

Organ

Förbundsstyrelsen

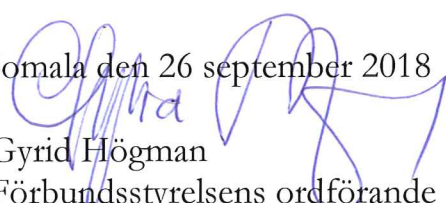
ÄRENDEN

Tisdagen den 2.10.2018 kl. 16.30

- § 79 Sammankallande och beslutsförhet
- § 80 Val av protokolljusterare, tidpunkt för justering och godkännande/komplettering av föredragningslistan
- § 81 Utkast till budget och verksamhetsplan 2019
- § 82 Delegering av personalfrågor
- § 83 Överskötarens lön
- § 84 Anställning av sjukskötare natt
- § 85 Deltid på avdelning Liljan
- § 86 Rekrytering av avdelningsskötare
- § 87 Budgetuppföljning, beläggning och måluppfyllelse per sista augusti 2018

- § 88 Nästa möte
- § 89 Avslutande av möte

Jomala den 26 september 2018


Gyrid Högman
Förbundsstyrelsens ordförande

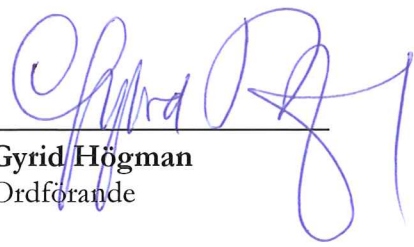
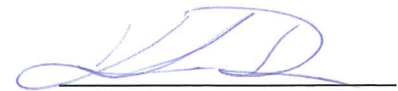
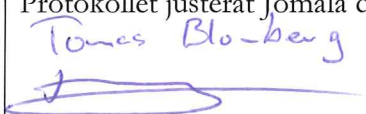

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker



Organ

Förbundsstyrelsen

Sammanträdestid	Tisdagen den 2 oktober 2018 kl. 16.30 -		
Sammanträdesplats	Oasen boende- och vårdcenter, konferensrummet		
Beslutande	Ledamöter: Gyrid Högman, ordförande Rolf Karlsson, viceordförande Roger Eriksson Susanne Nordberg Hanna Segerström Ulla-Britt Dahl Tomas Blomberg	X X X X X X x	Suppleanter: Harry Jansson Solveig Gestberg Hedvig Stenros Björn Rönnlöf Peggy Eriksson Emilia Karlsson Magnus Jansson
Övriga närvarande	Förbundsfullmäktiges ordförande Eva Dahlé Förbundsfullmäktiges viceordförande Annsöfi Joelsson Förbundsdirektör Katarina Dahlman		
Paragrafer	79 - 89		
Underskrifter	 Gyrid Högman Ordförande  Katarina Dahlman Sekreterare		
	Protokollet justerat Jomala den 3.10.2018  Tomas Blomberg Protokolljusterare		
Protokollet framlagt till påseende	Förbundskansliet, Jomala den 4.10.2018		
Intygar	 Katarina Dahlman, förbundsdirektör		

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

Organ

Förbundsstyrelsen

§ 79 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.

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

Till protokolljusterare föreslås Tomas Blomberg.

Beslut:

Till protokolljusterare valdes Tomas Blomberg.

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Organ

Förbundsstyrelsen**§ 81 UTKAST TILL BUDGET OCH VERKSAMHETSPLAN 2019****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.

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 reoveringar.

Bemötande:

1. På sidan 4 så står det att ökningen beror på tillsättandet av 4,24 närvårdarbefattningar på demensenheten (ca 250 000) samt ökade sjukskötarsressurser 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 med såväl bokslutssiffror som nettokostnader efterlyses i kommande budgeter och bokslut.

Förbundsstyrelsen

Gällande redovisning av personal finns inget mer att önska men nyttjade vårdtyg 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 kontakter medlemskommunerna efter att första kvartal stämts 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 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. Hammarlands kommun föreslår att bl.a andelen för nattservice utreds i effektiviserat serviceboende. I tabellen i budgeten anges inte någon nattpersonal under effektiviserat serviceboende. För att klassa vård till effektiviserat 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 effektiviserat 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 bör ta in ett inkomstanslag i budgeten för försäljning av byggnaden Hemgården samt behövlig tomt till Jomala kommun motsvarande 110 000 euro.

Förbundsstyrelsen

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

Förbundsstyrelsen

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 specialsjukvård. 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

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

Förbundsstyrelsen

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 utlåtit 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, ergoterapi 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 fysioterapiresurser.

Sunnanberg köper enbart den nödvändigaste fysioterapi och ergoterapi 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?

Förbundsstyrelsen

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/betalat 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 riks-författningar 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 uthyrd. 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.

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.

Förbundsstyrelsen

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.

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.

Organ

Förbundsstyrelsen

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.

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Organ

Förbundsstyrelsen

§ 82 DELEGERING AV PERSONALFRÅGORTjänstledigheter

Enligt det personalpolitiska programmet så får förbundsdirektör eller överskötare bevilja ledigheten om den understiger en månad, om inte annat beslutats av förbundsstyrelsen.

Eftersom det personalpolitiska programmet tydligt anger när en tjänstledighet på 1 år kan beviljas så borde beslutet kunna fattas på tjänstemannanivå.

Uppsägningar

Även uppsägningar skulle kunna skötas på tjänstemannanivå.

Förslag

Förbundsstyrelsen beslutar delegera till förbundsdirektören eller överskötare om tjänstledigheter på högst ett år samt uppsägningar.

Beslut:

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.



Organ

Förbundsstyrelsen

§ 83 ÖVERSKÖTARENS LÖN

Överskötarens vid Oasen har 3795,56 euro. Överskötarens lön borde höjas.

Förslag

Förbundsstyrelsen diskuterar och fastställer överskötarens lön.

Beslut:

Överskötarens lön blir 3900 euro, efter förhöjning, från och med 1 oktober 2018. Överskötarens tidigare lön är för låg vid jämförelse av tjänster med motsvarande arbetsuppgifter och ansvar.

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

§ 84 ANSTÄLLNING AV SJUKSKÖTARE NATT

Följande befattning har varit utannonserad;
1st SJUKSKÖTARE i nattarbete, tillsvidare befattning, 66,67% av heltidsarbete.

4 personer har sökt den lediganslagna befattningen.
Ulrika Hagström, Minna Holmström och Annika Aspholm har varit på intervju.
Intervjuer och utvärdering av sökanden har genomförts enligt Oasens rekryteringsguide av överskötare Lina Bergbo och avdelningsskötare Maria Erikson och Annika Snällström-Andersson.

Prövotid tillämpas, lön enl. AKTA, för tillsvidare arbetsavtalsförhållande anställs enbart sjukskötare med finsk legitimation. Före tillträde uppvisas friskhetsintyg. Vald sökande ska ha ett giltigt vaccinationsskydd i enlighet med 48§ lagen om smittsamma sjukdomar (FFS 1227/2017)

Bilaga: sammanställning av sökanden

Förslag: Styrelsen anställer Ulrika Hagström i arbetsavtalsförhållande

Beslut: Förbundsstyrelsen godkände förslaget. Intervjuer och utvärdering har genomförts enligt Oasens rekryteringsguide och Ulrika Hagström ansågs lämpligast.

§ 85 **DELTID PÅ AVDELNING LILJAN**

Anna-Maria Norrgård önskar fortsätta arbeta deltid på avdelning Liljan som tidigare.
Hon anhåller om att få arbeta 50% av heltid från och med 16.1.2019-19.1.2020.

Förslag

Förbundsstyrelsen godkänner att Anna-Maria Norrgård får fortsätta arbeta deltid
eftersom det passar verksamheten och vikarie finns tillgänglig.

Beslut:

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.

Organ

Förbundsstyrelsen

§ 86

REKRYTERING AV AVDELNINGSSKÖTARE

5 personer har sökt den lediganslagna befattningen.

Förslag

En rekryteringsgrupp utses.

Beslut:

Förbundsstyrelsen beslöt utse Gyrid Högman, Lina Bergbo och Katarina Dahlman.

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Organ

Förbundsstyrelsen

§ 87

**BUDGETUPPFÖLJNING, BELÄGGNING OCH
MÅLUPPFYLLELSE PER SISTA AUGUSTI 2018**

Jämförelseprocenten per sista augusti bör vara 66,6 %. Jämförelseprocenten gällande verksamhetskostnader per sista augusti är 63,6 %, dvs 149 584 euro lägre kostnader än budgeterat.

Beläggningsgraden, per sista augusti, var ca 96,5% beläggning (budgeterat 90%). Det innebär att 65 av Oasens 67 platser varit belagda i snitt, jämfört med budgeterade 60 platser.

Sjukfrånvaron har sjunkit jämfört med samma period år 2017.

Bilaga: budgetuppföljning, beläggning och måluppfyllelse per sista augusti.

Förslag

Förbundsstyrelsen antecknar informationen till kännedom.

Beslut:

Förbundsstyrelsen godkände förslaget.

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker



Organ

Förbundsstyrelsen

§ 88 NÄSTA MÖTE

Nästa möte hålls enligt kallelse.

§ 89 MÖTETS AVSLUTANDE
Mötet avslutades klockan 18.00

Protokolljusterarnas signaturer



Utdragets riktighet bestyrker

Organ

Förbundsstyrelsen

**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: 81,86-89

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: 79-80, 82-85

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 79-80,82-85

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker



Organ

Förbundsstyrelsen

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.

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker