

Patientnämnden

## PROTOKOLL

Sammanträdesdatum  
2024-09-24**Plats och tid:** Styrelserummet, tisdagen den 24 september 2024  
kl. 15:01**Beslutande**

Veronica Burman (S), ordförande  
Dan Innala (S), vice ordförande  
Magnus Hilmér (V), ersättare  
Agneta Olofsson (V), ersättare  
Veronica Pedersen (S), ersättare  
Anita Sköld (M)  
Anne Stridsman (SJVP)  
Margareta Törelid Haapaniemi (KD), ersättare  
Lars-Åke Vikström (SD)

**Övriga närvarande**

Satu Norsten Manninen, stabsdirektör  
Johanna Pyyny, samordnare  
Emil Eriksson, regionsekreterare

**Justeringens plats och tid**

Justeras digitalt

**Paragrafer §§ 17-29****Underskrifter**

Sekreterare .....  
Martin Forss

Ordförande .....  
Veronica Burman

Justerare .....  
Lars-Åke Vikström

**Ärendelista**

§ 17	Sammanträdet öppnas.....	3
§ 18	Upprop.....	4
§ 19	Val av protokolljusterare - Lars-Åke Vikström (SD) .....	5
§ 20	Fastställande av föredragningslista .....	6
§ 21	Delegationsbeslut anmälda till Patientnämnden 2024-09-24.....	7
§ 22	Åtterrapporering från patientnämndens temasammanträde 2024-09-24.....	8
§ 23	Revisionsrapport - Granskning av klagomålshantering i Region Norrbotten.....	9
§ 24	Revisionsrapport Grundläggande granskning av patientnämnden 2023.....	13
§ 25	Nationell rapport från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).....	15
§ 26	Delårsrapport Patientnämnden per augusti 2024 .....	18
§ 27	Patientnämndens sammanträdesdagar för 2025.....	21
§ 28	Uppdatering av Patientnämndens delegationsordning .....	22
§ 29	Sammanträdet avslutas .....	24

## § 17

## Sammanträdet öppnas

Patientnämndens ordförande förklarar sammanträdet öppnat kl. 15:01 den 24 september 2024. Sammanträdet genomförs i Styrelserummet, Regionhuset i Luleå/Teams.

## § 18

## Upprop

Upprop av deltagare genomförs, se protokollets framsida.

## § 19

## Val av protokolljusterare - Lars-Åke Vikström (SD)

Patientnämnden beslutar utser ledamoten Lars-Åke Vikström (SD) att jämte ordförande justera protokollet.

Justering sker digitalt.

## § 20

**Fastställande av föredragningslista**

Patientnämnden beslutar att fastställa föredragningslistan.

§ 21

## Delegationsbeslut anmälda till Patientnämnden 2024-09-24

Dnr DIAPAN-00011-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att lägga informationen till handlingarna.

### Ärendet

Inga delegationsbeslut anmälda till patientnämnden 2024-09-24.

## § 22

## Återrapportering från patientnämndens temasammanträde 2024-09-24

Dnr DIAPAN-00043-2023

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att:

1. lägga informationen till handlingarna
2. överlämna förslag på indikatorer från workshopen till patientnämndens kansli för beredning inför kommande beslut om patientnämndens plan 2025-2027.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Ordförande föreslår att följande indikatorer, som tagits fram i dialog med nämndens ledamöter under workshopen, ska tas med till beredningen inför beslut om patientnämndens plan 2025-2027:

Indikatorer:

- andel patientärenden som besvarats inom sex veckor (Mål 100 procent)
- andel stödpersoner som förordnats inom fem dagar (Mål 100 procent)
- andel fördjupade analysrapporter (Mål två rapporter)
- patientnämnden beaktar ekonomi- och miljöaspekten vid val av deltagande i och transporter till aktiviteter.

### Beslutsgång

Ordförande ställer förslaget under proposition och finner att patientnämnden bifaller förslaget.

### Ärendet

Ordföranden informerar om patientnämndens temasammanträde 2024-09-24 som bestod av följande:

- Workshop om strategiska mål, agenda 2030-mål, utvecklingsområden och indikatorer för patientnämnden - Jim Moritz



## § 23

## Revisionsrapport - Granskning av klagomålshantering i Region Norrbotten

Dnr DIAPAN-00004-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att, med beaktande av revisorernas synpunkter, lägga informationen till handlingarna.

### Yttrande till beslutsförslaget

Patientnämnden välkomnar revisorernas granskning och delar bedömningen att patientnämnden skapar förutsättningar för att förbättra och utveckla verksamheten, samt att klagomål och synpunkter leder till att behov av förbättringsåtgärder identifieras. Patientnämnden gläds särskilt åt att granskningen visar att arbetet med planen för kommunikation för att nå ytterligare ökad kännedom om patientnämndens verksamhet fungerar ändamålsenligt. Anpassningar av regionens avvikelssystem så att systemet och handläggningen överensstämmer med verksamhetens egna interna processer pågår för att effektivisera, kvalitetssäkra och förenkla klagomålshanteringen.

### Sammanfattning

Regionens förtroendevalda revisorer har genomfört en granskning av klagomålshantering inom Region Norrbotten. Den samlade bedömningen är att regionstyrelsen och patientnämnden i allt väsentligt har säkerställt ett ändamålsenligt klagomålshanteringssystem. Revisorerna lämnar två rekommendationer för att utveckla granskningsområdet.

### Ärendet

Regionens förtroendevalda revisorer har genomfört en granskning av klagomålshantering inom Region Norrbotten. Syftet med granskningen har varit att bedöma om patientnämnden och regionstyrelsens system för klagomålshantering är ändamålsenligt. Revisorerna har biträttats av sakkunniga från PwC.

Granskningsobjekt är patientnämnden och regionstyrelsen samt i viss mån hälso- och sjukvårdsnämnden. Granskningen avser i huvudsak år 2023, men även tidigare år.

### Revisionsfrågor

Följande frågor ligger till grund för granskningen:

3. Finns ett ändamålsenligt system för att hantera klagomål i Region Norrbotten?
4. Hanteras synpunkter och klagomål som framförts till verksamheten och/eller patientnämnden på ett ändamålsenligt sätt?
5. I vilken utsträckning leder dessa synpunkter och klagomål till förbättringsåtgärder i verksamheten?
6. Har allmänheten informerats om klagomålssystemet?
7. Är samverkan mellan patientnämnden och regionstyrelsen samt hälso- och sjukvårdsnämnden avseende klagomålssystemet ändamålsenligt?

### Revisorernas samlade bedömning

Revisorernas samlade bedömning är att:

- Regionstyrelsen och patientnämnden i allt väsentligt har säkerställt ett ändamålsenligt klagomålshanteringssystem

### Revisorernas rekommendationer

För att utveckla granskningsområdet lämnar revisorernas följande rekommendationer till regionstyrelsen och patientnämnden:

- Regionstyrelsen samt patientnämnden bör se över möjligheten att finna ett gemensamt verksamhetsstöd för hantering av inkomna synpunkter och klagomål för att skapa en ändamålsenlig process och undvika att handlingar skickas med internpost.
- Regionstyrelsen samt patientnämnden bör vidta åtgärder för att säkerställa att inkomna synpunkter och klagomål besvaras enligt fastställda tidsgränser.

## Regionens kommentarer

### Gemensamt verksamhetsstöd för hantering av inkomna synpunkter och klagomål för att undvika att handlingar skickas med internpost

Patientnämnden instämmer i att ett gemensamt verksamhetsstöd skulle vara av stort värde och planerar att göra en översyn av den möjligheten under 2025. Inom regionen pågår idag ett arbete med införande av krypterad e-post, vilket skulle underlätta kommunikationen mellan patientnämnden och vårdverksamheterna med det befintliga ärendehanteringssystemet VSP (Vårdsynpunkter).

Utvecklingsprojektet för VSP kommer att fortgå, där även en översyn kring integrering av 1177.se med VSP kommer att ske.

Patientnämnden och Patientsäkerhet från Vårdsäkerhetsenheten har regelbundet samverkansmöten för att diskutera, identifiera problemområden samt lösningar men även för att förbättra processerna kring klagomålshandlingen. Patientsäkerhet har även genom dialog med andra regioner fått information om andra klagomålssystemer, med syfte att ta del av deras erfarenheter av ett gemensamt avvikelshanteringssystem.

Patientnämnden, Patientsäkerhet och IT-avdelningen har genomfört ett gemensamt dialogmöte för att stämma av vilka möjligheter och förutsättningar som finns med eventuella systemuppdateringar. Man har därefter genomfört dialog med

leverantören av regionens avvikelssystem om andra möjligheter för systemutveckling för att omhänderta klagomålshanteringen gemensamt.

Utgångspunkten i samtliga dialogmöten har varit att undersöka förutsättningarna kring digital handläggning mellan patientnämnden och regionernas verksamheter i syfte att effektivisera samt kvalitetssäkra klagomålsprocessen, men även säkerställa att vårdgivaren uppfyller patientsäkerhets- och sekretessperspektivet utifrån gällande lagstiftning.

Patientsäkerhet har på efterfrågan från patientnämnden genomfört ett möte för att informera om och utbilda i regionens avvikelshanteringssystem. Personal på patientnämnden har även fått begränsad behörighet i systemet för att bekanta sig med regionens avvikelshantering.

Regelbundna dialogmöten mellan regionens berörda verksamheter och patientnämnden pågår. Utbildningsinsatser och information till regionens verksamheter gällande klagomålshandling sker kontinuerligt av Patientsäkerhet i samverkan med utsedda kontaktpersoner från varje division.

I väntan på att regionen inför det nya journalsystemet Cosmic, vilket i nuläget kräver stor mängd resurser hos bland annat IT-avdelningen, så sker inga systemutvecklingar kopplat till klagomålsprocessen. Däremot sker regelbundna samverkansmöten och förberedelser inför en eventuell systemuppgradering.

### **Säkerställa att inkomna synpunkter och klagomål besvaras enligt fastställda tidsgränser**

Patientnämnden har arbetat med att effektivisera den egna handläggningsprocessen genom förändringar i rutiner och arbetssätt. Patientnämnden har även tydliggjort vikten av att vårdverksamheterna respekterar svarstiderna, såväl i följebrev som i den återföring som genomförts. Patientnämnden kan se att andel patientärenden som besvarats inom sex veckor har ökat per den 31 augusti 2024 jämfört med samma period föregående år. Patientnämnden instämmer således i att det är viktigt att säkerställa att synpunkter och klagomål besvaras enligt fastställda tidsgränser, men kan inte till fullo påverka svarstiderna till följd av vårdverksamheternas möjligheter att svara inom den fastställda tidsgränsen.

Patientsäkerhet har i samverkan med verksamheterna genomfört en översyn och kartläggning av verksamheternas avvikelser. Riktade insatser gentemot gamla avvikelser och klagomål har handlagts av verksamheterna. Patientsäkerhet erbjuder stöd i handläggningen av utbildade avvikelsehandläggare med utökad behörighet och kompetens.

För närvarande uppdateras rutiner och riktlinjer för att förtydliga, underlätta och skapa enklare instruktioner för verksamheternas klagomålsprocess. Utbildnings- och informationsinsatser genomförs till avvikelsehandläggare samt chefer och verksamheterna erbjuds stöd i handläggning och återkoppling. Målsättningen är att samtliga inkomna klagomål och synpunkter ska handläggas enligt regionens anvisning Handläggning av klagomål och synpunkter från patient/närstående.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet bedöms inte påverka regionens ekonomi.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Revisionsrapporten innefattar inte en granskning ur ett jämställdhetsperspektiv. Underlag som revisorerna tagit del av innehåller ålders- samt könsuppdelad statistik.

### **Barnrättsperspektiv**

Revisionsrapport innefattar inte en granskning ur ett barnrättsperspektiv. Underlag som revisorerna tagit del av innehåller statistik som redovisar ålder.

### **Beslutsunderlag**

1. Revisionsrapport - Granskning av klagomålshantering inom Region Norrbotten RN-23.
2. Skrivelse - Granskning av klagomålshantering inom Region Norrbotten RN-23.

### **Protokollsutdrag skickas till**

Stabsdirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

## § 24

## Revisionsrapport Grundläggande granskning av patientnämnden 2023

Dnr DIAPAN-00006-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att, med beaktande av revisorernas synpunkter, lägga revisionsrapporten till handlingarna.

### Yttrande till beslutsförslaget

Patientnämnden välkomnar revisorernas granskning av nämndens förvaltning för 2023. Patientnämnden delar revisorernas bedömning och har under 2024 beaktat och delvis genomfört de åtgärder som föreslås.

### Sammanfattning

Regionens Norrbottens förtroendevalda revisorer har genomfört en granskning om patientnämnden utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt med tillräckligt intern kontroll. Den samlade bedömningen är att patientnämnden bedriver verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt, men på ett ekonomiskt tillfredsställande sätt och med tillräcklig intern kontroll. Revisorerna lämnar två rekommendationer för att utveckla granskningsområdet.

### Ärendet

Region Norrbottens förtroendevalda revisorer har genomfört en granskning om patientnämnden har utfört sitt uppdrag på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt med tillräckligt intern kontroll. Granskningen har omfattat nämndens åtgärder för att styra, följa upp, vidta åtgärder, kontrollera samt rapportera till Regionfullmäktige.

### Revisorernas samlade bedömning

Revisorernas samlade bedömning är att:

- Patientnämnden bedriver verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.
- Patientnämnden bedriver verksamheten på ett ekonomiskt tillfredsställande sätt.
- Patientnämnden bedriver verksamheten med en tillräcklig intern kontroll.

### Revisorernas rekommendationer

För att utveckla verksamheten lämnas följande rekommendation till patientnämnden:

- Säkerställa att tillräckliga åtgärder vidtas för att uppnå samtliga strategiska mål för verksamheten.
- Säkerställ ett internkontrollarbete enligt gällande direktiv.

### **Patientnämndens kommentarer**

Patientnämnden har vidtagit flera åtgärder för att nå målen för verksamheten. Patientnämnden har arbetat med att effektivisera den egna handläggningsprocessen när det gäller patientärenden och stödpersonsverksamheten genom omarbetade rutiner och arbetssätt. Patientnämnden har även tydliggjort vikten av att respektera svarstiderna i patientärenden för vårdverksamheterna i foljebrev och i den återföring som genomförts under året.

Patientnämnden instämmer att det är viktigt att säkerställa att tydliga åtgärder fastställs för att nå målen för verksamheten. Patientnämnden kan dock inte alltid till fullo påverka utfallet av målen. Svarstiden i patientärenden påverkas exempelvis även av vårdverksamheternas möjligheter att svara inom den fastställda tidsgränsen.

För att säkerställa ett internkontrollarbete enligt gällande direktiv behöver patientnämnden upprätta en dokumenterad riskanalys. Patientnämnden kommer att se över arbetet med riskanalys och internkontroll för 2025, i linje med det övergripande förändringar som kommer att genomföras för regionstyrelsen inom området. Detta arbete kommer att göras tillsammans med nämnden under hösten 2024.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Revisionsrapporten innefattar inte en granskning ur ett jämställdhetsperspektiv.

### **Barnrättsperspektiv**

Revisionsrapport innefattar inte en granskning ur ett barnrättsperspektiv.

### **Beslutsunderlag**

1. Revisionsrapport Grundläggande granskning Patientnämnden 2023.
2. Skrivelse Grundläggande granskning Patientnämnden 2023.

### **Protokollsutdrag skickas till**

Stabsdirektör

## § 25

## Nationell rapport från Inspektionen för vård och omsorg (IVO)

Dnr DIAPAN-00013-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar lägga informationen till handlingarna.

### Sammanfattning

Årets sammanfattande rapport är en gemensam analys av klagomål från alla patientnämnder (PAN) nationellt och Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Rapporten visar att vissa patienter inte upplever primärvården som sammanhållen och tillgänglig. Förutom fördröjd vård och behandling visar klagomålen att en ej sammanhållen och tillgänglig vård leder till otrygghet och oro. Patienter upplever att de själva behöver ta ansvar för att samordna sin vård när vårdenheter inte kommunicerar med varandra. Klagomålen indikerar att en god och nära vård ännu inte återspeglas fullt ut i patienternas erfarenheter.

### Ärendet

#### Bakgrund

God och nära vård är en pågående omställning i det svenska hälso- och sjukvårdssystemet. Syftet är att vården i högre grad ska utgå från patientens behov och förutsättningar. Primärvården ska utgöra basen i vården där de centrala delarna är tillgänglighet, kontinuitet och personcentrering. Klagomålen rörande tillgänglighet och vårdansvar har de senaste åren ökat.

Primärvården har en central roll i hälso- och sjukvården och är många patienters första kontakt med vården. Eftersom området primärvård är brett har IVO gjort en översyn av vilka huvudproblem som finns under området i varje nämnd och valt följande avgränsning: tillgänglighet samt vårdansvar och organisation.

PAN har sammanställt sin analys i en rapport som skickats till IVO. Dessa rapporter ligger till grund för en gemensam rapport som sammanställts och publicerats av IVO.

#### Patienter klagar över brist på tillgänglighet och samordning i primärvården

Tillgänglighet påverkar patienternas möjlighet att få vård i rätt tid och på rätt plats. Klagomålen handlar om att det är svårt att få kontakt och boka besök med sin vårdcentral och att vården inte ser till patienternas individuella behov. Patienter upplever att väntetiden är lång samt att de saknar uppföljning och behandlingsplaner. Bristande hantering av remisser och återkoppling till patienten

är vanligt förekommande. Patienter beskriver att långa väntetider har resulterat i fördröjda behandlingar och försämrat hälsotillstånd.

Vårdens digitalisering kan skapa ett avstånd för vissa patientgrupper. Digitala alternativ kan inte alltid ersätta de fysiska mötena. Patienter som saknar BankID har svårare att komma i kontakt med vården och många har otillräcklig teknisk kunskap om de digitala vårdalternativen. Detta leder till oro och en känsla av att bli bortglömd. Klagomålen visar att övergången till en god och nära vård kräver en resursstark patient som kan navigera i digitala miljöer.

### **Patienter önskar en sammanhållen vård och ett tydligt vårdansvar**

Patienter har en lagstadgad rätt att få möjlighet att välja och få tillgång till en fast läkarkontakt i primärvården, denna rättighet har inte tillgodosetts inom vården. De uttrycker också att de saknar tydligt vårdansvar med kontinuitet, samverkan mellan vårdenheter och information om vilka som ansvarar för olika vårdinsatser. Klagomålen visar att fast läkarkontakt och vårdplan är viktigt för patienter. Det framgår även att många patienter upplever otrygghet och oro för att ingen tar ansvar för patientens vård.

Patienter klagar på begränsad valfrihet inom primärvården och har förväntningar som de anser att vården inte lyckas uppnå. Klagomålen handlar om att byta läkare och att patienter inte fått välja vårdcentral enligt sina önskemål på grund av kapacitetsbrist.

Patienter upplever bristande samverkan mellan olika vårdenheter. Att samverkan brister mellan olika vårdenheter kan medföra problem för patienter som skrivs ut från sluten- eller specialistvård där det finns behov av uppföljning. Patienter beskriver att de skickas runt mellan olika vårdverksamheter och anser att det inte är tydligt vilken vårdenhet som är ansvarig. Patienter upplever att de själva behöver ta ansvar för att samordna sin vård när vårdenheter inte kommunicerar med varandra. Klagomålen visar att konsekvenser av fördröjd vård och behandling leder till otrygghet och oro för att inte få en väl sammanhållen vård.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Analysen bedöms inte ha någon påverkan på regionens ekonomi.

### **Jämställdhetsperspektiv**

Den nationella rapporten från Inspektionen för vård och omsorg innefattar inte en granskning ur ett jämställdhetsperspektiv eftersom analysen endast har omfattat antal klagomål som berör tillgänglighet och vårdansvar inom primärvård. Mödravård är exkluderad från analysen.

### **Barnrättsperspektiv**

Den nationella rapporten från Inspektionen för vård och omsorg innefattar inte en granskning ur ett barnrättsperspektiv eftersom barnvårdscentraler är exkluderade från analysen.



## Beslutsunderlag

1. Nationell rapport från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).
2. Patienter klagar över brist på tillgänglighet och samordning i primärvården | IVO.se.

## Protokollsutdrag skickas till

Divisionschef division Nära

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Stabsdirektör

## § 26

## Delårsrapport Patientnämnden per augusti 2024

Dnr DIAPAN-00014-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att föreslå regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att godkänna patientnämndens delårsrapport per augusti 2024.

### Sammanfattning

Patientnämnden har vid antagandet av sina mål för 2024 utgått från regionfullmäktiges strategiska plan 2024–2026 som anger perspektiv, strategiska mål och politikens riktade uppdrag. Uppdragen har utvecklats i patientnämndens utvecklingsområden. Av delårsrapporten framgår av bedömningen att utvecklingsområdet folkhälsa, sjukvård och tandvård delvis kommer att uppnås vid årets slut. Utvecklingsområdena hållbarhet och ekonomi bedöms vara uppnått vid årets slut.

### Ärendet

#### Bakgrund

Patientnämnden tar årligen fram en verksamhetsplan för det kommande året innehållande mål- och handlingsplan med aktiviteter kopplade till målen, budget samt riskanalys. Regionfullmäktiges strategiska plan är vägledande för framtagandet av verksamhetsplanen.

Delårsuppföljning är en viktig del i regionens ledning och styrning där varje organisationsnivå lämnar en rapport till överordnad ledningsnivå utifrån en fastställd tidplan.

#### Delårsuppföljning per augusti 2024

Patientnämnden har vid antagandet av sina mål för 2024 utgått från regionfullmäktiges strategiska plan 2024–2026 som anger perspektiv, strategiska mål och politikens riktade uppdrag.

Bedömningen av förväntad måluppfyllelse av utvecklingsområdet folkhälsa, sjukvård och tandvård vid årets slut är att det delvis kommer att uppnås. Två indikatorer har uppnåtts, ett har delvis uppnåtts och en indikator har inte uppnåtts per augusti 2024.

För utvecklingsområdet hållbarhet är bedömningen att målet kommer att uppnås. Samtliga tre indikatorer har uppnåtts per augusti 2024.

Avseende utvecklingsområdet ekonomi är bedömningen att målet kommer att uppnås. Indikatorn har uppnåtts per augusti 2024.

### Patientärenden

Per augusti 2024 registrerades 520 ärenden, 62 procent av ärendena avser kvinnor och 38 procent män. Skillnaden är liten i antal ärenden och könsfördelning jämfört med samma period föregående år. Störst andel anmälningar återfinns i åldersgruppen 30–39 år och 60–69 år och minst andel anmälningar i åldersgruppen 90 år och äldre. Fördelningen av ärenden mellan åldersgrupper och kön skiljer sig inte nämnvärt jämfört med samma period föregående år.

Per augusti 2024 var 63 procent av ärendena anmälda via e-tjänsten 1177, för motsvarande period 2023 var andelen ärenden anmälda ärenden 64 procent.

Per augusti 2024 var de vanligaste huvudkategorierna vård och behandling, kommunikation, tillgänglighet samt dokumentation och sekretess. Andel anmälningar inom vård och behandling uppgick till 43 procent, vilket är en minskning från 48 procent från föregående år. En markant ökning av ärenden relaterade till huvudkategorin dokumentation och sekretess för kvinnor kan noteras jämfört med samma period föregående år. Det har skett en minskning av antalet ärenden som avser barn och unga 0–17 år jämfört med samma period föregående år.

Per augusti 2024 har somatisk specialistvård flest ärenden, följt av primärvård och psykiatrisk specialistvård, vilket även var fallet samma period föregående år.

### Stödpersonverksamheten

I nuläget finns det 42 stödpersoner och 43 patienter. Några stödpersoner har fler än ett uppdrag och ett antal saknar uppdrag. Under perioden har 16 stödpersoner förordnats och 21 har entledigats.

Utredare vid patientnämndens kansli har gjort en översyn över utvecklingsområden inom stödpersonverksamheten genom att utforma nya handläggningsrutiner samt skapa kontaktvägar till vårdverksamheterna där patienter finns inskrivna.

### Övrigt om patientnämndsverksamheten

Patientnämnden har under maj publicerat en rapport som skrivs på uppdrag av IVO (Inspektionen för vård och omsorg). Årets rapport behandlar en analys av ärenden inom primärvård som avser huvudkategorierna tillgänglighet samt vårdansvar och organisation.

Kanslipersonal arbetar med att ta fram informationsfolder om patientnämndens uppdrag som är anpassat för barn/ungdomar. Denna folder utarbetas tillsammans med Ungdomsrådet på Sunderby sjukhus.

### Jämställdhetsperspektiv

I patientnämndens delårsrapport redovisas och analyseras könsuppdelad statistik. Att synliggöra könsskillnader och visa på dess effekter är en viktig del i arbetet för ökad jämställdhet. Årsrapporten bidrar till att belysa skillnaden mellan män och kvinnors anmälningar till patientnämnden. Att identifiera könsskillnader inom hälso- och sjukvården kan ge en ökad förståelse samt kunskap om hur individens

könstillhörighet kan påverka såväl upplevelsen av vården som det faktiska bemötandet.

### **Barnrättsperspektiv**

Åtgärden/beslutet är uppenbart för barnets bästa. I patientnämndens delårsrapport redovisas och analyseras åldersuppdelad statistik samt ärenden som rör barn. Att synliggöra barnens anmälningar trots att de är relativt få till antalet är viktigt ur ett barnrättsperspektiv, då barnens upplevelser och anmälningar kan ge en ökad förståelse samt nyttiga insikter om hur hälso- och sjukvården bör anpassa rutiner och tillvägagångssätt för att bättre möta barnets behov.

### **Beslutsunderlag**

Patientnämndens delårsrapport per augusti 2024.

### **Protokollsutdrag skickas till**

Stabsdirektör

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Divisionschef Länssjukvård 1

Divisionschef Länssjukvård 2

Divisionschef Nära

Divisionschef Psykiatri

Divisionschef Funktion

Kommunerna i Norrbotten

## § 27

## Patientnämndens sammanträdesdagar för 2025

Dnr DIAPAN-00012-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar fastställa sammanträdesdagar för 2025.

### Ärendet

Enligt patientnämndens reglemente ska tid och plats för sammanträden fastställas i en årlig plan. Ordföranden får ändra tidpunkten för eller ställa in sammanträde.

### Följande sammanträdesdagar för patientnämnden 2025 föreslås:

- \* Fredag 21 februari
- \* Onsdag 21 maj
- \* Torsdag 25 september
- \* Onsdag 17 december

### Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte medföra några ekonomiska konsekvenser.

### Jämställdhetsperspektiv

Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten mellan flickor och pojkar, kvinnor och män.

### Barnrättsperspektiv

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på barn.

### Protokollsutdrag skickas till

Stabsdirektör

## § 28

## Uppdatering av Patientnämndens delegationsordning

Dnr DIAPAN-00016-2024

### Patientnämndens beslut

Patientnämnden beslutar att fastställa patientnämndens delegationsordning.

### Sammanfattning

Patientnämndens delegationsordning har efter genomförd översyn uppdaterats. Tillägg har gjorts av punkt 1.15. Tillägget avser att förtydliga utredarens beslutsrätt gällande avslutande och återrapportering av patientärenden. Förutom tillägget har titeln ”stabschef” ändrats till ”stabsdirektör” i delegationsordningen. Detta med anledning att titeln stabschef har ändrats till stabsdirektör. Utöver det har regionens dokumenthanteringsplan döpts om till informationshanteringsplan.

### Ärendet

Med utgångspunkt i kommunallagen och gällande reglemente har patientnämnden möjlighet att delegera delar av sin beslutanderätt. Vid en översyn av gällande delegationsordning har det framkommit att vissa förändringar behöver ske.

### Förtydligande om utredarens beslutsrätt

Tillägg har skett gällande punkt 1.15. Denna förändring innebär ingen praktisk förändring utan avser ett förtydligande att beslut om avslutande och återrapportering av patientärenden beslutas av utredare.

### Stabschefens titel

Med anledning av att det fattats beslut om att titeln stabschef ändrats till stabsdirektör bör förändringar även ske i delegationsordningen. Titeln ”stabschef” ersätts därmed med titeln ”stabsdirektör”. Detta förändrar dock inte stabsdirektörens behörigheter att fatta beslut.

### Informationshanteringsplan

Regionens dokumenthanteringsplan heter numera informationshanteringsplan. Det föreslås därför att punkt 1.13 ”Beslut om dokumenthanteringsplan” ändras till ”Beslut om informationshanteringsplan”.

### Ekonomiska konsekvenser

Beslutet bedöms inte påverka Region Norrbottens ekonomi.

**Jämställdhetsperspektiv**

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

**Barnrättsperspektiv**

Beslutet påverkar inte barn.

**Beslutsunderlag**

Patientnämndens delegationsordning.

**Protokollsutdrag skickas till**

Stabsdirektör

§ 29

## Sammanträdet avslutas

Dnr 524

Patientnämndens ordförande förklarar sammanträdet avslutat klockan 15:12.