

ÄRENDELISTA

Kallelse till sammanträde fredagen den 1 september 2017 kl. 9.00 i styrelserummet.

Paragraf	Ärende
67.	Sammankallande och beslutsförhet.
68.	Justering av protokoll.
69.	Föredragningslistans godkännande.
70.	Budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per juli 2017
71.	Handbok för ersättningar och övriga avgifter
72.	ÅHS budgetförslag för år 2018
73.	Delgivningar

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

Annette Holmberg-Jansson

Ordförande

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

PROTOKOLL

Nr 10 2017

Datum fredagen den 1 september 2017

Paragraf nr 67-73

Plats och tid

Styrelserummet kl. 9.00-13.10

Beslutande

Annette Holmberg-Jansson

ordförande

Ingrid Johansson

vice ordförande

Carina Aaltonen

ledamot

Runar Karlsson

ledamot

Tomas Blomberg

ledamot

Ingvar Björling

ledamot

Föredragande

Bengt Michelsson

Vik. hälso- och sjukvårdsdirektör

Övriga närvarande

Marie Lövgren

ekonomichef

Terese Åsgård

personalchef

Sirpa Mankinen

vårdchef

Anders Westermark

t.f. chefläkare

Olli-Pekka Lehtonen

landskapsläkare

Wille Valve

minister

Emil Eriksson

IT-utvecklingschef, § 72

Protokolljustering

Dagens protokoll förklaras justerat.

Protokolljusterare

Carina Aaltonen

Annette Holmberg-Jansson
ordförande

Bengt Michelsson
Vic. hälso- och sjukvårdsdirektör

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

§ 67 FÖRSLAG:

Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

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

BESLUT: Beslöt utse Carina Aaltonen till protokolljusterare.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

§ 69 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JULI 2017

§ 70 Budgetuppföljning

Budgetuppföljning ÅHS totalt per juli 2017											
exklusive avskrivningar											
	Budget 2015	Bokslut 2015	Ack utf per juli 2015	% av bokslut 2015	Budget 2016	Bokslut 2016	Ack utf per juli 2016	% av bokslut 2016	Budget 2017	Ack utf per juli 2017	% av budget 2017
Ålands hälso- och sjukvård	76 950 000	76 680 725	44 722 428	58,3	77 600 000	76 793 379	46 324 632	60,3	75 380 000	44 205 907	58,6
INTÄKTER TOTALT	-6 800 000	-7 237 945	-3 853 712	53,2	-6 800 000	-7 373 954	-3 177 060	43,1	-7 550 000	-4 075 783	54,0
Patientavgifter totalt	-2 670 000	-2 751 870	-1 651 608	60,0	-2 670 000	-2 769 858	-1 669 516	60,3	-3 204 000	-1 959 091	61,1
Övriga avgifter	-96 000	-86 186	-27 352	31,7	-96 000	-55 609	-39 348	70,8	-96 000	-56 821	59,2
Försäkringsersättningar	-592 000	-546 213	-266 609	48,8	-592 000	-665 748	-295 161	44,3	-607 000	-490 950	80,9
Övriga ersättningar	-2 333 000	-2 446 935	-1 147 682	46,9	-2 333 000	-2 642 438	-551 494	20,9	-2 484 000	-965 118	38,9
Hyresintäkter	-272 000	-297 207	-182 008	61,2	-272 000	-302 198	-164 982	54,6	-272 000	-138 280	50,8
Övriga intäkter	-837 000	-1 109 535	-578 454	52,1	-837 000	-938 102	-456 558	48,7	-887 000	-465 524	52,5
KOSTNADER TOTALT	83 750 000	83 918 670	48 576 141	57,9	84 400 000	84 167 333	49 501 692	58,8	82 930 000	48 281 690	58,2
Löpande drift totalt	73 317 000	73 061 816	43 559 792	59,6	74 387 000	74 282 048	44 011 036	59,2	73 067 000	43 206 456	59,1
Personalkostnader	52 803 000	51 760 408	31 735 691	61,3	53 497 000	52 550 429	31 919 889	60,7	52 110 000	30 895 464	59,3
Konsumtionskostnader	20 514 000	21 301 408	11 824 101	55,5	20 890 000	21 731 619	12 091 147	55,6	20 957 000	12 310 992	58,7
Köpta tjänster totalt	11 639 800	11 690 628	6 726 268	57,5	12 000 300	12 376 739	6 920 274	55,9	11 969 400	7 120 886	59,5
Medicinsk rehabilitering	1 053 000	1 068 821	610 000	57,1	1 088 000	1 130 678	627 062	55,5	1 085 000	632 822	58,3
Sjuktransporter	3 733 000	3 610 143	1 934 064	53,6	3 738 000	3 989 606	2 095 151	52,5	3 939 000	2 171 698	55,1
Övriga köpta vårdtjänster	1 324 800	1 483 217	816 917	55,1	1 400 800	1 302 182	770 759	59,2	1 375 800	868 461	63,1
Konsult- o vikariatjänster	1 133 500	1 258 168	777 237	61,8	988 500	1 224 642	775 090	63,3	958 500	718 860	75,0
Personalrelat tjänster	802 200	726 062	379 306	52,2	742 700	710 420	367 472	51,7	752 700	307 814	40,9
Övriga köpta tjänster	2 752 000	2 709 961	1 655 357	61,1	3 197 000	3 142 939	1 767 895	56,2	3 069 100	1 946 063	63,4
Hyreskostnader	841 300	834 255	553 387	66,3	845 300	876 273	516 845	59,0	789 300	475 170	60,2
Material totalt	8 700 200	8 903 190	5 054 580	56,8	8 694 700	9 049 797	5 119 697	56,6	8 792 600	5 124 482	58,3
Vård- och rehabiliteringsmaterial	2 554 300	2 718 964	1 549 410	57,0	2 554 300	2 819 017	1 520 317	53,9	2 566 300	1 704 028	66,4
Laboratorie- och röntgenmaterial	614 200	805 260	459 787	57,1	614 700	737 335	479 216	65,0	629 700	397 027	63,1
Läkemedelspreparat	2 850 200	2 792 191	1 538 766	55,1	2 850 200	2 853 846	1 621 848	56,8	2 900 200	1 569 604	54,1
Servicematerial	2 681 500	2 586 775	1 506 618	58,2	2 675 500	2 639 599	1 498 316	56,8	2 696 400	1 453 823	53,9
Övriga kostnader	174 000	707 590	43 253	6,1	195 000	305 083	51 176	16,8	195 000	56 624	33,7
Extern vård	9 540 000	9 054 719	4 651 732	51,4	9 120 000	9 202 879	5 036 358	54,7	9 120 000	4 648 190	51,0
Extern vård utom Åland	9 430 000	8 998 013	4 611 099	51,2	9 000 000	9 149 285	5 003 672	54,7	9 000 000	4 604 408	51,2
Extern vård på Åland	110 000	56 705	40 632	71,7	120 000	53 594	32 687	61,0	120 000	43 782	36,5
Inventarier och anskaffningar	893 000	802 136	364 617	45,5	893 000	682 405	454 298	66,6	743 000	427 044	57,5
Driftreservering	0	1 000 000	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0

Budgetuppföljning ÅHS Linjeorganisation & stabsorganisation totalt per juli 2017											
exklusive avskrivningar											
	Budget 2015	Bokslut 2015	Ack utf per juli 2015	% av bokslut 2015	Budget 2016	Bokslut 2016	Ack utf per juli 2016	% av bokslut 2016	Budget 2017	Ack utf per juli 2017	% av budget 2017
Ålands hälso- och sjukvård	76 950 000	76 680 725	44 722 428	58,3	77 600 000	76 793 379	46 324 632	60,3	75 380 000	44 205 907	58,6
Linjeorganisation	61 889 000	61 259 751	36 010 320	58,8	61 289 000	61 185 558	37 511 588	61,3	59 343 000	35 041 983	59,0
INTÄKTER TOTALT	-6 011 000	-6 222 017	-3 282 134	52,8	-6 011 000	-6 459 857	-2 689 845	41,6	-6 711 000	-3 618 543	53,9
Patientavgifter totalt	-2 670 000	-2 751 849	-1 651 587	60,0	-2 670 000	-2 769 858	-1 669 516	60,3	-3 204 000	-1 958 851	61,1
Övriga avgifter	-96 000	-86 186	-27 352	31,7	-96 000	-55 609	-39 348	70,8	-96 000	-56 821	59,2
Försäkringsersättningar	-592 000	-546 213	-266 609	48,8	-592 000	-665 748	-295 161	44,3	-607 000	-489 049	80,6
Övriga ersättningar	-2 333 000	-2 441 067	-1 143 175	46,8	-2 333 000	-2 625 289	-538 861	20,5	-2 484 000	-959 305	38,6
Hyresintäkter	-51 000	-40 345	-27 356	67,8	-51 000	-64 176	-21 255	33,1	-51 000	-34 015	66,7
Övriga intäkter	-269 000	-356 357	-166 056	46,6	-269 000	-279 177	-125 703	45,0	-269 000	-120 502	44,8
KOSTNADER TOTALT	67 900 000	67 481 768	39 292 454	58,2	67 300 000	67 645 415	40 201 432	59,4	66 054 000	38 660 526	58,5
Löpande drift totalt	57 882 000	57 855 384	34 385 596	59,4	57 702 000	58 007 619	34 890 077	60,1	56 456 000	33 764 555	59,8
Personalkostnader	42 314 000	41 490 985	25 415 167	61,3	42 133 000	41 527 152	25 619 734	61,7	40 713 000	24 511 415	60,2
Konsumtionskostnader	15 568 000	16 364 399	8 970 429	54,8	15 569 000	16 480 468	9 270 342	56,3	15 743 000	9 253 140	58,8
Köpta tjänster totalt	8 890 400	8 933 901	5 106 661	57,2	8 889 400	9 357 453	5 310 277	56,7	8 965 500	5 264 666	58,7
Material totalt	6 550 600	6 809 327	3 831 628	56,3	6 552 600	6 888 931	3 913 262	56,8	6 650 500	3 935 402	59,2
Övriga kostnader	127 000	621 171	32 140	5,2	127 000	234 084	46 803	20,0	127 000	53 072	41,8
Extern vård	9 540 000	9 054 719	4 651 732	51,4	9 120 000	9 202 879	5 036 358	54,7	9 120 000	4 648 190	51,0
Extern vård utom Åland	9 430 000	8 998 013	4 611 099	51,2	9 000 000	9 149 285	5 003 672	54,7	9 000 000	4 604 408	51,2
Extern vård på Åland	110 000	56 705	40 632	71,7	120 000	53 594	32 687	61,0	120 000	43 782	36,5
Inventarier och anskaffningar	478 000	571 665	255 126	44,6	478 000	434 916	274 998	63,2	478 000	247 781	51,8
Stabsorganisation	15 061 000	15 420 974	8 712 108	56,5	16 311 000	15 607 821	8 813 044	56,5	16 037 000	9 163 923	57,1
INTÄKTER TOTALT	-789 000	-1 015 929	-571 578	53,3	-789 000	-914 096	-487 215	53,3	-839 000	-457 240	54,5
Patientavgifter totalt	0	-21	-21	100,0	0	0	0	0,0	0	-240	0,0
Försäkringsersättningar	0	0	0	0,0	0	0	0	0,0	0	-1 900	0,0
Övriga ersättningar	0	-5 868	-4 507	76,8	0	-17 149	-12 633	73,7	0	-5 813	0,0
Hyresintäkter	-221 000	-256 862	-154 652	60,2	-221 000	-238 022	-143 727	60,4	-221 000	-104 265	47,2
Övriga intäkter	-568 000	-753 178	-412 399	54,8	-568 000	-658 926	-330 855	50,2	-618 000	-345 022	55,8
KOSTNADER TOTALT	15 850 000	16 436 903	9 283 687	56,5	17 100 000	16 521 918	9 300 260	56,3	16 876 000	9 621 164	57,0
Löpande drift totalt	15 435 000	15 206 432	9 174 196	60,3	16 685 000	16 274 429	9 120 959	56,0	16 611 000	9 441 901	56,8
Personalkostnader	10 489 000	10 269 423	6 320 524	61,5	11 364 000	11 023 277	6 300 155	57,2	11 397 000	6 384 049	56,0
Konsumtionskostnader	4 946 000	4 937 009	2 853 672	57,8	5 321 000	5 251 151	2 820 805	53,7	5 214 000	3 057 852	58,6
Köpta tjänster totalt	2 749 400	2 756 728	1 619 607	58,3	3 110 900	3 019 286	1 609 996	53,3	3 003 900	1 856 220	61,8
Material totalt	2 149 600	2 093 868	1 222 952	58,4	2 142 100	2 160 867	1 206 435	55,8	2 142 100	1 189 080	55,5
Övriga kostnader	47 000	86 418	11 113	12,9	68 000	70 999	4 373	6,2	68 000	12 552	18,5
Inventarier och anskaffningar	415 000	230 471	109 491	47,5	415 000	247 489	179 300	72,4	265 000	179 262	67,6
Driftreservering	0	1 000 000	0	0,0	0	0	0	0,0	0	0	0,0

Protokolljustering:

Utdragets riktighet bestyrkes:

2

Ordf:

Protokolljusterare

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER JULI 2017 (forts)

§ 70

ÅHS har en kostnadsram 2017 på 84 030 000 som är 0,37 milj. lägre än 2016 (beaktar man tilläggsbudgeten/inbesparingen 2016 på 650 000 så är kostnadsramen 1,02 milj. lägre).

I kostnadsramen 2017 ingår även det planerade (redan verkställda) besparingskravet från LR i den kommande tilläggsbudgeten på 1,1 milj. som finns under stabsorganisation/personalkostnader/HSD. Efter tilläggsbudget 1/2017 2017 har ÅHS en kostnadsram som är 1,47 milj. lägre än 2016 (med tilläggsbudgeten 2016 inräknad är kostnadsramen 2,12 milj. lägre).

ÅHS intäktstram är 7 550 000 milj. vilket är 0,75 milj. högre än 2016.

I budgeten under stabsorganisation/personalkostnader/HSD finns 700 000 reserverat för arbetsvärdering 2017. De budgeterade kostnaderna för arbetsvärderingen år 2016 var 640 000 som kostnadsfördes i resultaträkningen genom periodisering (som ökade löneskulden). Arbetsvärderingens kostnader skall enligt plan realiseras under 2017 vilket dock bör betraktas som osäkert.

ÅHS har en driftsreservering på 1 miljon från år 2015 (i bokslut 2015 under staben) som är avsedd för oförutsedda behov t.ex. för oväntat höga kostnader för vård utom Åland.

Juli

Den totala kostnadsminskningen jämfört med 2016 är -2,47 %, ca -1,22 milj.

Kostnadsminskningen för Linjeorganisationen är -3,84 %, ca -1,54 milj.

Kostnadsökningen för Stabsorganisationen är 3,45 %, ca 0,32 milj.

Personal och kostnader

Kostnadsminskningen för ÅHS personal jämfört med 2016 är -3,21 %, ca -1,02 milj.

Kostnadsminskningen för Linjeorganisationens personal är -4,33 %, ca -1,1 milj.

Stabsorganisationen har en kostnadsökning på 1,34 %, ca 84 000.

Budgetanslaget för personalkostnader har minskat med 0,29 milj. jämfört med 2016 om man beaktar tilläggsbudgeten på 1,1 milj. som fastställdes av lagtinget 7 juni 2017.

Lönebikostnaderna har minskat från 20,65 % till 19,85 % och semesterpenningen har minskat med 30 %.

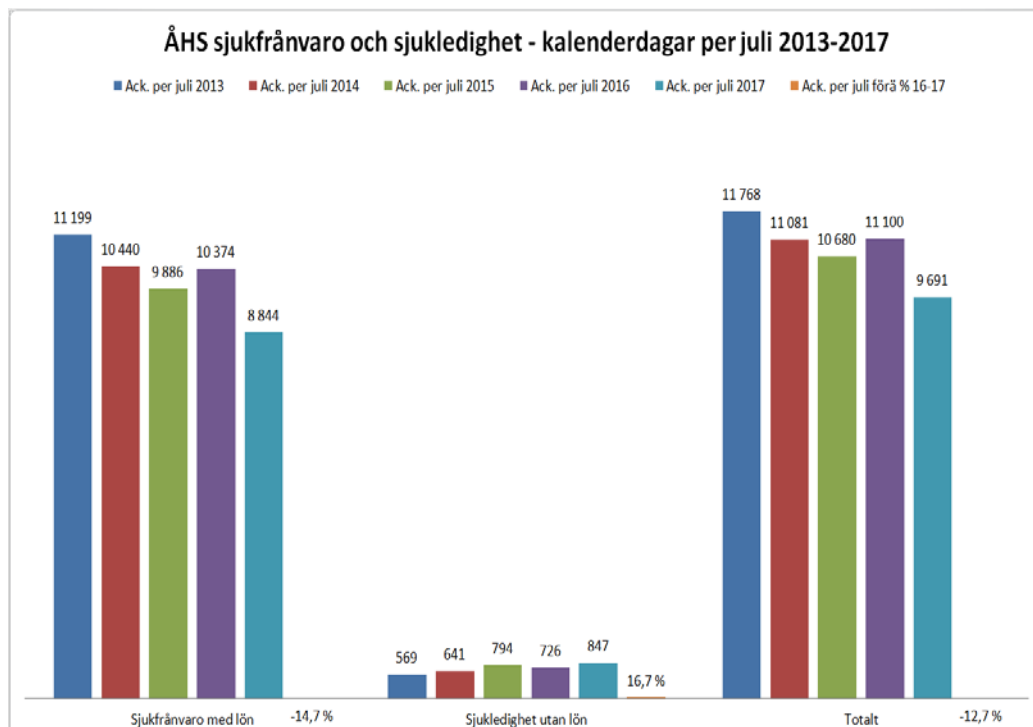
De totala personalkostnaderna förväntas lämna ett budgetöverskott.

Sjukfrånvaro/sjukledighet

Statistik från vårt PA system visar att antalet kalenderdagar totalt (sjukfrånvaro + sjukledighet) är lägre per juli 2017 än under något annat år 2013-2016.

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JULI 2017 (forts)

§ 70



Konsumtionskostnader

De totala konsumtionskostnaderna har ökat med 1,82 %, ca 219 000 jämfört med 2016.

Köpta tjänster totalt har ökat med 2,9 %, 201 000, varav sjuktransporter (3,66 %, 76 000), övriga köpta vårdtjänster (12,68 %, 98 000) och övriga köpta tjänster 10,1 %, 178 000.

Kostnaderna för konsult- och vikarietjänster, personalrelaterade tjänster och hyreskostnader har samtliga minskat.

De totala materialkostnaderna ligger på samma nivå som 2016 även om vård- och rehabiliteringsmaterial för tillfället ökat med 12,1 %, +183 000.

De totala konsumtionskostnaderna förväntas lämna ett budgetunderskott.

Extern vård utom Åland

Kostnaderna för extern vård utom Åland är -7,85 %, ca -0,39 milj. lägre än 2016.

Kirurgkliniken och tandvårdskliniken har högre kostnader medan övriga kliniker har lägre kostnader än 2016.

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

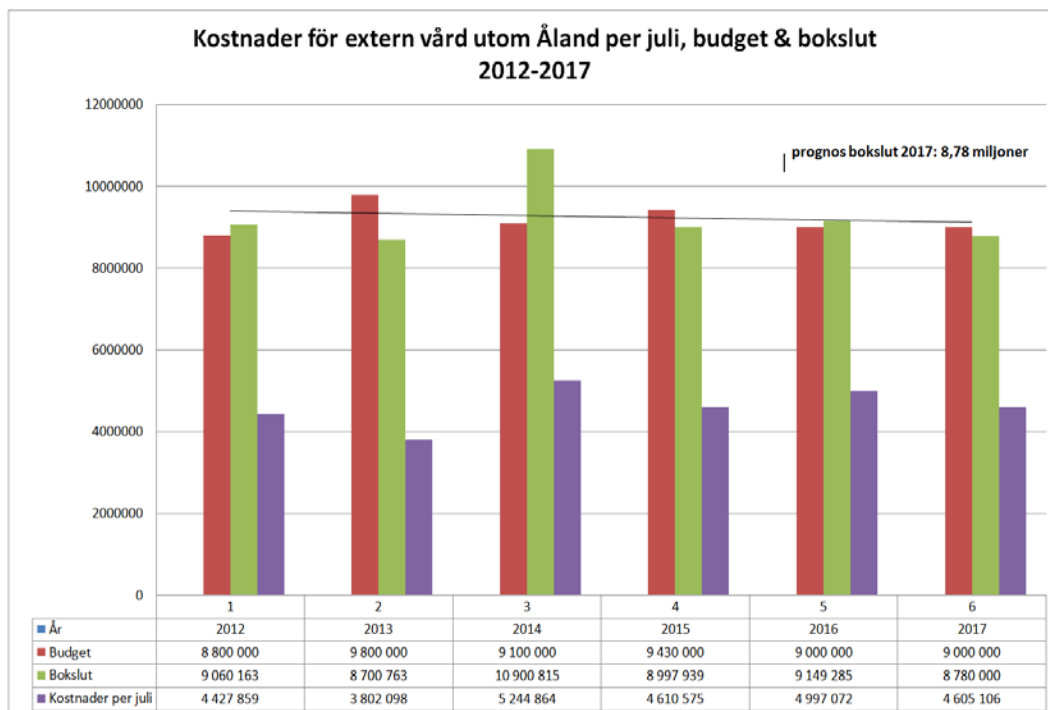
Extern vård utom Åland förväntas lämna ett budgetöverskott. Prognosen efter sju månader är dock fortfarande osäker och enskilda sjukdomsfall kan snabbt ändra utfallet.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JULI 2017 (forts)

§ 70



Prognos

PROGNOS BUDGETUTFALL Linje, stab och ÅHS totalt 2017	Budget 2016	Bokslut 2016	Bokfört juli -16	Budget 2017	Bokfört juli -17	Prognos 2017	Över-/underskridn.	Prognos i %									
								0,00%	20,00%	40,00%	60,00%	80,00%	100,00%	120,00%	140,00%		
LINJEORGANISATION																	
Inkomster	-6 011 000	-6 459 857	-2 689 845	-6 711 000	-3 618 543	-6 800 000	89 000										101,33%
Personalkostnader	42 133 000	41 527 152	25 619 734	40 713 000	24 511 415	40 300 000	413 000										98,99%
Extern vård	9 120 000	9 202 879	5 036 358	9 120 000	4 648 190	8 860 000	260 000										97,15%
Ovriq konsumtion	15 569 000	16 480 468	9 270 342	15 743 000	9 253 140	16 400 000	-657 000										104,17%
Anskaffn.o.invent.	478 000	434 916	274 998	478 000	247 782	478 000	0										100,00%
Bruttokostnad	67 300 000	67 645 415	40 201 432	66 054 000	38 660 527	66 038 000	16 000										99,98%
Nettokostnad	61 289 000	61 185 558	37 511 587	59 343 000	35 041 984	59 238 000	105 000										99,82%
STABSORGANISATION																	
Inkomster	-789 000	-914 096	-487 215	-839 000	-457 240	-839 000	0										100,00%
Personalkostnader	11 364 000	11 023 277	6 300 155	11 397 000	6 384 049	11 180 000	217 000										98,10%
Ovriq konsumtion	5 321 000	5 251 151	2 820 805	5 214 000	3 057 852	5 350 000	-136 000										102,61%
Anskaffn.o.invent/bygg	415 000	247 489	179 300	265 000	179 262	265 000	0										100,00%
Bruttokostnad	17 100 000	16 521 917	9 300 260	16 876 000	9 621 163	16 795 000	81 000										99,52%
Nettokostnad	16 311 000	15 607 821	8 813 045	16 037 000	9 163 923	15 956 000	81 000										99,49%
ÅHS TOTALT																	
Inkomster	-6 800 000	-7 373 953	-3 177 060	-7 550 000	-4 075 783	-7 639 000	89 000										101,18%
Personalkostnader	53 497 000	52 550 429	31 919 889	52 110 000	30 895 464	51 480 000	630 000										98,79%
Extern vård	9 120 000	9 202 879	5 036 358	9 120 000	4 648 190	8 860 000	260 000										97,15%
Ovriq konsumtion	20 890 000	21 731 619	12 091 147	20 957 000	12 310 992	21 750 000	-793 000										103,78%
Ansk/invent/bygg	893 000	682 405	454 298	743 000	427 044	743 000	0										100,00%
Bruttokostnad	84 400 000	84 167 332	49 501 692	82 930 000	48 281 690	82 833 000	97 000										99,88%
Nettokostnad	77 600 000	76 793 379	46 324 632	75 380 000	44 205 907	75 194 000	186 000										99,75%

Exklusive avskrivningar

Efter sju månader ser det ut som om ÅHS lämnar ett budgetöverskott både gällande intäkter och kostnader; bruttoöverskott: 97 000 och nettoöverskott: 186 000.

-de totala personalkostnaderna förväntas underskrida budget med 630 000.

-de totala konsumtionskostnaderna förväntas överskrida budget med -793 000.

-kostnaderna för extern vård förväntas underskrida budget med 260 000.

Protokolljustering:

Utdragets riktighet bestyrkes:

5

Ordf:

Protokolljusterare

Föredr:

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER JULI 2017 (forts)

§ 70

Enskilda sjukdomsfall kan dock snabbt öka kostnaderna och ändra på utfallet.

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar budgetuppföljningen, prognos och sjukfrånvaro per juli 2017 för kännedom.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

HANDBOK FÖR ERSÄTTNINGAR OCH ÖVRIGA AVGIFTER

§ 71 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 30.6.2016 och föreslås nu uppdateras gällande fullkostnadsersättningar och avgifter baserade på dem inkl ett förtydligande gällande ersättning för externvård så att det tydligt framgår att det även gäller rehabiliteringstjänster. Därtill föreslås att avgifterna för debitering av vissa diagnostiska undersökningar där patienten remitteras för undersökning av privatläkare införs i handboken och att priserna uppdateras, se kap 4.1.

Förslaget presenteras i bilaga 1 och förändringar i texten är markerad med gult. De nu gällande priserna är satta inom parentes för att underlätta jämförelsen.

FÖRSLAG: Föreslås att handboken för ersättningar och övriga avgifter uppdateras i enlighet med bilaga 1 och att den träder i kraft den 1 oktober 2017.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018

§ 72 Budgetförslag med motiveringar för år 2018.

Med grund i LL (2011:114) om hälso- sjukvård § 4 mom. 1, punkt 1 stipuleras i reglementet punkt 6.2. att styrelsen årligen ska göra upp ett förslag till budget med motiveringar till landskapsregeringen i enlighet med av landskapsregeringen fastställda riktlinjer. Sifferdelen ska uppta totalanslaget för intäkter, driftskostnader och investeringar. Enligt landskapsregeringens anvisningar för uppgörande av budgetförslaget för år 2018 ska budgetförslaget inlämnas senast den 4 september 2017.

Budgetramen för år 2018:

	Bokslut 2016	Budgetram 2017	Budgetram 2018
Intäkter	7 298 532	7 550 000	7 900 000
Driftkostnader	88 140 343	88 230 000	86 580 000
Nettokostnader	80 766 390	80 680 000	78 680 000
Nettokostnader exkl. avskr.	77 793 379	76 480 000	74 480 000
Investeringskostnad	2 696 472	6 700 000	5 900 000
Totalram netto	83 462 862	87 380 000	84 580 000

Differensen i nettokostnaderna det vill säga budgetramen 2017 och 2018 är 2.000.000 euro. I driftskostnaderna ingår kostnaden för arbetsvärderingen på 700.000 euro. I tilläggsbudget 1/2017 sänktes kostnadsramen med 1.100.000 euro med hänvisning till förhandlingsresultatet rörande landskapets tjänstekollektivavtal och sänkt socialskyddsavgift. Inbesparingskravet för år 2018 är därmed 900.000 euro. Övergången till Landskapets fastighetsverk justeras i enlighet med budgetanvisningarna senare. Investeringsbehovet beräknas till 5,9 miljoner euro det vill säga en sänkning med 800.000 euro jämfört med investeringsanslaget år 2017. Från år 2018 ingår dock inte direkta bygginvesteringar i ÅHS budget.

Intäkter

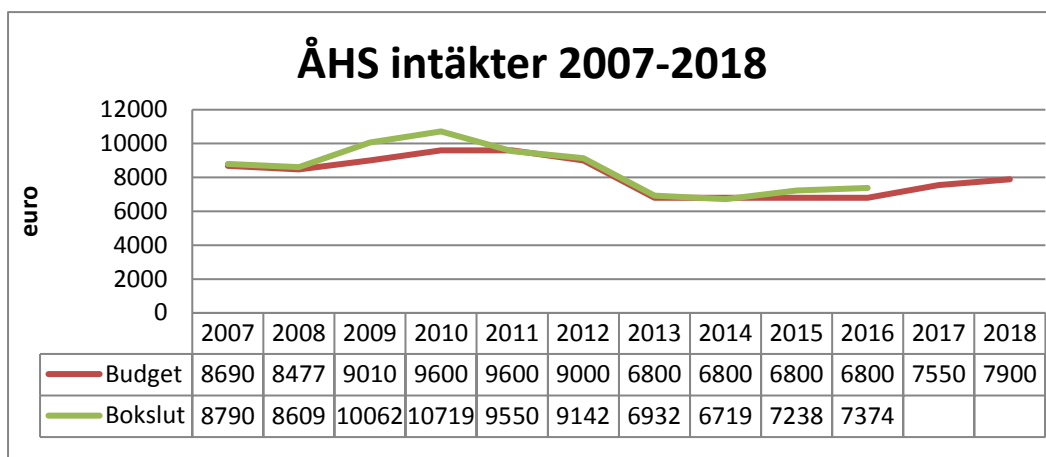
Intäkterna är planerade till en nivå 350.000 euro högre än nivån i budget 2017. Framst kalkyleras med högre försäkringsavgifter, FPA-ersättningar och övriga ersättningar. Patientavgifterna har höjts med 50.000 euro. Patientavgifterna och högkostnadsskydden justerades generellt från 1.1.2017. Patientavgifterna budgeteras till 3.254.000 euro. Intäkterna totalt budgeteras till 7.900.000 euro och förändringen utgör +4,6%. De budgeterade intäkternas förhållande till boksluten för de senaste åren kan avläsas ur nedanstående tabell.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

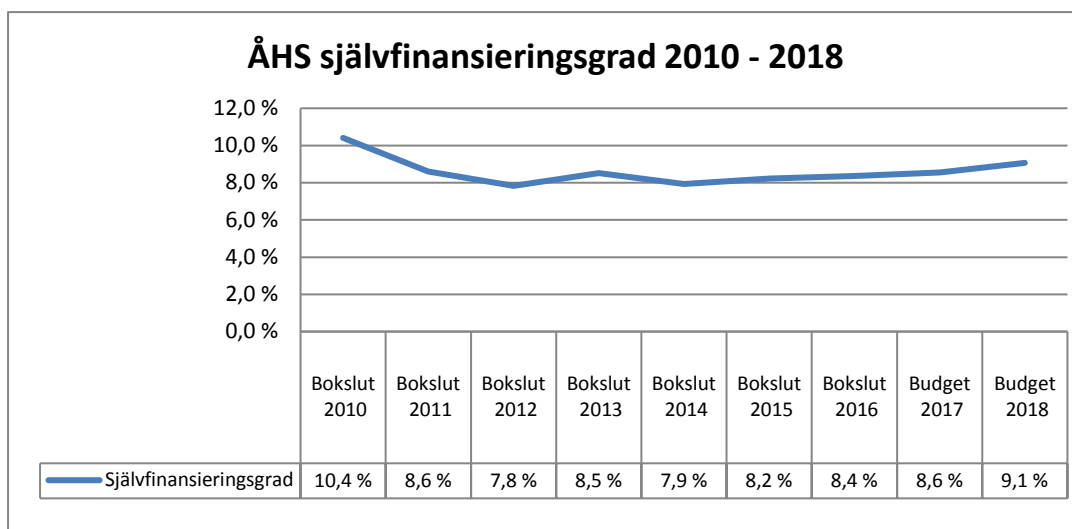
Styrelsen den 1 september 2017

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72



I och med de planerade intäktshöjningarna och den sänkta ramen höjs ÅHS självfinansieringsgrad från 8,6 % till 9,1 % enligt nedanstående tabell.



Verksamhetskostnader

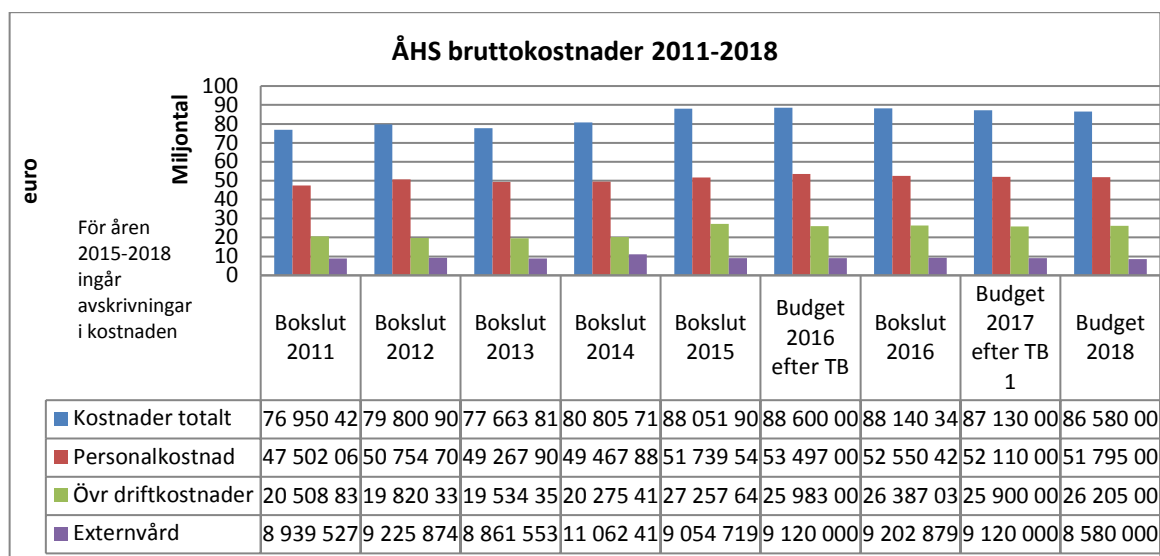
Kostnadsramen uppgår till 86.580.000 euro vilket är en sänkning med 1,9% i jämförelse med kostnadsramen i grundbudgeten för år 2017. Personalkostnaderna planeras sänkas till 51.795.000 euro vilket utgör -2,7%. Konsumtionskostnaderna budgeteras till 21.112.000 euro vilket är en ökning med 305.000 euro eller +1,5%. De löpande driftskostnaderna totalt budgeteras till 72.907.000 euro vilket är en sänkning med 1.110.000 euro eller -1,5%. Extern vård totalt budgeteras till 8.580.000 det vill säga en sänkning med 540.000 euro eller -5,9%.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72



Personalkostnader

Den enskilt största sänkningen av personalkostnaderna genomfördes i tilläggsbudget 1/2017 då personalkostnaderna sänktes med 1.100.000 euro med hänvisning till förhandlingsresultatet rörande landskapets tjänstekollektivavtal och sänkt socialskyddsavgift. En allmän sänkning av personalkostnaderna med ca 200.000 euro har gjorts utgående från uppföljningsdata och har lagts på kostnaderna för semesterpenning. Därtill har löner för extra personal sänkts med 35.000 euro och genom indragning av tjänster och övriga personalförändringar har personalkostnaderna sänkts med 125.000 euro. Genom ökat samarbete över avdelningsgräns nås därtill en sänkning av kostnaderna med 85.000 euro.

Förstärkningar av personalresursen i olika verksamheter höjer personalkostnaderna med 185.000 euro. Kostnaderna för komplement höjs med 50.000 euro på grund av anslaget tidigare otillräcklighet. Ett pilotprojekt för ökat arbetsvålmående inleds för en kostnad om 60.000 euro.

Driftkostnader

I enlighet med landskapets budget 2017 överförs ÅHS fastigheter till Landskapets fastighetsverk från 1.1.2018. Det innebär att ÅHS budgetram justeras för sänkta direkta fastighetskostnader och ersätts med internhyra, samt att berörd personal överförs till fastighetsverket från 2018.

Anslagen för ambulans- och helikopteravtalen har höjts med sammanlagt 99.000 euro. Anslaget för vård- och rehabiliteringsmaterial har höjts med 223.000 euro.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 Anslaget för köpta MR-undersökningar har sänkts med 93.000 euro. Anslaget för läkemedel har sänkts med 42.000 euro, anslaget för medicinsk teknisk utrustning har sänkts med 50.000 euro och anslaget för köpta tandtekniska laboratorietjänster har sänkts med 15.000 euro.

Inom IT-området planeras fortsatta satsningar på att rusta upp IT-infrastrukturen såsom nätverk, arbetsstationer och programvaror. Arbete och anpassningar till dataskyddsförordningen samt NIS-direktivet behöver genomföras, vilket kräver resurser både i form av personal och budgetmedel. Detta sammantaget fortsätter och intensifierar arbetet med en höjd nivå på informationssäkerheten. I övrigt genomförs också en gradvis övergång till hyrlicenser inom IT varför licenskostnader går mot att bli driftskostnader istället för investeringar.

Det sammantagna behovet av driftsanslag för IT-utvecklingen ryms inte innanför budgetramen. Behovet beräknas till 750.000 euro större än vad som ryms i ramen. Genom senareläggning av utveckling och genom att minska antalet köptjänster kan man få ned behovet av tilläggsanslag till 600.000 euro.

Investeringar

Det totala investeringsbehovet beräknas till 5,9 miljoner euro. Inom IT-området krävs investeringar i nya programvaror för t.ex. läkemedelscentralen, telemedicin och ny extern hemsida. Detta i tillägg till den omfattande upprustningen som påbörjats avseende IT-infrastruktur. Investeringskostnaderna avseende IT exklusive nytt vårdinformationssystem bedöms till 2,7 m€. Övriga investeringar som är aktuella är laboratorieutrustning (81.000 €), diskmaskin till instrumentvården (50.000 €), larmsystem till operationsavdelningen, OCT-angioutrustning (Optical Coherens Tomography) till ögonkliniken (93.000 €), patientlarm till avdelningar, ultraljudsapparat o CTG apparater till BB/gyn kliniken (55.000 €), hjärtövervakningssystem till medicinavdelningen (60.000 €), vattenrening till dialysen (100.000 €), CAD/CAM-utrustning till tandvården (110.000 €) och bilar till primärvårdskliniken.

Byte av vårdinformationssystem

ÅHS fortsätter arbetet med upphandling och införande av ett nytt vårdinformationssystem där målet är att ha tecknat avtal och påbörjat införande av ett nytt system under år 2018. Avsikten är att skapa ett Ålands – VIS. Redan i planeringsskedet inbjuds representanter för kommunerna att medverka för att bevaka sina behov. När ÅHS tagit vårdinformationssystemet i bruk inbjuds kommunerna och kommunalförbunden att ansluta sig i fråga om sådan socialvårdsverksamhet som informationssystemet lämpar sig för och som det juridiskt, tekniskt, ekonomiskt och praktiskt finns förutsättningar för.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 Totalkostnaden för ett nytt vårdinformationssystem beräknas preliminärt till en investering runt 3,8 m€, varav ca 2,5 m€ under 2018 och 1,3 m€ under 2019. Detta exklusive de indirekta kostnaderna för verksamhetsutveckling som uppstår på respektive klinik/enhet. Införandet av ett nytt system påverkar även driftskostnaderna vilka preliminärt bedöms öka med ca 1 m€ per år kopplat till det nya vårdinformationssystemet.

Några av de huvudsakliga målen med införandet av ett nytt system är förutom en kraftigt ökad nivå av informationssäkerhet att uppnå en ökad patientsäkerhet och effektiv samverkan med den sociala och privata sektorn där information effektivt och säkert kan delas mellan organisationer förutsatt att samtycke finns från patienten.

Vård utom Åland

Anslaget föreslås minskat med 500.000 euro. Sänkningen motiveras med att ÅHS satt fokus på vård utanför Åland under ett par år och både antalet externa remisser och kostnaderna för dessa har sedan dess sjunkit. Till viss del beror denna nedgång i externa remisser på investeringar i ny teknik och nyanställd personal, vilket tillsammans gör, att ÅHS kan behandla mer hemma än förut. Under 2018 tas en egen magnetresonansanläggning (MR) i bruk. Därmed bortfaller ett antal externa remisser för MR undersökningar.

Verksamhet

I myndighetens verksamhet stöds uppnåendet av det strategiska utvecklingsmålet 1, välmående människor vars inneboende resurser växer. I detta syfte strävas till att individuellt behovsanpassa vården så att onda spiraler tidigt kan brytas. Utvecklingen av välmående vuxna, som efter bästa förmåga tar ansvar för sin hälsa, stöds förutom genom förbyggande hälso- och sjukvård genom att förutsättningarna för digitala tjänster byggs ut och successivt tas i bruk. Under året utvecklas hållbarhetsarbetet inom myndigheten.

Myndigheten har för verksamhetsåret tre fokusområden:

- 1) En hög vårdkvalitet och ett bra patientbemötande
- 2) En motiverad och kompetent personal
- 3) En ekonomi i balans

Verksamhetsenheterna har getts frihet att prioritera vilket eller vilka fokusområden man arbetar med under verksamhetsåret. Verksamhetsenheternas uppställda mål kommer att framgå ur den preliminära interna verksamhetsplanen som planeras antas i styrelsen i oktober.

En av de mest kritiska framgångsfaktorerna för att klara verksamhetsuppdraget är hur ÅHS lyckas med kompetensförsörjningen. En kontinuerligt bra kompetensförsörjning är grunden för verksamhetsutvecklingen på alla delområden inom såväl linje- som stabsorganisationen. Bristar i kompetensförsörjningen får direkta och indirekta följdverkningar i myndighetens förmåga att leverera vård och är kostnadsdrivande.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 Verksamhetsförändringar och motiveringar

Patientavgifter

Med hänvisning till regeringens målsättningar om att sjukvårdskostnaderna för den enskilde inte får bli avgörande om personen söker vård eller inte och att särskild hänsyn ska tas till de mest utsatta och till barn och ungdomars tillgång till vård, effekterna av de förändrade avgifterna från 1.1. 2017 och högkostnadsskydden upp under året för att ge underlag för eventuella justeringar i avgiftssystemet.

Personal

Myndigheten fortsätter arbetet för att öka arbetsvälbefinnandet. Resultatet av den arbetsvälmåendeenkät som genomförs under 2017 följs upp. Ett pilotprojekt i inleds för att testa och utvärdera den metod som är speciellt utvecklad för att följa upp resultaten av medarbetarenkäten. Cirka 8-10 avdelningar ges möjlighet att delta i utvecklingsworkshoppar där man tillsammans tar fram konkreta åtgärder som bidrar till att utveckla arbetsvälbefinnandet.

För att befärma rekryteringen ökas antalet läkartjänster inom primärvården utan nya kostnader med en tjänst.

Personalresursen inom diabetesvården utökas. Behovet av diabetesvård ökar. Från 2014 till 2016 har patientkontakterna ökat med 26%. Tillfälligt har detta kunna ske med förstärkning från hälsocentralen. Mängden patienter förväntas fortsätta att öka.

Fyra sjukskötartjänster inrättas genom omfördelning av befintliga personalanslag. Åtgärden är ett led i att ordinariegöra personalresurser som behövs långsiktigt och befärmar en god personalpolitik.

Personalresursen inom fysioterapin förstärks med motsvarande en tjänst för att möta primärvårdens behov. Ett nytt arbetssätt för att behandla jourpatienter med besvär i stöd- och rörelseorganen införs.

Psykologresursen med neuropsykologisk inriktning utökas till heltid och görs ordinarie. Till arbetsuppgifterna hör att genomföra neuropsykologiska bedömningar och utredningar och ge kortare psykoterapeutiska stödkontakter. Målgruppen är vuxna med sjukdom eller skada i centrala nervsystemet eller med minnessjukdomar eller kognitiva svårigheter sekundära till andra tillstånd. Ett tidigare avtal om köp av motsvarande tjänster har kunnat avslutas i och med denna anställning.

Genom internfinansiering inom psykiatrikliniken skapas en 50% tjänst som psykiater. Efter att barn- och ungdomspsykiatrin överförts till Barn- och ungdomskliniken finns det inom vuxenpsykiatrin 4,5 läkartjänster totalt. Dessa 4,5 tjänster skall betjäna patienterna på slutna avdelningen, på dagavdelningen, på psykiatriska rehabiliteringsmottagningen, på beroendemottagningen samt på vuxenpsykiatriska mottagningen. Därtill skall de ta hand om klinikens bakjoursverksamhet, även för barn- och ungdomspsykiatrin. De skall ta hand om handledning av medicinekandidater, AT-läkare samt specialiserande läkare.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 Antalet läkartjänster som är tillgängliga för jourverksamheten minskar i och med sammanslagningen BUP-PED från 6 till 4,5 tjänster.

Vid hälso- och sjukvårdsdirektörens kansli förstärks personalresursen med en jurist. Detta för att klara av att göra de allt mer komplexa juridiska bedömningar som myndigheten ställs inför.

Till IT-enheten anställs en leveransansvarig vars uppgift är att införa och utveckla arbetssätt enligt branschstandard (ITIL/TRIM) på operativ nivå och ansvara för livscykelhantering.

Personalresursen för upphandling utökas för att klara behovet av upphandlingar. Intern omorganisering inom köket och ibruktagandet av arbetsbeskrivningar ger effekter i bl.a. ett minskat behov av vikarier för korttidsfrånvaro.

På laboratorieenheten dras en 60% laboratorieskörtjänst in i samband med pensionering.

På medicinkliniken dras två närvårdartjänster in enligt tidigare plan.

Inom städenheten minskas personalresursen med 136.000 euro eller fyra tjänster genom effektivisering.

Vården

I samarbete med landskapsregeringen utreds implementeringen av den så kallade rådgivningsförordningen som i oktober 2017 varit i kraft i två år. Utredningen syftar till att samla gjorda erfarenheter och problemområden samt föreslå lösningar på problemen.

Den dagkirurgiska verksamheten vidareutvecklas så att mer görs dagkirurgiskt eller polikliniskt.

Magnetisk resonanstomografi i egen regi tas i bruk. Helikoptertransporter upphandlas. Ett elektroniskt register avseende uppföljning av vårdrelaterade infektioner upprättas i enlighet med den nya smittskyddslagen.

Ett projekt "Direkt fysioterapi", där jourpatienter med besvär från stöd- och rörelseorganen får tid till fysioterapeut i stället för läkare genomförs. Detta har på många ställen lett till en högre vårdkvalitet och snabbare läkning, då patienten fått konkret hjälp vid rätt tid för sina problem. Även sjukskrivningar har minskat. Detta leder även till färre fysioterapiremiss.

Inom primärvården ses den interna organisationsstrukturen över i syfte att höja kompetens, förtydliga ledarskap och skapa strukturer som mer effektivt klarar primärvårdens uppgifter. Webbokning av barnrådgivningstider planeras införas. Rekryteringen av läkare fortsätter.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 Ett talterapiprojekt fortsätter. Projektet syftar särskilt till att utreda hur tillgängligheten inom ÅHS kan förbättras för personer som har språkliga, kommunikativa och kognitiva svårigheter. Projektet mellan utvärderas våren 2018.

Ökat samarbete mellan kirurgiska avdelningen och IVA genomförs nattetid. Genom att se över bemanningen och samplanera personalresursen kan den totala bemanningen minskas.

Ökat samarbete mellan psykiatriska rehabiliteringsmottagningen och psykiatriska avdelningen planeras alternativt sammanslagning. Skriftliga behandlingsanvisningar och vårdprogram utvecklas. Samarbetet med BUP utvecklas utifrån att BUP tillhör barn- och ungdomskliniken.

Målsättningen att utveckla vården mot en mer jämställd vård fortsätter. Nya arbetsmetoder implementeras för att identifiera patienter som utsätts för våld i nära relationer. Vård och övriga stödåtgärder utvecklas organisationsinternt och i samarbete med andra samhällssektorer.

Vård utom Åland

Under våren 2017 genomförde Landskapsregeringen tre seminarier om morgondagens vård på Åland. Dessa utmynnade i åtta fokusområden, av vilka ett avser definiera vilka tjänster som ska köpas utanför Åland. Under verksamhetsåret utreds vilken vård som ska köpas utanför Åland.

Verksamhetsstyrning

För verksamhetsstyrning kommer införandet av budgetprocesslösningen att fortsätta. Avsikten är att verksamhetsplanering och budgetering samt den ekonomiska uppföljningen ska ske samlat i verktyget. Verksamhetsstyrningen utvecklas även genom att utveckla rapporteringen av verksamhetsdata och avsikten är att automatisera där det är möjligt alternativt att användaren själv ska kunna köra de rapporter som behövs.

Fastigheter

Övergången av ansvaret för fastigheterna jämte underhållet till fastighetsverket vid årsskiftet vidareutvecklas i dialog med fastighetsverket så att gränsdragningen för ÅHS ansvar och fastighetsverkets ansvar nyanseras. Byggstart av geriatriprojektet.

IT-utvecklingen

Förnyelse av IT-program sker enligt IT-plan. ÅHS fortsätter arbetet med upphandling och införande av ett nytt vårdinformationssystem där målet är att ha tecknat avtal och påbörjat införande av ett nytt system under år 2018. Nya programvaror för t.ex. sjukhusapoteket, telemedicin och ny extern hemsida är aktuella. Ett nytt löne- och personaladministrativt system tas i bruk vilket kommer att förenhetliga och digitalisera ett antal personaladministrativa processer. Detta i tillägg till den omfattande upprustningen som fortsätter avseende IT-infrastrukturen. Arbeta och anpassningar till EU:s allmänna dataskyddsförordning samt NIS-direktivet genomförs.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 FÖRSLAG:

Styrelsen beslutar godkänna budgetförslaget med motiveringar ovan. Intäkterna utgör 7.900.000 euro, driftskostnaderna 86.580.000 euro och investeringskostnaderna 5.900.000 euro, vilket innebär att nettokostnaderna utan avskrivningar utgör 74.480.000 euro som motsvarar den budgetram landskapsregeringen angett.

Föreslås vidare att styrelsen beslutar att hos landskapsregeringen äska om en utökning av budgetramen med 600.000 euro. Utökningen är avsedd att finansiera de ökade driftskostnaderna för IT-verksamheten som uppkommer av digitalisering, den omfattande förnyelsen av IT-strukturen och programvaror, förnyelse i enlighet med krav på myndigheten, licenskostnader samt personalresurser som behövs för att klara detta.

ÅHS har ett behov av IT-utveckling för uppbyggnad av IT-infrastruktur i form av nätverk, integrationsplattform, byte av verksamhetssystem och framför allt vårdinformationssystem. Verksamhetsutvecklingen inom hälso- och sjukvården är beroende av en välfungerande IT-funktion. IT-infrastrukturen ska ge förutsättningar för digitalisering och ibruktagandet av ett nytt vårdinformationssystem och allmänt befrämja en effektivisering av verksamhetsprocesserna. Förnyelsen av IT-miljön innebär bland annat att följande IT-projekt/aktiviteter är aktuella under år 2018:

- Integrationsplattform
- Identitetsplattform
- Anpassningar till dataskyddsförordningen (GDPR)
- Lagersystem
- Extern webbplats
- Vårdinformationssystem (påbörja införande)
- Läkemedelslagersystem (påbörja införande)
- Förnyad IT-miljö
- LPA-system (fortsatt projekt)
- Telemedicin (distansmöten, videomöten)
- Digitala informationsskärmar
- Hyrlicenser istället för köplicenser medför att investeringskostnader framöver delvis behöver flyttas till driftskostnader.

Dataskyddsförordningen (GDPR) ställer höga krav på hanteringen av personuppgifter och dataskydd, vilket innebär merarbete och kräver extra resurser. I tillägg till detta krävs för ÅHS nya system och verktyg som innebär licenskostnader. Resultatet är en kraftigt förbättrad nivå på informationssäkerheten. Förutom de tekniska kraven som förordningen medför ställer den krav på att det finns ett dataskyddsombud. Den resursen har inte ÅHS idag.

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 NIS-direktivet kräver tillsammans med GDPR en höjd nivå av nätverks- och IT-säkerhet, samt en strukturerad proaktiv hantering av arbetet enligt fastslagna processer. Detta kräver ytterligare resurser och hantering. Resultatet är förbättrad informationssäkerhet och IT-säkerhet.

En stor mängd nya system har införts vilket ökar arbetsbelastningen på den dagliga verksamheten och kräver ytterligare resurser för att frigöra tid för utveckling. Resurser krävs för att säkerställa att IT-utvecklingen fortsätter samt för att garantera drift och kvalitet för den medicinska informationstekniken.

De förändrade förutsättningarna medför en ökad kostnad och påverkan på budgeten inför år 2018:

- Licenser för Office365 i olika nivåer innebär för ÅHS en kostnad på ca 200.000 euro per år. Detta innebär ett informationssäkerhetslyft.
- Övriga licenskostnader (Hypergene, LPA, GDPR-system etc.) 130.000 euro.
- e-Receipt licenskostnad 111.000 euro per år.
- Supportavtal på kritisk IT-utrustning som tidigare saknats ca 80.000 euro
- Personalresurser för att klara utvecklingsarbetet

Med ovan anförda skäl och övergripande kostnadsbeskrivning anholder styrelsen för ÅHS om att landskapsregeringen utökar budgetramen för år 2018 med 600.000 euro för år 2018.

BESLUT: Styrelsen omfattade budgetförslaget.

Ledamot Carina Aaltonen föreslår att ÅHS i samarbete med landskapsregeringen utreder möjligheten för personer som under kalenderåret fyller 75 år eller mer, med sjukpension på heltid eller med en beskattningsbar inkomst på 14.000 euro eller mer men under 16.000 euro i senaste statsbeskattning ska införas som en prioriterad grupp hos ÅHS tandvård, som en riktad åtgärd till personer som lever i ekonomisk utsatthet. Förslaget fick inget understöd varvid det förföll.

Viceordförande Ingrid Johansson föreslog en ändrad budgetmotivering istället för tredje stycket på sidan 14 i föredragningslistan, angående leveransansvarig på IT-enheten, enligt följande:

IT-enheten förstärks med en leveransansvarig vars uppgift är att införa och utveckla arbetssätt enligt branschstandard (ITIL/TRIM) på operativ nivå och ansvara för livscykelhantering.

Ledamot Tomas Blomberg understödde viceordförande Ingrid Johanssons förslag

ÅHS BUDGETFÖRSLAG FÖR ÅR 2018 (forts)

§ 72 En omröstning förrättades mellan föredragandes förslag och viceordförande Ingrid Johanssonss tilläggsförslag. Omröstningen utföll enligt följande:

Ordförande Annette Holmberg-Jansson och ledamot Tomas Blomberg röstade för viceordförande Ingrid Johanssonss förslag. Ledamöterna Carina Aaltonen, Runar Karlsson och Ingvar Björling röstade för föredragandes förslag.

Ordförandes röst avgjorde och styrelsen godkände därmed viceordförandes tilläggsförslag.

ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Styrelsen den 1 september 2017

DELGIVNINGAR

§ 73 FÖRSLAG: Styrelsen antecknar nedanstående protokoll för kännedom:

1. Samarbetskommitténs protokoll från den 28.8.2017.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.