



ÄRENDELISTA

Kallelse till sammanträde fredagen den 27 april kl. 12.00 i styrelserummet.

Paragraf	Ärende
41	Sammankallande och beslutsförhet
42	Justering av protokoll
43	Föredragningslistans godkännande
44	Barn och ungas psykiska hälsa, rapport från arbetsgrupp
45	Budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per februari 2018
46	IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet
47	Verksamhetsberättelse med verksamhetsstatistik och personalberättelse
48	Lagförslag om reform av kommunstrukturen på Åland, Ålands hälso- och sjukvård utlåtande
49	Rekryteringsläge på psykiatriska kliniken
50	Övriga ärenden
51	Delgivningar

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

Annette Holmberg-Jansson
Ordförande



PROTOKOLL

Nr 5 2018

Datum

Fredagen den 27 april 2018

Paragraf nr 41-51

Plats och tid

Styrelserummet kl. 12.00-14.30

Beslutande

Annette Holmberg-Jansson
Ingrid Johansson
Carina Aaltonen
Tomas Blomberg
Ingvar Björling
Runar Karlsson

ordförande
vice ordförande
ledamot från § 45
ledamot
ledamot
ledamot

Frånvarande

Övriga närvarande

Olli-Pekka Lehtonen
Sirpa Mankinen
Mats Perämaa

chefläkare
vårdchef
minister

Föredragande

Jeanette Pajunen

hälso- och sjukvårdsdirektör

Protokollförare

Anita Husell-Karlström

förvaltningssekreterare

Protokolljustering

Dagens protokoll förklaras justerat direkt efter mötet.

Protokolljusterare

Ingrid Johansson

Annette Holmberg-Jansson
ordförande

Jeanette Pajunen
hälso- och sjukvårdsdirektör



SAMMANKALLANDE OCH BESLUTFÖRHET

- § 41 FÖRSLAG: Sammanträdet förklaras lagligen sammankallat och beslutfört.
BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

JUSTERING AV PROTOKOLL

- § 42 FÖRSLAG: Protokoll förklaras justerat när det har undertecknats av mötets ordförande och en på mötet utsedd protokolljusterare samt kontrasignerats av föredragande.
BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

FÖREDRAGNINGSLISTANS GODKÄNNANDE

- § 43 FÖRSLAG: Beslutar att föredragningslistan godkänns.
BESLUT: Beslöt enligt förslaget.



BARN OCH UNGAS PSYKISKA HÄLSA, RAPPORT FRÅN ARBETSGRUPP

§ 44

Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

I november 2017 hölls ett dialogmöte ordnat av Rädda barnen i samarbete med Nordens välfärdscentrum, Ålands landskapsregering och Ung resurs gällande barn och ungas psykiska ohälsa. Ett konkret resultat från tillfället blev ett upprop för en psykologtjänst inom primärvården för barn- och ungdomar i åldern 7-17 år.

Vid samma tidpunkt publicerades även resultaten från enkäten Hälsa i skolan. Resultaten tyder på att det finns ett rätt så utbrett psykiskt illabefinnande hos barn- och unga på Åland samt en upplevelse av att tillgången på vård inte är optimal.

ÅHS styrelse beslöt den 2.2.2018 genom ett tillägg i verksamhetsplanen att ÅHS skall delta i arbetet med att se över resurserna inom barn och ungas psykiska hälsa i samarbete med landskapsregeringen och övriga parter.

Primärvården och barn- och ungdomskliniken har skapat en arbetsgrupp vars uppdrag varit att göra ett förarbete om hur ÅHS kunde arbeta för barn och ungas psykiska hälsa.

Arbetsgruppen har gjort en rapport som presenterats för ledningsgruppen den 17.4.2018. I rapporten beskrivs nuläge, behov, förslag till förbättringar och slutsatser. Arbetsgruppen konstaterar att inrättande av en psykologtjänst inom primärvården vid ÅHS skulle förbättra tillgången till behandling av lindrig psykiskt illabefinnande för barn och unga i åldern 7-17 år. Arbetsgruppen konstaterar också att det behövs ett större nätverk och en större helhet för att tillfullo kunna svara mot det behov av tjänster som idag finns i samhället. Det krävs ett omfattande samarbete med kommunernas socialservice, föreningar och annan stödande verksamhet inom området.

Utvecklingen inom arbetet med barn, unga och familjer går starkt mot det som kallas familjecenterverksamhet. En lågtröskelverksamhet som fungerar genom ett mångprofessionellt team. Tanken med familjecenterverksamhet är att barn, unga och familjer skall kunna få hjälp i ett så tidigt skede som möjligt. ÅHS grundverksamhet bygger ganska långt på vården av sjukdom.

Ekonomiska konsekvenser:

Årsverkskostnader för en psykologtjänst är ca 63 000€.

Strategiska konsekvenser:

ÅHS primärvård kan genom inrättandet av en psykologtjänst bidra med en behövlig pusselbit i den allt mera ökande samhällsproblematiken kring ungas upplevelse av ångest och illabefinnande. En dialog med speciellt Ålands landskapsregering är av största vikt. Landskapsregeringen kunde vara den samlande organisationen gällande utvecklingen av ett familjecenter på Åland som skulle garantera service till alla kommuners invånare.



BARN OCH UNGAS PSYKISKA HÄLSA, RAPPORT FRÅN ARBETSGRUPP (forts.)
§ 44

Bilagor:

Bilaga 1: Rapport, barn och ungas psykiska hälsa

FÖRSLAG:

Styrelsen ger förvaltningen i uppdrag att föra en dialog med landskapsregeringen kring ett utvidgat stöd för barn och ungas psykiska hälsa, t.ex. genom familjecenterverksamhet.

Styrelsen återkommer till ärendet vid behandlingen av 2019 års budget.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning:

Arbetsgrupp, Landskapsregeringen (social- och miljöavdelningen)



BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER FEBRUARI 2018

§ 45

Beredare: joachim.eriksson@ahs.ax telefon 018 535165

Föredagande; hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

ÅHS i översikt

ÅHS har en kostnadsram 2018 på 89 402 000 vilket är 2,27 milj. mera än 2017. Ökningen beror främst på anslaget för internhyra på 6 265 000 som ÅHS betalar åt Fastighetsverket fr.o.m. 01.01.2018. Avskrivningarna har minskat med 2,2 milj.

I kostnadsramen ingår de externt finansierade projekten för en summa på 247 000.

ÅHS intäktstram är 8 147 000 milj. vilket är 597 000 högre än 2016.

I intäktsramen ingår de externt finansierade projekten för en summa på 247 000.

I budgeten under stabsorganisation/personalkostnader/HSD finns 700 000 reserverat för arbetsvärdering 2018. De budgeterade kostnaderna för arbetsvärderingen år 2016 var 640 000 och år 2017 700 000. När arbetsvärderingen är slutförd betalas lönerna ut retroaktivt från 01.02.2016.

Budgetuppföljning ÅHS totalt
per februari 2018

	Budget 2016	Bokslut 2016	Ack utf per feb 2016	% av bokslut 2016	Budget 2017	Bokslut 2017	Ack utf per feb 2017	% av bokslut 2017	Budget 2018	Ack utf per feb 2018	% av budget 2018
Ålands hälso- och sjukvård	81 800 000	80 766 389	12 380 693	15,3	79 580 000	78 906 061	12 091 271	15,3	81 255 000	13 180 237	16,2
INTÄKTER	-6 800 000	-7 373 954	-736 053	10,0	-7 550 000	-8 151 011	-908 487	11,1	-8 147 000	-796 417	9,8
Patientavgifter	-2 670 000	-2 769 858	-480 082	17,3	-3 204 000	-3 251 117	-572 825	17,6	-3 350 000	-569 516	17,0
Ersättningar	-2 925 000	-3 308 186	-87 079	2,6	-3 091 000	-3 494 224	-168 301	4,8	-3 542 000	-70 580	2,0
Övriga intäkter	-1 205 000	-1 295 909	-168 891	13,0	-1 255 000	-1 405 670	-167 360	11,9	-1 255 000	-156 322	12,5
KOSTNADER	88 600 000	88 140 343	13 116 746	14,9	87 130 000	87 057 072	12 999 757	14,9	89 402 000	13 976 654	15,6
Löpande drift	75 400 000	75 018 048	11 799 876	15,7	73 930 000	74 102 289	12 048 243	16,3	78 962 000	12 927 087	16,4
Personalkostnader	53 497 000	52 550 429	8 238 124	15,7	52 110 000	51 518 972	8 117 547	15,8	51 636 000	8 067 271	15,6
Konsumtionskostnader	21 903 000	22 467 618	3 561 752	15,9	21 820 000	22 583 317	3 930 696	17,4	27 326 000	4 859 816	17,8
Köpta tjänster	12 117 300	12 429 012	1 972 944	15,9	12 086 400	12 454 758	2 278 224	18,3	18 508 200	3 282 764	17,7
Medicinsk rehabilitering	1 088 000	1 130 678	121 650	10,8	1 085 000	1 065 109	171 780	16,1	1 071 000	194 504	18,2
Sjuktransporter	3 738 000	3 989 606	597 274	15,0	3 939 000	3 843 538	611 611	15,9	4 106 000	676 041	16,5
Övriga köpta vårdtjänster	1 520 800	1 355 776	227 148	16,8	1 495 800	1 558 373	264 967	17,0	1 289 300	205 760	16,0
Konsult- o vikariatjänster	988 500	1 224 642	248 406	20,3	958 500	1 349 532	177 028	13,1	1 180 900	223 271	18,9
Personalrelat tjänster	742 700	710 420	72 927	10,3	752 700	697 162	69 983	10,0	752 700	102 626	13,6
Övriga köpta tjänster	3 194 000	3 141 617	556 791	17,7	3 066 100	3 155 212	831 995	26,4	3 052 500	680 316	22,3
Hyreskostnader	845 300	876 273	148 749	17,0	789 300	785 832	150 861	19,2	7 055 800	1 200 245	17,0
Material	8 694 700	9 049 797	1 476 424	16,3	8 792 600	8 973 491	1 523 311	17,0	7 921 800	1 396 984	17,6
Vård- och rehabiliteringsmaterial	2 554 300	2 819 017	414 958	14,7	2 566 300	2 953 181	528 619	17,9	2 819 300	556 093	19,7
Laboratorie- och röntgenmaterial	614 700	737 335	134 353	18,2	629 700	658 318	127 877	19,4	642 900	132 961	20,7
Läkemedelspreparat	2 850 200	2 853 846	436 055	15,3	2 900 200	2 719 026	409 167	15,0	2 854 200	458 480	16,1
Servicematerial	2 675 500	2 639 599	491 058	18,6	2 696 400	2 642 965	457 648	17,3	1 605 400	249 450	15,5
Inventarier och anskaffningar	893 000	682 405	98 777	14,5	743 000	806 784	98 366	12,2	743 000	162 277	21,8
Övriga kostnader	198 000	306 405	13 607	4,4	198 000	348 283	30 796	8,8	153 000	17 791	11,6
Extern vård utanför Åland	9 000 000	9 149 285	1 090 691	11,9	9 000 000	9 116 399	951 514	10,4	8 440 000	1 049 567	12,4
Avskrivningar	4 200 000	3 973 010	226 178	5,7	4 200 000	3 838 384	0	0,0	2 000 000	0	0,0



BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER FEBRUARI 2018

(forts.)

§ 45

Budgetuppföljning ÅHS											
Linjeorganisation & stabsorganisation totalt											
per februari 2018											
	Budget 2016	Bokslut 2016	Ack utf per feb 2016	% av bokslut 2016	Budget 2017	Bokslut 2017	Ack utf per feb 2017	% av bokslut 2017	Budget 2018	Ack utf per feb 2018	% av budget 2018
Ålands hälso- och sjukvård	81 800 000	80 766 389	12 380 693	15,3	79 580 000	78 906 061	12 091 271	15,3	81 255 000	13 180 237	16,2
Linjeorganisation	61 289 000	61 185 558	9 827 189	16,1	59 343 000	59 244 275	9 409 988	15,9	58 455 000	9 783 936	16,7
INTÅKTER	-6 011 000	-6 459 857	-605 248	9,4	-6 711 000	-7 171 077	-788 412	11,0	-7 147 000	-678 696	9,5
Patientavgifter	-2 670 000	-2 769 858	-480 082	17,3	-3 204 000	-3 251 067	-572 825	17,6	-3 350 000	-569 356	17,0
Ersättningar	-2 925 000	-3 291 037	-83 364	2,5	-3 091 000	-3 425 692	-168 306	4,9	-3 381 000	-70 580	2,1
Övriga intäkter	-416 000	-398 962	-41 802	10,5	-416 000	-494 318	-47 281	9,6	-416 000	-38 761	9,3
KOSTNADER	67 300 000	67 645 415	10 432 437	15,4	66 054 000	66 415 352	10 198 400	15,4	65 602 000	10 462 632	15,9
Löpande drift	58 300 000	58 496 130	9 341 745	16,0	57 054 000	57 298 953	9 246 886	16,1	57 162 000	9 413 065	16,5
Personalkostnader	42 133 000	41 527 152	6 597 970	15,9	40 713 000	40 273 824	6 502 578	16,1	40 538 000	6 428 698	15,9
Konsumtionskostnader	16 167 000	16 968 978	2 743 775	16,2	16 341 000	17 025 130	2 744 308	16,1	16 624 000	2 984 367	18,0
Köpta tjänster	9 008 400	9 411 047	1 561 995	16,6	9 084 500	9 372 627	1 528 603	16,3	9 149 800	1 681 462	18,4
Material	6 552 600	6 888 931	1 095 867	15,9	6 650 500	6 820 286	1 156 119	17,0	6 868 200	1 236 196	18,0
Inventarier och anskaffningar	478 000	434 916	73 935	17,0	478 000	569 505	33 462	5,9	478 000	56 883	11,9
Övriga kostnader	128 000	234 084	11 978	5,1	128 000	262 711	26 125	9,9	128 000	9 827	7,7
Extern vård utanför Åland	9 000 000	9 149 285	1 090 691	11,9	9 000 000	9 116 399	951 514	10,4	8 440 000	1 049 567	12,4
Stabsorganisation	20 511 000	19 580 831	2 553 504	13,0	20 237 000	19 661 786	2 681 283	13,6	22 800 000	3 396 301	14,9
INTÅKTER	-789 000	-914 096	-130 805	14,3	-839 000	-979 934	-120 075	12,3	-1 000 000	-117 721	11,8
Patientavgifter	0	0	0	0,0	0	-50	0	0,0	0	-160	0,0
Ersättningar	0	-17 149	-3 715	21,7	0	-68 532	4	0,0	-161 000	0	0,0
Övriga intäkter	-789 000	-896 947	-127 089	14,2	-839 000	-911 352	-120 079	13,2	-839 000	-117 561	14,0
KOSTNADER	21 300 000	20 494 928	2 684 309	13,1	21 076 000	20 641 720	2 801 357	13,6	23 800 000	3 514 022	14,8
Löpande drift	17 100 000	16 521 918	2 458 131	14,9	16 876 000	16 803 336	2 801 357	16,7	21 800 000	3 514 022	16,1
Personalkostnader	11 364 000	11 023 277	1 640 154	14,9	11 397 000	11 245 148	1 614 970	14,4	11 098 000	1 638 573	14,8
Konsumtionskostnader	5 736 000	5 498 640	817 977	14,9	5 479 000	5 558 188	1 186 388	21,3	10 702 000	1 875 449	17,5
Köpta tjänster	3 108 900	3 017 964	410 949	13,6	3 001 900	3 082 131	749 621	24,3	9 358 400	1 601 302	17,1
Material	2 142 100	2 160 867	380 557	17,6	2 142 100	2 153 205	367 192	17,1	1 053 600	160 788	15,3
Inventarier och anskaffningar	415 000	247 489	24 842	10,0	265 000	237 279	64 904	27,4	265 000	105 394	39,8
Övriga kostnader	70 000	72 321	1 629	2,3	70 000	85 573	4 671	5,5	25 000	7 965	31,9
Avskrivningar	4 200 000	3 973 010	226 178	5,7	4 200 000	3 838 384	0	0,0	2 000 000	0	0,0

Februari

ÅHS totala kostnadsökning jämfört med 2017 är 7,52 %, ca 0,97 milj.

Kostnadsökningen för Linjeorganisationen är 2,59 %, ca 0,26 milj.

Kostnadsökningen för Stabsorganisationen är 25,4 %, ca 0,71 milj.

Personal och kostnader

Kostnadsminskningen för ÅHS personal jämfört med 2016 är -0,62 %, ca -50 000.

Kostnadsminskningen för Linjeorganisationens personal är -1,1 %, ca -74 000.

Stabsorganisationen har en kostnadsökning på ca 1,5 %, ca 24 000.

Budgetanslaget för personalkostnader har minskat med 474 000 jämfört med 2017.

Lönebikostnaderna är på samma nivå (19,85 %) som år 2017.

De totala personalkostnaderna förväntas lämna ett budgetöverskott.

Sjukfrånvaro/sjukledighet

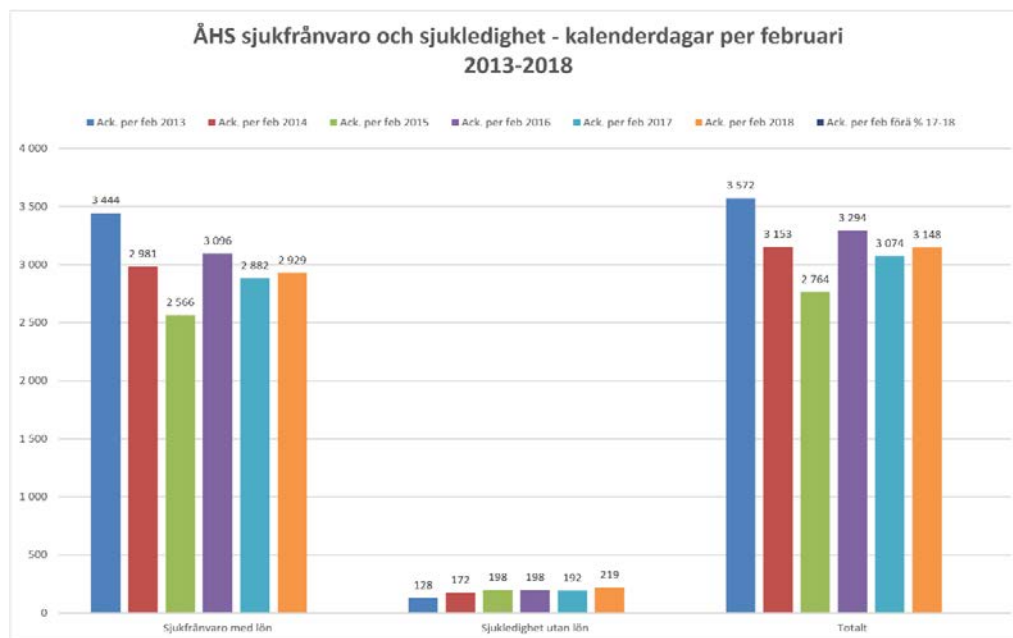
Statistik från vårt PA system visar att antalet kalenderdagar totalt (sjukfrånvaro + sjukledighet) är lite högre per februari 2018 än året före.





ECH: BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER FEBRUARI 2018 (forts.)

§ 45

**Konsumtionskostnader**

De totala konsumtionskostnaderna har ökat med 23,6 %, ca 0,93 milj. jämfört med 2017.

Köpta tjänster totalt har ökat med 44 %, ca 1 milj. (främst p.g.a. internhyra till fastighetsverket ca 522 000/månad).

Materialkostnader totalt har minskat med -8,3 %, ca -126 000.

De totala konsumtionskostnaderna förväntas lämna ett budgetunderskott.

Extern vård utanför Åland

Kostnaderna för extern vård utanför Åland är ca 10,3 %, ca 98 000 högre än 2017.

Kostnader som hänför sig till kirurgkliniken, bb-gynekologikliniken, barn- och ungdomskliniken, ÖNH- kliniken och primärvårdskliniken är högre än 2017 medan kostnader som hänför sig till övriga kliniker är lägre eller på samma nivå.

Chefläkarens enhet har budgetanslagen för externvård utanför Åland.

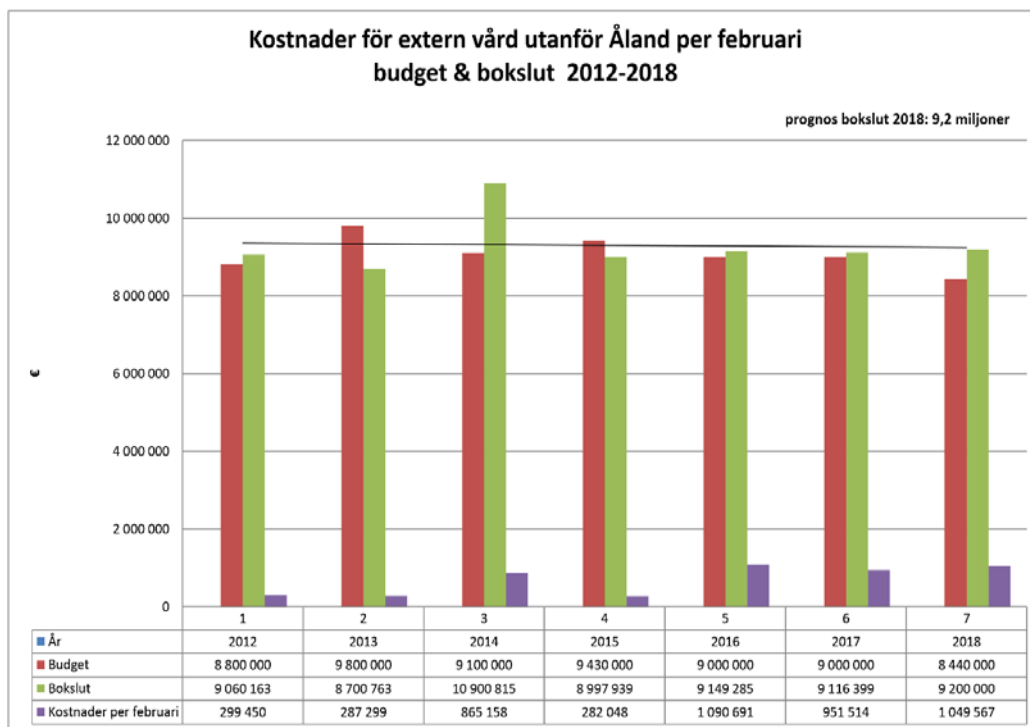
Enskilda sjukdomsfall kan ha stor påverkan på utfallet.

Extern vård utom Åland förväntas lämna ett budgetunderskott.

OBS! De bokförda kostnaderna efter två månader har varierat under åren av olika orsaker och det är egentligen för tidigt på året för en prognos.



BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOIS OCH SJUKFRÅNVARO PER FEBRUARI 2018
(forts.)
S 45



Prognos

PROGNOS BUDGETUTFALL Linje, stab och ÅHS totalt 2018	Budget						Over-/underskrid.	Prognos i %								
	Budget 2017	Bokslut 2017	Bokfört feb -17	Budget 2018	Bokfört feb -18	Prognos 2018		0,00%	20,00%	40,00%	60,00%	80,00%	100,00%	120,00%	140,00%	
LINJEORGANISATION																
Intäkter	-6 711 000	-7 171 077	-788 412	-7 147 000	-678 696	-7 147 000	0									100,00%
Personalkostnader	40 713 000	40 273 824	6 502 578	40 538 000	6 428 698	40 100 000	438 000									98,92%
Konsumtionskostnader	16 341 000	17 025 130	2 744 308	16 624 000	2 984 130	17 150 000	-526 000									103,16%
Extern vård utanför Åland	9 000 000	9 116 399	951 514	8 440 000	1 049 071	9 200 000	-760 000									109,00%
Bruttokostnad	66 054 000	66 415 353	10 198 400	65 602 000	10 461 899	66 450 000	-848 000									101,29%
Nettokostnad	59 343 000	59 244 276	9 409 988	58 455 000	9 783 203	59 303 000	-848 000									101,45%
STABSORGANISATION																
Intäkter	-839 000	-979 934	-120 075	-1 000 000	-117 721	-1 000 000	0									100,00%
Personalkostnader	11 397 000	11 245 148	1 614 970	11 098 000	1 638 573	11 200 000	-102 000									100,92%
Konsumtionskostnader	5 479 000	5 558 188	1 186 388	10 702 000	1 875 278	10 580 000	122 000									98,86%
Avskrivningar	4 200 000	3 838 384	0	2 000 000	0	2 000 000	0									100,00%
Bruttokostnad	21 076 000	20 641 720	2 801 358	23 800 000	3 513 851	23 780 000	20 000									99,92%
Nettokostnad	20 237 000	19 661 786	2 681 283	22 800 000	3 396 130	22 780 000	20 000									99,91%
ÅHS TOTALT																
Intäkter	-7 550 000	-8 151 011	-908 487	-8 147 000	-796 417	-8 147 000	0									100,00%
Personalkostnader	52 110 000	51 518 972	8 117 548	51 636 000	8 067 271	51 300 000	336 000									99,35%
Konsumtionskostnader	21 820 000	22 583 318	3 930 696	27 326 000	4 859 408	27 730 000	-404 000									101,48%
Extern vård utanför Åland	9 000 000	9 116 399	951 514	8 440 000	1 049 071	9 200 000	-760 000									109,00%
Avskrivningar	4 200 000	3 838 384	0	2 000 000	0	2 000 000	0									100,00%
Bruttokostnad	87 130 000	87 057 073	12 999 758	89 402 000	13 975 750	90 230 000	-828 000									100,93%
Nettokostnad	79 580 000	78 906 062	12 091 271	81 255 000	13 179 333	82 083 000	-828 000									101,02%



BUDGETUPPFÖLJNING, PROGNOSEN OCH SJUKFRÅNVARO PER FEBRUARI 2018
(forts.)

§ 45

Efter två månader förväntas ÅHS lämna ett budgetunderskott gällande kostnader på

ca -828 000.

- intäkterna är i detta skede enligt budget.
- de totala personalkostnaderna förväntas underskrida budget med 336 000.
- de totala konsumtionskostnaderna förväntas överskrida budget med -404 000.
- kostnaderna för extern vård förväntas överskrida budget med -760 000.

Enskilda sjukdomsfall kan snabbt öka kostnaderna och ändra på utfallet för extern vård.

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar budgetuppföljning, prognos och sjukfrånvaro per februari 2018 för kännedom.

BESLUT: Styrelsen beslöt enligt förslaget samt beslöt vidare att budgetuppföljningen i fortsättningen görs som kvartalsrapportering.



IT-SAMORDNING FÖR LANDSKAPSFÖRVALTNINGEN, DIREKTIV FÖR PROGRAMMET

§ 46 Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Under hösten 2017 och våren 2018 har ärendet gällande landskapsregeringens projekt för IT-samordning diskuterats upprepade gånger i styrelsen.

Styrelsen beslöt den 15.12.2017 § 115 att ÅHS skall vara med och ta fram projektdirektivet för landskapsregeringens IT-utvecklingsplan. Styrelsen har även kallats till överläggning med landskapsregeringen den 23.1.2018. Den 26.1.2018 § 4 erhöll styrelsen det utkast till projektdirektiv som då var aktuellt. Vid ärendebehandlingen den 26.1.2018 beslöt styrelsen bordlägga ärendet som även innehöll annat gällande IT utvecklingen inom ÅHS. Styrelsen konstaterar i sitt beslut från den 16.2.2018 § 25 att förvaltningen, i enlighet med styrelsens beslut den 15.12.2017, skall ta fram ett förslag till ett reviderat projektdirektiv för IT-samordningen i landskapet.

Vid diskussioner hållna med landskapsregeringen under mars och april månad har det klart framkommit att landskapsregeringen önskar ett ställningstagande från ÅHS gällande det direktiv som utformats av landskapsregeringen.

Landskapsregeringen har berett Hälso- och sjukvårdsdirektören tillsammans med IT-utvecklingschefen möjligheten att inkomma med synpunkter på programdirektivet och ställt sig välvilliga till förändringsförslag. En detaljgenomgång av förslaget till direktiv gjordes den 4.4.2018. Förändringarna som gjorts i det ursprungliga utkastet till projektdirektiv gäller i främsta hand förtydliganden. Förtydliganden för att minimera riskerna för olika tolkning av dokumentet i framtiden och förtydliganden även gällande projektets vidare process.

En hel del diskussion har även förts kring styrgruppens sammansättning. Enligt programdirektivet leds styrgruppen av finansministern. Som medlemmar sitter social- och hälsovårdsministern, styrelseordförande eller annan ordinarie medlem från ÅHS-, HÅ-, och ÅG:s styrelser samt Åda Ab:s styrelseordförande. Eftersom styrgruppen tillsätts av politiker kommer den att fokusera på strategiska, politiska övergripande mål. Myndighetscheferna kommer att bjudas in till styrgruppens två första möten. I projektgrupper kommer respektive myndighets substanskunniga tjänstemän att delta. Projektgrupperna bereder samordningsplanen.

Strategiska konsekvenser:

Projekten i programmet är: "strategisk dialog", "skapa förutsättningar" och "samordning IT". Programmet löper under tre år.

Bilagor:

Bilaga 1: IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet



IT-SAMORDNING FÖR LANDSKAPSFÖRVALTNINGEN, DIREKTIV FÖR PROGRAMMET

§ 46

FÖRSLAG:

Styrelsen godkänner IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet enligt bilaga 1.

Styrelsen utser sin representant till projektets styrgrupp.

BESLUT: Styrelsen beslöt godkänna IT-samordning för landskapsförvaltningen, direktiv för programmet enligt bilaga. Styrelsen utsåg styrelseordförande Annette Holmberg-Jansson till ÅHS representant i projektets styrgrupp.

Delgivning:

Ålands Landskapsregering, finansavdelningen



VERKSAMHETSBERÄTTELSE MED VERKSAMHETSSTATISTIK OCH
PERSONALBERÄTTELSE

§ 47

Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Enligt Ålands hälso- och sjukvårds reglemente skall styrelsen för ÅHS godkänna verksamhetsberättelse och bokslut inom april månad. ÅHS styrelse godkände bokslutet för 2017 den 23.3.2018 § 38. Verksamhetsberättelsen skall utgå ifrån budgeten och redovisa hur de planerade förändringarna i verksamheten har genomförts och uppfyllts. Verksamhetsberättelsen skall även innehålla en personalberättelse och verksamhetsstatistik.

Verksamhetsberättelsen för 2017 föreligger som bearbetad råkopia. Den slutliga versionen behöver kompletteras, textredigeras samt omformas layoutmässigt. Personalberättelsen behöver ännu kompletteras med bl.a. några grafer. Verksamhetsstatistiken är intakt och behöver endast omformas layoutmässigt.

Ärendet har behandlats i ledningsgruppen den 24.4.2017.

Bilagor:

Bilaga 1: Verksamhetsberättelse

Bilaga 2: Personalberättelse

Bilaga 3: Verksamhetsstatistik

FÖRSLAG:

Styrelsen godkänner verksamhetsberättelse med tillhörande personalberättelse och verksamhetsstatistik. Styrelsen godkänner att dokumenten ännu kompletteras samt omformas layoutmässigt.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget. Styrelsens ordförande och hälso- och sjukvårdsdirektören går igenom den slutliga versionen.



LAGFÖRSLAG OM REFORM AV KOMMUNSTRUKTUREN PÅ ÅLAND, ÅLANDS HÄLSO- OCH SJUKVÅRD UTLÅTANDE

§ 48 Beredare: jeanette.pajunen@ahs.ax, telefon 018 53 8415
Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Landskapsregeringen ger ÅHS tillfälle att ge synpunkter gällande lagförslaget om reform av kommunstrukturen på Åland. Synpunkterna skall vara landskapsregeringen tillhanda senast den 11.5.2018.

I regeringsprogrammet för nuvarande landskapsregering konstateras att kommunstrukturen på Åland behöver förändras för att uppnå ett strukturellt och regionalt hållbart Åland. Målet är ett konkurrenskraftigt Åland med starkare kommuner som kan ge alla medborgare likvärdig service.

Landskapslagen gällande hälso- och sjukvård §1 stipulerar tillämpningsområdet och syftet. I punkt sex (6) fastläs att en uppgift är att utveckla samarbetet med den kommunala socialvården. Samarbetet med kommunerna förväntas öka eftersom prognoserna för den demografiska försörjningskvoten visar att Finland och Åland kommer att ha den äldsta åldersstrukturen i Norden. År 2030 beräknas 17% av befolkningen höra till åldersgruppen 65-79 år och 8,5% beräknas vara 80 år eller äldre.

ÅHS samarbetar idag med 16 kommuner gällande patienters socialvård. Vid överenskommelser t.ex. vid utskrivningsrutiner kan patienter riskera att behandlas olika eftersom kommunernas system och resursering ser så olika ut.

Konkreta exempel:

- ÅHS bedriver hemsjukvård i samarbete med kommunernas hemtjänst inom ramen för Sammanhållen hemvård. Avtalen om vad sammanhållen hemvård ska innehålla ser olika ut i olika kommuner och diskussionerna förs separat. Det är svårt att hitta ett enhetligt sätt att bedriva vård i hemmet.
- Idag finns skillnader mellan kommunerna gällande vilka intyg/medicinska utredningar socialarbetaren kräver av patienten innan beslut om socialservice kan tas. Specifikt handlar det om ansökan om stöd för närståendevård och färdtjänst. För ÅHS del blir det utmanande då olika kommuner har olika krav, detta kan fördröja processen kring patientens fortsatta vård.
- En större kommun kunde ha större möjlighet att erbjuda korttidsvård efter sjukhusvistelse. Idag skall korttids- och periodvårdsplatserna avlasta närståendevårdare, förlänga möjligheten att bo hemma för dem där förmågan sviktar och tillgodose behovet av korttidsvård efter sjukhusvistelse. I praktiken "krockar" ofta dessa behov vilket leder till att tillgången på den korttidsvård som skulle behövas efter sjukhusvistelse inte är tillräcklig.





LAGFÖRSLAG OM REFORM AV KOMMUNSTRUKTUREN PÅ ÅLAND, ÅLANDS
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD UTLÅTANDE

§ 48

STYRELSEN konstaterar, utgående ifrån ovanstående exempel, att nuvarande lagstiftade samarbete med 16 olika kommuner är resurskrävande och riskerar invånarens rätt till likabehandling gällande hälso- och sjukvård samt socialvårdstjänster.

Styrelsen konstaterar att ÅHS möjligheter till dialog och samverkansmöten underlättas om antalet samarbetsparter skulle vara färre.

BESLUT: Beslöt enligt förslaget.

Delgivning: Ålands landskapsregering



REKRYTERINGSLÄGE PÅ PSYKIATRISKA KLINIKEN

§ 49

Beredande: chefläkare olli-pekka.lehtonen@ahs.ax

Föredragande: hälso- och sjukvårdsdirektör Jeanette Pajunen

Chefläkaren informerar om läkarsituationen på psykiatriska kliniken.

FÖRSLAG: Styrelsen antecknar informationen till kännedom.

BESLUT: Styrelsen beslöt enligt förslaget.



ÖVRIGA ÄRENDEN

§ 50

1. Vården av transpersoner på ÅHS - Vårdchefen informerar.

ÅHS bemöter som patienter personer med olika diagnoser, från olika omständigheter och med olika bakgrund; mångkulturell bakgrund, olika psykiska och neuropsykologiska diagnoser. För att kunna bemöta alla patienter professionellt och för att garantera ett bemötande som uppfyller lagens krav på likabehandling finns det behov av att ordna fortbildning gällande mångkulturella patienter samt patienter med t.ex. autism osv. Patienter har via Regnbågsfyren signalerat brister i bemötandet av patienter med transidentitet. I flera fall har vården och bemötandet inte upplevts som professionellt, patienter har inte fått gehör för sitt vårdbehov.

För att höja personalens kunskap kring olikhet kommer olika utbildningstillfällen att ordnas som en del av EU-projektet "En säker hamn", där fokus ligger på integration och på flyktingars vårdbehov. Detta treåriga projekt har startats den 15 mars 2018. En del av dessa utbildningar kommer även att stöda ett professionellt bemötande av patienter med vårdbehov gällande könsidentitet.

ÅHS planerar även utbildning gällande könskorrigerande vård och bemötande av patienter med vårdbehov gällande könsidentitet. Utbildningen riktas i första hand till personalen som arbetar på psykiatriska mottagningar för vuxna och barn/ungdomar, samt personalen på primärvården. Planen är att de utbildningstillfällen som hålls skall vara tillgängliga även för annan ÅHS-personal. Tidsplanen för utbildningar är hösten 2018. Genom utbildning avser ÅHS förbättra bemötandet av patienter som har frågor gällande sin sexuella identitet för att undvika diskriminering och för att stöda tillgång till rätt vård. I samband med ordnandet av utbildning beaktas även möjligheten att samverka med Regnbågsfyren r.f., som eventuellt kunde arrangera en offentlig föreläsning.

BESLUT: Beslöt anteckna informationen för kännedom



DELGIVNINGAR

§ 50

1. Begäran om redovisning gällande Ålands landskapsregerings genomförande av konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättning (CRPD)
 - Social- och miljöavdelningen, socialvårdsbyrån har begärt en redovisning av ÅHS gällande konventionens artiklar (artikel 25 och 26) utgående ifrån FN-kommitténs guide för rapporteringsgenomförandet. Redovisningen skall inlämnas senast den 25.4.2018 kl. 16.15.
 - Chefläkare Olli-Pekka Lehtonen har sammanställt ett svar som lämnats till Landskapsregeringen 18.04.2018. Ärendet har behandlats i ledningsgruppen 17.4.2018.
2. Brev angående läkartjänster på Godby hälsocentral under sommarmånaderna.
3. Samarbetskommitténs protokoll från den 23 april 2018.

BESLUT: Styrelsen beslöt anteckna delgivningarna för kännedom.