



ÄRENDELISTA

STYRELSEN 17.12.2021

Kallelse till sammanträde fredagen den 17.12.2021 kl. 12.00. Konferensen del 1-2.

Paragraf	Ärende
89	Sammankallande och beslutsförhet
90	Justering av protokoll
91	Föredragningslistans godkännande
92	Prehospital akutsjukvård
93	Fastighetsverket, information
94	Omstrukturering av chefläkartjänsten vid Ålands hälso- och sjukvård
95	ÅHS reglemente, revidering angående styrelsens sammanträden.
96	Tillfälliga ändringar inom stabsorganisationen
97	Tillsättande av Etikkommitté på ÅHS
98	Patientråd inom ÅHS
99	Svar på brev gällande minskade anslag för medicinsk rehabilitering
100	Styrelsens mötesdagar 2022
101	Delgivningar <ol style="list-style-type: none">1. Samarbetskommitténs protokoll 13.12.20212. Kort information om påbörjade diskussioner med Mariehamns stad och Ålands kommunförbund gällande samarbetsprojekt inom äldreomsorg.3. Ledamot Wemans inlämnade fråga om föreslagna temporära ändring i smittskyddslagen gällande vaccination för personal i patientarbete4. Utredning om mobil tandvårdsenhet

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

Wille Valve
Ordförande



PROTOKOLL

Nr 16/2021

Datum fredagen den 17 december 2021
Paragraf nr 89-101
Plats och tid Konferensen del 1-2 kl. 12.00 - 15.21

Beslutande	Wille Valve Anna Holmström Runa-Lisa Jansson Erica Scott Ulf Weman Cita Nylund Jan Salmén	ordförande ledamot ledamot ledamot t.o.m. § 100 ledamot t.o.m. § 94 ledamot ersättare
Frånvarande	Roger Nordlund	vice ordförande
Föredragande	Jeanette Pajunen	hälso- och sjukvårdsdirektör
Övriga närvarande	Janek Frantzén Ulrika Österlund Terese Åsgård Åsa Friman Sandra Rasmussen Jun Nagamori Stefan Sommarström Stefan Sundberg Jan Manselin Karl Nordlund	chefläkare ekonomichef personalchef kvalitetssamordnare verksamhetsstrateg hälsocentralläkare Fastighetsverket, § 93 T.f. teknisk chef ÅHS § 93 Fastighetsverket Mariehamns stad, räddningsverket § 92
Protokollförare	Anita Husell-Karlström	förvaltningssekreterare
Protokolljustering	Protokollet justeras vid tidpunkt som särskilt bestäms.	
Protokolljusterare	Cita Nylund	
Wille Valve ordförande		Jeanette Pajunen hälso- och sjukvårdsdirektör



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 89 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

§ 90 FÖRSLAG: Protokoll förklaras justerat när det har undertecknats av mötets ordförande och en på mötet utsedd protokolljusterare samt kontrasignerats av föredragande. Föreslås Cita Nylund. Protokollet justeras måndag 20.12. 2021.

BESLUT: Beslöt utse Cita Nylund till protokolljusterare. Protokollet justeras måndag den 20.12.2021.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 91 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: Beslöt godkänna föredragningslistan.



§ 92

PREHOSPITAL AKUTSJUKVÅRD

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Ambulansverksamheten i landskapet bedrivs av Mariehamns stads räddningsverk på uppdrag av ÅHS. Nuvarande avtal mellan ÅHS och staden tecknades 1996 och har inte reviderats sedan dess. Avtalet ger bägge organisationer möjlighet att nyttja varandras resurser på ett optimalt sätt. Kostnadsfördelningen har inom ramen för detta avtal inte setts över sedan avtalets tecknande, samtidigt som antalet ambulansuppdrag har ökat med drygt 32% under samma period. Den ökade mängden uppdrag föranleder ett behov av en uppdaterad kostnadsfördelning som i sin tur kan kombineras med nya arbetsmetoder och kompetenssäkring.

Räddningschef Karl Nordlund deltar på sammanträdet för att ge en inblick i hur verksamheten är uppbyggd och hur den förändrats över tid.

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse antecknar informationen för kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 93

FASTIGHETSVERKET, INFORMATION

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen, t.f. teknisk chef Stefan Sundberg

På förfrågan av styrelsen deltar representanter från Fastighetsverket för att berätta om de åtgärder som vidtagits och är under planering gällande upplevda problem med inomhusluften i hus 22 (Gullåsen).

2015 gjorde Arbetshälsoinstitutet, på beställning av ÅHS, en undersökning av inomhusklimatet i hus 22. Fastighetsverket har fått i uppdrag att utifrån undersökningen som gjordes 2015 presentera de åtgärder som har vidtagits samt ge en bedömning av inomhusmiljön och om planer finns på ytterligare åtgärder.

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse antecknar informationen för kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 94

OMSTRUKTURERING AV CHEFLÄKARTJÄNSTEN VID ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Beredare: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen, chefläkare Janek Frantzén, ekonomichef Ulrika Österlund

Chefläkare Janek Frantzén har sagt upp sig och avslutar sin tjänstgöring vid ÅHS den 31.12.2021. Chefläkaruppdraget vid Ålands hälso- och sjukvård har över tid förändrats och blivit allt bredare och mera omfattande. Till chefläkaruppdraget har under åren tillfogats uppgifter som inte har en medicinsk anknytning, dessa uppdrag kommer att omfördelas bland enhetschefer och klinikchefer. Tidigare chefläkare har erbjudits möjligheten till klinisk verksamhet men inte använt sig av den i nämnvärd utsträckning. Chefläkaruppdraget har därmed blivit strikt administrativt och glidit bort från den kliniska kärnverksamheten.

Inför senaste rekryteringsprocess uttalades internt ett starkt önskemål om att chefläkaren skulle arbeta nära klinikerna och även själv vara kliniskt aktiv. Detta ses som en förutsättning för att den medicinska verksamheten skall kunna utvecklas i god takt. Det har nu visat sig att den administrativa delen av uppdraget är så omfattande att en klinisk del i uppdraget inte går att förverkliga så som tjänsteinnehållet ser ut idag.

ÅHS är inne i en förändringsprocess och alla tjänster inom ledningsgruppen behöver vara besatta för att utvecklingen inte skall stagnera och därmed riskera den tillgång till vård och den nivå på vård som ålänningarna behöver och har rätt till. Chefläkaren bär det högsta medicinska ansvaret och är av en högst avgörande betydelse för det kontinuerliga utvecklingsarbetet. Utan chefläkare försvåras även det redan ytterst utmanande rekryteringsläget av läkare inom klinikerna. Chefläkartjänsten behöver renodlas för att mera likna en ämbetes funktion och den medicinska ledningen av sjukhuset behöver förstärkas genom en förvaltningsöverläkartjänst för säkerställa att ÅHS har en välfungerande ledning som kan arbeta långsiktigt. En ny rekryteringsprocess behöver påbörjas så fort som möjligt.

Chefsöverläkare och förvaltningsöverläkare

Det renodlade chefläkaruppdraget behöver fördelas på två tjänster, en tjänst som chefsöverläkare och en tjänst som förvaltningsöverläkare.

Chefsöverläkaren har det övergripande medicinska ansvaret vilket inbegriper ansvar över medicinsk kvalitet, patientsäkerhet, utveckling och rekrytering. Chefsöverläkaren leder och/eller övervakar organisationens projekt med en medicinsk förankring. Chefsöverläkaren arbetar nära klinikerna, utnämner klinikcheferna, fungerar som klinikchefernas närmaste förman och vikarierar dem då behov finns. Chefsöverläkaren har det övergripande budgetansvaret för linjeorganisationen. I tjänsten ingår klinisk verksamhet vilken utformas i samråd med tjänsteinnehavaren. Den kliniska verksamheten kan förläggas till verksamhet inom Ålands hälso- och sjukvård men även utanför organisationen enligt överenskommelse.



§ 94

OMSTRUKTURERING AV CHEFLÄKARTJÄNSTEN VID ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD (forts)

Till förvaltningsöverläkarens arbetsbild hör uppföljning och analys av ikraftvarande och ny lagstiftning och nya förordningar, framtagning av direktiv och processer som stöd till klinikerna. Förvaltningsöverläkaren arbetar också för vårdens utveckling i samarbete med chefsöverläkaren genom delaktighet i olika utvecklingsprojekt. Beredningsarbete och andra rent administrativa uppgifter som t.ex. beviljande och uppföljning av externa utbildningar och uppföljning av jour- och timlistor. Till arbetsbilden hör även fortlöpande ekonomisk uppföljning tillsammans med klinikerna och fortlöpande rekryteringsarbete för att trygga den medicinska kompetensförsörjningen. Förvaltningsöverläkaren har även ansvar för kontakten till samarbetspartners som t.ex. KST, kommuner och privata hälso- och sjukvårdsaktörer och fungerar som AT/ST rektor. Förvaltningsöverläkaren erbjuds möjlighet till klinisk verksamhet.

Beskrivningen av chefsöverläkartjänsten och förvaltningsöverläkartjänsten är inte fullständiga utan bör ses som riktgivande. Chefsöverläkaren och förvaltningsöverläkaren vikarier varandra och kan även fungera som hälso- och sjukvårdsdirektörens vikarier. Både chefsöverläkaren och förvaltningsöverläkaren ingår i ledningsgruppen och stärker den kliniska förankringen i ledningen.

Tidsbundet handhavande av chefläkaruppdraget

Under en övergångsperiod sköts chefläkaruppdraget temporärt fördelat på en t.f. chefläkare och en t.f. biträdande chefläkare. Avgående chefläkaren Janek Frantzén kommer på uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören att fortsätta leda en del utvecklings- och effektiveringsprojekt inom organisationen under våren 2022. Delar av hälso- och sjukvårdsdirektörens ansvarsområden omfördelas inom ledningsgruppen för att frigöra tid till utvecklingsarbete under övergångstiden. Som ett tilläggsuppdrag bär klinikchefer ansvaret över några större utvecklingsprojekt tillsammans med hälso- och sjukvårdsdirektören.

Ekonomiska konsekvenser:

Beräknad kostnadsökning år 2022 är totalt 180.000 euro. Denna summa innehåller de beräknade merkostnader som uppkommer då nuvarande tjänst som chefläkare ombildas till en chefsöverläkare, en ny tjänst som förvaltningsöverläkare inrättas samt arvoden inom befintlig organisation för tilläggsuppdrag inom kliniker.

Samarbetskommittén har behandlat ärendet 13.12.2021.



§ 94

OMSTRUKTURERING AV CHEFLÄKARTJÄNSTEN VID ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD (forts)

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse antecknar de tidsbundna arrangemangen för handhavandet av chefläkaruppdraget för kännedom.

Styrelsen godkänner den långsiktiga planen och förslaget till förändring gällande chefsöverläkare och förvaltningsöverläkare. Styrelsen ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att arbeta vidare med ärendet enligt gängse rutin och ger hälso- och sjukvårdsdirektören mandat att under processens gång göra förtydliganden och smärre förändringar i tjänstebeskrivningarna. En dialog förs med Ålands lokalförening av Finlands läkarförbund r.f. och de synpunkter de inkommer med under processens gång kan komma att påverka tjänstebeskrivningarna.

Styrelsen anhåller om en tilläggsbudget på 180 000 euro för att täcka de beräknade merkostnader som uppstår.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 95

ÅHS REGLEMENTE, REVIDERING ANGÅENDE STYRELSENS SAMMANTRÄDEN

Beredare: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Ur Ålands hälso- och sjukvårds reglemente framgår inte tydligt hur styrelsen skall sammanträda. Ingenting sägs därmed heller om möjligheten att sammanträda på distans. Styrelsen har under vissa perioder sammanträtt på distans och då har det sammanträdet föregåtts av en utskickad förfrågan om godkännande för detta sammanträdessätt till alla styrelsemedlemmar.

Pandemin ser ut att fortsätta och det skulle vara bättre med tanke på framtiden om en skrivning i ÅHS reglemente för sammanträden på distans skulle finnas.

FÖRSLAG:

ÅHS styrelse godkänner följande tilläggstext i ÅHS reglemente 2.3 Sammanträden, beslutsförhet och ärendens handläggning:

Styrelsen kan i undantagsfall sammanträda på distans med hjälp av digitala verktyg. Styrelsens ordförande skall alltid godkänna sammanträdessättet innan kallelselistan skickas till styrelsens medlemmar.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 96

TILLFÄLLIGA ÄNDRINGAR INOM STABSORGANISATIONEN

Beredare: personalchef Terese Åsgård

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

De förändringar som planeras för tjänsten som chefläkare och ansvarsområdet för chefläkarens enhet samt det faktum att hälso- och sjukvårdsdirektörens ansvarsområde behöver omfördelas under en övergångsperiod föranleder tillfälliga ändringar i stabsorganisationen från och med årsskiftet.

Enligt reglementet består stabsorganisation av enheter som i sin tur kan vara indelade i avdelningar. Enheterna leds av enhetschefer. Chef för enhetscheferna är någon av ledningsgruppens medlemmar. Från och med 2020 genomfördes en förändring som resulterade i att samtliga enheter inom stabsorganisationen sorterar direkt under hälso- och sjukvårdsdirektören förutom upphandlingsenheten som sorterar under ekonomichefen och sekreterarenheten som sorterar under chefläkaren.

Under en tid tills de nya ledande överläkartjänsterna tillsatts föreslås att enheten för intern service överförs till ekonomichefen och IT-enheten till verksamhetsstrategen. Sekreterarenhetens placering och organisationsstruktur är ännu inte klar. Det som dock är klart att enheten inte längre kommer att sortera under den läkare som blir ledningsgruppens medlem. I väntan på ett varaktigt beslut gällande sekreterarenheten fortsätter den att verka som en egen enhet. Under den tiden behöver det utses en annan chef för sekreterarchefen.

FÖRSLAG: Föreslås inför styrelsen att:

- Ekonomichefen är chef för chefen för intern service från och med 1.1.2022 tills det att de ledande överläkartjänsterna tillsatts. Ekonomichefen ges under motsvarande tid beslutanderätt i personalfrågor i enlighet med reglementets avsnitt 5 punkterna 5.3 och 5.5 gällande tjänsten som enhetschef.
- Verksamhetsstrategen är chef för IT-chefen från och med 1.1.2022 tills det att ledande överläkartjänsterna tillsatts. Verksamhetsstrategen ges under motsvarande tid beslutanderätt i personalfrågor i enlighet med reglementets avsnitt 5 punkterna 5.3 och 5.5 gällande tjänsten som IT-chef.
- Enhetschefen vid internservice är chef för sekreterarchefen från och med 1.1.2022 tills det att beslut gällande sekreterarenhetens placering och organisationsstruktur har fattats. Enhetschefen vid intern service ges under motsvarande tid beslutanderätt i personalfrågor i enlighet med reglementets avsnitt 5 punkterna 5.3 och 5.5 gällande tjänsten som sekreterarchef.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 97

TILLSÄTTANDE AV ETIKKOMMITTÉ PÅ ÅHS

Beredare: chefläkare Janek Frantzén

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Den medicinska och vårdvetenskapliga forskningen är en oundgänglig del av modern hälso- och sjukvård och dess utveckling, något som ÅHS inte kan ligga utanför. Forskningen är även viktig för kontakterna med de omkringliggande universitetssjukhusen samt för rekrytering av medarbetare som redan nu har, eller i framtiden kommer att ha forskningsintresse. En av de väsentligaste förutsättningar för forskning är att säkerställa de etiska reglerna och deras verkställande inom forskningen.

Lagen om medicinsk forskning (488/1999) bör i sin helhet tillhöra rikets lagstiftningsbehörighet enligt 27 § 42 punkten i självstyrelselagen (ÅLRs svar den 1.11.2019, jurist Joel Bremius) Enligt lagen: "Varje sjukvårdsdistrikt med ett universitet som ger läkarutbildning ska ha minst en etisk kommitté (regional etisk kommitté). Den regionala etiska kommittén ska följa, styra och bedöma behandlingen av forskningsetiska frågor inom sitt område. Den regionala etiska kommittén tillsätts av sjukvårdsdistriktets styrelse." I lagens 18 § bestäms om etiska kommitténs sammansättning: "

Den etiska kommittén skall ha en ordförande och minst sex andra medlemmar, varav en är vice ordförande. För medlemmarna skall finnas ett behövligt antal suppleanter. I kommittén ska det finnas företrädare för forskningsetisk, medicinsk, hälso- eller vårdvetenskaplig och juridisk sakkunskap. Minst två medlemmar ska vara lekmän. (10.9.2010/794) Enligt lagens 20 § ska sjukvårdsdistriktet göra en anmälan till den nationella etiska kommittén om tillsättande av en regional etisk kommitté, ändringar i denna samt om kommitténs kontaktinformation.

Styrelsen utsåg vid mötet 28.8.2020 etikkommitté vid ÅHS med följande sammansättning från 1.6.2020-31.12.2023.

- Chefläkare, ordförande
- Landskapsläkare, vice ordförande
- Kvalitetssamordnare, sekreterare
- Vårdchef
- Överläkare, Marika Nordberg
- Överläkare, Per-Anton Westerberg
- Anders Westermark
- Harriet Lindeman
- Katarina Gäddnäs

PERSONLIGA ERSÄTTARE:

- Tommy Holmström
- Dan Gustafsson
- Katarina Witting
- Göran Hansen
- Rainer Juslin

Till etikkommitténs möte 14.10.2021 meddelade landskapsläkaren och ersättaren Tommy Holmström att de önskar avgå, tidigare har Göran Hansen, ersättare meddelat att han gärna lämnar sin plats till förfogande. Efter diskussion i etikkommittén beslöt att föreslå personer från andra områden till medlemmar. Pierre Dönnes forskare och



doktor i bioinformatik och Hanna Hagmark som forskat inom sjöfart har tillfrågats och tackat ja.

§ 97

TILLSÄTTANDE AV ETIKKOMMITTÉ PÅ ÅHS (forts)

Ordförande och sekreteraren har diskuterat sammansättningen och föreslår medlemmar enligt listan nedan och fyra ersättare som inte är personliga utan kallas efter behov.

FÖRSLAG: Till styrelsen föredras:

1. Styrelsen utser ÅHS etikkommitté:

- Chefläkare, ordförande
- Marika Nordberg, vice ordförande
- Byråsekreterare, sekreterare
- Kvalitetssamordnare
- Professor, Pierre Dönnés
- Överläkare, Anders Westermark
- Överläkare, Per-Anton Westerberg
- Harriet Lindeman
- Katarina Gäddnäs

Ersättare

- Dan Gustafsson
- Katarina Witting
- Hanna Hagman
- Rainer Juslin

Etikommittén tillsätts från 1.1.2022-31.12.2023

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 98

PATIENTRÅD INOM ÅHS

Beredare: verksamhetsstrateg Sandra Rasmussen

Föredragande: Hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Inledning

1998 tillsatte ÅHS styrelse ett konsumentråd (senare patientråd) med representanter för patientföreningar, läkare och vårdpersonal. Målsättningen var att rådet skulle fungera som en kanal för patientintressen, omvandla förväntningar och klagomål till konstruktiva förslag och vara en diskussionspart och remissinstans för utvecklingsarbetet inom ÅHS. Rådet tillsattes för tre år, och hade 14 medlemmar. 2001 konstaterade man att patientrådet var en överorganisering av samarbete med patientföreningarna som alla hade möjlighet att kontakta ÅHS i olika frågor. Man konstaterade även att det fanns olika sätt för patienter att få sin röst hörd utan patientråd, och därmed upphörde patientrådet med sin verksamhet.

Utgående från ÅHS strategiska inriktning 2021-2025 och den nya visionen *Välmående genom delaktighet* har behovet om ett patientråd aktualiserats igen. I

verksamhetsplaneringen för 2021 ingår målet att ta fram ett förslag som omfattar syfte och ett konkret förslag för förverkligande av ett patientråd inom ÅHS. En arbetsgrupp inom ÅHS har under hösten 2021 samlat information om hur patientråd fungerar på andra ställen, främst på svenska sidan. I arbetsgruppen har följande personer medverkat: habiliteringskoordinator Anna Aakula, fysioterapeut Moa Sandell, sjukskötare Ann-Cathrin Norell, socialkurator Siv Törnblom-Carlsson och verksamhetsstrateg Sandra Rasmussen.

Rapporten *Patientens röst om patientråd - ett verktyg för ökad patientdelaktighet* är framtagen inom ramen för den svenska regeringens samverkansprogram för Hälsa och life science. Rapporten är resultatet av en kartläggning av patientråd i Sverige som är gjord under 2021.

Förslaget för patientråd inom ÅHS utgår från ovanstående rapport, och har anpassats för de åländska förutsättningarna.

Generell beskrivning av patientråd

Ett patientråd är en formellt sammansatt grupp av personer med patient- och/eller närståendeperspektiv. Rådet ska tillsammans med företrädare för hälso- och sjukvården diskutera och påverka frågor som rör verksamhetens arbete. Patientrådets arbete ska i förlängningen bidra till att förbättra hälso- och sjukvården, till exempel genom att öka förutsättningarna för personcentrerad vård, delat beslutsfattande och/eller stöd till egenvård.

- Patientrådet ska bestå av minst två (helst flera) namngivna och individuellt utsedda personer med för uppgiften relevanta perspektiv, erfarenheter, kunskaper och expertis. Personerna ska ha förmåga att växla mellan individ- och systemperspektiv.
- Patientrådet ska ha regelbundet återkommande möten med tydlig struktur (inklusive bland annat agenda, protokoll eller minnesanteckningar och uppföljning).
- Patientrådets arbete ska vara förankrat på högsta ledningsnivå och helst ska rådets medlemmar utses av verksamhetens högsta ledning.
- Patientrådets arbete ska vara integrerat i ordinarie verksamhet.
- Patientrådets medlemmar ska erbjudas rimlig ersättning för utfört arbete (med hänsyn tagen till arbetets omfattning, karaktär och komplexitet) samt eventuella övriga uppkomna kostnader.



Förutsättningar för ett lyckat patientråd

Framgångsfaktorer för ett patientråd är att:

- ledningen är engagerad och ger ett tydligt stöd till patientrådet
- det finns utsedda personer i verksamheten som är ansvariga för form och innehåll
- det är uttalat att verksamheten inte kan agera på alla förslag som patientrådet ger
- det sker uppföljning och återkoppling från verksamheten till patientrådet.

Patientråd inom ÅHS – en del av verksamhetsutvecklingen

Patientrådets uppdrag är övergripande och handlar om strategiska frågor som rör ÅHS verksamhet som helhet. Patientrådets arbete utgår från ÅHS vision och värdegrund. *Ärenden aktualiseras i patientrådet utgående från områden som är aktuella i den pågående verksamhetsutvecklingen.*

Syftet med patientrådet är att:

- verka för utveckling av den vård som ges samt att verka för större inflytande på vården ur ett allmänt patientperspektiv
- integrera perspektiv från dem som vården är till för, vilket stöttar och stimulerar hela systemet till förbättringar och ökad kvalitet
- skapa ett återkommande formellt forum där man samlar personer med direkta erfarenheter och kunskaper om vården för att dra nytta av deras kompetenser i det egna arbetet.

Medlemmar, rekrytering, mandattid och arvode:

- Patientrådet består av 5–6 personer som representerar patientperspektivet samt en ordförande och en sekreterare från ÅHS.
- Rekryteringen av medlemmar som representerar patientperspektivet sker genom annonsering i tidningar och på www.ahs.ax. Personer anmäler sitt intresse genom en skriftlig ansökan.
- Medlemmarna utses av ledningsgruppen i relation till följande kriterier:
 - Urvalet ska spegla samhället i stort, d.v.s. representera olika kön, ålder och etnicitet.
 - Erfarenhet av vården inom ÅHS som patient eller närstående, samt ha ett intresse för ÅHS framtid och hur vården utvecklas.
 - God erfarenhetsbaserad kunskap och kompetens inom relevanta områden.
 - Representera patientgrupper som är särskilt utsatta eller möter särskilda utmaningar eller berör ett stort antal personer.
- Mandatperioden är två år. Målet är att efter de första åren byta hälften av medlemmarna vartannat år.
- I början av mandatperioden får medlemmarna information om ÅHS uppdrag och organisation, patientrådets ställning inom ÅHS samt ÅHS roll i landskapet.



§ 98

PATIENTRÅD INOM ÅHS (forts)

Uppdrag och genomförande:

- Patientrådet får uppdrag och frågeställningar från ÅHS ledningsgrupp.
- Möten hålls 4 gånger per år. Inför möten skickas kallelse/agenda samt eventuellt material att läsa på förhand till medlemmarna via e-post.

FÖRSLAG: Arbetet med att starta upp ÅHS patientråd inleds utifrån ovanstående förslag till syfte och förverkligande. Verksamhetsstrategen fungerar som patientrådets ordförande, och rekryterar en person med för området lämplig kunskap som fungerar som patientrådets sekreterare.

För att säkerställa att medlemmarna som utses till patientrådet har tillräcklig kompetens/relevant kunskap för uppdraget kan verksamhetsstrategen tillsätta en grupp med kompetens från olika områden inom ÅHS under rekryteringsprocessen. Arbetet med patientrådet utvärderas efter ett år, och nödvändiga justeringar när det gäller arbetsättet kan göras av verksamhetsstrategen.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget. Styrelsen beslöt vidare att ledningsgruppen presenterar förslaget till sammansättning av patientrådet innan ledningsgruppen fattar beslut. Patientrådets protokoll tillsänds ÅHS styrelse på regelbunden basis. En årlig utvärdering av patientrådets verksamhet görs. Beslöt att arvodering görs enligt landskapsregeringens kommittéarvodesstadga.

Information om processen ges på nästa styrelsemöte.



§ 99

SVAR PÅ BREV GÄLLANDE MINSKADE ANSLAG FÖR MEDICINSK REHABILITERING

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

Beredare: verksamhetsstrateg Sandra Rasmussen, chefläkare Janek Frantzén

Ledningsgruppen tog 28.9.2021 del av ett brev underskrivet av Miina Fagerlund m.fl. Brevet innehåller synpunkter och frågeställningar om nedskärningar gällande anslag för medicinsk rehabilitering. I brevet lyfts behovet av möjlighet till fortsatt smärtrehabilitering på Orton Oy.

Innehållet i brevet diskuterades också i samband med ledningsgruppens beslut 2.11.2021 (§162) om att utgångspunkten i fortsättningen är att all smärtrehabilitering sker på vårdavdelning 2 vid medicinkliniken inom ÅHS. Ledningsgruppen ger ett skriftligt svar till Miina Fagerlund m.fl.

Bilaga 1. Brev med synpunkter och frågeställningar gällande minskade anslag för medicinsk rehabilitering.

Bilaga 2. Ledningsgruppens svar till Miina Fagerlund m.fl.

Cita Nylund föreslår att styrelsen bjuder in undertecknarna till ett styrelsemöte för att höra dem och att styrelsen dessutom efterhör patientombudsmannens syn på saken. Förslaget erhöll inget understöd varvid det förföll.

FÖRSLAG: ÅHS styrelse antecknar svarsbrevet för kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 100

STYRELSENS MÖTESDAGAR 2022

Beredare: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Styrelsen har under 2021 sammanträtt på fredagar kl. 09.00-12.00 samt vid behov även på kallelse andra dagar och tider.

FÖRSLAG: Föreslås att styrelsen sammanträder den 21 januari 2022 kl. 9.00-12.00 och återkommer till planeringen för resterande datum för mötesdagar och -tider 2022.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



§ 101

DELGIVNINGAR

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående delgivningar för kännedom.

1. Samarbetskommitténs protokoll 13.12.2021
2. Kort information om påbörjade diskussioner med Mariehamns stad och Ålands kommunförbund gällande samarbetsprojekt inom äldreomsorg.
3. ledamot Wemans inlämnade fråga om föreslagna temporära ändring i smittskyddslagen gällande vaccination för personal i patientarbete
4. Utredning om mobil tandvårdsenhet

BESLUT: Styrelsen antecknade delgivningarna till kännedom.