagan Roller och ansvar

Offentligt

Beredare Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen
Ekonomichef Ulrika Österlund

Projektstatus:

Projektplanen behöver uppdateras gällande resurs som medicinskt ansvarig.
Kommunikationsplan finns framtagen och presenteras muntligen.

Highlights från projektet:

Superanvändarutbildningarna avklarade

Inleveranser från ÅHS/ÅDA

Uppsamlingsheat 2 tester

Studiebesök i Region Västernorrland 26/5

Ekonomisk uppföljning per 30.4.2025

Utfall och prognos följer budget.

Beviljade investeringsanslag kostnader	9 400 000
Beviljade investeringsanslag intäkter	4 600 000

Indelning i år	Totalsumma
Använt 2018-2023 Upphandling	4 133 362
Utfall 2024 Avtal och Implementering	2 347 722
Budget 2025 Implementering	1 601 250
Budget 2026 Slutleverans	1 317 330
Total Prognos kostnader 2018-2025	9 399 664

BEVILJADE INVESTERINGSANSLAG FÖR INVESTERINGSKOSTNADER TOTALT	9 400 000
Total prognos mot investeringsanslag	336

Utfall per 30.04.2025	BUDGET 2025	UTFALL 01.01- 30.04.2025	PROGNOS 2025	AVVIKELSE PROGNOS MOT BUDGET
Interna resurser, personalkostnader	50 000	16 647	50 000	0
Externa konsulter, avtal	140 000	12 744	140 000	0
Cambio, VIS leverantör	1 236 250	128 000	1 236 250	0
Övriga IT-leverantörer	155 000	11 880	155 000	0
Övriga kostnader	20 000	874	20 000	0
TOTALT	1 601 250	170 145	1 601 250	0

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

22.5.2025

Styrelsen

AHS/155/2024

ÅHS styrelse godkänner förändringen i bilagan Roller och ansvar samt antecknar övrig information för kännedom.

Beslut Enligt förslag.

Bilagor Roller och Ansvar



Ålands hälso- & sjukvård

Roller och ansvar

Projekt: **INFÖRANDE AV COSMIC**

Version: **0.3**

Dokument: **Roller och ansvar**

Version: 20250522
Sida: 1 (11)

1 INNEHÅLL

1	Innehåll.....	2
2	Rollbeskrivning.....	5
2.1	ÅHS styrelse och hälso-och sjukvårdsdirektör.....	5



Ålands hälso- & sjukvård

Roller och ansvar
Version 0.2
13.12.2024

2.2 Projektägare.....5

2.3 Projektets styrgrupp.....6

2.4 Projektledare.....6

2.5 Biträdande projektledare.....7

2.6 Projektgrupp.....7

2.7 Klinisk arbetsgrupp.....7



Organisering och roller	Namn
ÅHS styrelse	Sara Kemetter, ordförande Robert Mansén, viceordförande Sandra Listherby Birger Forsberg Edvard Johansson Erika Boman
Styrgrupp	Jeanette Pajunen, hälso- och sjukvårdsdirektör, projektägare, ordförande Jun Nagamori, chefsöverläkare, medicinskt ansvarig Ulrika Österlund, ekonomichef Anders Svensson, IT-chef Pia Hollsten-Friman, vårdchef Marcus Boman, ansvarig medicintekniker Andreas Henriksson, Åda, närvaro- och yttranderätt Minna Hellström, Ålands kommunförbund, närvaro- och yttranderätt Amanda Pettersson, sekreterare
Projektgrupp	Timo Pajunen, projektledare Cecilia Ekholm, t.f. vårdutvecklare Annika Karlsson, systemförvaltare Lina Mattsson, controller Marcus Boman, ansvarig medicintekniker
	Utsedd läkare Nina Enberg, medicinsk sekreterare Linnea Oschlak, ansvarig för utdata / statistik Johan Holmström, teknisk projektledare, IT enheten Thomas Björkman, It-tekniker från IT-enheten
Klinisk arbetsgrupp / blivande superusers	Carola Biström, AnOpIVA kliniken Linda-Marie Bladh, barn- och ungdomskliniken Nina Enberg, sekreteraravdelningen Margareta Jansson, psykiatriska kliniken



	Mikaela Sjöholm, primärvårdskliniken Roger Sundman, medicinkliniken
--	--



2 ROLLBESKRIVNING

2.1 ÅHS styrelse och hälso-och sjukvårdsdirektör

Ansvar:

- Bedöma och ansvara för nyttan för organisationen genom effektmål.
- Säkerställa finansieringen av projektet.
- Starta och säkerställa att projektet motsvarar beställarens förväntningar.
- Upprätthålla eventuella avtal.
- Utfärda projektdirektiv så som projektplan och kommunikationsplan.
- Utse projektroller med ansvar och befogenheter.
- Ingå avtal.
- Godkänna leverans och överlämning.
- Avsluta projektet.

2.2 Projektägare

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen är projektägare med förvaltningsöverläkare Per-Anton Westerberg som medicinskt ansvarig.

Ansvar projektägare:

- Fungera som styrgruppens ordförande.
- Ansvara för projektets övergripande förankring inom organisationen och externt tillsammans med projektledare och projektgrupper.
- Följa upp och utvärdera konsekvenser i organisationen.
- Ge stöd till projektledaren löpande.
- Utvärdera erfarenheter av projektet.
- Hantera eventuella samarbetsrelationer.

Ansvar medicinskt ansvarig:

- Ansvara för projektets förankring inom läkarkåren i samarbete med projektledningen och projektgrupper.
 - Ansvara för uppföljning och analys av patientsäkerhetsprocesser och frågor i projektet.

2.3 Projektets styrgrupp

Styrgruppen utses av ÅHS styrelsen.

Ansvar:

- Beredande organ för ÅHS styrelse inom införandeprojektet



- Styra projektet inom överenskomna ramar.
- Säkerställa att projektets resultat är i linje med införandeprojektets mål och kravuppfyllnad och att resultatet bidrar till effektmålet.
- Tillföra de resurser som krävs inom givna ekonomiska ramar.
- —Aktivt stödja projektledningen.
- Kontinuerligt hålla sig informerad om projektets status.
- Initiera projektanalyser.

2.4 Projektledare

Processutvecklare Timo Pajunen är projektledare.

Ansvar:

- Leda och fördela arbetet inom projektgruppen
- Delta i/ leda möten (projektgrupper, styrgrupp, workshops).
- Förbereda och dokumentera möten/ workshops.
- Upprätta förslag till projektplan för införandeprojektet
- Ta fram förslag till kommunikationsplan för ÅHS.
- Ta fram förslag för informations- och utbildningsplan för ÅHS.
- Följa framtagen projektplan för införandefasen.
- Koordinera och planera ibruktagandet av nya VIS.
- Diskussion/ kontakt med och information till projektets övriga intressenter enligt kommunikationsplanen
- Rapportera till styrgruppen.
- Föreslå förändringar av projektplanen och dess bilagor.
- Säkerställa att arbetssättet inom projektet är ändamålsenliga, dokumenterade och tydliga samt identifiera och införa förbättringar i arbetssättet.
- Sammanställa och rapportera projektstatus avseende resultat, tidplan och kalkyl.
- Sammanställa projektets slutrapport.
- Budgetuppföljningsansvar över driftskostnader.

2.5 Biträdande projektledare

T.f. vårdutvecklare Cecilia Ekholm är biträdande projektledare.

Ansvar:

- Tillsammans med projektledaren planera, leda, följa upp och styra projektarbetet
- Säkerställa att överenskomna metoder och verktyg används.
- Förbereda och dokumentera möten/ workshops, då projektledaren är frånvarande.
- Rapportera och informera om projektläget till projektledaren.



- Organisera arbetsseminarier.

2.6 Projektgrupp

- Består av tvärprofessionella verksamhetsexperter med god kunskap om ÅHS verksamhet, behov och processer.
- Deltar i utbildning gällande systemets uppbyggnad.
- Deltar i konfigureringen av systemet

2.7 Klinisk arbetsgrupp

- Består av tvärprofessionella verksamhetsexperter med god kunskap om vårdens behov och processer.
- Utvecklar och implementerar nya verksamhetsprocesser.
- Säkerställer att informationen mellan projektet och verksamheten fungerar enligt kommunikationsplanen.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/351/2025

§ 45 Handbok för ersättningar och övriga avgifter

Offentligt

Beredare Ekonomichef Ulrika Österlund

Handboken fastställdes senast den 17.02.2023 och föreslås nu uppdateras gällande fullkostnadsersättningar och avgifter.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

ÅHS styrelse beslutar att handboken för ersättningar och övriga avgifter uppdateras enligt bilaga och att den träder i kraft 1 juni 2025.

Beslut Enligt förslag.

Bilagor Handbok för ersättningar och övriga avgifter

Beslutshistorik

Ledningsgruppen 15.5.2025 § 77

Beredare Ekonomichef Ulrika Österlund

Enligt landskapslagen om Ålands hälso- och sjukvård § 17 beslutar styrelsen om "andra avgifter och ersättningar för de varor och tjänster som Ålands hälso- och sjukvård säljer eller producerar". Dessa avgifter är i huvudsak samlade i handboken för ersättningar och övriga avgifter. Den fastställdes senast den 17.02.2023 och föreslås nu uppdateras gällande fullkostnadsersättningar och avgifter.

Förslaget presenteras enligt bilaga.

Bilaga 1 Handbok för ersättningar och övriga avgifter från och med 1.6.2025

Ekonomichef Ulrika Österlunds förslag

ÅHS styrelse beslutar att handboken för ersättningar och övriga avgifter uppdateras enligt bilaga och att den träder i kraft 1 juni 2025.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/351/2025

Beslut (ECH)
Enligt förslag.

Bilagor Handbok för ersättningar och övriga avgifter



Ålands hälso- & sjukvård

HANDBOK FÖR

ERSÄTTNINGAR och

ÖVRIGA AVGIFTER

Gäller fr o m den 1.6.2025

Godkänd av ÅHS styrelse den XX.05.2025

Innehållsförteckning	sida
1. ALLMÄNT	3
1.1 Fakturering och återbetalning	3
2. FULLKOSTNADSERSÄTTNING	3
2.1 Primärvården	3
2.2 Tandvården	3
2.3 Övriga specialiteter.....	4
2.4 Övriga ersättningar.....	4
3. PATIENTER SOM REMITTERAS FRÅN PRIVATA MOTTAGNINGAR	5
3.1 Vårdansvaret för patienten kvarstår hos remitterande läkare (utomstående patienter).....	5
3.2 Vårdansvaret har överförts till ÅHS (= ÅHS patienter).....	6
4. FÖRSÄLJNING AV ÖVRIGA VÅRDTJÄNSTER, HJÄLPMEDEL OCH MATERIAL	6
4.1 Försäljning av hjälpmedel och annat material till offentliga sektorn	6
4.2 Försäljning av hjälpmedel och annat material till privatpersoner.....	7
4.3 Försäljning av tjänster	7
4.4 Rättsmedicinska undersökningar	7
4.5 Ersättning för utfärdande av körkortsintyg med anledning av alkohol- eller droganvändning.....	8
5. BOENDE- OCH MÅLTIDSAVGIFTER.....	9
5.1 Patienter som inte är inskrivna.....	9
5.2 Anhöriga/övriga besökare	9
6. ÖVRIGA SÅLDA TJÄNSTER.....	10



1. ALLMÄNT

Ålands hälso- och sjukvårds verksamhet regleras av LL om hälso- och sjukvård ÅFS 2011/114. Avgifterna inom hälso- och sjukvården är i huvudsak underställda åländsk lagstiftning och regleras i landskapslagen om grunderna för avgifter till Ålands hälso- och sjukvård ÅFS 2007/23, ÅFS 2007/78, ÅFS 2009/67 och ÅFS 2011/82.

De tjänster som ÅHS ger är till stora delar avgiftsbelagda.

1.1 Fakturering och återbetalning

ÅHS priser anges i regel exklusive mervärdesskatt, vilket innebär att lagstadgad mervärdesskatt tillkommer.

Totalfakturering på 5 euro eller under av patientavgifter, ersättningar och övriga avgifter sker i regel inte. Om en patient eller annan kund betalat in för mycket återbetalas inte belopp under 5 euro.

2. FULLKOSTNADERSÄTTNING

Fullkostnadsersättningen för hälso- och sjukvården är baserad på de två senast uppgjorda boksluten. Till fullkostnadsersättningen tillkommer normal patientavgift.

Vid externvård utanför ÅHS faktureras den faktiska vårdkostnaden.

Fullkostnadsersättningen är enligt följande:

2.1 Primärvården

Läkarbesök	269 €
Vårdpersonalbesök	70 €
Vårdpersonalbesök, hembesök	192 €
Telefonbesök till läkare (även konsultation)	89 €
Telefonbesök till vårdpersonal (även konsultation)	47 €

Vid hembesök av läkare debiteras aktuell ersättning förhöjd med 50%.

2.2 Tandvården

Tandläkarbesök	181 €
Tandläkarbesök, akut/jour	372 €

Tandskötarsbesök	99 €
Munhygienistbesök	98 €

2.3 Övriga specialiteter

Läkarbesök, akut/jour	723 €
Läkarbesök, planerat.....	351 €
Terapipersonal-/psykologbesök	215 €
Vårdpersonalbesök	190 €
Dag-/nattsjukvård (gäller bland annat ätstörningsmottagningen)	568 €
Telefonbesök till läkare (även konsultation)	92 €
Telefonbesök till vårdpersonal/terapipersonal (även konsultation)	51 €
Vid hembesök debiteras aktuell ersättning förhöjd med 50%.	

Vårddygnsavgift på akutmottagningen oberoende av specialitet.....	923 €
Vårddygnsavgift, specialitet medicin	1.453 €
Vårddygnsavgift, specialitet allmänkirurgi/ortopedi.....	1.517 €
Vårddygnsavgift, specialitet gynekologi/obstetrik	2.421 €
Vårddygnsavgift, specialitet barn	2.807 €
Vårddygnsavgift, specialitet psykiatri.....	1.441 €
Vårddygnsavgift, specialitet rehabilitering/fysiatri, geriatri, palliativ vård.....	949 €
Vårddygnsavgift, spec. övriga specialiteter	1.299 €

Läkarresurs vid dagkirurgi på operationsavdelning	475 €
Poliklinisk dagkirurgi	tillägg 50% på planerat läkarbesök inom specialiteten
Endoskopiundersökning	642 €
Dialysvård per besök.....	1.181 €
Operation/anestesi inklusive uppvakning.....	1.004 €/tim
(faktureras per minut, dock minst 30 minuter)	
Åtgärd på operationsavdelningen utan narkos.....	919 €/tim
Avgift för vård på intensivvårdsavdelning (inkl uppvakningsavdelning)	297 €/tim
(faktureras per påbörjad 15 minuter)	
Antikoagulationsprovtagning utan besök till vårdpersonal/läkare	33 €/prov
Sterilisering, kvinna (oberoende av metodval)	891 €/ingrepp
Sterilisering, man	439 €/ingrepp

Steriliseringar inkluderas i den offentliga vården enligt ordinarie avgiftstaxa. Avgifterna för ingreppen följer Handbok för Patientavgifter och är för närvarande 48,- euro för poliklinisk dagkirurgi samt 100,- euro för dagkirurgi. Bägge avgifter ingår för närvarande i högkostnadsskyddet.

2.4 Övriga ersättningar

Gällande vissa förbrukningsmaterial och tjänster mm faktureras den direkta kostnaden med som tillägg till ovanstående priser. Detta gäller exempelvis följande:

Implantat
Medicinska rehabiliteringstjänster



Rehabiliteringshjälpmedel
Cytostatika
Reumamediciner
Läkemedel vid behandling av borrelios
Övriga dyra läkemedel
Patienttransporter
Externt upphandlad vård

Fullkostnadsersättning faktureras inte för utskrivningsdagen. Om patienten har varit inskriven mindre än 15 timmar debiteras endast en dygnsavgift för fullkostnadsersättning.

ÅHS kan ingå avtal om försäljning av vård till från ovan avvikande priser.

3. PATIENTER SOM REMITTERAS FRÅN PRIVATA MOTTAGNINGAR

Patienter som remitteras från företagshälsovård som arrangeras i privat regi betalar normal patientavgift oberoende av om vårdansvaret kvarstår hos remitterande läkare eller överförs till ÅHS.

3.1 Vårdansvaret för patienten kvarstår hos remitterande läkare (utomstående patienter)

Då privatläkare remitterar för diagnostiska undersökningar kvarstår det medicinska ansvaret hos remittenten. För den begärda tjänsten faktureras kunden, i regel patienten, enligt fullkostnadsersättning eller annat beslutat pris. Verksamhetscheferna för respektive verksamhet kan besluta om ersättningar utöver vad som anges i denna handbok. Om inget annat pris beslutats faktureras en avgift i enlighet med gällande FPA-taxa per undersökning/åtgärd.

Normal patientavgift tillkommer inte och regeln om återbetalning av patientavgift vid väntetid över 45 min gäller inte.

Med diagnostiska undersökningar menas t ex laboratorie-, röntgen-, scopi-, hjärtultraljuds-, arbetsbelastningsundersökningar och sådana åtgärder som utförs självständigt av vårdpersonal. Ett exempel är allergitester där remitterande läkare på basen av testutlåtandet ansvarar för informationen till patienten och eventuell ordination av mediciner.

Preciserade priser i handboken enligt följande:

Hjärta

Hjärtultraljud	181 €
Arbetsbelastningsprov	194 €
24-timmars EKG-registrering, samt långtids-EKG	194 €
24-timmars blodtrycksmätning	120 €

Lungor

Sömnapnéregistrering	109 €
Spirometri	29 €



ÅHS ERSÄTTNINGAR och ÖVRIGA AVGIFTER

Spirometri inklusive bronkodilatation	41 €
Ansträngningsspirometri.....	60 €
Allergitest (så kallad pricktest)	60 €

Mag-tarm *)

Gastroskopi	115 €
Sigmoideoskaop	115 €
Kolonoskopi.....	169 €
Kapselendoskopi.....	145 €
Tillägg vid skopiundersökning under narkos.....	60 €

*) inklusive eventuella biopsier eller andra åtgärder som görs vid den diagnostiska undersökningen

Hjärna

EEG, normalt.....	169 €
EEG, sömn.....	218 €
Till priserna tillkommer avgift för utlåtande som utförs av extern part.	

Övriga

Magnetisk Resonanstomografi – MR lägre	339 €
Magnetisk Resonanstomografi – MR högre	530 €
MRI undersökning	248 €
Lungröntgen.....	47 €

3.2 Vårdansvaret har överförts till ÅHS (= ÅHS patienter)

Då patienten och vårdansvaret för denna överförs till ÅHS från annan vårdgivare omhändertas patienten på samma sätt som alla andra patienter och patienten betalar normal patientavgift.

4. FÖRSÄLJNING AV ÖVRIGA VÅRDTJÄNSTER, HJÄLPMEDEL OCH MATERIAL

Lagstadgad mervärdesskatt tillkommer.

4.1 Försäljning av hjälpmedel och annat material till offentliga sektorn

ÅHS kan sälja hjälpmedel och annat material till de aktörer inom den offentliga sektorn på Åland som tecknat anslutningsavtal med ÅHS om deltagande i upphandling. ÅHS säljer inte material till den privata sektorn, med undantag för hjälpmedel ifall parten tecknat anslutningsavtal.

ÅHS frångår tidigare praxis där externa parter som inte har ett samarbetsavtal/anslutningsavtal med ÅHS gällande upphandling kunnat beställa/köpa varor från ÅHS centrallager. I fortsättningen erbjuds deltagande i upphandling genom tecknande av anslutningsavtal. Tidigare använd praxis fasas ut i takt med nya upphandlingar.

Vid försäljning av hjälpmedel och annat material faktureras en hanteringskostnad på 12 % på inköpspriset och vid transport till ÅHS mottagning eller annan lokal i direkt anslutning till ÅHS lokaler tillkommer en kostnad på 10 euro.

Hjälpmedel kan även hyras ut till aktörer inom den offentliga sektorn på Åland.

Hjälpmedelskostnad per år är då enligt inköpspris med tillägg för en hanteringskostnad på 5 %.

Hjälpmedlets kostnad beräknas utgående från inköpspris och ÅHS förteckning över förväntad hållbarhetstid (avskrivningstid). Exempel: En utrustning på 2000 euro exklusive moms som beräknas hålla i fyra år kostar då 525 euro per år.

Hjälpmedel kan även hyras ut under kortare period (under 1 månad) och då debiteras 15,- euro per hjälpmedel.

Utprovning av hjälpmedel till offentliga organisationer o dyl. 50 euro/tim

Därtill faktureras reseersättning enligt de nivåer som anges i tjänstekollektivavtalet.

4.2 Försäljning av hjälpmedel och annat material till privatpersoner

Hjälpmedel, sjukvårdsmaterial och annat material säljs i begränsad omfattning till privatpersoner. Försäljningen sker till inköpspris med ett påslag i form av hanteringskostnad på 20 %.

Förseningsavgift för lånad apparatur vid tex registrering av EKG 50,- euro per dygn
Förseningsavgiften tas ut om apparaturen ej lämnats tillbaka inom anvisad tid. Om en giltig orsak finns skall den meddelas till aktuell klinik. Anvisningar om detta skall finnas på kallelsen till patienten.

4.3 Försäljning av tjänster

Vid försäljning av tjänster som inte är preciserade på annat sätt ska priset för tjänsten motsvara fullkostnaden. Om pris saknas kan FPA:s prislista användas inom de områden där dessa är tillämpliga. Respektive verksamhetschef ansvarar för att upprätthålla och besluta om prislistor för aktuella tjänster. Då ÅHS upphandlar en tjänst, exempelvis en laboratorieanalys, hos en extern leverantör för försäljning till en extern beställare är ÅHS påslag på den faktiska kostnaden 20 % som ersättning för hantering.

4.4 Rättsmedicinska undersökningar

Ålands hälso- och sjukvård är skyldig att ge polisen och tullmyndigheten handräckning för utförande av klinisk undersökning av levande personer och polisen handräckning för yttre



besiktning av avlidna. Därtill ska ÅHS bistå med resurser vid rättsmedicinska obduktioner. (LL om hälso- och sjukvård § 49-50) Ersättningen för handräckningen regleras i förordning FFS 2004/862.

4.5 Ersättning för utfärdande av körkortsintyg med anledning av alkohol- eller droganvändning

Observationstiden uppgår till minst sex månader.

Ersättningen ska betalas i förskott av patienten. Ersättningen återbetalas inte vid avbrytande av observationstiden. Tillägg för ytterligare provtagning, läkarbesök eller andra åtgärder kan förekomma och ska även de betalas i förskott. Tilläggsavgifter kan förekomma om något av proven visat påverkan av alkohol eller andra droger då det krävs minst fyra på varandra följande provtagningar som varit negativa (ej spår av droganvändning). I övrigt hänvisas till ÅHS handbok för ersättningar och övriga avgifter.

Körkortsintyg med anledning av alkoholanvändning	Pris	Antal	Delsumma
Inledande läkarbesök	269	1	269
Laboratorieprov, serieaktivt protein CDT inklusive insats av vårdpersonal	55	4	220
Laboratorieprov, gamma GT inklusive insats av vårdpersonal	49	4	196
Övervakat urinprov (U-Drog-6), inklusive insats av vårdpersonal	154	1	154
Läkarbesök för utfärdande av intyg	269	1	269
Pris för inledande av observationstid			1.108 €

Körkortsintyg med anledning av övrig droganvändning	Pris	Antal	Delsumma
Inledande läkarbesök	269	1	269
Övervakat urinprov (U-Drog-6), inklusive insats av vårdpersonal	154	6	924
Läkarbesök för utfärdande av intyg	269	1	269
Pris för inledande av observationstid			1.462 €

Vid överflyttning av observationstiden från en annan instans ska den instansen intyga (läkarintyg) vad som hittills observerats och hur länge. Tilläggskostnaden beräknas utgående från ovanstående uppgifter.



5. BOENDE- OCH MÅLTIDSAVGIFTER

5.1 Patienter som inte är inskrivna

1. **Hyra för "patientbostad" per dygn** 33 €
Gäller även gravida kvinnor från skärgården. Avser anhörigum i personalbostadshuset.
2. **Måltidsavgift enligt gällande personaltaxa**
Avser patienter boende enligt ovan och patienter som får långvarig behandling/lång väntetid vid t.ex. serievård (dialys undantagen).
3. **Måltidsavgift för barn i åldern 7-16 år (lunch eller middag)** 6 €
Avser barnpatienter som är boende enligt ovan och barnpatienter som får långvarig behandling/lång väntetid vid t ex serievård (dialys undantagen). Samma taxa gäller även medföljande syskon. Barn under 7 år äter utan avgift.

Vårdavgifter enligt patienthandboken.

5.2 Anhöriga/övriga besökare

1. **Hyra för anhörigum per dygn** 33 €
Avser boende i anhörigummet i personalbostadshuset eller annat av ÅHS anvisat boende. Anhöriga som övernattar på vårdavdelningen betalar ingen avgift. Lunch och middag erhålls mot gästtaxa.
2. **Måltidsavgift enligt gästtaxa för vuxna (lunch eller middag)**..... 11 €
3. **Måltidsavgift enligt gästtaxa för barn i ålder 7- 16 år (lunch eller middag)** 6 €

OBS! Priserna i kap 5 är inklusive moms.



6. ÖVRIGA SÅLDA TJÄNSTER

Lagstadgad mervärdesskatt tillkommer nedanstående priser.

1. Bassänghyra för handikappföreningar..... 42 €/tim
2. Bassänghyra för övriga intressenter..... 59 €/tim
3. Hyra av en plats i bassängen 22 €/tim
4. Hyra för gymnastiksal för handikappföreningar..... 19 €/tim
5. Hyra för gymnastiksal 33 €/tim
6. Telefonavgift..... 2 €/samtal
7. Utskriftsavgift/kopia inklusive papper 2 €/sida
8. Faxavgift 2 €/sida

ÅHS konferenscenter

9. Hela konferensen (4 rum), heldag (över 4 h) 418 €
10. Rum 1 och 2, heldag (över 4 h) 264 €
11. Ett rum, heldag (över 4 h) 132 €
12. Hela konferensen (4 rum), halvdag max 4 h)..... 220 €
13. Rum 1 och 2, halvdag (max 4 h)..... 132 €
14. Ett rum, halvdag (max 4 h) 77 €
15. Kaffe/te och smörgås/bulle/kaka 6 €

Konferenscentret kan hyras ut till organisationer, föreningar, företag och liknande med anknytning till hälso- och sjukvården, samt till landskapsförvaltningens och de politiska partierna. Ifall ÅHS fungerar som medarrangör vid möten och utbildningstillfällen uppbärs ingen lokalhyra, däremot debiteras måltid och kaffe för utomstående.

Tillägg på 20% för möte kvällstid efter kl. 17, samt lördag, söndag och helgdag. Traktering faktureras enligt fastställda gästpriser.

22.5.2025

Styrelsen

§ 46 Ärenden för kännedom

Offentligt

- LG beslut 15.5.2025 § 76 Upphandling av Transkriberingstjänst, val av leverantör
- Ålands landskapsregerings beslut ÅLR 2025/2808 daterad 16.5.2025: Fastställande av Handbok för patientavgifter för ÅHS

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

ÅHS styrelse antecknar informationen för kännedom.

Beslut Enligt förslag.

Bilagor Utdrag ledningsgruppen 15.5.2025 § 76
Beslut Fastställande av handbok
Bilaga Fastställande av handbok

15.5.2025

Ledningsgruppen

AHS/216/2025

§ 76 Upphandling av Transkriberingstjänst, val av leverantör

Offentligt

Beredare Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Upphandlingen av Transkriberingstjänster har varit utannonserad som en offentlig upphandling som överstiger EU:s tröskelvärde enligt § 32 LOU 29.12.2016/1397. Det har skett i e-Avrop, de officiella annonsportalerna HILMA och TED samt på ÅHS egen webbplats. Sista inlämningsdag för anbud var den 29 april 2025 och inom utsatt tid inkom två anbud.

Avtalstiden är två år + möjlighet till ytterligare option 2+2 år.

De inkomna anbuden var från nedanstående leverantörer och båda anbuden uppfyllde samtliga krav och kvalificerade sig för anbudsutvärdering:

Bonliva AB, Org.nr: 556857-2886

Diktamen Oy, Org.nr: 2106590-3

Utvärderingen har skett enligt principen om ekonomiskt mest fördelaktiga anbud, där den bästa balansen mellan pris och kvalitet beaktas. Detta sker i enlighet med § 115 i Lagen om offentlig upphandling och koncession (1397/2016). Utvärderingen har skett på basen av referenstagning för transkriberingstjänster.

2 referenser för transkriberingstjänsten begärdes in som en del av utvärderingen och genomfördes genom att upphandlingsenheten kontaktat de referenter som anbudsgivaren har uppgett, per telefon, med förutbestämda kvalitetsfrågor som referenten svarade på. Båda anbudslleverantörer fick bästa kvalitets poängen.

Utvärderingen baserades på en viktning mellan pris och kvalitet: - 70 % viktas på pris - 30 % viktas på kvalitet. Kvaliteten bedöms enligt följande poängskala, där poängen påverkar hur stort prisavdrag som görs vid beräkning av jämförelsetalet: Poäng (kvalitet) Prisavdrag
på anbudspriset 15 - 20 poäng 30 % avdrag 8 - 14 poäng 15 % avdrag 0 - 7 poäng 0 % avdrag.

Efter att ha gått igenom skakraven samt utvärderingen framgår följande resultat:

Diktamen Oy	460 800 €
Bonliva AB	3 015 000 €

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

Ledningsgruppen föreslås besluta välja Diktamen Oy till leverantör för

15.5.2025

Ledningsgruppen

AHS/216/2025

transkriberingstjänster med motiveringen att Diktamen Oy lämnat in det ekonomiskt mest förmånliga anbudet enligt bästa förhållande mellan pris och kvalité.

Beslut (HSD)
Enligt förslag.

Delgivning till parter

Elektronisk delgivning 15.5.2025
Mottagare: Upphandlingsenheten

Dokumentnamn
BESLUTBrevnr
39 S3Ärendenr
ÅLR 2025/2808Datum
16.5.2025

Hänvisning
Avgiftshandbok för Ålands hälso- och sjukvård
från 1.6.2025.

Kontaktperson
Ylva Lindström, telefon +358 (0)18 25000 (växel)
ylva.lindstrom@regeringen.ax

Ålands hälso- och sjukvård
Registraturen
Pb 1091
AX-22111 MARIEHAMN

registrator@ahs.ax

Ärende

Fastställande av Handbok för patientavgifter för Ålands hälso-och sjukvård**Rättelse av sakfel**

Landskapsregeringen beslöt den 29.4.2025 med stöd av LL (2011:114) om hälso- och sjukvård § 17 att fastställa Handbok för patientavgifter för Ålands hälso-och sjukvård. Det har framkommit att ytterligare tekniska ändringar behöver göras och vidare har ny information kommit fram som behöver läggas till i Handbok för patientavgifter för Ålands hälso- och sjukvård. Ett nytt beslut behöver därmed fattas i ärendet. Ålands hälso- och sjukvård har samtyckt till rättelse av beslut.

Beslut

Landskapsregeringen beslöt med stöd av förvaltningslag (2008:9) för landskapslag för landskapet Åland § 45 att genom rättelse av sakfel fastställa Handbok för patientavgifter för Ålands hälso-och sjukvård, enligt bifogad bilaga, att gälla från den 1.6.2025. Detta beslut ersätter det tidigare beslutet S325E10 nr 10 från den 29.4.2025 gällande fastställande av Handbok för patientavgifter för Ålands hälso- och sjukvård.

Minister

Arsim Zekaj

Byråchef

Ylva Lindström

BILAGA

Avgiftshandboken

FÖR KÄNNEDOM

Ekonomichef Ulrika Österlund, ÅHS, ulrika.osterlund@ahs.ax



HANDBOK FÖR **PATIENTAVGIFTER**

Gäller fr o m den 1.6.2025

Innehållsförteckning	sida
1. ALLMÄNT	3
2. Högkostnadsskydd	3
2.1 Högkostnadsskydd (A)	3
2.2 Högkostnadsskydd för personer som har en beskattningsbar inkomst som understiger 14.000 euro i senast fastställda statsbeskattning (B).....	3
2.3 Högkostnadsskydd för personer som har sjukpension på heltid eller en beskattningsbar inkomst på 14.000 euro eller mer men under 16.000 euro i senast fastställda statsbeskattning samt för personer som under kalenderår fyller 75 år eller mer (C).....	4
2.4 Högkostnadsskydd och vårdavgifter och för barn- och ungdomar till och med det kalenderår de fyller 20 år (D).....	4
3. Avgiftsfria tjänster	5
4. Arbetsskador och trafikskador.....	6
5. ÖVRIGA tillämpningsdirektiv och avgifter	7
5.1 In- och utskrivning på vårdavdelning samt långvarig institutionsvård	7
5.2 Väntetid	7
5.3 Uteblivet besök	7
5.4 Sjuktransport och hotellövernattning	8
6. ÖPPENVÅRD.....	8
7. VÅRD PÅ AVDELNING.....	10
8. HJÄLPMEDEL, HEMVÅRDSMATERIAL OCH ÖVRIGA STÖDFUNKTIONER.....	10
8.1 Hjälpmedel vid medicinsk rehabilitering	10
8.2 Uthyrning av hjälpmedel.....	11
8.3 Utlämning av hemvårdsmaterial	11
9. TANDVÅRD.....	11
9.1 Röntgenundersökningar:	12
9.2 Åtgärdstaxor	12
9.3 Tandtekniska kostnader.....	13
9.4 Tandregleringstaxa	13
9.5 Käkkirurgiska åtgärder	13
9.6 Övrigt	13
10. INTYG OCH KOPIOR.....	13
10.1 Intyg	13
10.2 Kopior.....	14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

1. ALLMÄNT

Ålands hälso- och sjukvårdsverksamhet regleras av LL om hälso- och sjukvård ÅFS 2011/114. Avgifterna inom hälso- och sjukvården är i huvudsak underställda åländsk lagstiftning och regleras i landskapslagen om grunderna för avgifter till Ålands hälso- och sjukvård ÅFS 2007/23, ÅFS 2007/78, ÅFS 2009/67, ÅFS 2011/82 och ÅFS 2016/93 samt ÅFS 2018/100.

De tjänster som ÅHS tillhandahåller är till stora delar avgiftsbelagda.

2. HÖGKOSTNADSSKYDD

Högekostnadsskyddet gäller för de avgifter som är märkta med # i handboken. Därutöver inräknas även patientavgifter erlagda för öppenvårdsbesök och slutenvård utom landskapet vid nödvändig respektive akut sjukvård inom EU-/EES-området samt Schweiz, vid betalningsförbindelse från ÅHS, samt vid vård enligt patientrörlighetsdirektivet.

Då patienten erhållit vård med därtill hörande avgifter på sammanlagt motsvarande aktuell nivå för högekostnadsskyddet under ett kalenderår (oberoende av om denna vård har hunnit faktureras och betalats av patienten eller inte), erhåller patienten därpå följande tjänst avgiftsfritt. Avgiftsfrihet eller sänkt avgift gäller under förutsättning att den aktuella åtgärdens avgift är märkt med # i denna förteckning. Uppföljningen sker i kronologisk ordning, enligt den dag då vården erhållits.

Vid extern vård, vård utanför ÅHS, men med betalningsförbindelse från ÅHS eller vid akut respektive nödvändig sjukvård, samt vård enligt patientrörlighetsdirektivet inom EU/EES samt Schweiz debiterar i regel respektive vårdgivare patienten enligt deras avgiftssystem. De vårdavgifter patienten har ska sedan redovisas till ÅHS:s ekonomiavdelning av patienten själv för att kunna tillgodoräknas patientens högekostnadsskydd. Endast patientavgifter tillgodoräknas i högekostnadsskyddet, inte så kallade fullkostnadsavgifter.

Patienten ansvarar själv för uppföljningen av sina kostnader, men ÅHS:s patientadministrativa system är behjälpligt vid uppföljningen av högekostnadsskydden.

Patientavgiften faktureras för den dag/de dagar då vården ägt rum. Då en patient av någon orsak betalat högre avgift totalt än vad högekostnadsskyddet eller motsvarande övriga skydd innebär så återbetalas den överstigande delen av avgiften, om det aktuella beloppet för återbetalning är minst 5€.

2.1 Högekostnadsskydd (A)

Högekostnadsskyddet är 475 € per kalenderår om inte personen uppfyller kriterierna i kapitel 2.2-2.4.

2.2 Högekostnadsskydd för personer som har en beskattningsbar inkomst som understiger 14.000 euro i senast fastställda statsbeskattning (B).

Högekostnadsskyddet är 125 € per kalenderår för personer med beskattningsbara förvärvsinkomster

Avgift markerad med # ingår i högekostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

3/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

och kapitalinkomster i statsbeskattningen som totalt understiger 14.000 € i senast fastställda beskattning vid ingången av respektive kalenderår.

Det krävs att en person lämnar in beskattningsintyg från senast fastställda beskattning för att styrka sin rätt till högstnadsskyddet.

Intyget som behövs för att styrka rätten till det lägre högstnadsskyddet på 125 € lämnas till ÅHS ekonomiavdelning eller skickas till e-postadressen kund.ekonomi@ahs.ax

2.3 Högstnadsskydd för personer som har sjukpension på heltid eller en beskattningsbar inkomst på 14.000 euro eller mer men under 16.000 euro i senast fastställda statsbeskattning samt för personer som under kalenderår fyller 75 år eller mer (C).

Högstnadsskyddet är 250 € per kalenderår. Högstnadsskyddet gäller för personer med sjukpension, invalidpension eller rehabiliteringsstöd på heltid fr o m första hela kalendermånaden som sjukpensionär och under perioden som rehabiliteringsstödmottagare. Samt för personer med beskattningsbara förvärvsinkomster och kapitalinkomster i statsbeskattningen som totalt uppgår till 14.000 € eller mer men understiger 16.000 € i senast fastställda beskattning vid ingången av respektive kalenderår. Därtill för personer som under kalenderåret fyller 75 år eller mer.

När en person med sjukpension erhåller ålderspension har personen rätt att behålla högstnadsskyddet om 250 euro kalenderåret ut.

För att som sjukpensionär på heltid få tillgodoräkna sig högstnadsskyddet krävs att personen årligen lämnar in ett intyg eller annat dokument som styrker att personen är heltidssjukpensionär/ rehabiliteringsstödmottagare. På motsvarande sätt krävs att en person lämnar in beskattningsintyg från senast fastställda beskattning för att därmed styrka sin rätt till högstnadsskyddet om 250 euro.

Intyget som behövs för att styrka rätten till högstnadsskyddet på 250 € lämnas till ÅHS ekonomiavdelning eller skickas till e-postadressen kund.ekonomi@ahs.ax.

2.4 Högstnadsskydd och vårdavgifter och för barn- och ungdomar till och med det kalenderår de fyller 20 år (D)

Högstnadsskyddet är 100 € per kalenderår. Högstnadsskyddet för barn och ungdomar under 20 år gäller t o m det kalenderår personen fyller 20 år.

Barn- och ungdomar under 20 år betalar ingen patientavgift för besök inom primärvårdskliniken, i övrigt betalas patientavgift enligt denna patientavgiftshandbok. Vid kortvarig institutionsvård betalar patienten en avgift som gäller enbart för personer under 20 år. Vid uppnått högstnadsskydd betalar patienten inte någon grundavgift.

Vid extern vård, vård utanför ÅHS, men med betalningsförbindelse från ÅHS eller vid akut respektive nödvändig sjukvård samt vård enligt patientrörlighetsdirektivet inom EU/EES samt Schweiz tillgodoräknas dygnsavgiften även om den understiger grundavgiften på 15 €. Detta avviker från regelverket för personer över 20 år. Endast patientavgifter tillgodoräknas i högstnadsskyddet, inte så

Avgift markerad med # ingår i högstnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

4/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

kallade fullkostnadsavgifter.

All tandvård för personer **under 19 år** är avgiftsfri förutom vad gäller föreskrivna läkemedel samt avgift för uteblivet besök, intyg och kopior.

3. AVGIFTSFRIA TJÄNSTER

Specialsjukvårdens psykiatriska öppenvård är avgiftsfri, förutom vad gäller utfärdandet av intyg och avgift för uteblivet tidboktat besök, samt dag- och nattsjukvård.

Hjälpmiddel vid medicinsk rehabilitering (för patienter som har bestående men som gravt nedsätter funktionsförmågan) samt utprovning, behövt förnyande och underhåll erhålls avgiftsfritt.

Skol- och studerandehälsovård, barn- och mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning för personer under 25 år, livmoderhalscancer-screening (sk papa-screening) är avgiftsfria. Detta gäller oberoende av vårdgivare (läkare, vårdpersonal) och vårdande klinik. Primärvårdens mottagningsbesök på Mental hälsa, alla ålderskategorier.

För mammor och nyfödda barn tillämpas en så kallad samvårdsprincip vilket innebär att ingen separat avgift uppbärs om det nyfödda barnet flyttas för vård till barn- och ungdomsavdelningen.

Läkarbesök för bedömning av om patienten skall tas in för vård oberoende av dennes vilja (utfärdande av sk M1) är avgiftsfri. Likaså är hembesök av läkare eller vårdpersonal helt på personalens initiativ avgiftsfri. Avgiftsfriheten gäller t ex förebyggande hembesök för personer över 75 år. Besök som normalt skulle ha utförts på mottagning och då varit avgiftsfria är avgiftsfria även då vården sker som hembesök beroende på att patienten är smittad med multiresistenta bakterier och därmed bör vårdas i hemmet i så stor utsträckning som möjligt för att minska smittrisen.

Vaccin och vaccination enligt det nationella vaccinationsprogrammet är avgiftsfritt, vilket inkluderar riskgrupper. Därtill är TBE-vaccinationer avgiftsfria inkl tre doser vaccin, därefter erhålls vaccin på recept och på patientens bekostnad. Besöket till vårdpersonal för att få injektionen är dock avgiftsfritt. Obligatoriska vaccinationer enligt § 47 i lag om smittsamma sjukdomar (FFS 2016/1227) samt vaccination av anställda och studeranden enligt § 48 i den lagen, undersökning och behandling av sådan allmänfarlig smittsam sjukdom* som avses i 4 § 2 mom. i den lagen och läkemedel som ordinerats för behandlingen, karantän med stöd av 60 § i den lagen för den som konstaterats eller med fog misstänks ha utsatts för en allmänfarlig smittsam sjukdom, isolering med stöd av 63 § i den lagen av den som insjuknat eller med fog misstänks ha insjuknat i en allmänfarlig smittsam sjukdom, läkemedel som ordinerats för vård av den som insjuknat i en sådan övervakningspliktig smittsam sjukdom som avses i 4 § 3 mom. i den lagen samt undersökning och behandling av hivinfektion, schanker, gonorré och sådana klamydiainfektioner som sprids vid könsumgänge och läkemedel som ordinerats för behandling och förebyggande av dessa sjukdomar. Likaså provtagning för kontroll om patienten är bärare av resistent bakterier.

Undersökning och vård av levande givare av mänskliga organ eller vävnader i syfte att lindra eller bota annan persons allvarliga sjukdom, såsom vid donation av njure eller benmärg, är avgiftsfri vid ÅHS. Avgiftsfriheten innefattar inte undersökning och vård vid donation av annat slag, t ex donation av könsceller i samband med konstgjord befruktning.



ÅHS PATIENTAVGIFTER

Diagnostiska undersökningar vid laboratorieenheten och röntgenkliniken är avgiftsfria förutom MR-undersökningar. Övriga diagnostiska undersökningar är avgiftsbelagda om inte andra specialregelverk stadgar annat.

Endast en avgift tas av patienten för besök för samma diagnos under samma dygn då patienten ombeds återkomma nästkommande dag för ytterligare undersökning/behandling på att tillräckliga resurser inte finns tillgängliga under obekvämt arbetstid eller då tillståndet förvärras och nytt besök krävs, t ex på akutmottagningen eller primärvårdens jourmottagning. Den avgift som tas ut är den som är högst under det aktuella dygnet. Besöksavgift uppbärs inte av personer inskrivna på vårdavdelning inom ÅHS.

Avgifter får inte heller tas ut för observationstid enligt 9 § i mentalvårdslagen (FFS 1990/1116), om inte den som tagits in för observation på basis av observationen meddelas ett sådant beslut om vård oberoende av vederbörandes vilja som avses i 8 § i mentalvårdslagen.

*) Allmänfarliga smittsamma sjukdomar enligt Statsrådets förordning om smittsamma sjukdomar (FFS 2017/146): sjukdomar som orsakas av EHEC-bakterien, hepatit A, hepatit E, sjukdomar som orsakas av subtyp H5N1 eller H7N9 eller en annan ny eller sällsynt subtyp av influensavirus av typ A, smittkoppor, kolera, syfilis, difteri, tyfoid, paratyfoid och andra sjukdomar som orsakas av bakterier som hör till typen salmonella, svår allmän infektion och hjärnhinneinflammation som orsakas av meningokock, mjältbrand, polio, pest, SARS, MERS och en annan svår infektion som orsakas av en ny typ av coronavirus, shigellarödsot, tuberkulos, mässling, Ebola, Lassa, Marburg och Krim-Kongo hemorragisk feber och andra hemorragiska febrer som orsakas av virus.

Undersökningar av närståendevårdarnas (med avtal) välmående och hälsa samt sådana hälso- och sjukvårdstjänster som stöder närståendevårdarnas välmående och vårduppgifter enligt landskapslagen (1995:101) om tillämpning i landskapet Åland av riksförfattningar om socialvård 3 § 3 a § är avgiftsfria.

Undersökningar av närståendevårdarnas (med avtal) välmående och hälsa samt sådana hälso- och sjukvårdstjänster som stöder närståendevårdarnas välmående och vårduppgifter är avgiftsfria enligt 3 a § i lag om stöd för närståendevård (FFS 937/2005) som tillämpas enligt landskapslag (1995:101) om tillämpning i landskapet Åland av riksförfattningar om socialvård

Kortvarig vård om högst 24 timmar som ges vid tillnyktringsverksamheten är avgiftsfri.

4. ARBETSSKADOR OCH TRAFIKSKADOR

Kostnader för sjukvård som följer av i landskapet gällande lagstiftningen om olycksfallsförsäkring och trafikförsäkring, ersätts av den försäkringsanstalt som enligt nämnda lagar är skyldiga att betala ersättning på de villkor som föreskrivs i de nämnda lagarna, med en avgift som motsvarar beloppet av kostnaderna för producerandet av vårdtjänsten minskat med beloppet av den vårdavgift som tagits ut av patienten.

Ärendena hanteras med stöd av landskapslagen om grunderna för avgifter till Ålands hälso- och sjukvård i enlighet med i riket gällande lagstiftning; 13a § respektive 13b § lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården. Denna bestämmelse tillämpas på kostnader för producerandet av tjänster som orsakats av skador som har inträffat eller framträtt efter den 1 januari 2005.

Patientavgifter i samband med skador som täcks av arbetsskade- och trafikförsäkringen ingår inte i högkostnadsskyddet för de olika åldersgrupperna.



ÅHS PATIENTAVGIFTER

5. ÖVRIGA TILLÄMPNINGSDIREKTIV OCH AVGIFTER**5.1 In- och utskrivning på vårdavdelning samt långvarig institutionsvård**

Patienten ska skrivas in på vårdavdelning om vården beräknas pågå mer än 15 timmar. Patienten debiteras avgift för in- och utskrivningsdagen. Om patienten har varit inskriven mindre än 15 timmar debiteras endast en dygnsavgift. Likaså debiteras inte inskrivningsdygnet om patienten skrivits in efter kl 22.00. Vid utskrivning från en institution och inskrivning på en annan institution samma dygn debiterar den utskrivande institutionen inte patientavgift för utskrivningsdygnet.

Den vars vård på institution beräknas pågå eller har pågått längre än tre månader är att betrakta som vårdad i långvarig institutionsvård. I dessa fall skall en avgift räknas ut för patienten utgående från betalningsförmågan, långvårdsavgift, enligt grunder som stadgas om i landskapslagen om grunderna för avgifter till Ålands hälso- och sjukvård. Långvårdsavgift debiteras från den första hela kalendermånaden som patienten är i långvarig institutionsvård.

I väntan på att utredning om långvårdsavgiftens storlek är gjord och beslut fattat debiteras preliminärt en normal dygnsavgift den första hela kalendermånaden.

Beslut om långvårdsavgift inom socialvården gäller automatiskt även vid vård på ÅHS, dock med hänsyn taget till ev skillnader i lagstiftningen som gäller de kommunala institutionerna respektive ÅHS.

Patienter i långvarig institutionsvård som erhåller vård på avdelning med betalningsförbindelse från ÅHS ska betala långvårdsavgift antingen till vårdande institution eller till ÅHS. Om långvårdsavgiften erläggs till ÅHS ska patienten inte betala andra patientavgifter till vårdgivaren. Gällande långvårdsavgift för patienter vars vårdkostnader ersätts i enlighet med trafikförsäkringslagen, se trafikförsäkringslagens stadganden innan långvårdsavgift utfärdas enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Om en patient som är inskriven på en vårdavdelning för kortvarig vård är frånvarande från avdelningen en eller flera dygn, på sk permission, faktureras dygnsavgift för dagen då permissionen inleds och avslutas, men inte dagarna däremellan. Motsvarande för patienter inskrivna för långvarig institutionsvård är att avgift faktureras för de fem första vårddagarna med permission.

5.2 Väntetid

Vid en väntetid på 45 minuter eller längre vid en tidsbeställd mottagning (gäller ej akut- och sk jourmottagning) återbetalas besöksavgiften. Återbetalning/kreditering av fakturan ska ske i direkt anslutning till besöket och på patientens initiativ.

5.3 Uteblivet besök

Uteblivet besök.....55 €

Avgift för inbokad mottagningstid, vilket gäller även distansbesök eller planerad inskrivning på avdelning för t ex operation, som inte har avbeställts senast dagen före besöket eller inskrivningen. Gäller alla tidbokade åtgärder oberoende av om besöket normalt är avgiftsbelagt eller inte och oberoende av om patienten uppnått högkostnadsskyddet. Detta gäller 18 år fyllda patienter

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

7/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

oberoende av verksamhetsenhet.

Avgiften uppbärs inte om det finns en godtagbar orsak till att den reserverade tiden inte har avbeställts. Inom psykiatrisk mottagning eller i motsvarande vårdssituationer kan behandlande personal bedöma att ett uteblivet besök av vårdmässiga skäl inte skall debiteras en viss patient. Avgiften uppbärs inte heller om patienten kallats till screening, masskontroll eller undersökning av mun och tänder som är avsedd för en viss åldersgrupp men han eller hon av någon orsak låter bli att nyttja och avbeställa tiden.

5.4 Sjuktransport och hotellövernattning

Enkelriktad resa (gäller primärtransport). Avgiften är samma som FPA:s självrisk, vilken för närvarande är 25 €.

FPA:s ersättning vid hotellövernattningar i samband med vård är för närvarande 20,18 €/dygn.

6. ÖPPENVÅRD

Barn- och ungdomars besök inom primärvårdskliniken är avgiftsfria. För distansvård det vill säga vårdmöten och vårdkommunikation som sker elektroniskt och som ersätter fysiska besök debiteras som för fysiska besök.

1. **Läkarbesök**.....30 € #
Läkarbesök oberoende av specialitet. Avgiften gäller även vid hembesök.
2. **Akuta besök**.....48 € #
Gäller akuta läkarbesök inom den somatiska specialistsjukvården. Med akuta besök menas besök inom 24 timmar från första kontakt.
3. Personer som **akut remitteras** till akutmottagningen skall #
erlägga en tilläggsavgift så att den totala avgiften uppgår till 48 €.
4. **Besök hos eller av vårdpersonal** (sjukskötare, terapeut, dietist m fl).....20 € #
Gäller ej akuta besök av vårdpersonal i beredskap.
5. **Kort besök hos eller av vårdpersonal** (sjukskötare, terapeut, dietist m fl).....15 € #
Med kort besök menas besök som planeras pågå mindre än 30 min.
Gäller ej akuta besök av vårdpersonal i beredskap.
6. **Långt besök hos eller av vårdpersonal** (sjukskötare, terapeut, dietist m fl).....25 € #
Med långt besök menas besök som planeras pågå mer än 30 min.
Gäller ej akuta besök av vårdpersonal i beredskap.
7. **Telefonbesök till läkare, terapi- och vårdpersonal** 10 € #
Tidbokad telefonkontakt mellan läkare, terapi- och vårdpersonal och patient.
Avgiften gäller inte läkare inom primärvårdskliniken, uppföljning av förlossning eller inom psykiatriska kliniken.

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

8/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

8.	Receptförnyelse utan besök	10 €	#
	En förnyelseomgång oberoende av antalet recept.		
9.	Akuta besök hos eller av vårdpersonal i beredskap	35 €	#
10.	Diagnostisk undersökning	30 €	#
	Undersökning som utförs av vårdpersonal och analyseras av specialistläkare, t ex arbetsbelastningsprov samt MR-undersökningar. Övriga undersökningar på röntgenkliniken är avgiftsfria.		
11.	Besök till psykolog inom rehabiliteringsmedicin	25 €	#
	Avgiften används vid kognitiv bedömning hos psykolog inom rehabiliteringsmedicin.		
12.	Poliklinisk dagkirurgi och omfattande åtgärder	48 €	#
	Exempel på omfattande åtgärder är skopier såsom gastroskopi, cystoskopi. Ingreppet utförs på mottagning eller vårdavdelning, inte på operationsavdeln.		
13.	Dagkirurgi	100 €	#
	Ingreppet utförs på operationsavdelning. Om patienten kommer på ett uppföljningsbesök i omedelbar anslutning till ingreppet, debiteras ingen avgift. Om patienten skrivs in på vårdavdelning över natten debiteras enbart avgift för avdelningsvård (in- och utskrivningsdagen).		
14.	Hembesök för planering av handikappanpassning av bostad/bil, inkl intyg.....	30 €	#
	Debiteras endast ett besök per handikappanpassning.		
15.	Dag- eller nattvård inom somatiska specialiteter (per dag resp. natt).....	25 €	#
	Öppenvård som kräver mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett besök normalt kräver och som sker enligt vårdplan. Exempel dialysvård, cytostatikabehandlingar, långvariga observationer. Patienten har möjlighet att erhålla en eller flera måltider beroende på tid på dygnet, vilket ingår i patientavgiften.		
16.	Dag- eller nattvård inom psykiatri (per dag resp. natt)	12 €	#
	Öppenvård som kräver mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett besök normalt kräver och som sker enligt vårdplan. Patienten har möjlighet att erhålla en eller flera måltider beroende på tid på dygnet		
17.	Patient remitterad till annan vårdinrättning		
	Patienter som remitteras till vård utanför ÅHS och där ingen avgift debiteras patienten skall erlägga normal avgift till ÅHS som om tjänsten tillhandahållits av ÅHS.		
18.	Gruppbesök , per besök	10 €	#
	Gäller gruppbesök inom livsstilsmottagningen, medicinkliniken (smärtkola, artrosskola, träning i bassäng) och motsvarande verksamhet		

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

9/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

7. VÅRD PÅ AVDELNING

1. **Dygnsavgift för kortvarig vård**50 € #
På akutavdelningen48 € #

2. **Dygnsavgift för kortvarig vård av barn- och ungdomar**.....35 € #
Avgiften gäller t o m det kalenderår patienten fyller 20 år. Efter uppnått
högkostnadsskydd är vården på avdelning avgiftsfri.

För mammor och nyfödda barn tillämpas en så kallad samvårdsprincip vilket innebär
att ingen separat avgift uppbärs för det nyfödda barnets del om det flyttas för vård
till barn- och ungdomsavdelningen.

3. **Medicinsk rehabilitering**, dygnsavgift för kortvarig vård.....25 € #
Gäller vårdperiod på medicinkliniken för utredning av rehabiliteringsbehov eller
uppgörande av rehabiliteringsplan eller uppföljning av denna plan. Då patienten uppnått
högkostnadsskyddet är vården avgiftsfri.

4. **Avgift för långvarig vård** på vårdavdelning debiteras enligt patientens
betalningsförmåga och fastställs enligt de grunder som anges i landskapslagen om grunderna för
avgifter till Ålands hälso- och sjukvård Se även p 5.1 i stadgan.

8. HJÄLPMEDEL, HEMVÅRDSMATERIAL OCH ÖVRIGA STÖDFUNKTIONER

Hjälpmedel kan antingen erhållas genom betalningsförbindelse eller hyras. Normal besöksavgift tas ut vid utprovning av hjälpmedel, men inte om hjälpmedlet beviljas som en del av medicinsk rehabilitering.

Om värdet av hjälpmedlen till en patient totalt uppgår till mindre än 80 euro inkl moms och patienten bedöms behöva dem mer än sex månader ska patienten köpa hjälpmedlen.

1. **Avgift då hjälpmedel återlämnas och det är uppenbart att de inte är rengjorda**45 €

2. **Service/reparation** av hjälpmedel per påbörjad halvtimme.....15 €
Avgiften tas inte ut då hjälpmedlet beviljats som en del av medicinsk rehabilitering.

3. **Hemtransport av hjälpmedel**.....20 €

4. **Ortos, specialtillverkad**20 €
Avgift för ortostillverkning hos ergoterapeut. Besöksavgift tillkommer.

8.1 Hjälpmedel vid medicinsk rehabilitering

Medicinsk rehabilitering gäller patienter med bestående men som gravt nedsätter funktionsförmågan. Rehabiliteringsåtgärden ska även förbättra funktionen väsentligt, alternativt förhindra nedsatt funktion. Bedömningen av behov av hjälpmedel sker individuellt. Om

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

10/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

patienten uppfyller kraven för medicinsk rehabilitering enligt ovanstående definition kan patienten erhålla hjälpmedel avgiftsfritt, men betalningsförbindelse krävs.

Om patienten önskar ett annat hjälpmedel än vad som erbjuds och om det är dyrare kan avtalas skriftligt mellan ÅHS och patienten om att patienten betala mellanskillnaden för det dyrare hjälpmedlet själv. ÅHS är dock alltid ägare till hjälpmedlet och mellanskillnaden betalas inte tillbaka till patienten i samband med att hjälpmedlet returneras till ÅHS.

Fastställd ersättningsnivå gällande peruk vid medicinsk rehabilitering:

En peruk med äkta hår per år för maximalt 900 (800) euro eller två peruker med syntethår per år för totalt 900 (800) euro. Priserna är angivna exkl moms.

8.2 Uthyrning av hjälpmedel

1. Hyra per lånetillfälle och kvartal15 €
Avgift tas för uthyrning av hjälpmedel utan betalningsförbindelse.

Avgiften kan faktureras för flera kvartal samtidigt. Patienten betalar maximalt 60 € per kalenderår i hyra för samtliga hjälpmedel. Avgiften är densamma oberoende av utlämningsplats inom ÅHS. Kroppsnära hjälpmedel vars värde understiger 80 euro inkl moms, t ex ortoser, hyrs ut för maximalt en månad.

8.3 Utlämnning av hemvårdsmaterial

1. **Avgift för hemvårdsmaterial, självrisk**25 €
Hemvårdsmaterial ges enligt ÅHS gällande regelverk och med en självrisk på 25 euro per år. Om patienten önskar mer material än vad direktiven föreskriver betalas dessa av patienten utöver självrisken.

9. TANDVÅRD

All tandvård för personer **under 19 år** är avgiftsfri förutom vad gäller föreskrivna läkemedel samt avgift för intyg och kopior. För frontveteraner gäller samma förmåner som i riket.

Avgifter för vård av mun och tänder:

Besöksavgift	15 €	#
Akuttillägg, vardag	28 €	#
Akuttillägg, lördag, söndag, helgdag	50 €	#

Utöver besöksavgift debiteras för klinisk fotografering för planering och uppföljning:

Första fotograferingstillfället	22 €	#
---------------------------------------	------	---

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

11/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

Följande fotograferingstillfälle som hänför sig till samma vårdserie eller helhet.16 € #

9.1 Röntgenundersökningar:

- a. Röntgenundersökning per bild11 € #
- b. Lateralbild av skallen (profil).....32 € #
- c. Ortopantomogram.....42 € #
- d. CBCT (Con Beam Computed Tomography)..... 150 € #

9.2 Åtgärdstaxor

Avgifterna baserar sig på tidsåtgång och svårighetsgrad (skala 0-12)

- | | | | |
|------|-------------|------|---|
| Grad | 0-2 | 13 € | # |
| | 3-4 | 22 € | # |
| | 5-7 | 40 € | # |
| | 8-10 | 55 € | # |
| | 11-12 | 70 € | # |

Protetiska åtgärdstaxor

- a. Protesreparation40 €
- b. Protesreparation med avtryck55 €
- c. Partiell- och helprotes150 €
- d. Partialprotes med metallskelett.....185 €
- e. Kronor och broar per tand150 €
- f. Skalfasad eller porslinsfyllning100 €

Tandvård i narkos

- a. **grundavgift**.....50 €
För patienter med absolut indikation för tandvård i narkos, med det avses patienter som har en klar icke-behandlingsbar orsak till behov av narkos, till exempel svårare psykisk utvecklingsstörning. Till detta kommer kostnader för åtgärder och ev dygnsavgift vid inskrivning på vårdavdelning.
- b. **grundavgift**.....250 €
För patienter med en relativ indikation för tandvård i narkos, med det avses patienter som har en subjektiv och möjligt behandlingsbar orsak till behov av narkos, till exempel tandvårdsrädsla. Till

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

12/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

detta kommer kostnader för åtgärder och ev dygnsavgift vid inskrivning på vårdavdelning.

9.3 Tandtekniska kostnader

Kostnader för tandregleringsapparat eller protesarbete, som utförts av tandtekniker, debiteras enligt faktura från tandteknikerlaboratoriet.

Tandtekniska åtgärder debiteras enligt de verkliga kostnaderna. Detta gäller även personer under 19 år i de fall där patienten till följd av förfarande i strid mot givna bruksanvisningar eller uppenbar vårdslöshet orsakat att tandregleringsapparat eller protes försvunnit eller skadats, och att ny apparat/protes måste tillverkas eller den skadade repareras.

9.4 Tandregleringstaxa

För åtgärder i samband med tandreglering är taxan **30 %** högre än normaltaxan.

9.5 Käkkirurgiska åtgärder

För åtgärder utförda av specialisttandläkare i käkkirurgi är åtgärdstaxan **30 %** högre än normaltaxan.

9.6 Övrigt

Patienter med remiss från ÅHS-läkare till tandröntgen eller tandvård debiteras enligt normaltaxan med undantag för ortopantomogram.

Befogad tandvård på basen av läkarremiss för patienter inskrivna för långvarig institutionsvård på ÅHS-avdelning är avgiftsfri för patienten.

10. INTYG OCH KOPIOR

10.1 Intyg

1.	Friskhetsintyg:50 € Körkortsintyg, T-intyg, övriga friskhetsintyg, sjöjänstintyg (finskt, svenskt, internationellt), E-intyg (debiteras försäkringsbolag),	
2.	Rättegångsintyg och intyg över rättskapabilitet.....80 €	
3.	C-intyg.....20 €	# (strykes)
4.	Övriga intyg enkla (t ex tuberkulosintyg, intyg över allergier, livsmedelsintyg enl. lag om smittosam sjukdom, kremering).....20 €	

Avgift markerad med # ingår i högkostnadsskyddet.

Avgifterna gäller från den 1.6.2025

13/14



ÅHS PATIENTAVGIFTER

5. Övriga intyg omfattande (gäller även personer under 19 år)..... 20 €

Rättsmedicinskt utlåtande ges enligt gällande lagstiftning, B- respektive D-intyg är avgiftsfria till den del de skrivs ut inom ÅHS. Intyg som skrivs ut på andra sjukvårdsinrättningar där avgift tas ut återbetalas inte. Eventuella avgifter för B-intyg ingår dock i högkostnadsskyddet.

10.2 Kopior

Journalkopior till patient eller dennes företrädare är avgiftsfria en gång per kalenderår i enlighet med stadgandena i landskapslagen om behandling av personuppgifter inom landskaps- och kommunalförvaltning. I övrigt tas avgifter för kopior på journalhandlingar enligt ersättningshandboken.

1. Digital röntgenundersökning eller annan undersökning som delges i digital form.. 20 €/st
Avgift betalas för de två första undersökningarna som begärs för eget bruk.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/322/2025

§ 47 Rekrytering, chefsöverläkare och HR-chef, beslut per capsulam

Offentligt

Beredare Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS styrelse tillsätter en rekryteringsgrupp inför kommande val av chefsöverläkare och HR-chef.

Rekryteringsgruppen består av styrelsens ordförande Sara Kemetter, styrelseledamot Birger Forsberg och styrelseledamot Erika Boman. Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen fungerar som rekryteringsgruppens ordförande. Avtals- och lönespecialist Terese Åsgård fungerar som sekreterare i chefsöverläkarrekryteringen.

Rekryteringsgruppen ges mandat att utforma processen mera i detalj. Rekryteringsgruppen beslutar även om rekryteringsstöd, kravprofil, annonsering, urval och intervjuer.

Samarbetskommittén ges möjlighet att träffa slutkandidaterna och ge ett utlåtande till rekryteringsgruppen.

Rekryteringsgruppens medlemmar erhåller kommittéarvode för deltagandet i gruppen.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunens förslag

ÅHS styrelse tillsätter en rekryteringsgrupp inför kommande val av chefsöverläkare och HR-chef.

Rekryteringsgruppen består av styrelsens ordförande Sara Kemetter, styrelseledamot Birger Forsberg och styrelseledamot Erika Boman. Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen fungerar som rekryteringsgruppens ordförande. Löne- och avtalsspecialist Terese Åsgård fungerar som sekreterare i chefsöverläkarrekryteringen.

Rekryteringsgruppen ges mandat att utforma processen mera i detalj. Rekryteringsgruppen beslutar även om rekryteringsstöd, kravprofil, annonsering, urval och intervjuer.

Samarbetskommittén ges möjlighet att träffa slutkandidaterna och ge ett utlåtande till rekryteringsgruppen.

22.5.2025

Styrelsen

AHS/322/2025

Rekryteringsgruppens medlemmar erhåller kommittéarvode för deltagandet i gruppen.

Beslut: Enligt förslag.