

Tid: kl. 13:00-17:00

Plats: Hus 16. Grupprum 2

### **Ordförande**

Harriet Jorderud (S)

### **Ledamöter**

Helena Åsadotter Nord (V)

Sebastian Hedenborg (KD)

Lise Hjemgaard-Svensson (M), vice ordförande

Susanne Moänge (C)

### **Ersättare**

Helene Grankvist (S)

Hans Isgren (V)

Eva Margareta Källström (KD)

Linnea Wigg Victor (M)

Marie-Louise Oscarsson (C)

1. **Sammanträdets öppnande**
2. **Val av justerare och tid för justering**
3. **Föredragningslista fastställs**
4. **Föregående protokoll**
5. **Stödpersonsverksamheten**

*Örjan Sundberg*

6. **Inkomna handlingar**

Ärendebeskrivning

- Egenvård - sammanställning av synpunkter och klagomål till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys
- Årsplan 2026 fullmäktige, fullmäktiges presidium och gruppledare

Beslutsunderlag

- §80 RF pres Årsplan 2025 för regionfullmäktige och fullmäktiges presidium(372717) (0)
- Årsplan fullmäktige och fullmäktiges presidium 2026
- Myndigheten för vård- och omsorgsanalys\_ förfrågan till patientnämnderna om egenvård

7. **Aktiviteter**

Ärendebeskrivning

Avslutade aktiviteter:

- Regionfullmäktige 25/11
- Patientnämnderna Norr erfarenhetsutbyte 26/11
- LSG patientsäkerhet 4/12
- ERFA- Grupp 4/12
- Område patientsäkerhet 10/12
- Ledardialog 10/12
- Stödpersonsutbildning 12/12

Kommande aktiviteter:

- Lednings sjuksköterskor 28/1
- LSG patientsäkerhet 3/2, 10/3
- Regionfullmäktige 10/2
- Nationella Chefsnätverket 12/2
- Ledardialog 16/2, 16/3
- Pensionärsrådet Östersunds kommun 18/2
- MAS/MAR nätverket 19/2
- Chesfsdag högre ledning 12/3

**8. Kommunbesök 2026**

**Ärendebeskrivning**

26 mars, Östersunds kommun (klart med Vård- och omsorgsnämnden, HC Ripan samt kommunens visningslägenhet). Program för dagen kommer senare.

21 april, Krokoms kommun (klart med Socialnämnden, Krokoms HC). Besluta om deltagare.

**9. Fontänhuset Jämtland Härjedalen**

*Maj Elgendahl 13:15*

**Ärendebeskrivning**

Fontänhus är en psykosocial arbetsinriktad rehabilitering och återhämtningsverksamhet som stödjer människor mellan 18 och 65 år som lever med psykisk ohälsa. Grundtanken är att ta tillvara och utveckla människors friska sidor genom arbete och gemenskap. Verksamheten bygger på att medlemmarna deltar frivilligt i dagliga arbetsuppgifter och bidrar efter förmåga för att bryta isolering, strukturera sin dag, ingå i en gemenskap och stärka sin självkänsla.

Fontänhusmodellen utgår ifrån internationella riktlinjer och har funnits sedan 1948. Namnet Fontänhus härstammar från det allra första huset som tog namnet Fountain House eftersom fastigheten på gården hade en fontän.

**10. Självvald/brukarstyrd inläggning**

*Lars Backus 14:00*

**Ärendebeskrivning**

Brukarstyrd inläggning, även kallad självvald inläggning, kan minska stress och därmed minska risken för självskada och suicidhandling. Brukarstyrd inläggning syftar till att stärka individens autonomi samt att ge möjlighet att styra sin egen vård utifrån egna behov. Metoden innebär att individen och psykiatrin tillsammans och på förhand skapar ett kontrakt med detaljer kring den självvalda inläggningen.

**11. Årsbokslut 2025**

**12. Årsberättelse 2025**

**13. Arbetsmiljörapport 2025**

**Ärendebeskrivning**

Patientnämndens arbetsmiljörapport visar att samtliga risker som identifierats under årets riskanalyser är hanterade och avslutade.

Siffror för sjukskrivning, arbetad tid, arbetsmiljöenkät redovisas inte pga liten enhet med få medarbetare.

Den samlade bedömningen att arbetsmiljön är god och arbetsmiljöarbetet sker systematiskt.

Beslutsunderlag

- Arbetsmiljörapport 2025 (Patientnämnden)

**14. Uppföljning internkontrollplan 2025**

Ärendebeskrivning

Internkontrollplanen har fem identifierade risker, varav fyra risker bedöms inte ha haft några avvikelser under året. När det gäller risken för att patienter/närstående inte får svar från vårdgivare enligt gällande riktlinjer, så kommer denna fråga fortsatt arbetas med. Förhoppningen är att det nya ärendehanteringssystemet kommer underlätta för vårdgivare så att inga svar uteblir.

Den samlade bedömningen av den interna kontrollen att verksamheten bedrivs tillfredsställande.

Förslag till beslut

Den samlade bedömningen av den interna kontrollen är att verksamheten bedrivs tillfredsställande.

Beslutsunderlag

- Uppföljning Internkontrollplan december 2025 patientnämnden

**15. Informationsförvaltningsenheten**

*Dan Alonso 16:00*

**16. Nästa sammanträde**

Ärendebeskrivning

19 mars 2026

**17. Mötet avslutas**



6

Inkomna handlingar

§80

## **Årsplan 2025 för regionfullmäktige och fullmäktiges presidium (RS/953/2025)**

### **Sammanfattning**

Fullmäktige presidiums uppgifter regleras i regionfullmäktiges arbetsordning avsnitt 2.2. Där framgår att presidiet bland annat har i uppgift att planera fullmäktiges sammanträden, bereda ärenden som rör revisorerna och patientnämnden, såsom budget, delårs- och årsbokslut mm, ansvara för förtroendemannabudgeten, utbildning för förtroendevalda, dialog med gruppledarna och bereda ärenden om anmärkning och ansvarsfrihet.

En övergripande årsplanering för presidiets och fullmäktiges sammanträden bör därför fastställas. Årsplaneringen är ett levande dokument som gör att det kan komma att förändras under året.

### **Förslag till beslut**

Årsplan 2026 för regionfullmäktige och fullmäktiges presidium fastställs.

### **Beslut**

Årsplan 2026 för regionfullmäktige och fullmäktiges presidium fastställs.

### **Expedieras till**

Sekretariatet

Ekonomicontroller

Ordförande och vice ordförande för regionens revisorer

Revisionsdirektören

Patientnämndens presidium

Patientnämndens förvaltningschef

Gruppledarna

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Årsplan 2026 för fullmäktige och fullmäktiges presidium
- Årsplan fullmäktige och fullmäktiges presidium 2026

Sekretariatet  
Charlotte Funseth  
Tfn: 063-14 75 51  
E-post: charlotte.funseth@regionjh.se

2025-11-05

RS/953/2025

## Årsplan fullmäktige och fullmäktiges presidium 2026

Fullmäktiges presidium		Fullmäktige	
<b>27 jan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Årsredovisning 2025 förtroendevalda (till RS)</li> <li>• Träff med revisionen o patientnämnden</li> </ul>	<b>10 feb</b>	Kulturinslag -
<b>23 februari</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppledarträff 13-15</li> </ul>		
<b>18 mars</b>			Gemensam Budgetdag
<b>31 mars</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Årsredovisning 2025 – revisorer och patientnämnd (till RF)</li> <li>• Ansvarsprövning 2025</li> <li>• Träff med revisionen o patientnämnden</li> </ul>	<b>28-29 april</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kulturinslag -</li> <li>• Årsredovisning 2025</li> <li>• Ansvarsprövning 2025</li> </ul>
<b>V.16-17</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ev extra möten med anledning av ansvarsprövning, begäran om förklaring. Revisorerna tar beslut om revisionsberättelsen 14 april (prel 15/4 och 24/4)</li> </ul>		
<b>4 maj</b> kl 15-16	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Förslag på budgetram förtroendevalda 2027 (till RS)</li> <li>• Regionfullmäktiges sammanträdestider 2027</li> </ul>		
<b>4 maj</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppledarträff 13-15</li> </ul>		
<b>2 juni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tertialrapport förtroendevalda, revisorer, patientnämnd</li> <li>• Budget revisorer, patientnämnd 2027 (till RF)</li> <li>• Träff med revisionen o patientnämnden</li> </ul>	<b>16-17 juni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kulturinslag -</li> <li>• Årets folkhälsoinsats</li> <li>• Budget revisorer, patientnämnd</li> <li>• Regionplan och budget 2027-2029</li> <li>• Förfrågningsunderlag vårdvalen</li> <li>• Regionfullmäktiges sammanträdestider 2027</li> </ul>
<b>31 augusti</b> Kl 08.30-12.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Redovisning av partistöd 2025</li> <li>• Presidiets sammanträdestider och gruppledarträffar 2027</li> </ul>		
<b>7 sep</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gruppledarträff 13-15</li> </ul>		
<b>2 okt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Delårsrapport förtroendevalda,</li> </ul>	<b>13 okt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kulturinslag Utdelning av kulturpris</li> </ul>

	revisorer, patientnämnd (till RF) • Träff med revisionen o patientnämnden		och stipendium • Delårsrapport per augusti 2026 • Tandvårdstaxa 2027
<b>6 nov</b> <b>Ålderman</b>	• Partistöd 2027 (till RF)	<b>17 nov</b>	• Kulturinslag • Val av presidium, revisorer o valberedning • Regionplan 2027-2029 • Avtackningsfest
<b>26 nov</b> <b>Nya</b> <b>presidiet</b>	• Fördelning förtroendemannabudget 2027 • Årsplan 2027	<b>8 dec</b>	• Kulturinslag • Val till styrelse, nämnder och övriga organ/bolag • Partistöd 2027
<b>30 nov</b>	• Gruppledarträff 13-15		



## Synpunkter och klagomål om egenvård

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys arbetar med ett egeninitierat analysprojekt om egenvård. I projektet har vi fokus på personer med hälsotillstånd som kräver långvarig kontakt med hälso- och sjukvården, eftersom egenvård är viktigt för denna patientgrupp.

Men vi har noterat att begreppet egenvård används på olika sätt i olika sammanhang. En del i projektet är därför att belysa hur begreppet används och materialet som vi får från patientnämnderna kommer vara ett värdefullt underlag för vår analys.

Vi är alltså intresserade av egenvård som allt från livsstilsfaktorer till egenvård enligt lagen om egenvård. Vi vill identifiera ärenden med synpunkter eller klagomål om egenvård inom följande kategorier:

1. **Egenrådsrådgivning** som exempelvis synpunkter eller klagomål på råd om levnadsvanor, förkylningar, sår, urinvägsinfektioner eller liknande.
2. **Egenrådsremiss** är intressant för oss för att belysa hur begreppet egenvård används (även om remissen förväntas leda till hälso- och sjukvård och egentligen inte handlar om egenvård).
3. **Egenrådsbedömning** kopplad till lag (2022:1250) om egenvård. Egenrådsbedömning innebär att hälso- och sjukvårdspersonal bedömer om patienten själv, eller med hjälp av någon annan som exempelvis en närstående, kan utföra en viss hälso- och sjukvårdsåtgärd. Vi vill fånga synpunkter och klagomål på egenrådsbedömningar, även klagomål på att patienten inte fått en egenrådsbedömning är relevanta för oss.
4. **Egenrådsintyg** kopplad till lag (2022:1250) om egenvård. Egenrådsintyget skrivs efter en egenrådsbedömning. Även här är både klagomål eller synpunkter kopplat till intyget eller avsaknad av intyg relevant för oss.
5. **Egenrådsshantering**, synpunkter och klagomål kopplade till själva utförandet av egenvård så som exempelvis att hantera sin läkemedelsbehandling, själv hålla koll på blodtryck och blodsocker och att lägga om sår samt avancerade åtgärder som att hantera medicinskt teknisk apparatur för exempelvis dialys. Ta gärna med klagomål kopplade till vårdens information, utbildning eller instruktioner som patienten, eller den som hjälper till, behöver för att utföra egenvården.

### Instruktion

- #egenvård
- Period 1 december 2025 – 30 april 2026.
- Dokument men innehållande följande fält
  - Registreringsdatum
  - Delproblem
  - Sammanfattning (beskrivning av ärendet) **OBS! Inga personuppgifter**

Har ni praktiska frågor? Ta kontakt med Anna eller Anna-Karin

Sammanställningen skickas, senast den 12 maj 2026, till [erika.budh@vardanalys.se](mailto:erika.budh@vardanalys.se)



13

## Arbetsmiljörappport 2025

# Arbetsmiljörappport 2025

Patientnämnden

# Innehållsförteckning

<b>Sammanställning av det systematiska arbetsmiljöarbetet.....</b>	<b>3</b>
Pågående åtgärder .....	3
Avslutade åtgärder .....	3
Planerade åtgärder .....	4
Försenade åtgärder.....	4
<b>Din arbetsplats i siffror .....</b>	<b>5</b>
Antal anställda .....	5
Arbetad tid.....	5
Sjukfrånvaro.....	5
Skyddsronder.....	5
Medarbetarenkät.....	5
<b>Årlig uppföljning .....</b>	<b>6</b>
<b>Kommande år .....</b>	<b>7</b>

# Sammanställning av det systematiska arbetsmiljöarbetet



## Pågående åtgärder

## Avslutade åtgärder

Risk	Åtgärd	Status
Risk för svårigheter att arbeta ostört	En förutsättning är att det alltid finns tillgängliga "tysta/enskilda rum" Införa telefonväxel med uppringningsfunktion medför att vi lättare kan planera våra inkommande telefonsamtal.	✓ Avslutad
Risk att sekretessbelagda uppgifter/personuppgifter på papper röjs	Hantera sekretessuppgifter på ett säkert sätt. Använda låsbara skåp. Se till så att papper med personuppgifter inte lämnas i skrivare.	✓ Avslutad
Risk att medborgare hör att andra samtalar i rummet eftersom vi ska dela kontor med andra	Införskaffa brusreducerande headset	✓ Avslutad
Risk att skicka till fel mottagare	Lägga in mottagaren som "Favorit" i SDK motverkar risken	✓ Avslutad
Risk för överhöra telefonsamtal och "överse" skärmar om vi delar rum med någon från annan verksamhet	Sekretesskydd på skärm. Inte dela rum med någon från annan verksamhet	✓ Avslutad
Risk att medarbetare som slutar har fortsatt behörighet till brevlådan / nya medarbetare har inte tillgång till brevlådan	Skapa lokal rutin för behörighetshantering	✓ Avslutad
Risk att inkomna handlingar blir liggandes ohanterade i brevlådan	Skapa lokal rutin för bevakning av SDK-brevlådan	✓ Avslutad
Risk för överhöra telefonsamtal och "överse" skärmar om vi delar rum med någon från annan verksamhet	Använda tysta rum i samband med telefonsamtal där sekretessuppgifter kan diskuteras	✓ Avslutad
Risk att medborgare hör att andra samtalar i rummet eftersom vi ska dela kontor med andra	Säkerställa daglig tillgänglighet	✓ Avslutad

Risk	Åtgärd	Status
tersom vi ska dela kontor med andra	till tysta rum	
Risk att medborgare hör att andra samtalar i rummet eftersom vi ska dela kontor med andra	Införa telefonväxel med upp-ringsningsfunktion	✓ Avslutad

## Planerade åtgärder

## Försenade åtgärder

## Din arbetsplats i siffror

**Antal anställda**

**Arbetad tid**

**Sjukfrånvaro**

**Skyddsronder**



**Medarbetarenkät**



## Årlig uppföljning

**Kommentera arbetsmiljön utifrån faktorer som påverkar arbetsmiljön t ex; riskbedömningar, avvikelser och tillbud, medarbetarenkät, arbetsbelastning, utförd tid, sjukfrånvaro, övertid samt andra uppkomna risker**

Arbetsbelastning och arbetsmiljö har diskuterats vid samtliga APT. Under året har arbetsbelastningen till största del upplevts som rimlig.

Patientnämndens förvaltning ingår i konceptet flexibel arbetsplats, vilket innebär att anställda fått välja en fast arbetsplats och arbeta på kontoret, alternativt flexiplats med möjlighet att delvis arbeta på distans. Inför denna förändring genomfördes en riskanalys ur ett arbetsmiljöperspektiv. Riskanalysen visade att vi behövde vidta en del åtgärder och förändra arbetssätt för att kunna anpassa oss till detta nya arbetssätt, men samtliga medarbetare har uttryckt sig positiva till denna förändring.

Lokal rutin för Hot och våld finns vid enheten, och riskerna för hot och våld diskuteras regelbundet i arbetsgruppen.

Samtliga medarbetare har tecknat avtal för friskvårdstimme och medarbetare uppmuntras till att ta ut sin friskvård. Arbetsbelastningen tillåter att friskvård tas ut.

Medarbetare har utrustning för att kunna arbeta ergonomiskt och för att undvika belastningsskador pga stillasittande. Medarbetare uppmuntras till att ta regelbundna pauser.

Sammanfattningsvis är den samlade bedömningen att arbetsmiljön är god och arbetsmiljöarbetet sker systematiskt.

Kommande år



14

Uppföljning internkontrollplan 2025

## Uppföljning av Internkontrollplan december 2025 patientnämnden

Uppdrag	Risk	Konsekvensbeskrivning	Åtgärd	Uppföljning december 2025
Upprätta åtgärdsplaner och arbeta enligt Långsiktig ekonomi i balans. Senast på fullmäktige i november 2024 ska regionstyrelsen och nämnder återredovisa åtgärdsplaner utifrån fastställd verksamhetsplan.	Risk för att behöva pausa förbättrings- och utvecklingsarbeten pga ekonomiska åtstramningar	Liten budgetram där 250 tkr utgörs av "övriga kostnader", av en total budget på 3,6 miljoner. Resterande kostnader är personalkostnader.	Regelbunden uppföljning av ekonomin	Ekonomi är i balans
Regionstyrelsen och samtliga nämnder ska väva in effektiviseringar som en naturlig del i planerings-, budget- och uppföljningsarbetet	Verksamheter inom regionen ansluter sig inte till Säker digital kommunikation (SDK)	Effektiviseringen i vår verksamhet uteblir	Påtala behovet och vinster med SDK	Ärenden skickas via SDK mellan patientnämnden och diariet, vilket medfört stora förbättringar gällande effektivitet, informationssäkerhet och arbetsmiljö
Ökad samisk kulturkompetens	Mänskliga rättigheter tillgodoses inte		Fortsätta bevaka och delta i utbildningar och aktuella frågor inom området	Ständigt pågående arbete med att bevaka frågor gällande mänskliga rättigheter
Samverkan med hälso- och sjukvården, andra patientnämnder, IVO, politiska organ och övriga ska ske så att patienternas synpunkter och klagomål tillvaratas på bästa möjliga sätt.	Uteblivna svar från vårdgivare (inom 4 veckor, 2 veckor när det gäller barn)	Minskad trovärdighet till patientnämnden. Ökat missnöje på vårdgivare. Negativ inverkan på arbetsmiljö. <b>Orsaker:</b> Hög arbetsbelastning hos vårdgivare (tidsbrist). Klagomålshantering prioriteras inte. Otillräcklig kunskap om klagomålshantering.	Aktivt delta i teamet för klagomålsprocessen. Erbjuder introduktion om klagomålshantering för nya chefer	Under 2025 har totalt fyra ärenden avslutats där svar från verksamheten uteblivit, där två verksamheter är administrativa och som vanligtvis inte/sällan tar emot patientnämndsärenden. Deltagande i teamet för klagomålsprocessen har skett.

	Bristande kunskap om patientnämndens uppdrag bland medborgare samt inom hälso- och sjukvården	Synpunkter och klagomål ffa när det gäller kommuner uteblir	Riktade informationsinsatser, utåtriktad verksamhet Aktiviteter enl VP 2025	Kollat av kommuners hemsidor att information om patientnämnden finns. Möte med kommunernas MAS/MAR-nätverk har skett.
<b>Regionstyrelsen och samtliga nämnder ska minska sin miljö- och klimatpåverkan</b>	Digitala alternativ erbjuds inte i samband med utbildning och samverkan	Minskade möjligheter till kompetensutveckling och samverkan	Påtala önskemål om att digitala alternativ ska finnas	Vi prioriterar att delta på digitala alternativ, och tjänsteresor sker med tåg (totalt två under året)