Region Västernorrland

Dokumentnamn
PROTOKOLL §§ 38–52
PATIENTNÄMNDEN

Tjänsteställe, handläggare
Patientnämndens förvaltning
Marléne Jonsson

Datum	Dnr	Sida
2026-11-18	26PAN19	1(23)

Tid: **18 november kl. 09.30**

Plats: **Björken, Regionens hus**

Närvarande

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

Tjänstgörande ersättare

Goran Garmiani (S)
Zenitha Nordfjell (S)

Tjänstepersoner

Marléne Jonsson

I anslutning till mötet lämnas följande informationer:

Sarah Boethius från Fontänhuset informerade om deras verksamhet i Sundsvall.

Anna-Karin Drewsen, Länsverksamhets Psykiatri informerade om deras satsning med bemötandeutbildning

§ 38 Val av justerare

Patientnämnden beslutar

att utse Birgitta Sjögren att jämte ordföranden justera protokollet.

§ 39 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.

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

Diarienummer: 26PAN20
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne Jonsson / Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade efter genomgång och diskussion på förvaltningens förslag

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning
Ärenden som under tiden 1 september – 31 oktober 2026 handlagts på förvaltningsnivå uppgår till 266 utöver dessa har pågående ärenden behandlats.

Från årsskiftet till sista augusti har förvaltningen mottagit 1202 ärenden. Att jämföra med samma period föregående år har ärendemängden ökat med 1 procent.

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

§ 41 Redovisning av stödpersonsverksamhet och anmälningsärenden med önskemål om stödperson

Diarienummer: 26PAN21
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne Jonsson

Beslut
Patientnämnden beslutade

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning
Lägesrapport av stödpersonsverksamheten.

Perioden 2026-09-01 t.om 2026-10-31
Andel anmälningsärenden med önskemål om stödperson

LPT	**2**
LRV	**1**
Totalsumma	**3**

Samtliga tre har förordnats.

§ 42 Verksamhetsplan 2027–2029, Patientnämnden

Diarienummer: 26PAN18
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne Jonsson/Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade

att fastställa patientnämndens verksamhetsplan 2027–2029

Ärendebeskrivning
Regionfullmäktige fastställde Regionplan 2027–2029 den 16–17 juni 2026. Med utgångspunkt i regionplanen har förvaltningen tagit fram förslag till verksamhetsplan för patientnämnden för perioden 2027–2029. Verksamhetsplanen beskriver nämndens mål, indikatorer, ekonomi samt intern styrning och kontroll för planperioden.

I förslaget till verksamhetsplan har en indikator tillförts inom målområdet *Vi erbjuder vård som utgår från individens behov och är tillgänglig*:

- Andel begärda yttranden som inkommit inom utsatt svarstid utan påminnelse från patientnämnden.

Indikatorn syftar till att följa verksamheternas förmåga att besvara patientnämndens begäran om yttrande inom överenskommen svarstid och därigenom bidra till en effektiv och ändamålsenlig hantering av synpunkter och klagomål.

Inom målområdet *Vi främjar samarbete, innovation och utveckling* föreslås att följande indikator kvarstår:

- Nämndens ledamöter ska verka för att patientnämndens analyser av synpunkter och klagomål bidrar till hälso- och sjukvårdens utveckling genom informationsinsatser och dialoger.

Vid patientnämndens behandling av verksamhetsplanen den 17 september 2026 bedömdes indikatorn fortsatt vara relevant utifrån nämndens uppdrag och funktion.

Verksamhetsplanen omfattar även nämndens riskanalys för planperioden.

Bedömning utifrån regiongemensamma perspektiv - Tillgänglighet

Verksamhetsplanen bedöms bidra till ökad tillgänglighet genom patientnämndens arbete med att stödja patienter och närstående samt genom uppföljning av verksamheternas svarstider på patientnämndens begäran om yttranden. Indikatorn avseende andelen yttranden som inkommit inom utsatt svarstid utan påminnelse syftar till att stärka en skyndsam och ändamålsenlig hantering av synpunkter och klagomål.

Bedömning utifrån regiongemensamma perspektiv - Hållbarhet
Verksamhetsplanen bedöms bidra till social hållbarhet genom patientnämndens arbete med att tillvarata patienters och närståendes synpunkter och erfarenheter. Genom analyser, återföring av kunskap samt dialog med hälso- och sjukvårdens verksamheter skapas förutsättningar för lärande, utveckling och förbättring av vården.

Förvaltningens bedömning
Förvaltningen föreslår att patientnämnden fastställer verksamhetsplan 2027–2029

Beslutsunderlag
Patientnämnden verksamhetsplan 2027–2029 **bilaga 1**
Riskanalys **bilaga 2**

§ 43 Internkontrollplan 2027, Patientnämnden

Diarienummer: 26PAN1642
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade på förvaltningens förslag

att fastställa Internkontrollplan 2027 för Patientnämnden enligt bilaga.

Ärendebeskrivning
Internkontrollplanen beskriver de riskområden som bedömts vara mest väsentliga för Patientnämndens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag. För respektive riskområde anges kontrollaktiviteter samt hur uppföljning ska ske.
Internkontrollplanen för 2027 omfattar riskområdena:

- Tillgänglighet och återkoppling i patientärenden
- Fullgörande av uppdraget att förordna stödperson

Bakgrund

Enligt kommunallagen ska nämnderna säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett ändamålsenligt och rättssäkert sätt.

Internkontrollplanen utgör ett stöd för nämndens uppföljning av verksamheten och ska bidra till att identifiera, förebygga och hantera risker som kan påverka nämndens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag.

Förvaltningens bedömning

Arbetet med internkontrollplanen har genomförts som en del av verksamhetsplaneringen för 2027. Utgångspunkt har varit de risker som identifierats i förvaltningens riskanalys samt nämndens lagstadgade uppdrag.
De riskområden som bedömts ha störst betydelse för nämndens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag har tagits in i internkontrollplanen. Riskområdena avser dels tillgänglighet och återkoppling i patientärenden, dels nämndens uppdrag att förordna stödpersoner.
Internkontrollplanen följs upp i samband med delårs- och årsrapportering.

Beslutsunderlag
Förslag till Internkontrollplan, Patientnämnden, **bilaga 3**
Riskanalys, Patientnämnden, **bilaga 2**

§ 44 Rapport; Patienten som projektledare

Diarienummer: 26PAN1570
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne Jonsson

Beslut

Patientnämnden beslutade

att godkänna rapporten Patienten som projektledare – Patienters och närståendes erfarenheter av samordning, kontinuitet och vårdövergångar,

att ställa sig bakom de områden att uppmärksamma som framgår av rapporten, samt

att överlämna rapporten till berörda verksamheter och funktioner som underlag för fortsatt kvalitets- och utvecklingsarbete inom God och Nära vård.

Ärendebeskrivning
Inkomna och avslutade ärenden inom kategorin vårdflöde och processer har analyserats och sammanställts för perioden den 31 augusti 2025 till och med den 31 augusti 2026. Analysen omfattar 137 ärenden.

Resultatet presenteras i rapporten Patienten som projektledare för sin egen vård – Patienters och närståendes erfarenheter av samordning, kontinuitet och vårdövergångar. Rapporten bygger på patienters och närståendes erfarenheter av samordning, kontinuitet, vårdövergångar, information och uppföljning.

Analysen visar återkommande synpunkter på otydlig ansvarsfördelning, bristande informationsöverföring, avsaknad av samordnad planering och utebliven uppföljning. Patienter och närstående beskriver även att de själva behöver bevaka remisser, efterfråga återkoppling och samordna kontakter för att vårdprocessen ska fungera.

Bakgrund
Patientnämnden ska bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Detta ska bland annat ske genom att nämnden analyserar inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksammar regionen eller kommunen på riskområden och hinder för utveckling av vården.

Rapporten har tagits fram som en del av patientnämndens uppdrag och belyser patienters och närståendes erfarenheter inom områden som är centrala i omställningen till God och Nära vård.

Utifrån analysens resultat framträder kontinuitet, samordning, vårdövergångar, information, ansvarsfördelning och uppföljning som särskilt angelägna områden att uppmärksamma. Rapporten utgör ett underlag för vårdens fortsatta kvalitets- och utvecklingsarbete samt för uppföljningen av omställningen till God och Nära vård.

Beslutsunderlag
Rapport Patienten som projektledare – Patienters och närståendes erfarenheter av samordning, kontinuitet och vårdövergångar, **bilaga 4**.

Delges
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Regionstyrelsen
Regionfullmäktige
Länets kommuner
HälSam

§ 45 Uppföljning av remisshantering Länsverksamhet Ortopedi

Diarienummer: 25PAN1544
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade

att lägga informationen till handlingarna

Ärendebeskrivning
Vid jämförelse av brister i remisshantering framförda genom klagomålsärenden under tidsperioderna 2024-09-01 – 2025-08-31 respektive 2025-09-01 – 2026-08-31 ses under 2025/2026 färre klagomål som tyder på administrativa fel i remisshantering, så som borttappade remisser, uteblivna kallelser eller missad uppföljning. Patienternas synpunkter riktas i större utsträckning mot beslut kring remittering än mot den administrativa hanteringen av remisserna.

Bakgrund
I samband med att rapporten *Effektiv ortopedisk vård – patienternas erfarenhet som vägledning* lyftes i nämnden 2025-11-06 uppdrog nämnden förvaltningen att följa upp inkomna klagomålsärenden gällande remisshantering för Länsverksamhet Ortopedi och återrapportera vid nämndens sammanträde i november 2026.

Vid nämndens sammanträde 2026-02-13 bjöds representanter in som informerade nämnden om förändringar i remisshantering som blivit efter övergången till journalsystemet Cosmic.

Delges
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Regionstyrelsen
Regionfullmäktige

§ 46 Ersättning vid stödpersonsuppdrag

Diarienummer: 26PAN1637
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutar

att arvodesdelen av ersättningen för stödpersonsuppdrag från och med den 1 januari 2027 årligen räknas upp enligt den senast publicerade prognosen för årlig procentuell förändring av förbrukning enligt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner (LPIK) från Sveriges Kommuner och Regioner

att en särskild nivåjustering om 12 kronor per genomfört stödpersonsuppdrag som genomförs genom personligt möte, utöver uppräkning enligt den senast publicerade prognosen för LPIK, genomförs från och med den 1 januari 2027

att arvodet för stödpersonsuppdrag från och med den 1 januari 2027 fastställs till 290 kronor per genomfört uppdrag

att omkostnadsersättningen för stödpersonsuppdrag från och med den 1 januari 2027 kvarstår på 180 kronor per genomfört uppdrag

att den totala ersättningen för stödpersonsuppdrag från och med den 1 januari 2027 fastställs till 470 kronor per genomfört uppdrag

Ärendebeskrivning
Ersättningen för stödpersonsuppdrag består av arvode och omkostnadsersättning. Arvodet avser att kompensera stödpersonen för den tid, tillgänglighet och det arbete som uppdraget innebär, medan omkostnadsersättningen ska täcka kostnader som uppkommer i samband med uppdragets genomförande.

Patientnämndens ersättning till stödpersoner har varit oförändrad sedan den 1 januari 2023. Mot bakgrund av den kostnadsutveckling som skett sedan ersättningen senast fastställdes bedöms det finnas behov av en nivåjustering av arvodet.

Förslaget innebär att arvodet höjs från 270 kronor till 290 kronor per genomfört uppdrag från och med den 1 januari 2027. Höjningen består av en uppräkning motsvarande den senast publicerade prognosen för LPIK om cirka 8 kronor samt en

särskild nivåjustering om 12 kronor för stödpersonsuppdrag som genomförs genom personligt möte. Sammantaget motsvarar detta en höjning om cirka 7,4 procent. För telefonkontakt som ersätter ett fysiskt besök föreslås endast indexuppräkningen tillämpas. Arvodet höjs därmed från 135 kronor till 139 kronor per uppdrag medan omkostnadsersättningen kvarstår på 90 kronor. Den särskilda nivåjusteringen syftar till att stärka förutsättningarna för stödpersonsuppdragets ordinarie form, det vill säga personliga möten mellan stödperson och patient. Telefonkontakt bör även fortsättningsvis utgöra ett komplement som används när omständigheterna motiverar detta.

Den föreslagna höjningen beräknas medföra en årlig kostnadsökning om cirka 98 800 kronor, baserat på cirka 95 pågående stödpersonsuppdrag och ersättning för ett uppdrag per vecka. Kostnadsökningen bedöms kunna hanteras inom patientnämndens befintliga budgetram.

Omkostnadsersättningen bedöms fortsatt vara ändamålsenligt avvägd och föreslås därför kvarstå oförändrad på 180 kronor per genomfört uppdrag.

Bakgrund
Stödperson utses av patientnämnden enligt lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården och har till uppgift att bistå patienter som vårdas enligt lagstiftning om psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård eller isolering enligt smittskyddslagen.

Patientnämnden beslutade år 2022 att ersättningen för genomfört stödpersonsuppdrag från och med den 1 januari 2023 skulle uppgå till 450 kronor per uppdrag. Ersättningen består av 270 kronor i arvode och 180 kronor i omkostnadsersättning. Vid telefonkontakt som ersätter ett fysiskt besök utgår halv ersättning.

Förslaget innebär att arvodet för stödpersonsuppdrag som genomförs genom personligt möte höjs till 290 kronor per uppdrag medan omkostnadsersättningen kvarstår på 180 kronor. Den totala ersättningen uppgår därmed till 470 kronor per uppdrag.

För telefonkontakt som ersätter ett fysiskt besök föreslås endast indexuppräkningen av arvodesdelen tillämpas. Arvodet höjs därmed från 135 kronor till 139 kronor per uppdrag medan omkostnadsersättningen kvarstår på 90 kronor. Den totala ersättningen vid telefonkontakt uppgår därmed till 229 kronor per uppdrag.

Bedömning utifrån regiongemensamma perspektiv - Hållbarhet
Förslaget bedöms bidra till en långsiktigt hållbar stödpersonsverksamhet genom att ersättningsnivån bättre motsvarar den kostnadsutveckling som skett sedan ersättningen senast fastställdes. Förslaget bedöms stärka förutsättningarna att

rekrytera och behålla stödpersoner samt bidra till att patienter även fortsättningsvis kan erbjudas stödperson.

Genom att arvodesdelen årligen knyts till LPIK skapas samtidigt en mer långsiktigt hållbar och förutsebar modell för framtida justeringar av ersättningen.

§ 47 Julgåva stödpersoner i Region Västernorrland 2026

Diarienummer: 26PAN1638
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade

att som tack för arbetet under 2026 avsätta 10 500 kr för julgåva till stödpersoner; samt

att finansiering sker genom i ianspråktagande av motsvarande belopp från kostnadsställe 82911 för stödpersonsverksamhet för 2026 års budget.

Ärendebeskrivning
Patientnämnden vill uppmärksamma och tacka regionens stödpersoner för det goda arbetet som utförts under 2026. Gåvan som delas ut i form ett presentkort till ett värde av 250 kronor till alla som har pågående stödpersonsuppdrag per den 30 september 2025. Stödpersoner vars uppdrag som pågått minst 3 månader under perioden januari till och med september omfattas av julgåvan, totalt sett 42 personer. En julgåva är enligt Skatteverkets allmänna råd skattefri upp till 600 kr inkl. moms, vilket möjliggör en gåva till denna summa utan att gåvomottagarna förmånsbeskattas.

Gåvan distribueras under december månad.

Bakgrund
Regionfullmäktige beslutade den 16 juni 2026, § 110, att stödpersoner ska omfattas av eventuell julgåva från Region Västernorrland. Regionens julgåva till medarbetarna för 2026 utgörs av en gemensam aktivitet. Stödpersonerna fullgör dock ett arvoderat uppdrag och inte en anställning i regionen, vilket medför andra förutsättningar att ta del av en sådan aktivitet. För att ge samtliga stödpersoner en likvärdig möjlighet att ta del av regionens uppskattning föreslås därför att julgåvan lämnas i form av ett presentkort.

§ 48 Avtackning av stödpersoner vid avslut av uppdrag

Diarienummer: 26PAN1639
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade

att stödperson som avslutar sitt uppdrag och som varit förordnad som stödperson under sammanlagt minst fem år avtackas med ett presentkort till ett värde av 250 kronor

att presentkortet inte ska kunna lösas in mot kontanter

att beslutet gäller från och med dagen för patientnämndens beslut

Ärendebeskrivning
Stödpersoner utför ett viktigt uppdrag genom att ge stöd till patienter som vårdas enligt lagstiftning om psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård eller isolering enligt smittskyddslagen. Uppdraget innebär ett personligt engagemang och bidrar till att stärka patientens ställning under vårdtiden.

Stödpersoner som under lång tid utför uppdrag för patientnämndens räkning bidrar med värdefulla insatser för såväl patienter som verksamheten. Det finns därför anledning att uppmärksamma långvariga stödpersonsuppdrag i samband med att uppdraget avslutas.

Region Västernorrland har riktlinjer för representation och gåvor som bland annat reglerar hur medarbetare uppmärksammas vid längre anställningstid och i samband med att en anställning avslutas. Även om stödpersonsuppdraget inte utgör en anställning finns det skäl att på motsvarande sätt uppmärksamma personer som under en längre tid åtagit sig stödpersonsuppdrag för patientnämndens räkning. Eftersom stödpersonsuppdraget skiljer sig från en anställning föreslås en enklare modell för avtackning. Ett presentkort till ett begränsat värde bedöms vara en lämplig och proportionerlig form för att uttrycka Region Västernorrlands uppskattning för ett långvarigt engagemang som stödperson

Det föreslås därför att stödpersoner som varit förordnade som stödpersoner under sammanlagt minst fem år och som avslutar sitt uppdrag avtackas med ett

presentkort till ett värde av 250 kronor. Presentkortet ska inte kunna lösas in mot kontanter.
Den föreslagna gåvan bedöms medföra en begränsad kostnad för verksamheten samtidigt som den synliggör patientnämndens och Region Västernorrlands uppskattning för ett långvarigt engagemang som stödperson.

Bakgrund
Stödpersoner utses av patientnämnden enligt lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården. Uppdraget syftar till att ge patienter ett personligt stöd under tid då patienten vårdas enligt särskild lagstiftning. Patientnämndens förvaltning ansvarar för rekrytering, utbildning och stöd till stödpersoner. Någon fastställd rutin för avtackning av stödpersoner som avslutar sitt uppdrag efter en längre tids tjänstgöring finns för närvarande inte.

Bedömning utifrån regiongemensamma perspektiv - Hållbarhet
Förslaget bedöms bidra till en socialt hållbar stödpersonsverksamhet genom att uppmärksamma de insatser som stödpersoner genomfört under en längre tid. En tydlig och enhetlig form för avtackning kan stärka verksamhetens långsiktiga förutsättningar att rekrytera och behålla engagerade stödpersoner.

Beslutsunderlag
Riktlinje för Representation och gåvor, **bilaga 5.**

§ 49 Nämndens informationsinsatser

Diarienummer: 26PAN23
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Marléne 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 informerat Reumatikerförbundet i Ånge om patientnämndens funktion och uppdrag.

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.

§ 50 Sammanträdesplan 2027 Patientnämnden

Diarienummer: 26PAN1640
Ärendeansvarig: Marléne Jonsson
Handläggare: Emma Nyberg

Beslut
Patientnämnden beslutade

att anta sammanträdesplan för 2027 preliminärt, samt

att sammanträdesplanen åter behandlas vid nämndens sammanträde i februari 2027 när den nyvalda nämnden tillträtt.

Ärendebeskrivning
Förslag till sammanträdesplan för patientnämndens sammanträden under 2027 har upprättats. Då 2027 är ett år då en ny mandatperiod inleds föreslås sammanträdesplanen antas preliminärt och därefter åter behandlas av den nyvalda nämnden vid sammanträdet i februari 2027.

Beslutsunderlag
Förslag på sammanträdesplan 2027 patientnämnden, **bilaga 6.**

§ 51 Dataskyddsombudets rapport 2026

Diarienummer: 26PAN1651
Ärendeansvarig: Karin Gabrielsson
Handläggare: Karin Gabrielsson

Beslut
Patientnämnden beslutar

att lägga dataskyddsombudets rapport 2026 till handlingarna.

Ärendebeskrivning
Dataskyddsombudet har lämnat en årlig rapport över dataskyddsarbetet i Region Västernorrland för perioden 2025-11-01 – 2026-11-01. Rapporten redovisar regionens efterlevnad av EU:s dataskyddsförordning (GDPR), nationell dataskydds-lagstiftning och andra relevanta författningar, samt identifierar risker, brister och utvecklingsbehov. Rapporten innehåller även statistik över personuppgifts-incidenter, registerutdrag och genomförda konsekvensbedömningar

Bakgrund
Dataskyddsombudet har i uppdrag att bland annat övervaka efterlevnaden av dataskyddsregelverket, ge råd vid konsekvensbedömningar och samarbeta med Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Ansvaret för att behandlingen av personuppgifter sker i enlighet med gällande regelverk ligger hos nämnden som personuppgiftsansvarig.

Regionledningsförvaltningens bedömning

Analys och slutsatser
Dataskyddsombudets rapport visar på flera områden där Region Västernorrland behöver stärka sitt dataskyddsarbete:

1. **Registerförteckning**
   Det föreligger brister i uppdatering och registrering av personuppgiftsbehandlingar. Arbetet med digitalt systemstöd bedöms vara en viktig åtgärd för att säkerställa efterlevnad av GDPR.

2. **Personuppgiftsincidenter**
   Majoriteten av incidenterna är kopplade till mänskliga misstag inom hälso- och sjukvården, exempelvis felaktig hantering av patientuppgifter och feladresserad post

m.m. Stress och tidsbrist anges som bidragande orsaker. Behovet av utbildning och tydliga rutiner finns.

3. **Konsekvensbedömningar (DPIA)**
   Endast en konsekvensbedömning har genomförts under året, vilket indikerar låg medvetenhet om när sådana bedömningar krävs. Detta riskerar att leda till att behandlingar med hög integritetspåverkan genomförs utan tillräcklig riskanalys.

4. **Registerutdrag**
   Ökningen av begäranden om registerutdrag ställer krav på effektiva handläggningsrutiner. Ett systemstöd skulle kunna underlätta hanteringen och säkerställa att tidsfristerna i GDPR följs.

Horisontella perspektiv och rättigheter

- **Tillgänglighet**
  Rapporten berör tillgänglighet till information, exempelvis genom att belysa behovet av tydligare vägledning om registerutdrag och allmänna handlingar på regionens webbplats. Detta är särskilt viktigt för personer med funktionsnedsättningar som behöver tillgänglig information.

- **Icke-diskriminering**
  Brister i hanteringen av personuppgifter kan leda till diskriminering, exempelvis om känsliga uppgifter om etnicitet, hälsa eller sexuell läggning hanteras felaktigt. Dataskyddsarbetet är därför en viktig del i att säkerställa icke-diskriminering.

- **Jämställdhet**
  Rapporten berör inte jämställdhetsperspektivet direkt, men en säker hantering av personuppgifter är grundläggande för att skydda alla individers integritet oavsett kön.

- **Hållbarhet**
  En säker hantering av personuppgifter bidrar till social hållbarhet genom att skydda enskildas integritet och förtroende för regionen. Det pågående arbetet med digitalt systemstöd för registerförteckningen kan även bidra till miljömässig hållbarhet genom minskad pappersanvändning.

- **Mänskliga rättigheter**
  Dataskydd är en del av de mänskliga rättigheterna, särskilt rätten till privatliv enligt artikel 8 i Europakonventionen.

- **Barnrätt**
  Barns personuppgifter hanteras inom flera verksamheter, exempelvis hälso- och sjukvården. En säker hantering av dessa uppgifter är avgörande för att skydda barns integritet och rättigheter enligt barnkonventionen.

- **Nationella minoriteter**
  Rapporten berör inte specifikt nationella minoriteter, men en säker hantering av personuppgifter är viktig för att skydda alla individers integritet, oavsett bakgrund.

Beslutsunderlag
Dataskyddsombudets rapport 2026, **bilaga 7.**

§ 52 Information

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

Beslut
Patientnämnden beslutade

att lägga informationen till handlingarna.

Ärendebeskrivning
Förvaltningschef och ordförande informerade:

- Utfall budget
- Avtackning stödperson

Vid protokollet

Marléne Jonsson

Justeras

Intyg

På denna sida visas namnen på den eller de personer som har skrivit under dokumentet elektroniskt samt tidpunkten då underskriften gjordes. Komplett information om vem som har skrivit under finns i underskriftscertifikaten, som kan ses med hjälp av t ex Acrobat Reader.
En elektronisk underskrift är juridiskt lika giltig som en underskrift gjord med papper och penna. För mer information om elektroniska underskrifter hos Inera, se www.inera.se

E-underskrifter

Undertecknat av:
Marléne Jonsson
2026-11-18 13:24:29

Undertecknat av:
BIRGITTA SJÖGREN
2026-11-18 16:14:08

Undertecknat av:
Hans Erik Bäck
2026-11-18 18:54:09