

Organ

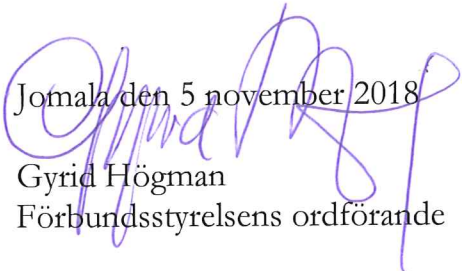
**Förbundsstyrelsen**

---

## ÄRENDEN

Onsdagen den 14.11.2018 kl. 16.30

- § 103 Sammankallande och beslutsförhet
- § 104 Val av protokolljusterare, tidpunkt för justering och godkännande/komplettering av föredragningslistan
- § 105 Utkast till budget och verksamhetsplan 2019
- § 106 Omvandling av institutionsplatser till ESB
- § 107 Budgetändring
- § 108 Utbildningsansvarig sjukskötare
- § 109 Nästa möte
- § 110 Avslutande av möte



Jomala den 5 november 2018

Gyrid Högman  
Förbundsstyrelsens ordförande

---

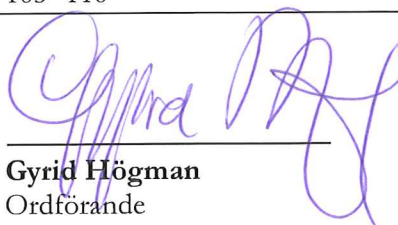

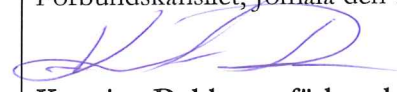
Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Organ

**Förbundsstyrelsen**

Sammanträdestid	Onsdagen den 14 november 2018 kl. 16.30 -17.50			
Sammanträdesplats	Oasen boende- och vårdcenter, konferensrummet			
Beslutande	<b>Ledamöter:</b> Gyrid Högman, ordförande X Rolf Karlsson, viceordförande X Roger Eriksson Susanne Nordberg X Hanna Segerström Ulla-Britt Dahl X Tomas Blomberg		<b>Suppleanter:</b> Harry Jansson Solveig Gestberg Hedvig Stenros X Björn Rönnlöf Peggy Eriksson X Emilia Karlsson Magnus Jansson X	
Övriga närvarande	Förbundsfullmäktiges ordförande Eva Dahlén Förbundsfullmäktiges viceordförande Annsofi Joelsson Överskötare Lina Bergbo Ekonom Marywonne Mäkilä Förbundsdirektör Katarina Dahlman			
Paragrafer	103- 110			
Underskrifter	 <b>Gyrid Högman</b> Ordförande		 <b>Katarina Dahlman</b> Sekreterare	
	Protokollet justerat Jomala den 15 november 2018  <b>Protokolljusterare</b>			
Protokollet framlagt till påseende	Förbundskansliet, Jomala den 16 november 2018			
Intygar	 <b>Katarina Dahlman, förbundsdirektör</b>			

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker



Organ

**Förbundsstyrelsen**

---

**§ 103 SAMMANKALLANDE OCH BESLUTSFÖRHET**

*Enligt 14 § i förvaltningsstadgan ska styrelsen sammankallas minst fyra (dagar) före sammanträdesdagen.*

*Styrelsen är beslutför då minst hälften av ledamöterna är närvarande.*

**Förslag:**

Sammanträdet konstateras vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

**Beslut:**

Sammanträdet konstaterades vara lagenligt sammankallat och beslutfört.

-----

**§ 104 VAL AV PROTOKOLLJUSTERARE, TIDPUNKT FÖR  
JUSTERING OCH GODKÄNNANDE FÖR  
KOMPLETTERING AV FÖREDRAGNINGSLISTAN SAMT****Förslag:**

Till protokolljusterare föreslås Susanne Nordberg.

**Beslut:**

Till protokolljusterare valdes Ulla-Britt Dahl.

-----

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

**§ 105 UTKAST TILL BUDGET OCH VERKSAMHETSPLAN 2019****FST § 68/28.8.2018**

Utkastet till budget- och verksamhetsplan 2019 har varit utskickad till medlemskommunerna med begäran om synpunkter senast 21 september.

**Förslag**

Förbundsstyrelsen diskuterar utkastet och beslutar om ändringar.

Medlemskommunernas synpunkter på budgetförslaget inlämnas senast 21 september. Förbundsstyrelsens slutbehandling av budgeten äger rum 2 oktober. Förslag till fullmäktigemöte 2 november.

***Bilaga:***

Utkast budget och verksamhetsplan 2019

**Beslut:**

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.  
-----

**FST § 81/2.10.2018****Jomala kommun**

1. Tydligare motivera behovet av 4,24 heltidsbefattningar som närvårdare i samband med verksamhetsförändringar och inom vilka avdelningar befattningarna tillkommer. Det råder oklarheter mellan textdelen, jämförelsetalen och den slutliga sammanställningen av årsverken.
2. Återkomma med ett nytt budgetförslag när de kommunala överenskomna lönejusteringarna för 2018 och 2019 beaktats.
3. Se över de totala kostnaderna för att möjligt finansiera nya uppstådda kostnader genom inbesparingar på andra områden.
4. Se över sina investeringar för att kategorisera vad som tillhör driftskostnader kontra investeringsanslag speciellt vad gäller föreslagna renoveringar.

**Bemötande:**

1. På sidan 4 så står det att ökningen beror på tillsättandet av 4,24 närvårdarbefattningar på demensenheten (ca 250 000) samt ökade sjukskötarsresurser nattetid på Pellas (ca 50 000). Sammanställningen av årsverken är korrigerad.
2. Lönejusteringarna blev offentliga efter att budgetförslaget skickades ut. Lönerna justeras i enlighet med cirkulär 8/2018.

Förbundet ser hela tiden över verksamheten och minskar kostnader där det är möjligt. Bland annat har befattningen som byråsekreterare strukits, vilket framgår av verksamhetsförändringarna på sid 4 i förslaget. Vidare har vi minskat på lokalvårdare från 4,5 till 4.

3. Oasen diskuterar upptagna investeringar med revisorerna.

**Lemlands kommun**

Oasens budgetförslag bör ligga på samma kostnadsökningsnivå som primärkommunerna i medeltal har i sina budgetdirektiv för samma tidsperiod. En sammanställning där kommunernas servicenyttjande och totala kostnader redovisas

---

**Förbundsstyrelsen**

---

med såväl bokslutssiffror som nettokostnader efterlyses i kommande budgeter och bokslut.

Gällande redovisning av personal finns inget mer att önska men nyttjade vårddygn och totala kostnader per kommun fattas i redovisningen för att uppdragsgivarna skall ha nytta av materialet.

**Bemötande:**

Konsekvensen av en kostnadsökningsnivån på 0 % är att Oasen inte kan vårda fler än 12 vårdtagare med minnesproblematik trots att efterfrågan är större. Vårdtagare med minnesproblematik behöver en högre bemanning.

Oasen ändrar rutinen så att Oasen kontaktar medlemskommunerna efter att första kvartal stämms av och får uppgifter på hur många platser man avser att nyttja kommande år. Uppgifterna förs in i kommande budgeter.

**Lumparlands kommun**

Lumparlands kommun godkänner Oasen boende- och vårdcenter kf:s budget och verksamhetsplan 2019 samt ekonomiplan 2020-2021

**Hammarlands kommun**

Det förefaller som om institutionsplatserna subventionerar platserna för effektiverat serviceboende. Det här torde styrkas av att dygnskostnaden för institutions- och demensvård ökar och dygnskostnaden för effektiverat serviceboende minskar. Förbundsstyrelsen torde utreda vad den möjliga subventioneringen beror på. Hammarlands kommun föreslår att bl.a andelen för nattservice utreds i effektiverat serviceboende. I tabellen i budgeten anges inte någon nattpersonal under effektiverat serviceboende. För att klassa vård till effektiverat serviceboende torde nattpersonal vara ett kriterium för att uppfylla servicenivån.

Landskapet har till år 2018 sänkt kommunens landskapsandel med ca 197 T euro utan att kommunen erhållit några lättnader i uppgifterna genom ändrad lagstiftning. Den kostnadsökning om 6,9 % som förbundsstyrelsen föreslår i budgeten är för hög och bör sänkas till 2%. Högst en ny närvårdartjänst kan omfattas i budgetförslaget för år 2019. Förbundsstyrelsen bör kritiskt granska nödvändigheten i att inrätta nya tjänster med hänvisning till de svåra ekonomiska förutsättningar som råder i kommunerna.

Vad gäller dagverksamhet och fysioterapi bör det i budgetförslaget närmare redogöras för hur enheten för effektiverat och andra nyttjare som inte vårdas på Oasen debiteras för dagverksamhet och fysioterapi. På vilket sätt vårdavgift beräknas och debiteras av de här personerna bör beskrivas i budgeten. Minst ett självkostnadspris bör debiteras för tjänsterna. I självkostnadspriset bör även ingå andel av verksamhetsutrymmen, förvaltning, avskrivningar mm.

Personalantalet i enheten kök förefaller ha en överstor resurs i jämförelse med antalet portioner. Kommunstyrelsen föreslår att kommunalförbundet utreder kostnaden per måltid i jämförelse med andra kök.

---

**Förbundsstyrelsen**

---

Förbundsstyrelsen bör ta in ett inkomstanslag i budgeten för försäljning av byggnaden Hemgården samt behövlig tomt till Jomala kommun motsvarande 110 000 euro.

Övriga verksamhetskostnader som budgeterats till 90 000 euro sänks till maximalt 30 000 euro.

**Bemötande:**

Institutionsplatserna subventionerar inte platserna för effektiviserat serviceboende. Orsaken till att dygnskostnaden för effektiviserat serviceboende minskar är att samma personal som idag sköter 10 vårdtagare kommer att sköta 12 vårdtagare efter 1.1.2019. Det effektiviserade serviceboendet har egen nattpersonal. En person jobbar enbart natt på prov medan de övriga i personalen jobbar treskift.

Ska Oasen kunna ta emot vårdtagare med minnesproblematik så behöver bemanningen vara därefter.

Det effektiviserade serviceboendet ska enligt budgetförslaget från och med 1.1.2019 ersätta 30 % av en heltidstjänst som fysioterapeut. Det effektiviserade serviceboendet får idag inte några fysioterapitjänster.

Dagverksamheten ersätter 10 % av en heltidstjänst som fysioterapeut.

Under 2017 gjordes det en undersökning av kökets kostnader jämfört med andra institutioner, vilket finns att läsa i verksamhetsberättelse och bokslut för år 2017. Det som skiljer Oasen och en större institution är att den större institutionen lagar fler portioner med samma antal bemanning. Livsmedelskostnaderna för måltiderna är likvärdiga. Vid jämförelse mellan Oasen och en mindre institution visar att kökets totala kostnader delat med antalet tillagade portioner är likvärdiga.

Medlemskommunerna är inbjudna till ett möte om Hemgårdens framtid 5.10. Efter det så vet vi bättre vad medlemskommunerna vill göra med byggnaden.

**Vårdö kommun**

1. Budgetboken är mycket bättre disponerad i år än tidigare.
2. Det noteras att ÅHS har lagt ner den geriatriska kliniken och att nu Oasen önskar inrätta en sjukvårdsavdelning på Pellas. Det kan skönjas ett eventuellt samband mellan dessa händelser.
3. När andelar omvandlas från vanliga andelar till ESB så försvinner vissa möjligheter för andra kommuner att placera klienter hos Oasen. Under 2018 så är ca 85 % av andelarna "öppna" för alla medlemskommuner att belägga. Under 2019 så kommer detta att minska till 82 %. Den här utvecklingen är oroande och behöver diskuteras i något skede.
4. Institutionstabellen på sidan 7 måste delas i de debiteringsgrunder som Oasen debiterar enligt, dvs den skall delas till Institutionsvård och institutionsvård demens. Detta för att kunna följa kostnadsutvecklingen kring dessa grunder.
5. Man bör från år 2020 införa fler debiteringsgrunder maa av bla punkt 1. Detta då punkt 1 rimligen bör kosta mycket mindre per dygn än övrig institutionsvård. Punkt 1 kanske inte nödvändigtvis ens är institutionsvård i en klinisk mening.

---

**Förbundsstyrelsen**

---

Under 2019 så bör en arbetsgrupp tillsättas som "testkör" den nya fördelningsnyckeln. Man bör även fundera kring en debiteringsgrund för korttids/rehab.

6. I övrigt noteras att Oasen verkar gå in i ett skede av en mer långsiktig planering kring sin verksamhet vilket gillas.

**Bemötande:**

Institutionerna har numera de vårdtagare som tidigare fanns på Gullåsen eftersom Geriatriska kliniken numera ger specialistsjukvård. Man har rätt till de platser man äger oavsett om det är institution eller effektiviserat serviceboende.

Det vore rättvisare att gå in för flera debiteringsgrunder men det ställer också krav på våra interna fördelningar av gemensamma resurser.

**Sunds kommun**

Gränsdragnin ÅHS – Oasen

Det är kommunerna som inom ramen för socialvården ansvarar för omsorg, uppehälle, och rehabiliterande verksamhet vid institutioner, som Oasen.

ÅHS bär det medicinska ansvaret för klienternas mående, hälsa och välbefinnande ute i kommunerna. Det är ytterst viktigt att primärvårdens vid ÅHS resurser är tillräckliga för att klara av målsättningen för 90 procent av de äldre som bor kvar hemma eller på ESB nivå, särskilt med tanke på det ökande antalet äldre. Det är inte försvarbart att omvården av klienterna försämras beroende på ÅHS ekonomiska situation.

Det är inte heller försvarbart att en ansvarsförskjutning sker så att kommunerna får ett större ekonomiskt ansvar för sjukvård utan att det kompenseras med ökade landskapsandelar. Här borde Oasens ägarkommuner agera gemensamt och Oasen kunde koordinera det arbetet.

Institutionsboenden tar hand om allt svårare klientfall, sådana fall som tidigare skulle ha bedömts behöva sjukhusvård. Sedan år 2017 fattas ett enormt viktigt steg i vårdkedjan. Det steget är att antalet människor med demenssjukdomar ökar konstant och samtidigt tas deras rätt till sjukhusvård på en specialiserad avdelning bort.

I och med att geriatriska avdelningen och även psykiogeriatriska avdelningen lades ner försvann uppenbarligen möjligheten att få utredningsplatser till de äldre. Speciellt gällande minnesproblematik och psykisk ohälsa eller en blandning av dessa sjukdomsbilder, är det av stor vikt att ha möjlighet till utredningsplatser. Klienterna skall ha möjlighet att bli utredda inom adekvat specialistvård och då på en och samma plats, dvs ÅHS. Nu hänvisas dessa klientgrupper till polikliniska utredningar eller till Oasen.

Oasen som alternativ är inte tillfredställande, då de inte har specialister och spetskompetens inom dessa områden. På Oasen tar det dessutom ofta mycket lång tid innan alla undersökningar och kontroller blivit gjorda, dessa utredningar kan ta flera månader. Även under dessa utredningar är de äldre tvingade att transporteras till olika instanser inom ÅCS. Dessutom ges de äldre ingen som helst förtur till ÅCS fastän de har en utredningsplats på Oasen.

Sunds kommun efterlyser mera tydliga och framförallt synliga kriterier för de patienter som blivit medicinskt färdigt behandlade som det konstateras i LL om hälso- och sjukvård, Nr 114/2011, §37. Vidare efterlyser kommunen också ÅHS

---

**Förbundsstyrelsen**

---

ansvar att stå för kostnader som t ex inköpstjänst från Oasen i fall ÅHS själva inte kan producera servicen i fråga.

Samt rehabilitering av de äldre blir en ännu viktigare fråga i framtiden. Om rehabiliteringen blir otillräcklig i längden eller i kvalitén kommer det eventuellt leda till förtidig vård på institutionsnivå. Tydliga kriterier, skillnader mellan sjukhusvård som erbjuds på Geriatriska visavi Oasen önskas starkt. Detta för att synliggöra den aktör som är enligt lag betalningsansvarig.

Olika praxis på olika institutioner

Oasen har betydligt högre sjukskötare bemanning jämfört med Sunnanberg.

Sunnanberg har också lägre vårdbehov bland sina klienter, och de utför inga iv- eller syrgasbehandlingar.

Varför har Oasen valt att ta över dessa uppgifter?

Platsernas användning på Oasen

Oasen har initierat diskussion om förvandlingen av institutionsplatser till demensplatser. Sunds kommun har vid ett flertal tillfällen utlåt sig att kommunen har behov av demensplatser på ESB-nivå. Detta behov av demens ESB-platser kvarstår. Äldreomsorgen i Sund anlitar i dag en annan aktör, Folkhälsan, för producerande av demens ESB service. Sunds kommun skulle genast byta 2 av sina platser på institutionsnivå till 2 platser på demens ESB-avdelning. Det skulle skapa ännu starkare kontinuitet för äldreomsorgen om man kan köpa också lättare demensvård från Oasen, där kommunen är delägare

Fysioterapi, ergonomi och aktiviteter

En sak som diskuterats kring Oasens budgetförslag är höga kostnader för fysioterapi, ergoterapin samt olika aktivitetsformer på institutionssidan. Kan dessa ekonomiska medel användas istället för förebyggande vård som t.ex fysioterapitjänster inom öppenvården? På detta vis skulle man göra det mer realistiskt att uppnå målsättningen om att 90 procent av de över 75 år är hemmaboende. På institutionsnivån har man mycket låg rehabiliteringsresurs så de ekonomiska resurserna skulle bli bättre använda på öppna sidan av äldreomsorgen. Sunds kommun önskar en förklaring av användning av nuvarande fysioterapieresurser.

Sunnanberg köper enbart den nödvändigaste fysioterapin och ergoterapin utifrån, som punktsatser.

Klientens betalningsandel har ej synliggjorts

Faktureringsystemet är oredigt på Oasen. Sunds kommun önskar redovisning av klienternas betalningsandel för dessa summor varierar kraftigt mellan olika klienter. Detta borde också synas i slutsumman som kommunen betalar som dygnsavgift.

Sid 16

100 000 euros ökning för allmän förvaltning jämfört med år 2016. Var finns det ekonomiskt effektiva sätt som nämns i verksamhetens långsiktiga målsättningar? Hur är det möjligt att driftkostnaderna för detta resultatområdets kostnader år 2018 ökar med 16 procent från föregående år. Återigen ökar kostnaderna med 8,2 procent från år 2018? Var finns den ekonomiska effektiviteten?



Sid 21

Grundavgiften beräknas 2019 vara drygt 15000 euro/plats/år och den uppbärs även om platsandelen inte används.

Under våren 2018 har vi upplevt en situation då kommunen inte kunde placera sina klienter i Oasen eftersom det inte fanns lediga platser. Då funderar vi i kommunen på vad vi egentligen får för de pengar som betalas i grundavgift? Varför behöver kommunen betala grundavgift trots att en annan kommun utnyttjar/betalar sin betalningsandel för samma plats?

Idag betalar kommunen grundavgift 1327,02 euro per oanvänd plats (oanvänd alltså av ägarkommunen) per månad. Detta blir ca 16000 euro per plats/år. I budgeten 2018 beräknades denna grundavgift vara knappt 11500 euro per plats/år. Bara inom en två års period har medlemskommunernas betalningsandel gällande grundavgiften stigit från 650 000euro år 2016 till över en miljon år 2019. Hur är en sådan ökning rimlig?

Oasen förklarar denna ökning med att de förflyttat överskötarkostnader under grundavgifter.

**Bemötande:**

Enligt landskapslag (1995:101) om tillämpning i landskapet Åland av riksförfattningar om socialvård 2 § 7) så står det att anstaltsvård som avses i 24§ benämns i landskapet institutionsvård och den vård som avses i 24 § omfattar i landskapet omsorg samt sådan sjukvård som inte kräver sjukhusvård. Det som går att läsa i hälso- och sjukvårdslagens förarbeten är att man med sjukhusvård avser vård som i enlighet med en medicinsk bedömning ges vid någon av ÅHS´ s kliniker eller enheter. I landskapet är det fortsättningsvis kommunerna som inom ramen för socialvården ansvarar för omsorg, sjukvård, uppehälle och rehabiliterande verksamhet för institutionerna.

Oasen håller med om att det vore bra med tydligare kriterier för vad som är sjukhusvård/sjukvård och vilken rehabilitering som ska ges vid institutionerna.

Saltvik har inte något effektiverat serviceboende. Därmed torde inte alla som finns på institutionen vara institutionspatienter, vilket påverkar vårdtyngden och bemanningen. Oasen vill undvika förflyttningar av patienter och har därför valt att införa IV.

Oasen gick under våren ut med en förfrågan kring vilka kommuner som hade intresse av att omvandla institutionsplatser till ESB. Endast Jomala och Finström visade på ett sådant intresse. En demensavdelning kunde med fördel omvandlas till ESB demens om kommunerna så önskar.

Oasen har 2 fysioterapeuter. 30 % av en heltid kommer att gå till ESB. En liten del till dagverksamheten och resterande till institutionen. Det vore bra om Oasen kunde erbjuda fysioterapi ute i kommunerna men inte på bekostnad av vårdtagare på institutionen. Det är svårt att jämföra Oasen och Sunnanberg då en stor del av Sunnanbergs vårdtagare troligtvis skulle vara på ESB på Oasen.

Klienternas betalningsandel varierar kraftigt. Det bästa vore om Oasen fakturerade ett bruttobelopp till kommunen och att kommunen själv fakturerade klienten.

---

**Förbundsstyrelsen**

---

Kostnadsökningen under allmän förvaltning är 34 270 euro. Det är tydligt beskrivet på sid. 5 i budgetförslaget vad kostnadsökningen beror på.

Kommunen betalar ingen grundavgift om platsen är uttyrd. Förbundsfullmäktige beslutar om vad som ska ingå i grundavgiften. Tidigare gick avdelningsskötarna på driften men fullmäktige har beslutat att också de ska ingå i grundavgiften.

**Finströms kommun**

Kommunstyrelsen låter meddela kommunalförbundet Oasen förnöjsamhet med budgetförslag 2019 och emotser för övrigt aviserad utveckling av verksamheterna inom förbundet, men betonar vikten av återhållsamhet i fråga om lönekostnader samt av korrekt fördelning av kostnader beroende på vårdnivå.

**Kumlinge kommun**

Kumlinge inväntar budgetförslag med korrekta personalkostnader.

**Brändö kommun**

Brändö kommun kommer inte att avge utlåtande

**Geta kommun**

Kostnadsökningarna är ett stort orosmoment med tanke på att små kommuner inte har råd med dyra institutionsplatser. Detta ska sättas i relation med LR:s beslut att spara in på landskapsandelarna vilket har försatt flera kommuner i ekonomiska trångmål. Detta gäller speciellt Geta.

Personalkostnaderna föreslås att öka med 7,1 % (eller ca. 300 000 euro) med anledning av att en ny demensavdelning planeras att inrättas. Ytterligare löneförhöjningar, som i nuläget ej finns med i budgeten, väntas i och med det nya AKTA-avtalet, så kostnaderna för kommunerna kommer att öka ännu mera. Med större verksamhetsutökningar är det ett nödvändigt ont att kostnaderna ökar. Det måste påpekas att utökningen av verksamheten och kostnadsökningen sker i en tid av allt tuffare ekonomiska tider för flera av de mindre åländska kommunerna. Geta kommun kommer inte att klara av större kostnadsökningar för Oasens verksamhet i och med att kommunen nu flera år har haft tre eller fler klienter institutionaliserade vid Oasen. Geta kommun föreslår därför att bildande av en ny demensavdelning skjuts på framtiden, eller att satsningen utförs i mindre skala eller i sista hand enligt en trappstegsmodell där satsningen planas ut i flera steg under två eller tre år. Det ska dock sägas att Geta kommun å andra sidan förstår behovet av fler platser för demenssjuka. Medlemskommunerna har inte möjlighet att ta hand om dem i sin egen kommun och behovet anses öka med tiden med en åldrande befolkning.

En del av förändringarna är bra, bl.a. satsningen på att utveckla Pellas mot en sjukvårdsavdelning. Den sjukvården som de äldre får av ÅHS anses i allt större utsträckning inte vara tillräcklig och efter att gullåsen förändrat sin verksamhet finns det behov av en sjukvårdsavdelning. Satsningen kommer därför att möta behovet på ett bättre sätt.

Ökningen av posten för oförutsedda utgifter föreslås öka med 60 000 euro till totalt 90 000 euro. De anförda motiveringarna anses inte tillräckliga för en sådan ökning. Geta kommun föreslår därför att ingen ökning sker, eller i andra hand att en ökning om 30 000 görs till totalt 60 000 euro.

**Förbundsstyrelsen**

---

**Bemötande:**

Kommunerna behöver Oasen till allt sjukare vårdtagare samtidigt som kostnaderna inte får öka, vilket är en ekvation som inte går ihop. Det är en risktagning att dra ner kostnaderna för oförutsedda utgifter med den motivering som framförts.

**Eckerö kommun**

1. Tydligare motivera behovet av 4,24 heltidsbefattningar som närvårdare i samband med verksamhetsförändringar och inom vilka avdelningar befattningarna tillkommer.

2. Se över de totala kostnaderna för att om möjligt finansiera nya uppstådda kostnader genom inbesparingar på andra områden.

3. Det förefaller som om institutionsplatserna subventionerar platserna för effektiviserat serviceboende. Det här torde styrkas av att dygnskostnaden för institutions- och demensvård ökar och dygnskostnaden för effektiviserat serviceboende minskar. Förbundsstyrelsen torde utreda vad den möjliga subventioneringen beror på.

4. Vad gäller dagverksamhet och fysioterapi bör det i budgetförslaget närmare redogöras för hur enheten för effektiviserat boende och andra nyttjare som inte vårdas på Oasen debiteras för dagverksamhet och fysioterapi. På vilket sätt vårdavgift beräknas och debiteras av de här personerna bör beskrivas i budgeten. Minst ett självkostnadspris bör debiteras för tjänsterna. I självkostnadspriset bör även ingå andel av verksamhetsutrymmen, förvaltning, avskrivningar m.m.

5. Förbundsstyrelsen bör ta in ett inkomstanslag i budgeten för försäljning av byggnaden Hemgården samt behövlig tomt till Jomala kommun motsvarande 110.000,- €.

**Bemötande:**

Behovet av 4,24 befattningar som närvårdare beror på att en till demensavdelning föreslås öppnas, vilket kräver högre bemanning.

En byråsekreterare på 0,8 har tagits bort. Vidare har vi minskat på lokalvårdare från 4,5 till 4.

Institutionsplatserna subventionerar inte det effektiviserade serviceboendet. Orsaken till att dygnskostnaden för effektiviserat serviceboendet minskar är att samma personal som skött 10 vårdplatser så kommer att sköta 12 vårdplatser efter årsskiftet.

Effektiviserade serviceboendet nyttjar idag inte sysselsättningen och fysioterapin. Från och med årsskiftet föreslås att effektiviserade serviceboendet tar del av fysioterapi motsvarande 30 % av en heltidstjänst.

---

**Förbundsstyrelsen**

---

Styrelsen har valt att redovisa dagverksamheten inom ramen för enheten träning och stimulans av kognitiva färdigheter. Någon specifik redovisning av dagverksamheten finns därför inte.

Medlemskommunerna är inbjudna till ett möte om Hemgårdens framtid 5.10. Efter det så vet vi bättre vad medlemskommunerna vill göra med byggnaden.

**Kökar kommun**

Kostnaderna för Kökar kommun kommer att stiga med ca 5000 euro per år.

**Sottunga kommun*****Bilaga:***

Utkast budget och verksamhetsplan 2019

**Förslag**

Förbundsstyrelsen bemöter kommunernas synpunkter. Budgetförslaget med ändringar tillställs förbundsfullmäktige för fastställelse

**Beslut:**

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.

-----

**FFGE § 15/2.11.2018****Beslut:**

Stefan Öström (Hammarland) föreslog understödd av Anders Eriksson (Jomala) att kostnadsökningen skulle sänkas till 2 %. Styrelsens förslag erhöll 29 röster och Stefan Öströms förslag 33 röster. Stefan Öströms förslag vann således och budgeten och verksamhetsplanen för år 2019 återremitterades för beredning.

***Bilaga:***

- utkast till budget och verksamhetsplan 2019
  - omröstningsprotokoll
- 

***Bilaga:***

- utkast till budget och verksamhetsplan 2019

**Förslag**

Budgetförslaget med ändringar tillställs förbundsfullmäktige för fastställelse.

**Beslut:**

Styrelsen föreslår på basis av beslut i Jomala kommunfullmäktige 13.11.2018 att den ursprungliga budgeten (antagen av styrelsen 2.10.2018) tillställs förbundsfullmäktige för fastställelse med två ändringar;

- övriga oförutsedda kostnader minskas från 90 000 euro till 50 000 euro, varav 25 000 euro står till förbundsdirektörens disposition och 25 000 euro till styrelsens disposition

Organ

**Förbundsstyrelsen**

---

- avgiftsintäkterna ökas till 729.300

Vidare befullmäktigas förbundsdirektören att diskutera med ÅHS och komma fram till ett samarbete som är till gagn för båda parter.

---

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

---

## § 106

## OMVANDLING AV INSTITUTIONSPLATSER TILL ESB

Kommunfullmäktige i Jomala beslöt 18.9.2018 godkänna kommunstyrelsens förslag enligt nedan;

*Kommunstyrelsen föreslår för fullmäktige att Jomala från 1.1.2019 även, i enlighet med ovan, erbjuder fysioterapi vid ESB-avdelningen Liijan vid Oasen samt att Jomala kommun godkänner omvandlingen av två av kommunens institutionsplatser till ESB-platser. Förändringarna skall beaktas i budgetberedningen för 2019.*

**Förslag:**

Förbundsstyrelsen föreslår att förbundsfullmäktige fastställer att ytterligare 2 platser av Jomala kommuns 15 institutionsplatser omvandlas till ESB-platser under förutsättning att medel beviljas för att iordningsställa utrymmen. Utrymmena beräknas vara klara för inflyttning hösten 2019.

Därefter har Jomala kommun 12 platser för effektiviserat serviceboende och 13 institutionsplatser.

**Beslut:**

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.

**§ 107 BUDGETÄNDRING****FST § 69/28.8.2018**

I årets investeringsbudget finns det 150 000 euro budgeterade för renovering av badrum på vårdavdelningarna Mattas och Pellas. Oasen har idag full beläggning, vilket försvårar en badrumsrenovering.

Oasen är i behov av att göra ombyggnationer av flygel D (så kallade överskötarkorridoren) så att nuvarande kontor byggs till boenderum för vårdtagare på ESB. När överskötarkorridoren byggs om till boenderum så behöver också matsalen på avdelning Liljan förstöras för att alla vårdtagare ska få plats. Vidare behöver pentryt vara i anslutning till matsalen för att möjliggöra vårdtagarnas deltagande i dagliga sysslor i köket.

I överskötarkorridoren torde vi få in fyra boenderum men vid förstoring av matsalen så försvinner ett boenderum, så totalt en utökning av tre boenderum.

I och med ombyggnaden frigörs boenderum så att renoveringar kan utföras på de övriga avdelningarna.

På sikt kan avdelning Pellas minska antalet boenderum så att avdelningen får mer ändamålsenliga utrymmen.

**Förslag**

Förbundsstyrelsen föreslår att förbundsfullmäktige godkänner budgetändringen om 150 000 euro från investeringsbudget, renovering av badrum till investeringsbudget, ombyggnad av flygel D till boenderum samt förstoring av matsal samt flytt av pentry på avdelning Liljan.

**Beslut:**

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.  
-----

**FFGE § 16/2.11.2018****Beslut:**

Förbundsfullmäktige beslöt återremittera ärendet eftersom budgeten återremitterades och det därför är oklart hur verksamheten ser ut år 2019.  
-----

**Förslag**

Förbundsstyrelsen föreslår att förbundsfullmäktige godkänner budgetändringen om 150 000 euro från investeringsbudget, renovering av badrum till investeringsbudget, ombyggnad av flygel D till boenderum, läkarrum och journalföringsrum samt förstoring av matsal samt flytt av pentry på avdelning Liljan. Planeringen beräknas kosta ca 5 000 euro, vilket föreslås kvarstå under investering 2018. Resterande 145 000 euro föreslås att upptas i 2019 års investeringsbudget.

**Beslut:**

Organ

**Förbundsstyrelsen**

---

Förbundsstyrelsen godkände förslaget. En arkitekt ombedes titta på ritningen för att bland annat se över möjligheten att förstora allmänna utrymmet.

Kostnader för inredning tas från Thure Nordenfelts fond.

---

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker



## § 108 UTBILDNINGANSVARIG SJKSKÖTARE

Det föreslås att en sjukskötare ges i uppdrag att vara utbildningsansvarig.

Arbetsuppgifter;

- ansvara över kontinuerlig utbildning och uppdatering av personalens kunskaper i HLR. Ansvarar för skötseln av och, i samråd med överskötaren, införskaffning av material
- ansvara över för sjukskötarna kontinuerlig utbildning och kontrollerar deras praktiska kunnande i hantering av smärtpump före skriftligt tillstånd utdelas av arbetsgivaren
- ansvarar över för sjukskötarna kontinuerlig utbildning (via öppna Högskolan på Åland) eller kontrollerar deras praktiska kunnande (efter godkänd tentamen i Love) av intravenös behandling före skriftligt tillstånd utdelas av arbetsgivaren
- fungerar som kontaktperson och administratör gällande Love, ansvarar tillsammans med överskötaren om att personalen kontinuerligt skriver tentamen enligt för arbetsplatsen antagna riktlinjer
- ansvarar över kontinuerlig utbildning och uppdatering av närvårdares kunskap i medicinhantering och administrering enligt för arbetsplatsen gällande riktlinjer och kontrollerar deras kunnande före skriftlig medicindelegering utdelas av arbetsgivaren.

**Förslag:**

Förbundsstyrelsen beslutar bevilja ett tillägg för uppgifterna under den tid som sjukskötaren handhar uppgifterna.

**Beslut:**

Förbundsstyrelsen godkände upplägget. Ett individuellt tillägg om 200 euro beviljas för uppgifterna från och med 1.12.2018 och ett år framåt.

Organ

**Förbundsstyrelsen**

---

**§ 109 NÄSTA MÖTE**

Nästa möte hålls enligt kallelse.

**§ 110 MÖTETS AVSLUTANDE**

Mötet avslutades klockan 17.50.

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

**ANVISNING FÖR RÄTTELSEYRKANDE OCH  
BESVÄRSANVISNING****FÖRBUD ATT SÖKA ÄNDRING****Vad förbudet grundar sig på**

Eftersom nedan nämnda beslut endast gäller beredning eller verkställighet kan enligt 112 § kommunallagen rättelseyrkande inte framställas eller kommunalbesvär anföras över beslutet.

Paragrafer:105, 106, 107, 109-110

**Ärende över vilka kan inlämnas rättelseyrkande**

Besvär kan inte anföras över nedan nämnda beslut, eftersom ett skriftligt rättelseyrkande enligt 110 § kommunallagen kan framställas över beslutet.

Paragrafer:103-104, 108

**ANVISNING FÖR RÄTTELSEYRKANDE****Myndighet till vilken rättelseyrkande kan framställas samt tid för yrkande av rättelse**

Skriftligt rättelseyrkande får framställas av den som ett beslut avser eller den vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part) samt av kommunmedlemmarna.

Myndighet hos vilken rättelse yrkas är:

Oasen boende- och vårdcenter  
Förbundsstyrelsen  
Godbyvägen 486  
22150 Jomala

Paragrafer :103-104, 108

---

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Yrkandet skall framställas inom 14 dagar från delfäendet av beslutet. En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter dagen då brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet när protokollet delgivits.

I vartdera fallet räknas inte framläggings- eller delgivningsdagen med i besvärstiden.

**Rättelseyrkandets innehåll**

Av rättelseyrkandet skall framgå yrkandet och vad det grundar sig på. Yrkandet skall undertecknas av den som framställer det.