

Tid: 09:30-13:00

Plats: Ryttaren, ing. 12, hus 21, Gävle sjukhus

Ledamöter

Roger Hedlund (SD), ordförande
Diana Blomgren (S), vice ordförande
Jan-Åke Lindgren (S)
Birgittha Bjerken (M)
Yvonne Oscarsson (V)
Rosmari Holmgren (KD)
Torsten Hellström (SVG)

Ersättare

David Rabenius (S)
Monica Elisabet Zellafors (S)
Rino Hedblom (SD)
Kent Karlsson (SD)
Solveig Nilsson Osseén (M)
Zaradesht Bekir (V)
Sven-Åke Von Veh (-)

Övriga

Anna Boman Sörebö, Förvaltningschef
Sofie Tröjbom, Nämndsekreterare
Emma Söderberg, Handläggare
Sara Lindberg, Medicinsk ansvarig sjuksköterska
Charlotte Bjurbo, Chefsjuksköterska
Sandra Hansson, Handläggare

1. Val av justerare och justeringstid
(PN 2025/1)

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Utse Yvonne Oscarsson (V) att tillsammans med ordförande justera protokollet.
2. Justering sker senast 10 oktober 2025.

2. Fastställande av dagordning
(PN 2025/2)

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Dagordningen fastställs.

3. Anmälningar för kännedom

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Anmälningarna noteras till protokollet.

Anmälningar

- RS 2025/1224-3 Protokollsutdrag - §190 RF Revisionsberättelse 2024
- RS 2024/2904-4 Protokollsutdrag - §244 RF Strategi mot välfärdsbrottslighet
- PN 2025/895-1 Revisionsrapport - Grundläggande granskning 2024, Patientnämnden
- PN 2025/993-1.1 Sv: Kontaktperson Patientnämndernas nationella tjänstepersonsnätverk (2/5)

4. Redovisning av delegeringsbeslut

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Delegeringsbesluten noteras till protokollet.

Delegeringsbeslut

- PN 2025/780-1 Gallringsbeslut för beslutande organ och förvaltande verksamhet
- PN 2025/6-2 Delegationsbeslut Stödpersoner april-augusti 2025

**5. Rapport från ledamöter
(PN 2025/3)****Förslag till beslut**

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Informationen noteras till protokollet.

**6. Information från förvaltningen
(PN 2025/4)****Förslag till beslut**

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Informationen noteras till protokollet.

**7. Redovisning av avslutade ärenden
(PN 2025/5)
INFORMATION****Förslag till beslut**

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Redovisningen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Redovisning av avslutade ärenden april 2025 t.o.m. aug 2025. I materialet ingår 731 ärenden. Kvinnor stod för 65,5% av ärendena och flest ärenden, kvinnor och män sammantaget, rörde åldersgrupperna 30-39 år. Under perioden stod den somatiska specialistvården för flest avslutade ärenden, 43%, primärvården inklusive privata aktörer med avtal stod för 39% och psykiatrisk specialistvård för 10%. De tre största huvudproblemen är detsamma som för föregående rapport, *vård och behandling, kommunikation* samt *tillgänglighet*. Av de 427 skrivelser där yttrande begärts så har vården i 20% av ärendena beskrivit vidtagna åtgärder på övergripande nivå vilket kan jämföras med 11% förra perioden

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Patientsäkerhetsenheten

Beslutsunderlag

- Patientnämndens avslutade ärenden april-augusti 2025

8. Internkontrollplan 2025, uppföljning
(PN 2024/1379)
INFORMATION

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänna uppföljning av internkontrollplan delår 2, 2025

Sammanfattning

Förvaltningschef redovisar uppföljning av internkontrollplan delår 2, 2025.

Expedieras till

Internkontrollenheten

Beslutsunderlag

- Uppföljning internkontrollplan patientnämnden delår 2 2025

9. Årsplan 2025-2027 för Patientnämnden, uppföljning
(PN 2024/1364)
INFORMATION

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänner uppföljning av årsplan, delår 2, 2025.

Sammanfattning

Förvaltningschef redovisar uppföljning av årsplan delår 2, 2025.

Beslutsunderlag

- Uppföljning Årsplan patientnämnden delår 2, 2025

10. Patientnämndens medelsförvaltning januari - augusti 2025

(RS 2025/884)

INFORMATION och BESLUT

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänner medelsförvaltning och redovisad uppföljning av politiska mål och indikatorer för delår 2, 2025
2. Medelsförvaltningen överlämnas till regionstyrelsen

Sammanfattning

Patientnämnden redovisar medelsförvaltning för perioden januari – augusti 2025.

Nämndens totala resultat för delår 2 visar på 0,5 mnkr.

Nämnden har haft fokus på digital omställning och genomfört aktiviteter som bidragit till att de politiska målen delvis uppnåtts. Har vidare levt upp till uppdraget utifrån gällande reglemente.

Expedieras till

Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Medelsförvaltning Patientnämnden delår 2 2025

11. Analysrapport Primärvård

(PN 2025/666)

BESLUT

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Anta analysrapporten "Hälsocentralerna i Gävleborgs län".
2. Delge analysrapporten enligt framtagna rutiner.

Sammanfattning

Patientnämnden gav 2025-04-25 §27 förvaltningen i uppdrag att genomföra en analys av primärvårdens inkomna patientnämndsärenden under 2024 där redovisning om möjligt skulle ske vid sammanträdet 2025-09-26. 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 Regionens hälsocentraler hade 59% av de listade patienterna i länet och privata 41% år 2024. Regionens hälsocentraler stod för 63% av besöken och privata för 37%. Antal patientnämndsärenden för hälsocentralerna ökade från 34% av totalen 2023 till 41% 2024. Kvinnor stod för 60% av ärendena, en minskning med 2 procentenheter från 2023. Regionens hälsocentraler hade en ökning av

patientnämndsärenden med 23,6% och privata hälsocentraler ökade med 26,1%.

Analysen visar att vissa hälsocentraler har en högre frekvens av patientnämndsärenden i förhållande till antalet besök. Det vanligaste huvudproblemet var *vård och behandling*, följt av *kommunikation* och *tillgänglighet*. Vanligaste delproblemet för både Regionens och privata HC var *undersökning/bedömning*.

I 18% av vårdens svar framkommer det att berörd verksamhet har gjort någon form av åtgärd på övergripande nivå. I 4% identifierades brister men ingen konkret åtgärd presenterades för att förhindra upprepning.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Bitr. Hälso- och sjukvårdsdirektörer
Patientsäkerhetsenheten
Hälsovalskontoret

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Analysrapport primärvård
- Hälsocentralerna i Gävleborgs län

12. **Analysrapport, VO Ortopedi**
(PN 2025/1498)
BESLUT

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta:

1. Patientnämnden ger förvaltningen i uppdrag att genomföra en analys av inkomna patientnämndsärenden avseende verksamhetsområde Ortopedi.
2. Redovisning av analysrapporten ska ske vid sammanträdet 2025-12-05.

Sammanfattning

Bakgrunden till den initierade analysen är att verksamhetsområde Ortopedi under 2025 procentuellt har ökat andelen patientnämndsärenden kategoriserade inom huvudproblem *Tillgänglighet*.

Syftet med analysen är att den ska utgöra ett underlag till kvalitetsutveckling och att patienter/närståendes synpunkter tas tillvara i verksamhetens patientsäkerhetsarbete.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bitr. Hälso- och sjukvårdsdirektör
Patientsäkerhetsenheten

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Analysrapport VO Ortopedi

13. Budget- och planeringsförutsättningar 2026-2028
(RS 2025/10)
INFORMATION

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Informationen noteras till protokollet.

Sammanfattning

Förvaltningschefen informerar om budget- och planeringsförutsättningarna 2026.

Beslutsunderlag

- Budget- och planeringsförutsättningar 2026-2028

14. Sammanträdesplan 2026 - Patientnämnden
(PN 2025/1160)
INFORMATION och BESLUT

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande sammanträdesdagar för år 2026:

- Fredag 27 februari
- Måndag 27 april
- Fredag 25 september
- Måndag 7 december

Sammanfattning

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

Lokalen Ryttaren i hus 21 är preliminärbokad till de föreslagna sammanträdesdatumen.

Expedieras till
Regionstyrelsen

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Sammanträdesdagar 2026 - Patientnämnden

- 15.** Årsplan 2026-2028 för Patientnämnden
(PN 2025/1638)
BESLUT

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Patientnämndens årsplan 2026-2028 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 2026-2028 (RS 2025/10) ta fram en årsplan. Årsplanen ska innehålla nämndens uppdrag, förutsättningar, hur nämnden arbetar med de övergripande politiska målen, resultatindikatorer, egna uppdrag samt driftsbudget.

Patientnämnden har identifierat 7 indikatorer som kommer att följas upp under 2026 samt lämnar ett förslag till driftbudget netto för 2026 som uppgår till 7,2 mnkr.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Förvaltningsekonom

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse - Årsplan 2026-2027 för Patientnämnden
- Årsplan Patientnämnden 2026-2028

- 16.** Internkontrollplan 2026
(PN 2025/1701)
INFORMATION

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslås besluta följande:

1. Patientnämnden ger förvaltningen i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en internkontrollplan för 2026 utifrån riskanalysen.

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 riskanalys får ligga till grund för internkontrollplan 2026.