

Plats och tid	Ryttaren, ing. 12, hus 21, Gävle sjukhus kl. 09:30-13:10
Beslutande ledamöter	Roger Hedlund (SD) (ordförande) Diana Blomgren (S) (vice ordförande) Jan-Åke Lindgren (S) Birgittha Bjerkén (M) Zaradesht Bekir (V) Rosmari Holmgren (KD) §§26-40 David Rabenius (S) §41 ersätter Rosmari Holmgren (KD) Christoffer Larsson Othen (SD) ersätter Torsten Hellström (SVG)
Ej tjänstgörande ersättare	David Rabenius (S) §§26-40
Övriga närvarande	Anna Boman Sörebö (Förvaltningschef) Sofie Tröjbom (Nämndsekreterare) Magnus Moberg (Handläggare) §§28-41 Anette Lund (Verksamhetschef) §31 Hanna Arolaakso (Kvalitetssamordnare) §31 Maria Högberg (Kvalitetssamordnare) §37 Joel Oras (Överläkare) §37 Yvette Persson (Tf. verksamhetschef) §37 Sara Kroon (Handläggare) §§31-37 Emma Söderberg (Handläggare) §§31-37
Utses att justera	Zaradesht Bekir (V)
Justeringens plats och tid	Digitalt , 2026-10-05 00:00

Underskrifter	Sekreterare	
	Sofie Tröjbom	
	Ordförande	
	Roger Hedlund (SD)	
	Justerande	
	Zaradesht Bekir (V)	

ANSLAG/BEVIS Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

Organ	Patientnämnden		
Sammanträdesdatum	2026-09-25		
Datum för anslags uppsättande	2026-10-06	Datum för anslags nedtagande	2026-10-28
Förvaringsplats för protokollet	Patientnämndens förvaltning		
Underskrift			
	Sofie Tröjbom		

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25**Protokollet omfattar** §§26-41

ÄRENDELISTA

- §26 Val av justerare och justeringstid
- §27 Fastställande av dagordning
- §28 Anmälningar för kännedom
- §29 Redovisning av delegeringsbeslut
- §30 Rapport från ledamöter
- §31 Uppföljning utifrån Analysrapport VO Ortopedi
- §32 Information från förvaltningen
- §33 Redovisning av avslutade ärenden
- §34 Patientnämndens medelsförvaltning januari - augusti 2026
- §35 Årsplan 2026-2028 för Patientnämnden, uppföljning januari-augusti 2026
- §36 Patientnämndens internkontrollplan, uppföljning januari-augusti 2026 samt välfärdsbrottslighet
- §37 Analysrapport - VO Vuxenpsykiatri
- §38 Budget- och planeringsförutsättningar 2027-2029
- §39 Sammanträdesplan 2027 Patientnämnden
- §40 Patientnämndens årsplan 2027-2029
- §41 Patientnämndens internkontrollplan 2027

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§26

Val av justerare och justeringstid (PN 2026/1)**Beslut**

1. Patientnämnden utser Zaradesht Bekir (V) att tillsammans med ordförande (SD) justera protokollet.
2. Justering sker senast 9 oktober 2026.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§27

Fastställande av dagordning (PN 2026/2)**Beslut**

1. Dagordningen fastställs.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§28

Anmälningar för kännedom**Beslut**

1. Anmälningarna noteras till protokollet.

Anmälningar

- RS 2026/1221-3 Protokollsutdrag - §176 RF Revisionsberättelse 2025
- RS 2026/1221-2 Revisorernas redogörelse 2025
- RS 2026/1221-1 Revisionsberättelse 2025
- PN 2026/1194-2 Nationell översikt baserad på patientnämndernas statistik (2/2)
- PN 2025/9-8 Nationell IVO rapport 2024 - Förlossningsvård
- PN 2025/2094-13 Nationell IVO rapport - Äldre 80+

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§29

Redovisning av delegeringsbeslut**Beslut**

1. Delegeringsbesluten noteras till protokollet.

Delegeringsbeslut

- PN 2026/6-2 Delegationsbeslut apr-aug 2026

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§30

Rapport från ledamöter (PN 2026/3)**Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Ordförande (SD) och Anna Boman Sörebö, förvaltningschef, har träffat socialnämnden och tjänstemännen på förvaltningen i Ovanåkers kommun. Patientnämndförvaltningen har tagit fram nya affischer och foldrar anpassade för kommunal hälso- och sjukvård.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§31

Uppföljning utifrån Analysrapport VO Ortopedi (PN 2025/1498)**Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Anette Lund, verksamhetschef VO Ortopedi ger uppföljning utifrån analysrapporten VO Ortopedi som presenterades för nämnden 2025-12-05

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§32

Information från förvaltningen (PN 2026/4)**Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Anna Boman Sörebö, förvaltningschef, informerar:

Nuläge förvaltningen – Bemanningen under sommaren har varit bättre än föregående sommar. Totalt har handläggare endast jobbat ensamma i sex dagar. Handläggarna har upplevt det som mer effektivt och mindre sårbart att jobba två åt gången. Just nu arbetar förvaltningen med verksamhetsplaneringen inför nästa år genom att utvärdera vad som har fungerat och vad som inte fungerat under 2026 samt var fokus bör ligga till nästa år. Fokus är att nå vården och jobba mer proaktivt.

Ärendeflöde – ärendeflödet är fortsatt högt, det är 84 ärenden färre jämfört med samma period 2025. Flödet har minskat under augusti utan att man vet vad det beror på. Troligtvis kommer antalet ärenden att öka under hösten.

Ekonomiskt utfall delår 2 – Redovisning av det ekonomiska utfallet för delår två.

Resultat hälso- och sjukvårdsbarometern delår - Delårsresultatet av hälso- och sjukvårdsbarometern har kommit, en nationell barometer där 500 invånare i Gävleborg har svarat. Statistiken visar att 53 % av invånarna i Gävleborg har kännedom om patientnämnden jämfört med 55 % föregående år. Även nationellt har andelen som känner till patientnämnden minskat. Inom länet har västra Gästrikland lägre kännedom om patientnämnden jämfört med östra delen av länet. Statistiken visar även skillnad mellan män och kvinnor, ålder, födelseland, utbildningsnivå samt hälsotillstånd.

Resultat invånarenkät delår 2 - SMS-enkäten har skickats ut till 300 invånare som varit i kontakt med patientnämnden. Svarsfrekvensen var 42 %. Invånarna fick svara på frågorna hur man upplevt handläggarens bemötande samt hur man upplevt informationen från handläggaren. 96,8% upplevde handläggarens bemötande som mycket bra eller ganska bra samt 98,4% upplevde informationen de fick från handläggaren som mycket bra eller ganska bra.

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§33

Redovisning av avslutade ärenden (PN 2026/5)**Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Redovisning av avslutade ärenden april - mars augusti 2026. I materialet ingår 755 avslutade ärenden varav 474 skrivelser. Andelen skrivelser med begäran om yttrande var 54,6%. Vanligaste kontaktvägen är via telefon med 49,7%. Det vanligaste huvudproblemen var *Vård och behandling* och *Kommunikation*. *Undersökning/bedömning*, *Delaktig* och *Behandling* är de vanligaste delproblemen. Verksamheterna har under aktuell period beskrivit åtgärder på övergripande nivå i 20,4% och för den enskilda patienten i 12,5%.

Beslutsunderlag

- Patientnämndens avslutade ärenden april - augusti 2026

Paragrafen är justerad

Justerande sign			Utdragsbestyrkande
		12 (24)	

§34

Patientnämndens medelsförvaltning januari - augusti 2026 (RS 2026/947)**Beslut**

1. Patientnämnden godkänner medelsförvaltning och redovisad uppföljning av politiska mål och indikatorer för delår 2 jan-aug, 2026.
2. Medelsförvaltningen överlämnas till regionstyrelse.

Sammanfattning

Patientnämnden redovisar medelsförvaltning för perioden januari – augusti 2026. Nämndens totala resultat för perioden visar på 0,6 mnkr. Nämnden har genomfört aktiviteter som bidragit till att de politiska målen delvis uppnåtts. Har vidare levt upp till uppdraget utifrån gällande reglemente. Patientnämnden har under 2026 inte givits några uppdrag att genomföra utifrån beslut fattade i regionfullmäktige.

Förslag till beslut

1. Patientnämnden godkänner medelsförvaltning och redovisad uppföljning av politiska mål och indikatorer för delår 2 jan-aug, 2026.
2. Medelsförvaltningen överlämnas till regionstyrelse.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Patientnämnden Medelsförvaltning delår 2 januari-augusti, 2026

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§35

**Årsplan 2026-2028 för Patientnämnden, uppföljning januari-augusti 2026
(PN 2025/1638)****Beslut**

1. Godkänner uppföljning av årsplan, delår 2 jan-aug, 2026.

Sammanfattning

Patientnämnden beslutade den 26 september 2025 om årsplan för 2026–2028. Enligt Region Gävleborgs beslut ska årsplaner följas upp per den 31 mars, 31 augusti och 31 december 2026.

Tre av fem indikatorer uppnår målvärdena.

Efter 8 mån bedöms prognosen av måluppfyllelsen som rimlig inom målområde *Trygg och säker vård*. En av två indikatorer är uppnådd. Första utfallet för Hälso- och sjukvårdsbarometern visar på ett lägre resultat än målvärdet. Vid jämförelse nationellt så ligger även riket lägre än vid samma period 2025. 300 sms-enkäter har skickats varav 126 invånare (42%) har besvarat SMS enkäten där verksamheten når upp till målvärdet. Andel skriftliga ärenden besvarade av vården inom angiven tid, når inte upp till målvärdet vilket det gjorde tertial 1. En förklaring kan vara att semesterperioden har påverkat förutsättningarna för vården att svara i tid. Förvaltningen kommer nu att skicka ut en avisering en vecka innan svarstiden går ut.

Prognosen av måluppfyllelsen inom målområde *Medarbetare som trivs på jobbet* är god. Indikator sjukfrånvaro är uppnådd. Gällande övriga två indikatorer avseende resultat från medarbetarenkäten så har förvaltningen inte fått tagit del av indexvärdet för HME och OSA på grund av för få medarbetare. Förvaltningen har inte heller fått tillåtelse att genomföra en separat pulsmätning.

Prognosen av måluppfyllelsen inom målområde *En ansvarsfull ekonomi* är mycket god då Patientnämnden prognostiserar ett positivt helårsresultat.

Nämnden har fullgjort sitt uppdrag som avses i 1 § Lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården samt patientsäkerhetslagen och patientlagen. Patientnämnden har inte givits några andra uppdrag att genomföra under 2026 utifrån beslut fattade i regionfullmäktige.

Förslag till beslut

1. Godkänner uppföljning av årsplan, delår 2 jan-aug, 2026.

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25**Beslutsunderlag**

- Uppföljning Årsplan patientnämnden delår 2 jan - aug, 2026

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§36

**Patientnämndens internkontrollplan, uppföljning januari-augusti 2026
samt välfärdsbrottslighet (PN 2025/1701)****Beslut**

1. Godkänner uppföljning av internkontrollplan och handlingsplan för välfärdsbrottslighet delår 2 jan-aug, 2026.

Sammanfattning

Förvaltningschef redovisar uppföljning av internkontrollplan samt handlingsplan för välfärdsbrottslighet delår 2 jan-aug 2026. Inga avvikelser har identifierats utifrån kontrollplanen.

Förslag till beslut

1. Godkänner uppföljning av internkontrollplan och handlingsplan för välfärdsbrottslighet delår 2 jan-aug, 2026.

Beslutsunderlag

- Uppföljning internkontrollplan patientnämnden delår 2 2026
- Handlingsplan mot välfärdsbrottslighet Uppföljning per 2026-08-31 Patientnämndförvaltning

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§37

Analysrapport - VO Vuxenpsykiatri (PN 2026/656)**Beslut**

1. Anta analysrapporten avseende VO Vuxenpsykiatri.
2. Delge analysrapporten enligt framtagen rutin.

Sammanfattning

Patientnämnden gav 2026-04-27 §22 förvaltningen i uppdrag att genomföra en analys av inkomna patientnämndsärenden avseende verksamhetsområde (VO) Vuxenpsykiatri. Redovisning av analysrapporten ska ske vid sammanträdet 2026-09-25. Syftet med analysen är att den ska utgöra ett underlag till kvalitetsutveckling och att patienter/närståendes synpunkter tas tillvara i verksamhetens patientsäkerhetsarbete.

Resultatet visar att det kom in 181 ärenden gällde VO Vuxenpsykiatri under perioden 2025-07-01 till 2026-06-30. Vuxenpsykiatri har en större procentuell ökning jämfört med totala antalet ärenden inom Patientnämnden Gävleborg.

Vård och behandling och *Kommunikation* är de vanligaste huvudproblemen. Bland delproblemen är *Delaktig* vanligast med en fjärdedel av ärendena i verksamhetsområdet. Delproblemet *Behandling* har näst flest registreringar med 13,3 procent.

Flest ärenden var registrerade inom Psykiatrisk mottagning i Gävle, i Sandviken och i Hudiksvall.

Verksamheterna har beskrivit åtgärder i yttrandet för den enskilda patienten i 14,3 procent och på övergripande nivå i 13,3 procent.

Antalet ansökningar om att få en stödperson har minskat efter pandemin. Under 2026 har Patientnämnden tillsammans med Vuxenpsykiatri inlett ett arbete för att öka antalet ansökningar och skapa en mer effektiv och informationssäker förordnandeprocess.

Förslag till beslut

1. Anta analysrapporten avseende VO Vuxenpsykiatri.
2. Delge analysrapporten enligt framtagen rutin.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Bitr. Hälso- och sjukvårdsdirektör
Enheten för Patientsäkerhet och vårdkvalitet

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

Presstjänst

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Analysrapport VO Vuxenpsykiatri
- Analysrapport VO Vuxenpsykiatri

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§38

Budget- och planeringsförutsättningar 2027-2029 (RS 2026/1229)**Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Förvaltningschefen informerar om budget- och planeringsförutsättningarna 2027.

Beslutsunderlag

- Budget- och planeringsförutsättningar 2027-2029

Paragrafen är justerad

Patientnämnden

Sammanträdesdatum
2026-09-25

§39

Sammanträdesplan 2027 Patientnämnden (PN 2026/1151)**Beslut**

Patientnämnden beslutar följande sammanträdesdagar för år 2027:

- Fredag 26 februari
- Måndag 3 maj
- Måndag 20 september
- Fredag 10 december

Tid: 09.30-13.00

Plats: Hus 21, Gävle sjukhus

Sammanfattning

Patientnämnden ska inför varje kalenderår upprätta plan över sammanträdesdagar. Sammanträdesplanen har koordinerats med övriga sammanträden för att skapa ett bra flöde för ärende i olika instanser.

Förslag till beslut

Patientnämnden beslutar följande sammanträdesdagar för år 2027:

- Fredag 26 februari
- Måndag 3 maj
- Måndag 20 september
- Fredag 10 december

Tid: 09.30-13.00

Plats: Hus 21, Gävle sjukhus

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Sammanträdesplan 2027 Patientnämnden

Paragrafen är justerad

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§40

Patientnämndens årsplan 2027-2029 (PN 2026/1449)**Beslut**

1. Patientnämndens årsplan för 2027–2029 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.
2. Uppföljning av årsplanens utfall sker i samband med delårsrapport 1 och 2 samt helårsrapport.

Sammanfattning

Varje nämnd ska utifrån Budget och planeringsförutsättningar 2027–2029 (RS 2026/1229) ta fram en årsplan. Årsplanen ska innehålla nämndens uppdrag, förutsättningar, beskrivning av hur nämnden arbetar med de övergripande politiska målen, resultatindikatorer, egna uppdrag, driftsbudget samt investeringsplan.

Patientnämnden har identifierat 4 indikatorer som kommer att följas upp under 2027 samt lämnar ett förslag till driftbudget netto för 2027 som uppgår till 7,4 mnkr.

Förslag till beslut

1. Patientnämndens årsplan för 2027–2029 godkänns och överlämnas till regionstyrelsen.
2. Uppföljning av årsplanens utfall sker i samband med delårsrapport 1 och 2 samt helårsrapport.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Förvaltningsekonom

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Patientnämndens årsplan 2027-2029
- Årsplan Patientnämnden 2027-2029

Paragrafen är justerad

Justerande sign			Utdragsbestyrkande
		22 (24)	

§41

Patientnämndens internkontrollplan 2027 (PN 2026/1450)**Beslut**

1. Patientnämnden ger förvaltningen i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en internkontrollplan för 2027 utifrån dialog kring identifierade risker.

Sammanfattning

Kommunallagen (KL 6 kap. 6 §) ställer krav på att varje nämnd och styrelse ska ha en tillräcklig intern kontroll i sin verksamhet. Den interna kontrollen ingår i Region Gävleborgs styrning och omfattar strukturer, system och processer för tydlighet och ordning. Det innebär att den interna kontrollen kan ses som en integrerad process där politisk ledning, tjänstemannaledning och övriga medarbetare samverkar. Den interna kontrollen utförs i hela organisationen och ansvaret ligger på alla nivåer.

Regionens reglemente för uppföljning, RS 2019/116, anger att nämnder och bolag ska besluta om en internkontrollplan inför varje verksamhetsår. Syftet med internkontrollplanen är att särskilt granska eller åtgärda vissa områden som tagits fram i genomförd riskanalys.

Internkontrollplanen är således verktyget för att redovisa att den interna kontrollen inom Patientnämnden varit betryggande.

Dagens arbete med dialog kring risker får ligga till grund för internkontrollplan 2027.

Förslag till beslut

1. Patientnämnden ger förvaltningen i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en internkontrollplan för 2027 utifrån dialog kring identifierade risker.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - patientnämndens internkontrollplan 2027

Paragrafen är justerad

Justerande sign			Utdragsbestyrkande
		24 (24)	