

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024

Nr:  
12/2024

---

Tid: Torsdagen den 14.11.2024 kl.15.30  
Plats: Oasen boende- och vårdcenter, Jomala

## ÄRENDEN

- 107§ SAMMANTRÄDETS LAGLIGHET OCH BESLUTFÖRHET
- 108§ PROTOKOLLETS JUSTERING
- 109§ FÖREDRAGNINGSLISTAN
- 110§ FASTIGHETSÖVERSIKT
- 111§ MELLANRAPPORT ÖVER DEMENSProjekt
- 112§ ORGANISATIONSSCHEMA OCH ARBETS BESKRIVNINGAR
- 113§ PERSONALUPPGIFTSPOLICY
- 114§ RENOVERING OCH OMBYGGNING AV  
LIVSMEDELSFÖRVARINGUTRYMMEN VID OASEN BOENDE-  
VÅRDCENTER
- 115§ UPPRÄTTANDE AV ANHÖRIGRÅD
- 116§ ÖVRIGA ÄRENDEN – INFORMATION
- 117§ AVSLUTANDE AV MÖTE

Jomala den 7 november 2024

Annette Holmberg-Jansson

styrelsens ordförande

---

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

---

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024

Nr:  
12/2024

Sammanträdestid	Torsdagen den 14.11.2024 kl.15.30		
Sammanträdesplats	Oasen boende och vårdcenter		
Beslutande	<p><b>Ledamöter:</b></p> <p>Annette Holmberg-Jansson, ordförande Åsa Mattsson, viceordförande Ann Kvarnström, Mikael Staffas Niklas Oriander Susanne Nordberg Patrik Eriksson</p>	<p><b>Suppleanter:</b></p> <p>Wille Valve  Cecilia Berndtsson Carina Aaltonen Sandra Listerby Ingvar Björling Björn Rönnlöf Thomas Snällström</p>	
Övriga närvarande	<p>Förbundsfullmäktiges ordförande Jan-Anders Öström Förbundsfullmäktiges viceordförande Krister Johansson Tf. förbundsdirektör Ann-Sofie Silvennoinen Byggkonsult Robin Österlund 110§ Projektledare Maria Mäkelä 111§</p>		
Paragrafer	107-117		
Underskrifter	<p>_____</p> <p><b>Annette Holmberg-Jansson</b> Ordförande</p> <p>_____</p> <p><b>Ann-Sofie Silvennoinen</b> Sekreterare</p>		
Protokollet framlagt till påseende	<p>Protokollet justerat Jomala den 14.11.2024</p> <p><b>XXX, protokolljusterare</b></p>		
Intygar	<p>Förbundskansliet, Jomala den 14.11.2024</p> <p><b>Ann-Sofie Silvennoinen Tf. förbundsdirektör</b></p>		

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

\_\_\_\_\_

**107 § SAMMANTRÄDETS LAGLIGHET OCH BESLUTFÖRHET**

FST 107 §/14.11.2024

Konstateras sammanträdets lagliga sammankallande samt beslutförhet med hänsyn till antalet närvarande, i enlighet med kommunallag 23 § och förvaltningsstadga kap. V.

**BESLUT:**

**Förbundsstyrelsen**Mötesdatum  
14.11.2024Nr:  
12/2024

---

**108 § PROTOKOLLETS JUSTERING**

FST 108§/14.11.2024

Protokoll justeras och hålls offentligt framlagt i enlighet med kommunallagen 28 § och förvaltningsstadga 25 §.

**BESLUT:**

---

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

---

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024

Nr:  
12/2024

---

**109 § FÖREDRAGNINGSLISTAN**

FST 109§/14.11.2024

Ärendena behandlas i den ordning som anges på föredragningslistan, såvida organet inte besluter annorlunda. Till behandling kan även beslutas att uppta sådana ärenden som inte nämns i sammanträdeskallelsen, enligt förvaltningsstadgan 18 §.

**BESLUT:**

---

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

---

**110§ FASTIGHETSÖVERSIKT**

FST 110§/14.11.2024

Oasens fastighet är gammal, och behovet av renoveringar förväntas öka framledes. Målsättningen inför 2025 är regelbunden uppföljning av en uppdaterad fastighetsunderhållsplan och nyckeltal som berör underhåll av fastigheten. Under hösten har det gjorts upp en projekt-uppföljningsplan över årets reparationer och investeringar vilken följs upp månatligen av tf. förbundsdirektör och byggprojektledare Robin Österlund. Fastighetsunderhållsplan presenteras på mötet.

**Tf. förbundsdirektör:** Förbundsstyrelsen antecknar information för kännedom

**BESLUT:**

**111§ MELLANRAPPORT ÖVER DEMENSProjekt**

FST 111§/14.11.2024

FST 53§/12.6.2024

FST 8§/29.2.2024

**8§/29.2.24 DEMENSCENTER – PROJEKTUPPDATERING**

Förbundsdirektörens beredning:

Arbetet med projektet är upplagt som en förstudie där relevanta fakta kring demenssjukdom sammanställts. Äldreomsorgsledare inom Oasens medlemskommuner har gett en bild av nuläget kring hur demensvården bedrivs samt deras behov av ett demenscenter. Resultatet från nulägesanalysen presenteras genom fem huvudkategorier; *vårdmiljön inom- och utombus kopplat till demenssjukdom, bemanning och utbildningsnivå, avlastning och närståendestöd, aktiviteter och preventiva åtgärder samt förväntningar på ett framtida demenscenter.*

Resultatet från nulägesanalysen relateras till forskning och rekommendationer samt att den presenterar konkreta förslag kring vilka förändringar som kan göras i dagsläget för att stödja personer med demenssjukdom som redan nu vårdas på Oasen samt hur stöd kan ges till närstående. Utöver förändringar som kan göras inom Oasens befintliga verksamhet lyfts även synpunkter kring vad som kan tas i beaktande i utformningen av ett framtida demenscenter.

Den samlade bilden är fortsättningsvis att det är de utåtagerande personer med demenssjukdom som är komplicerade att hantera i kommunerna och det är således det som ett demenscenter främst behöver tillgodose. Det framkommer också vikten av periodplatser, dels som närståendestöd genom avlastning, dels som avlastning för serviceboende.

Flera kommuner önskar en sysselsättningskoordinator, som planerar och genomför aktiviteter. Många kommuner har dagverksamhet, men som inte riktar sig specifikt till personer med demenssjukdom.

Under projektets gång har diskussioner förts med minnesmottagningen, seniormottagningen, psykiatriska avdelningen, demensföreningen och KST.

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024Nr:  
12/2024

Flera äldreomsorgsledare upplever att personer under 65 år med demenssjukdom ökar. KST framhåller specifikt vikten av att personer under 65 år ska inkluderas i de funktioner som det framtida demenscentret kommer att erbjuda.

En sammanfattning av projektet påbörjas och målsättningen är att ta fram konkreta förslag på åtgärder, lista utvecklingsområden och utformningen av ett framtida demenscenter.

Förbundsdirektören, vårdkoordinatören träffar regelbundet varannan vecka projektledaren för att stötta och handleda hennes arbete och fungera som bollplank.

**Förbundsdirektörens förslag:** Antecknas till kännedom

**Beslut:** Enligt förslag.

FST 53§/12.6.2024

Projektet är nu ganska långt klart och olika strategier för fortsatt arbete tas fram, dels i projektet men dels också i budgetarbetet och verksamhetsplan för Oasen år 2025.

Projektanställd deltar i mötet för att uppdatera styrelsen om projektet så här långt.

**Ordförandes förslag:** Styrelsen antecknar informationen till kännedom.

**Beslut:** Enligt förslag

FST 111§/ 14.11.24

## MELLANRAPPORT ÖVER DEMENSProjekt

Planeringen av ett demenscentrum i Oasen boende- och vårdcenters regi har diskuterats regelbundet i Oasens styrelse och förvaltning. Visionen har varit att bygga upp ett demenscentrum som grundas i en personcentrerad vård som förebygger och undviker onödiga sjukhusinläggningar. En ansökan om medel lämnades in till Ålands landskapsregering med syfte att skapa koordinerande åtgärder på Åland inom demensvården samt att göra arbetet med personer med demensdiagnos attraktivt. Projektet finansierades till 80 % av Ålands landskapsregering. Projektiden godkändes av landskapsregeringen till en tvåårsperiod med start efter beviljad finansiering, med reservation för



Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024

Nr:  
12/2024

---

att projektet kan vara färdigt före utsatt tid. En projektanställd har arbetat med projektet under drygt ett år (2.10.2023 – 31.10.2024) med fokus på hur vårdkedjan för äldre personer med demens är uppbyggd på Åland idag samt vad som krävs för en god vård för personer med demens. Inom projektet kvarstår en redovisning kring juridiska, ekonomiska och arkitektoniska aspekter samt hur Oasen kunde fungera som ett framtida demenscenter, vilket motiverar till fortsatt arbete till projekttidens slut.

Bilaga 1. Mellanrapport över demensprojekt

**Tf. förbundsdirektörens förslag:** Förbundsstyrelsen antecknar informationen till kännedom.

**BESLUT:**

**112§ ORGANISATIONSMODELL OCH UPPDATERADE ARBETSBESKRIVNINGAR****63§ OMVÅRDNADSLEDARSKAP**

FST 112§/14.11.2024

FST 63§/12.6.2024

Omvårdnadsledarskapet på Oasen har under en längre tid varit oklart och olika modeller har diskuterats och under 2022–2023 prövades olika modeller av vårdledarskap. På förbundsstyrelsens möte 21.3.2024 beslöts att man går in för modellen som tidigare föreslagits av förvaltningen under hösten 2023. Samt en revision av HR och vårdkoordinatorns tjänstebeskrivningar. Detta har dock pga. personalbrist inte ännu hunnits med.

Den på hösten 2023 framtagna modellen som man även budgeterat år 2024 med går ut på att man har 4 omvårdnadsledare och totalt 4 sjukskötare, i den modellen behöver omvårdnadsledarna gå in med en helg var och några kvällar för att täcka upp sjukskötarbehovet på institutionen. Fördelarna med detta är att man alla dagar i veckan har en omvårdnadsledare på plats, nackdelen blir att ledarskapet och kontinuiteten på avdelningarna blir bristfällig, för den enskilde omvårdnadsledaren kan det också leda till splittrad arbetsbild, genom att dels vara klinisk sjukskötare, dels vara förman.

Svårt även att få till en organisation där man kan träffas som team/ledningsgrupp och finna tid för gemensamma möten eftersom de flesta arbetar skifte. Denna modell kräver också att man fortsätter samarbetsförhandlingar med omvårdnadsledarna och sjuksköterna eftersom antalet ordinarie anställda omvårdnadsledare idag är 2 och antalet ordinarie anställda sjukskötare är 5. Två av dessa sjukskötare har sökt omvårdnadsledarbefattningar tidigare i processen.

Under vårvintern 2024 hade även tillträdande förbundsdirektör §10/29.2.2023 samt §15/21.3.2024 en vision om att göra om denna modell och ha 3 enhetschefer i stället som inte arbetar kliniskt utan handhar ledarskapsrollen på avdelningarna, med vårdkoordinator som förman. Även denna modell har sina för och nackdelar. Fördelarna är att det blir en mera klar bild över arbetet och ansvaret. Nackdelen är att det kliniska arbetet helt faller utanför arbetsbilden, och förståelsen för personalens utmaningar kan försvåras pga. detta.

I dagens vård behövs ett ledarskap som är pedagogiskt, allt fler av personalen som anställs är utan vårdbakgrund och insatserna som krävs är därmed större för att få vårdarbetet att löpa. En möjlig 3:e väg/organisationsmodell vore att

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024Nr:  
12/2024

likställa alla sjukskötare och omvårdnadsledare och jobba utifrån klienternas behov av omvårdnad samt kvalitetsteam som har ansvar för olika områden. Sjukskötarna skulle leda dessa team. Övergripande ansvar för vårdverksamheten samt personalhanteringen skulle i detta fall falla på vårdkoordinator samt HR.

För tillfället är omvårdnadsledarskapet säkrat i och med att en avdelningsskötare har 2 avdelningar, en vikarierande har en avdelning samt en ordinarie har ytterligare en avdelning fram till 31.8.2024.

Under våren har även projektanställd Erika Boman haft utvecklingssamtal med omvårdnadsledare och sjukskötare där man lyft upp utmaningar kring arbetet och hur man kunde utveckla arbetet på Oasen. Sammanfattning har ännu inte hunnits med.

#### **Ordförandes förslag:**

Förbundsstyrelsen ger förvaltningen i uppdrag att utröna en modell som skulle möta det behov som organisationen har idag med beaktande av både personal och klienter.

#### **BESLUT:** Enligt förslag

FST 112§ 14.11.2024

I mångprofessionellt samarbete har arbetsbeskrivningarna på Oasen uppdaterats för att förtydliga arbetets ansvarsområde och innehåll att motsvara dagens arbetsförfarande. Arbetsbeskrivningarna för vårdpersonalen, sysselsättning, fysioterapi, köket samt lokalvården behandlas på kommande förbundsstyrelsemöte.

Arbetet med organisationsmodellen har varit långt och i många olika faser varit under beredning. Läget på Oasen behöver stabiliseras, och för tillfället behövs inte större organisatoriska förändringar. Alla avdelningsskötare deltar i en 1-årig fortbildning inom ledarskap. Personalens kompetenskartläggning är påbörjad och slutförs under hösten 2024. På Oasen har man en fortbildningsplan för hösten 2024 och planen inför 2025 utarbetas på basen av kompetenskartläggning och resultaten av medarbetarsamtal. På Oasen

Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024Nr:  
12/2024

förväntas hela personalen få fortbildning inom personcentrerad vård och vård av personer med minnessjukdom under kommande år enligt verksamhetsplanen 2025.

Den uppdaterade organisationsmodellen betyder att mindre förändringar görs för tillfället och i stället arbetar man för en gränsoverskridande jämlig arbetsfördelning var man beaktar vårdtyngd och beläggning på enheterna som leds av avdelningsskötare i ledning av vårdkoordinator och HR-ansvarig. För tillfället finns två ordinarie avdelningsskötare och en tidsbunden. Benämningen omsorgsledare har inte varit i bruk tills vidare och kräver en fortsatt beredning ifall man önskar ändra tjänstebestämmelse och antal närmaste ledare på enheterna. För tillfället behöver Oasen fokusera på den dagliga verksamhet, boendes och personalens välmående i stället för organisatoriska förändringar. Enligt den uppdaterade organisationsmodellen fungerar vårdkoordinator som närmaste förman för sjukskötare och avdelningsskötare. HR-ansvarig fungerar som närmaste förman för den verksamhet som berör alla enheter, såsom sysselsättning, dagverksamhet, fysioterapi, lokalvård, löneräkning och annan verksamhetsstöd.

Kökschefen föreslås i den nya organisationsmodellen vara rakt underställd förbundsdirektör. Tre kostnadsneutrala ändringar av tjänste- eller befattningsbenämningar föreslås för att bättre motsvara uppgifterna i fråga. HR-ansvarig ändras till HR-chef, vårdkoordinator till vårdchef, ledande sysselsättningsterapeut till dagverksamhetsledare inom sysselsättningsterapin

Bilaga: 2. Arbetsbeskrivningar

Bilaga 3. Utkast till organisationsmodell

**Tf. Förbundsdirektörs förslag:** Förbundsstyrelsen beslutar godkänna de uppdaterade arbetsbeskrivningarna, kostnadsneutrala ändringar av tjänste- och befattningsbenämningar samt uppdaterad organisationsmodell.

**BESLUT:**

**113§ PERSONUPPGIFTSPOLICY**

FST 113§ 14.11.2024

Oasens personaluppgiftspolicy har senast uppdaterats år 2018 (FST 97§30.10.2018). Oasens personuppgiftspolicy, vilken reglerar hantering av personuppgifter, har separerats till två skilda dokument: en för personal och en för klienter. Policyn för personal omfattar uppgifter för administrativa ändamål, medan klientpolicyn skyddar känsliga uppgifter relaterade till hälsa och sociala behov.

Separeringen säkerställer att Oasen uppfyller lagkrav och skyddar individers rättigheter, samt att hanteringen är anpassad efter specifika syften och risker för varje grupp. Detta skapar en tryggare och mer transparent hantering av personuppgifter.

Bilaga 4 Personuppgiftspolicy-personal  
Bilaga 5 Personuppgiftspolicy-vårdtagare

**Tf. förbundsdirektörs förslag:** Förbundsstyrelsen besluter godkänna uppdaterade personuppgiftspolicy

**BESLUT:**

**114§ RENOVERING OCH OMBYGGNATION AV  
LIVSMEDELSFÖRVARINGSUTRYMMEN VID OASEN  
BOENDE- OCH VÅRDCENTER**

FST 114§/14.11.2024

Inom upphandlingen av renovering av livsmedelsförvaring inkom inom utsatt tid den 23.10.2024 kl. 15.00 totalt fem anbud. Det saknas förutsättningar för att begära in kompletteringar, då det rör sig om skarpa ska-krav som överhuvudtaget inte lämnats till den upphandlande enheten. Då *ska-kraven* inte inlämnats så kan anbuderna från Ga Bygg, Allbygg, Premont och Scandibygge inte värderas. Det har enbart inkommit ett godkänt anbud som kan värderas, d.v.s. det från Byggpartner.

I investeringsbudgeten finns 80 000 € anslaget för projektet. Med hänsyn till ÅMHM:s hörande (ärende 2023-54) och skicket på utrymmena bör renoveringen prioriteras högt. Under projekteringen har det framkommit fördyrande omständigheter som t.ex. utbyte av golvavlopp och kylmaskiner, vilket inte fanns med i de tidigare kalkylerna.

**Jämförelse mellan inlämnade anbud:**

Företag	Inlämnat	Anbudssumma	Noteringar
GA Bygg Ab	23.10.2024 kl. 14:32	108 900 €	Har ej inlämnat ifyllda ”ska-krav”
Allbygg Ab	23.10.2024 kl. 14:43	98 428 €	Har ej inlämnat ifyllda ”ska-krav” Har ej inlämnat enhetspris på plattsättning- och tätskiktsarbeten (kan anses ligga under byggnadsarbeten)
Premont Ab	23.10.2024 kl. 14:15	129 900 €	Har ej inlämnat ifyllda ”ska-krav” Har ej inlämnat enhetspriser
Byggpartner Ab	23.10.2024 kl. 12:49	116 735 €	
Scandibygge Ab	23.10.2024 kl. 12:05	82 000 €	Har ej inlämnat ifyllda ”ska-krav”

**Tf. förbundsdirektör:** Förbundsstyrelsen beslutat godkänna Byggpartners anbud och ger Tf. förbundsdirektör mandat att underteckna avtal i samråd med byggprojektledare Robin Österlund

**BESLUT:**

**115§ UPPRÄTTANDE AV ANHÖRIGRÅD FÖR ATT ÖKA DE ÄLDRES TRIVSEL****FST 115§/14.11.2024**

Syftet med ett anhörigråd på Oasen är att skapa en strukturerad och öppen dialog mellan anhöriga och personalen, för att främja de boendes välmående, säkerställa en god vård och omsorg och upplevelse av trivsel. Ett sådant råd ger anhöriga möjlighet att uttrycka sina tankar, idéer och oro, och att öka delaktighet och förståelse för de beslut som fattas kring boendes vård och aktiviteter.

Anhörigrådet kan bestå av 6-10 anhöriga till de boende, representativt för olika behov och bakgrunder. Förslagsvis en till två anhöriga per avdelning. Vid behov kan fler anhöriga ingå för att säkerställa bredd och mångfald. Från Oasen kan representant från ledning och personal delta. Vårdkoordinatorn har som ansvar att beskriva rutiner och policyer inom vård och omsorg. En representant från personalen (sjuksköterska eller närvårdare) kan ingå för att kunna ge praktisk information om den dagliga vården och omsorgen samt för att svara på frågor specifika för vårdrelaterade ärenden.

Anhörigrådet föreslås sammanträda fyra gånger om året, där vårdkoordinatorn agerar som föredragande. Anhörigrådet bör fungera som rådgivande och har inget beslutsfattande mandat. Rådets synpunkter ska beaktas i planering och utveckling av verksamheten på Oasen för de boendes bästa och vidareutveckla en trivsam vardag.

Oasen önskar nu påbörja planeringen och kartlägga intresset för ett anhörigråd på Oasen boende- och vårdcenter.

**Tf. förbundsdirektörs förslag:** Förbundsstyrelsen godkänner förslaget att utreda möjlighet till upprättande av anhörigråd.

**BESLUT:**

**116§ ÖVRIGA ÄRENDEN – INFORMATION**

FST 116§/14.11.2024

Ibruktagande av elektronisk rumsuppföljning  
Aktuellt gällande trygghets- och säkerhetsfrågor  
Uppföljning av sjukfrånvaro  
Budgetuppföljning 2024

**BESLUT:**



Förbundsstyrelsen

Mötesdatum  
14.11.2024

Nr:  
12/2024

---

**117§ AVSLUTANDE AV MÖTE**

FST 117§/22.10.2024

---

Protokolljusterarnas signaturer

Utdragets riktighet bestyrker

---



Organ

**Förbundsstyrelsen**

---

**ANVISNING FÖR RÄTTELSEYRKANDE OCH BESVÄRSANVISNING****FÖRBUD****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: 108-111

**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.

Paragraf: 107, 112-117

**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

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 framlägnings- 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.

