



Tid: 13 februari kl. 13:00

Plats: Digitalt via teams

Närvarande

Hans-Erik Beck (M), Ordförande
Per Gybo (SJVP) Vice ordförande
Birgitta Sjögren (S)
vakant

Tjänstgörande ersättare

Goran Garmiani (S)
Marianne Larsson (SD) för Caroline Nordgren (SJVP)

Ersättare

Zenitha Nordfjell (S)

Tjänstepersoner

Emma Nyberg
Marléne Jonsson

Inför mötet lämnas följande informationer:

Catrine Berglund, Martina Pettersson och Annelie Arvidsson informerade om remisshantering i journalsystemet Cosmic

§ 1 Val av justerare

Patientnämnden beslutar

att utse Goran Garmiani att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 2 Fastställande av föredragningslista samt kontroll av jäv

Då inga extra ärenden föreligger beslutar patientnämnden

att fastställa upprättat förslag till föredragningslista.

Ordförande ställde frågan om det förelåg något jäv eller någon intressekonflikt i samband med någon av sammanträdets paragrafer.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 3 Redovisning av ärenden som handlagts på förvaltningsnivå sedan föregående sammanträde

Diarienummer: 26PAN20

Ärendeansvarig: Marlène Jonsson

Handläggare: Marlène Jonsson / Emma Nyberg

Beslut

Patientnämnden beslutade efter genomgång och diskussion på förvaltningens förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Ärenden som under tiden 1 november 2025 – 31 januari 2026 handlagts på förvaltningsnivå uppgår till 334 utöver dessa har pågående ärenden behandlats.

Av de ärenden som avslutats från årsskiftet fram till sista januari har 41 ärenden skickats med begäran om svar, i tio av dessa ärenden har påminnelser skickats upp till fyra gånger.

Under 2025 inkom 1409 klagomål och synpunkter, vilket är en ärendeökning på cirka 11% jämfört med föregående år. I 480 ärenden har skrivelsen sänts med begäran om svar. Av dessa har förvaltningen sänt påminnelser i 144 ärenden, i vissa fall upp till fem gånger innan vårdgivande verksamhet avlämnat svar.

En sammanställning av statistik redovisades för att redovisa trender och tendenser.

Bakgrund

Motivet till genomgången utgår från lagen om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården 3§ ”Patientnämnderna ska bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar genom att årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter...”

Delges

Hälso-och sjukvårdsnämnden

Regionfullmäktige

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

**§ 4 Redovisning av stödpersonsverksamhet och anmälningssärenden
med önskemål om stödperson**

Diarienummer: 26PAN21
Ärendeansvarig: Marlène Jonsson
Handläggare: Marlène Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Lägesrapport av stödpersonsverksamheten.

Perioden 2025-11-01 t.om 2026-01-31
Andel anmälningssärenden med önskemål om stödperson

LPT	1
LRV	9
Totalsumma	10

I fem är anmälningssärendena är stödperson förordnad och övriga fem är under
handläggning.

§ 5 Delegationsordning för Patientnämnden

Diarienummer: 26PAN16

Ärendeansvarig: Marlène Jonsson

Handläggare: Marlène Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att fastställa upprättat förslag till delegationsordning för Patientnämnden**Ärendebeskrivning**

Förslag på delegationsordning enligt bilagda beslutsregler.

Bakgrund

Enligt 6 kap. 37 § kommunallagen (KL) får en nämnd uppdra åt presidiet, ett utskott, en ledamot, en ersättare eller en anställd att besluta på nämndens vägnar i ett visst ärende eller en viss grupp av ärenden.

BeslutsunderlagDelegationsordning Patientnämnden, **bilaga 1**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 6 Beslutsattestanter 2026, patientnämnden

Diarienummer: 26PAN189

Ärendeansvarig: Marlène Jonsson

Handläggare: Marlène Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att utse beslutsattestanter enligt upprättat förslag**Ärendebeskrivning**

Förslag på attestanter för Patientnämnden

Bakgrund

Enligt det av Regionfullmäktige beslutade attestreglementet ska Regionstyrelsen och respektive nämnd inom sin verksamhet utse eller delegera till annan att utse en eller flera beslutsattestanter samt ersättare för dessa.

Beslut om detta ska fattas särskilt för varje kalenderår och dokumenteras.

BeslutsunderlagAttestförteckning Patientnämnden 2026, **bilaga 2**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 7 **Årsrapport 2025 inklusive intern kontrollrapport**

Diarienummer: 25PAN1662

Ärendeansvarig: Marléne Jonsson

Handläggare: Marléne Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att fastställa årsrapport 2025, för Patientnämnden samt

att överlämna årsrapport 2025 till regionstyrelsen

Ärendebeskrivning

Årsrapporten omfattar perioden januari – december 2025. Rapporteringen sammanfattar väsentliga händelser/påverkande faktorer samt innehåller uppföljning av målstyrningen med fokus på aktiviteter. Därtill omfattas ekonomisk redovisning, utvalda följetal gällande bland annat ekonomi och personal samt återrapporering av intern kontroll.

Patientnämnden tog emot 1409 klagomål och synpunkter under 2025, vilket är en ärendeökning på cirka 11% jämfört med föregående år. Flest synpunkter handlade om kommunikation, följt av vård och behandling. Den största ökningen handlade om synpunkter kring vårdansvar och organisation, följt av administrativ hantering. De verksamhetsområdena med flest ärenden är somatisk specialistvård följt av primärvård. Samtliga områden hade en ökad ärendemängd jämfört med föregående år, där somatisk- och psykiatrisk specialistvård ökade mest.

Patientnämndens förvaltning rekryterar, utbildar, utser och handleder stödpersoner. Under året har nio nya stödpersoner rekryterats. Rörande anmälningsärenden för tvångsvård där den tvångsvårdades önskemål om stödperson stabiliserats från föregående års höga ökning. Vid årets start redovisade verksamheten 71 pågående stödpersonsuppdrag. Vid årsslutet pågick 86 uppdrag, en ökning av uppdrag med 21%. Stödpersonerna har tillsammans under året haft strax över 3400 kontakter med tvångsvårdade patienter.

Verksamheten lämnar vid helåret ett positivt ekonomiskt resultat.

Beslutsunderlag

Årsrapport 2025 Patientnämnden **bilaga 3**

Intern kontrollrapport 2025 **bilaga 4**

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 8 Redogörelse över patientnämndsverksamhet 2025

Diarienummer: 26PAN127

Ärendeansvarig: Marléne Jonsson

Handläggare: Marléne Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att överlämna redogörelse över patientnämndsverksamhet för 2025 till Inspektionen för vård och omsorg (Ivo) respektive Socialstyrelsen samt,**att** överlämna begärd regional statistik med underlag inför sammanställande av gemensam analys med Sveriges Patientnämnder och Ivo, till Ivo**Ärendebeskrivning**

Utifrån redogörelsen framkommer att under 2025 inkom 1409 klagomål och synpunkter till patientnämnden, vilket för länet motsvarar en ökning på cirka 11% jämfört med föregående år. I redogörelsen lyfts exempel på mer frekventa problemområden utifrån verksamhetsområde som belyser synpunkt- och klagomålsärendenas karaktär bakom kategorisering.

Bakgrund

Sveriges patientnämnder ska, enligt 7 § 3 stycke i lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården, senast den sista februari varje år till Ivo och Socialstyrelsen lämna en redogörelse över patientnämndsverksamheten, samt den analys som gjorts i enlighet med 3 § nämnda lag under föregående år.

BeslutsunderlagRedogörelse över patientnämndsverksamhet 2025, **bilaga 5****Delges**

Hälso-och sjukvårdsnämnden

Regionfullmäktige

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 9 Redovisning av enkätundersökning

Diarienummer: 26PAN190
Ärendansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut

Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning

Enkäten mot vårdgivande verksamhet hade en svarsfrekvens på 46 % (109/238).

Enkäten visade att av de verksamheter som fått begäran om yttrande svarade majoriteten (75 av 77 respondenter) att de alltid eller oftast får ett tillräckligt underlag för att de ska kunna svara patienten. Av de respondenter som mottagit ärendesammanfattningar svarade 45 av 57 att materialet är mycket användbart respektive ganska användbart i verksamhetens patient- och säkerhetsarbete, exempel på kommentar under frågan;

Ger en kompletterande bild. Bra att ha vid sidan om annan info om vad som sker, för att få en bredare bild.

Av respondenterna uppgav 56 procent att de tagit del av patientnämndens analyser. 47 av 60 respondenter uppgav att analyserna var mycket eller ganska användbar i deras patient- och säkerhetsarbete.

42 respondenter uppgav att patientnämndens redovisande synpunkter och klagomål hade mycket stor respektive ganska stor påverkar arbetsplatsens arbetssätt/rutiner, 41 respondenter hade ingen uppfattning. Några respondenter kommenterade på frågan och uppgav att underlaget tillsammans med avvikelser användes som en viktig del av utvecklingen av deras arbetssätt/rutiner.

67 respondenter uppgav att de informerar patienterna om patientnämnden muntligt och 30 uppger att det finns tillgängligt informationsmaterial till patienten hos verksamheten. Flera respondenter kommenterar att de ger både muntlig och skriftligt information och någon respondent uppger att de inte informerar om patientnämndens uppdrag och funktion.

20 respondenter önskar att få informationstillfälle med patientnämnden i deras verksamhet. 32 respondenter önskar att det fanns skriftlig information/utbildning om patientnämndens uppdrag och funktion som de kan använda i deras verksamhet för personalen.

Bakgrund

Patientnämnden ska bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet samt bidra till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Genom att delge verksamheter inkomna klagomål, synpunkter och förbättringsförslag ger patientnämnden förutsättning till en mer personcentrerad vård. För att inkommen data skall komma verksamheterna till gagn strävar patientnämnden efter att regelbundet värdera sin kommunikativa arbetsmetod utav rapportering till region och kommun. Detta genom dialog med länets vårdgivande verksamheter, samt genom omvärldsbevakning och samverkan nationellt.

Vid Patientnämnden-Etiska nämndens sammanträde 2021-12-02 § 47 beslutades det att förvaltningen regelbundet ska utföra enkätundersökning gentemot vårdgivande verksamheter. Enkätundersökningens intervall har efter utvärdering sänkts från årligen till vartannat år, protokollfört 2024-10-23 § 44.

I verksamhetsplanen återfinns målsättningen att genomföra en enkätundersökning/vartannat år gentemot vårdgivande verksamheter. Redovisad sammanställning representerar 2025 års enkätundersökning.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 10 Nämndens informationsinsatser

Diarienummer: 26PAN23

Ärendeansvarig: Marlène Jonsson

Handläggare: Marlène Jonsson/Emma Nyberg

Beslut

Patientnämnden beslutade

att lägga informationen till handlingarna.**Ärendebeskrivning**

Nämndens ledamöter ingår i olika politiska sammanhang och när tillfälle ges informerar respektive ledamot om patientnämndens funktion, uppdrag och analys. Uppföljning av uppdraget sker löpande i samband med nämndsammanträde.

En ledamot har varit och informerat Tillgänglighetsrådet i Ånge under november månad 2025.

Bakgrund

I patientnämndens verksamhetsplan under målområde *Vi främjar samarbete, innovation och utveckling* finns en målsättning för nämndens ledamöter; Nämndens ledamöter ska verka för att patientnämndens analyser av synpunkter och klagomål bidrar till hälso- och sjukvårdens utveckling genom informationsinsatser och dialoger.

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

§ 11 Information

Diarienummer: 26PAN22
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschef och ordförande informerade:

- Dialogmöte med Revision
- Analysplan
- Dialogmöte med finansutskottet

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande

Vid protokollet

Emma Nyberg

Justeras

.....
Hans-Erik Beck
Ordförande

.....
Goran Garmiani

Ordförandens sign

Justerandens sign

Exp den

Utdragsbestyrkande