

Tid: kl. 10:00-16:00

Plats: Köpmangatan 21, Lokal Ändsjön

Ordförande

Harriet Jorderud (S)

Ledamöter

Lise Hjemgaard-Svensson (M), Vice ordförande

Helena Åsadotter Nord (V)

Sebastian Hedenborg (KD)

Andreas Karlsson (C)

Ersättare

Helene Grankvist (S)

Elin Forghani (V)

Eva Margareta Källström (KD)

Linnea Wigg Victor (M)

Susanne Moänge (C)

Övriga

1. Sammanträdets öppnande
2. Val av justerare och tid för justering
Förslag till beslut
E-signering 29/11
3. Föredragningslista fastställs
4. Föregående protokoll
Beslutsunderlag
 - Protokoll skapad PAN 2023-09-25 11.41.36
5. Patientnämnden: Fyllnadsval av ledamot fram till och med 2026-12-31
Ärendebeskrivning
Regionfullmäktige har valt ny ledamot till patientnämnden i stället för Stig Edman Andersson (KD). Ny ledamot är Eva Margareta Källström (KD).
Beslutsunderlag
 - §118 Regionfullmäktige Valärenden 2023(316771) (0)
6. Stödpersonsverksamheten Örjan Sundberg
7. Kommunbesök 2024
Ärendebeskrivning
Strömsund och Bergs kommun
8. Inkomna handlingar
Ärendebeskrivning
Reporter Svenska Dagbladet - Begäran om allmän handling psykiatrisk slutenvård 2016-2023.
9. Barn och ungdomspsykiatri Mikael Lec Alsén 11:00
Ärendebeskrivning
Område Barn och unga vuxna (BUV) omfattar enheterna Barn och ungdomspsykiatri (BUP), Barn och ungdomshabilitering (BUH) samt föräldra-barnhälsan.
Vid patientnämndens sammanträde den 23 november 2023 kommer områdeschef för BUV att lämna en rapport över verksamheten. Med anledning av besöket presenteras nedan en sammanställning av de synpunkter och klagomål som inkommit till patientnämnden, och som berör område BUV.
Vid genomgång av klagomål och synpunkter som inkommit till området under de senaste två åren (2022-2023) framgår att synpunkterna framförallt handlar om långa väntetider, brister i information och delaktighet samt bristande uppföljning och kontinuitet.

Beslutsunderlag

- Patientnämndsärenden Barn och unga vuxna

10. Brukarsamverkan/brukarråd i Region Jämtland Härjedalen Daniel Nilsson 13:00

11. Aktiviteter

Ärendebeskrivning

Avslutade aktiviteter

Tema återhämtning (utb) 22/9

Ungdomsmottagningen 26/9

HBTQI och mångfaldsdiplomering 28/9

VSP användargrupp 26/9, 3/10, 10/10, 17/10, 14/11, 21/11

Onkologmott studiebesök 2/10

Styrgrupp VSP 5/10

Styrgrupp PaN-IVO 5/10

NSPH - Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa - World mental health day - Ungas psykiska hälsa 10/10

Möte med område patientsäkerhet 10/10, 7/11

Planeringsdag 12/10

Hud- och STI - mottagningen 16/10

Hållbart ledarskap (utb Ulrika) 18/10, 25/10, 8/11, 15/11

LSG patientsäkerhet 11/10, 8/11

Regionfullmäktige 17-18/10

Pensionärsrådet 19/10

Utbildning rättshaveristiskt beteende 24/10

Nationell tjänstepersonskonferens för patientnämndernas förvaltningar 26-27/10

Regional samverkansgrupp (RSG) patientsäkerhet 10/11

Vårdgarantifrågor 22/11

Uppstart Processteam, klagomålshantering 22/11

Kommande aktiviteter

Regionfullmäktige 28/11

Nationell presidiekonferens 29-30/11

Möte område patientsäkerhet 5/12

LSG patientsäkerhet 6/12

Tillgänglighetsrådet 7/12

Hållbart ledarskap (utb Ulrika) 13/12

Miun (ssk) 18/12

Regional politikerkonferens (digitalt), via Teams 17/4 2024

12. Internkontrollplan 2024

Ärendebeskrivning

En god intern kontroll ska bidra till en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, att verksamheten med Regionens intressenters bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert. Syftet med intern kontroll och definitionen av intern kontroll framgår av Reglemente för intern styrning och kontroll (RS/598/2018).

Intern kontroll är en återkommande process som innebär att ständigt förbättra verksamhetens förmåga att leverera en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet genom att uppfylla ställda krav:

Intern styrning

a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.

b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll

c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Jämtland Härjedalen har beslutat om samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.

d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.

e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Arbetet i internkontrollprocessen sker i två spår, där ett av spåren utgår från kraven för intern styrning och det andra spåret utgår från kraven för intern kontroll.

Processen består av momenten: Identifiera framgångsfaktorer och risker, värdera framgångsfaktorer och risker, ta fram och beslut om aktiviteter och åtgärder, genomföra aktiviteter och åtgärder samt följa upp och utvärdera genomförda aktiviteter och åtgärder.

Uppföljning av internkontrollplan sker två gånger per år: per sista augusti samt per sista december.

Beslutsunderlag

- Internkontrollplan 2024

13. Protokollsutdrag regionfullmäktige 2023-10-17--18

§ 108 Budget 2024 för patientnämnden

Ärendebeskrivning

Budget 2024 för patientnämnden

Budgetäskandet för verksamhetsår 2024 är 3,7 mkr. Föreslagen ökning på 0,2 mkr motsvarar en ökning med ca 5,7%. Liksom de flesta andra regioner är det ekonomiska läget för Region Jämtland Härjedalen för närvarande mycket ansträngande. Stigande inflation har medfört att regionens kostnader, i synnerhet pensionskostnaderna, ökat kraftigt. Samtidigt ställs också ökade krav på verksamheterna. För att komma i balans med ekonomin långsiktigt krävs att verksamheterna arbetar med effektiviseringar för att bromsa in bruttokostnadernas ökningstakt. Prognosen är att regionen kommer att göra ett negativt resultat 2023 och enligt plan även 2024.

Beslut: Anslaget för patientnämndens verksamhet 2024 fastställs till 2023 år budgetnivå uppräknat med LPIK exkl. priseffekt av pensioner, exkl. läkemedel på 3,6%.

Föreslagen budgetram är 3,6 mkr.

Beslutsunderlag

- §108 Regionfullmäktige Budget 2024 för patientnämnden(316761) (0)

14. Fokusområden 2024

Ärendebeskrivning

Under 2023 har patientnämnden följt nedanstående fokusområden:

Bemötande

Cancer

Ojämlig vård

Psykisk ohälsa

15. Dokumenthanteringsplan för patientnämnden

Ärendebeskrivning

Det här är en nyutgåva av dokumenthanteringsplanen för Patientnämnden. Den ersätter närmast den dokumenthanteringsplan som Patientnämnden beslutade om 2021-09-23. På grund av förändringar av arkivreglementet kommer dock den nya dokumenthanteringsplanen att beslutas av regionstabschef.

Dokumenthanteringsplanen utgår från de delar som är unika för Patientnämndens verksamhet och den kompletteras därmed av regionövergripande dokumenthanteringsplaner som den för allmän administration (dnr RS/844/2018) och ekonomi (dnr RS/214/2021). I den mån som det står andra upplysningar om gallringsfrister i de regionövergripande dokumenthanteringsplaner än det som står i Patientnämndens dokumenthanteringsplan, så är det som står i Patientnämndens dokumenthanteringsplan som gäller. Utöver att utgöra en dokumenthanteringsplan för Patientnämndens verksamhet enligt 8 § arkivreglementet, så är tanken att dokumenthanteringsplanen även ska fungera som en beskrivning av myndighetens (Patientnämndens) allmänna handlingar enligt 4 kap. 2 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Beslutsunderlag

- Dokumenthanteringsplan för Patientnämnden 2023-11-14

16. HBTQI- och mångfaldsdiplomering

Ärendebeskrivning

I slutet av september blev patientnämndens förvaltning HBTQI- och mångfaldsdiplomerad. Hbtqi- och mångfaldsdiplomering är en del av regionens värdegrundsarbete och ett sätt att arbeta för att efterleva lagar och styrdokument inom Region Jämtland Härjedalen. Syftet med Hbtqi- och mångfaldsdiplomeringen är att påbörja ett strukturerat och långsiktigt arbete kring hbtqi, normer och jämlikhet i Region Jämtland Härjedalens verksamheter. Genom ökad kunskap och medvetenhet ska verksamheterna utveckla ett normkritiskt och inkluderande förhållningsätt som ska genomsyra hela verksamheten där såväl bemötande av patienter, besökare, deltagare och samarbetspartners som den fysiska miljön på enheten och personalens arbetsmiljö omfattas.

Utbildningsprocessen pågick under cirka sex månader och bestod av flera delar, både fysiska träffar och verksamhetsgemensamt arbete. En av uppgifterna i utbildningen var att utforma en handlingsplan utifrån ett hbtqi- perspektiv.

Beslutsunderlag

- Handlingsplan HBTQI- och mångfald patientnämndens förvaltning.pdf

17. Protokollsutdrag regionfullmäktige 2023-10-17--18

§ 102 Delårsrapport 2023 för patientnämnden
(RS/548/2023)

Ärendebeskrivning

Delårsrapport per augusti 2023 för patientnämnden godkänns.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag regionfullmäktige Delårsrapport 2023 för patientnämnden

18. Nästa sammanträde

Ärendebeskrivning

25 januari 2024.

19. Mötet avslutas



4

Föregående protokoll

Patientnämnden

Mötesdatum
2023-09-21

Plats och tid	Köpmangatan 21, Lokal Ändsjön kl. 09:30-16:00
Beslutande ledamöter	Harriet Jorderud (S) (Ordförande) §§62-80 Lise Hjemgaard-Svensson (M) (Vice ordförande) §§62-71 Susanne Moänge (C) §§62-80 ersätter Andreas Karlsson (C) Stig Andersson (KD) §§62-80 ersätter Sebastian Hedenborg (KD)
Ej tjänstgörande ersättare	Linnea Wigg Victor (M) §§62-71
Utses att justera	Susanne Moänge
Justeringens plats och tid	E-signering , 2023-09-27 17:00
Protokollet omfattar	§§62-81

Justerat av Ordförande Harriet Jorderud

Justerande Susanne Moänge

Sekreterare Lillemor Olsson

ANSLAG/BEVIS Justering har tillkännagivits på Region Jämtland Härjedalens anslagstavla

Organ Patientnämnden

Sammanträdesdatum 2023-09-21

Datum för anslags uppsättande 2023-09-28

Datum för anslags nedtagande 2023-10-19

Förvaringsplats för protokollet Diariet

Signerat med Formpipes Signeringsportal

Utdragsbestyrkande

ÄRENDELISTA

- §62 Sammanträdets öppnande
- §63 Val av justerare och tid för justering
- §64 Föredragningslista fastställs
- §65 Föregående protokoll
- §66 Ny ersättare till patientnämnden
- §67 Verksamhetsplan 2024
- §68 Stödpersonsverksamheten
- §69 Sommaren 2023
- §70 Inkomna handlingar
- §71 Patientnämndssammanträden 2024
- §72 Hälso- och sjukvårdsdirektören
- §73 Aktiviteter
- §74 Tertialrapport april 2023
- §75 Delårsrapport augusti 2023
- §76 Uppföljning internkontrollplan 2023
- §77 Patientsäkerhet - Patienten som medskapare för en säker vård
- §78 Remiss revidering av personalpolitisk policy
- §79 IVO och PaNs gemensamma rapport: Unga vuxna och psykisk ohälsa
- §80 Nästa sammanträde
- §81 Mötet avslutas

§62

Sammanträdets öppnande

Sammanfattning

Ordförande Harriet Jorderud önskar alla välkomna och välkomnar särskilt Stig Andersson (KD) som ny ersättare i Patientnämnden.

Patientnämnden

2023-09-21

§63

Val av justerare och tid för justering

Sammanfattning

Susanne Moänge väljs att justera dagens protokoll.

Beslut

E-signering senast 27 september.

§64

Föredragningslista fastställs

Sammanfattning

Föredragningslista fastställs.

§65

Föregående protokoll

Beslut

Nämnden beslutar att föregående protokoll läggs till handlingarna.

Beslutsunderlag

- Protokoll maj 2023

§66

Ny ersättare till patientnämnden

Sammanfattning

Fyllnadsval av ersättare för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Karina Mårell (KD) som avsagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses: Stig Andersson (KD)

Beslut

Noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- §86 Regionfullmäktige Valärenden 2023(310274) (0)

§67

Verksamhetsplan 2024

Sammanfattning

Förvaltningschef Ulrika Eriksson informerar nämnden om den nya styrmodellen för region Jämtland Härjedalen och beskriver villkoren för hur organisationen ska ledas, planeras och följas upp.

Nämnden har diskuterat målområden för verksamhetsplan 2024.

Beslut

Nämnden beslutar att förvaltningschef får i uppdrag att framföra förslag på 2024 års verksamhetsplan och som ska presenteras på nämndsammanträdet i november.

Beslutsunderlag

- Verksamhetsplan 2023 (Patientnamnden) (2)

§68

Stödpersonsverksamheten

Sammanfattning

Ulrika Eriksson informerar nämnden om antal pågående stödpersonsuppdrag. Under perioden maj - augusti har ett nytt stödpersonsuppdrag tillsatts. Tillgången på stödpersoner är relativt god, men det pågår en rekryteringskampanj där det specifikt efterfrågar stödpersoner av manligt kön. I maj genomfördes en stödpersonutbildning, där deltagarna fick ta del av föreläsningar om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, diagnos och behandling. Deltagarna fick även information om socionomernas arbete inom psykiatrin. Ny utbildning planeras till november 2023.

Nämnden informeras också om ny arvodesnivå för stödpersoner i Region Jämtland Härjedalen som är gällande from 2024.

Beslut

Nämnden beslutar godkänna informationen gällande stödpersonsverksamheten.

Beslutsunderlag

- Stödpersonsarvode 2024

§69

Sommaren 2023

Sammanfattning

Ulrika Eriksson informerar nämnden om hur sommaren varit när det gäller ärenden, arbetsbelastning och tillgänglighet på förvaltningen.

Beslut

Nämnden beslutar godkänna rapporteringen.

§70

Inkomna handlingar

Sammanfattning

Reporter Vårdfokus - Statistik klagomål relaterat till cancer

Beslut

Nämnden noterar till protokollet att rapporter från Vårdfokus efterfrågat statistik från patientnämnden.

§71

Patientnämndssammanträden 2024

Beslut

25 januari

14 mars

22 maj

19 september

14 november

§72

Hälso- och sjukvårdsdirektören

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsdirektör Anna Granevärn informerade nämnden om de åtta genombrottsarbeten som pågår inom regionen. Alla genombrotten är organisationsöverskridande mellan kommuner och RJH. I detta arbete ska patienten vara delaktig och en viktig punkt i arbetet är att utgå från RAK - Rätt använd kompetens. Hälso- och sjukvårdsdirektören tipsar nämnden om att följa dessa genombrottsarbeten på Regionens Podd. Nämnden får även information om pågående utvecklingsarbete mellan Storsjögläntan och kommunerna.

Nämnden informeras om genombrottsarbetet Åre Närsjukhus och hur långt framskridet arbetet kommit, samt arbetet kring utvecklingen av vården av patienter med kognitiv svikt. Hälso- och sjukvårdsdirektören informerar om aktuella vårdköer och pågående 3-årsplan för att minska vårdskulden. Glädjande ses köerna minska på vissa enheter, medan några andra inte kommit dithän ännu. Vidare informeras nämnden om de utmaningar regionen har i dagsläget, bland annat införandet av 11-timmars dygnsvila och veckovila.

Beslut

Nämnden tackar för innehållsrik information och önskar bjuda in projektledare/ansvariga inom regionen som arbetar med kognitiv svikt.

§73

Aktiviteter

Sammanfattning

Nämnden informeras om kommande och avslutade aktiviteter.

Förslag till beslut

Nämnden tackar för information gällande aktiviteter och beslutar godkänna informationen.

§74

Tertialrapport april 2023

Sammanfattning

Nämnden informeras om att tertialrapporten är uppdaterad med återredovisning av uppfyllelse av mål och aktiviteter.

Beslut

Nämnden godkänner uppdaterad version.

Beslutsunderlag

- Tertialrapport April 2023 (Patientnämnden)

§75

Delårsrapport augusti 2023

Sammanfattning

Förvaltningschef Ulrika Eriksson informerar nämnden om delårsbokslut augusti 2023.

Beslut

Nämnden beslutar anta delårsrapport 2023.

Beslutsunderlag

- Delårsrapport augusti 2023 (Patientnämnden)

§76

Uppföljning internkontrollplan 2023

Beslut

Uppföljningen av internkontrollplanen visar att den interna kontrollen fungerar tillfredsställande. Nämnden beslutar godkänna uppföljning av internkontrollplan 2023.

Beslutsunderlag

- Internkontrollplan 2023

§77

Patientsäkerhet - Patienten som medskapare för en säker vård

Sammanfattning

Ulrika Eriksson informerar nämnden om årets tema gällande internationella patientsäkerhetsdagen som i år är "Patienten som medskapare". Patientnämnden har utifrån detta tema framtagit en rapport med samma tema som nämnden får ta del av.

Beslut

Nämndens ledamöter har tagit del av avsnitt Patient som medskapare i inlärningsprocessen gällande patientsäkerhet. Nämnden tackar för informationen och beslutar godkänna informationen.

Beslutsunderlag

- Patienten som medskapare

§78

Remiss revidering av personalpolitisk policy

Sammanfattning

Beslut

Nämnden beslutar lämna remissutgåvan utan ändringar.

§79

IVO och PaNs gemensamma rapport: Unga vuxna och psykisk ohälsa

Sammanfattning

Ulrika Eriksson informerar nämnden om IVO och Patientnämndernas gemensamma rapport som handlar om unga vuxna med psykisk ohälsa. Nämnden får även information om vilka synpunkter och klagomål som inkommit till Patientnämnden i RJH relaterat till den gemensamma rapporten.

Beslut

Nämnden har tagit del av rapporten och tycker rapporten är bra. Nämnden tackar för informationen och beslutar godkänna informationen.

Beslutsunderlag

- ivo-pan-2023-var-d-vid-psykisk-ohalsa---vad-klagar-unga-vuxna-pa

§80

Nästa sammanträde

Beslut

Nästa sammanträde 23 november 2023.

§81

Mötet avslutas

Sammanfattning

Ordförande Harriet Jorderud avslutar sammanträdet.



5

Patientnämnden: Fyllnadsval av ledamot
fram till och med 2026-12-31

§118

Valärenden 2023 (RS/1/2023)

Sammanfattning

1. Regionstyrelsen: Fyllnadsväl av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsåg sig uppdraget.
2. Bostadsrättsföreningen Åkerärtan: Fyllnadsväl av ombud för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsåg sig uppdraget.
3. Bostadsrättsföreningen Torvalla centrum: Fyllnadsväl av ombud för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsåg sig uppdraget.
4. Landstingsbostäder AB: Fyllnadsväl av ersättare för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Kent Rosenqvist (S) som avsåg sig uppdraget.
5. Regionala utvecklingsnämnden: Fyllnadsväl av ersättare för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Oscar Furu (M) som avsåg sig uppdraget.
6. Förvaltningsrätten: Val av 25 nämndemän till Förvaltningsrätten i Härnösand för perioden 2024-01-01 – 2027-12-31.
7. Regionala utvecklingsnämnden: Fyllnadsväl av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Gunnel Persson Westin (S) som avsåg sig uppdraget.
8. Regionstyrelsen: Fyllnadsväl av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Jenny Sellsve (S) som avsåg sig uppdraget.
9. Patientnämnden: Fyllnadsväl av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Stig Andersson Edman (KD) som avsåg sig uppdraget.

Beslut

- 1. Regionstyrelsen:** Fyllnadsväl av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsåg sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ledamot

Malin Bergqvist (S)

- 2. Bostadsrättsföreningen Åkerärtan:** Fyllnadsväl av ombud för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsåg sig uppdraget.

Regionfullmäktige

2023-10-18

På valberedningens förslag utses:

Ombud

David Adervall (S)

3. Bostadsrättsföreningen Torvalla centrum: Fyllnadsval av ombud för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Monica Hallquist (S) som avsagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ombud

David Adervall (S)

4. Landstingsbostäder AB: Fyllnadsval av ersättare för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Kent Rosenqvist (S) som avsagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ersättare

David Adervall (S)

5. Regionala utvecklingsnämnden: Fyllnadsval av ersättare för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Oscar Furu (M) som avsagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ersättare

Hugo Frykman Krans (M)

6. Förvaltningsrätten: Val av 25 nämndemän till Förvaltningsrätten i Härnösand för perioden 2024-01-01 – 2027-12-31.

På valberedningens förslag utses:

Nämndemän

1. Christina Mårtensson (S)

2. Stefan Fax (S)

3. Anna-Lena Holmgren (S)

4. Linus Höglund (S)

5. Gunilla Oskarsson Englund (S)

6. Mathias Ekstrand (S)

7. Annica Hansson (S)

8. Johan Palmquist (S)

9. Maj Söderström (S)

10. Pär-Åke Gunnarsson (S)

11. Catarina Raswill Antán (V)

12. Marie Svensson (V)

13. Stefan Nilsson (KD)

14. Stig Andersson Edman (KD)
15. Lars Eliasson (M)
16. Marjaana Kaasinen Backlund (M)
17. Knut Richardsson (M)
18. Jan Rönngren (M)
19. Veronica Berglund (SD)
20. Torbjörn Eriksson (SD)
21. Marcus Danielsson (SD)
22. Britt-Inger Roos (C)
23. Patrik Andersson (C)
24. Andreas Karlsson (C)
25. Ann-Sofie Karlsson (MP)

7. Regionala utvecklingsnämnden: Fyllnadsval av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Gunnel Persson Westin (S) som av sagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ledamot

Jenny Sellsve (S)

8. Regionstyrelsen: Fyllnadsval av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Jenny Sellsve (S) som av sagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ledamot

Gunnel Persson Westin (S)

9. Patientnämnden: Fyllnadsval av ledamot för perioden fram till och med 2026-12-31 i stället för Stig Andersson Edman (KD) som av sagt sig uppdraget.

På valberedningens förslag utses:

Ledamot

Eva Margareta Källström (KD)

10. Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Beslutsunderlag

- Protokoll Valberedningen 2023-10-17

Paragrafen är justerad



9

Barn och ungdomspsykiatri

Patientnämndens förvaltning
Ulrika Eriksson, förvaltningschef
E-post: patientnamnden@regionjh.se

2023-11-03

Patientnämndsärenden Barn och unga vuxna

Bakgrund:

Område Barn och unga vuxna (BUV) omfattar enheterna Barn och ungdomspsykiatri (BUP), Barn och ungdomshabilitering (BUH) samt föräldra-barnhälsan.

Vid patientnämndens sammanträde den 23 november 2023 kommer områdeschef för BUV att lämna en rapport över verksamheten. Med anledning av besöket presenteras nedan en sammanställning av de synpunkter och klagomål som inkommit till patientnämnden, och som berör område BUV.

Synpunkter och klagomål som berör område barn och unga vuxna

Tabellen nedan presenterar antalet patientnämndsärenden per år som berör område BUV. Majoriteten rör BUP, några enstaka ärenden rör BUH och föräldra-barnhälsan.

År	Antal
2020	6
2021	11
2022	17
2023 (11-03)	12

Vad handlar synpunkterna om?

Vid genomgång av klagomål och synpunkter som inkommit till området under de senaste två åren (2022-2023) framgår att synpunkterna framförallt handlar om långa väntetider, brister i information och delaktighet samt bristande uppföljning och kontinuitet.

Nedanstående ärendeexempel är inkomna patient- och närståendeberättelser som inkommit till patientnämnden under 2023.

"Närstående har framfört synpunkter på lång väntetid i samband med fortsatt utredning, bristande kontinuitet samt bristande följsamhet till SIP-planer som är gjorda. Patienten är utredd och fått diagnosen ADHD. Under denna period hade inte patienten någon samtalskontakt utan har fått söka sig till akut-BUP. Nu har patienten "äntligen" tilldelats två kontaktpersoner, som fungerar bra. Ännu en utredning skall göras i överenskommelse med en SIP som genomförts tillsammans med skola, socialtjänsten och BUP. De fick besked att det skulle dröja tre till sex månader innan utredningen skulle påbörjas. Nu har det gått ett år och de har stött på BUP gällande detta. Det visade sig att patienten inte har satts upp på väntelistan som beslutades skulle ske för ett år sedan i samband med SIP. När de pratar med BUP upplever de att de bara får svaret "vi vet inte"."

"Närstående har framfört synpunkter på långa väntetider i vården för att få läkemedelsbehandling. Patienten har utretts på annan ort och fått diagnosen ADHD. Har av BUP fått besked att det är lång väntetid för insättande av läkemedelsbehandling. Närstående undrar varför regionen inte tecknat avtal med privata aktörer. Anser att utebliven behandling ökar risk för vårdskada och att det bör göras en Lex Maria."

"Patient som väntat länge på könsdysforiutredning, beskriver att det påverkar egna måendet, relation till närstående, upplever att de saknas kunskap och förståelse. Om hen pratar med skolan om sitt mående, skickas det orosanmälan till socialtjänsten och hela familjen involveras, vilket inte känns bra."

"Hade första kontakten med BUP för 4 år sedan, föräldrar misstänkte NPF. Gjordes en första bedömning men ansåg att det inte fanns grund för att fullfölja utredning. Fick istället diagnoserna ångest, depression och självskadebeteende, och blev utskriven mot föräldrarnas vilja. Sista året försämrat mående, självskadador, akutbesök. Mamma "tjatade sig till" en utredning hos privat, på annan ort, fick då diagnoserna autism och ADHD. Mamma beskriver att barnet kanske hade sluppit år av dåligt mående och de 20-40 självskadearr som hen fick i glappet mellan när de avslutade på BUP och diagnos. Mamma undrar om kunskap om flickors diagnoser finns på BUP."

"Närstående har framfört synpunkter på bristande uppföljning av nyinsatt läkemedel. Patienten påbörjade ADHD-medicinering och i samband med det tilldelades de en vårdkontakt på BUP som de skulle kontakta om de hade frågor. De beskriver att de upprepade ggr försökt få kontakt för att både diskutera medicineringen och annat, men inte fått någon återkoppling. De fick frågan om de önskade bli kontaktade varje vecka vilket de ville. Detta uteblev. De uppger att de lämnat meddelande vid flera tillfällen men ej blivit uppringda."

"Närstående har framfört synpunkter på bristande läkemedelsuppföljning, avsaknad av fast vårdkontakt, bristande återkoppling och bristande information gällande barnet och familjens kontakt med BUP. "Det är vi som får jaga vården hela tiden för att få information, det är nya läkare hela tiden, familjeteamet fungerar dåligt". Närstående uppger att barnet har två syskon som också är knutna till BUP och alla tre barnen får träffa olika kuratorer och olika läkare. Pappan anser att det blir så spretigt. Han beskriver att hela familjen berörs av allas psykiska ohälsa."



12

Internkontrollplan 2024

Internkontrollplan (Patientnämnden) 2024

ID	Krav c-f	Målområde	Beskrivning av risk (risken att något händer)	Beskrivning av konsekvensen	Sannolikhet 1-5	Allvarlighetsgrad 1-5	Risiköäng	Hantering av risk	Beskrivning av bakomliggande orsaken till risken (varför..? Därför att...)	Åtgärder	Ansvarig för genomförandet	Noterad incident/avvikelse under året	Status	Är åtgärden genomförd? Kommentera status!
	e=infosäkerhet tillgodosedd utifrån krav på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet, spårbarhet	Ekonomi	Bristande följsamhet till dataskyddsförordningen GDPR	Enskilda medborgare drabbas, säkerhetsklassad information sprids, viten som påföljd om inte lagstiftning följs	2	4	8	Eliminera	Otillräcklig kunskap och kännedom om lagstiftningen	Följsamhet till regionens riktlinjer och arbetssätt.	Ulrika Eriksson		Planerad	
	c=att verksamheten följer styrande dokument, lagar, förordningar mm	Vård	Att patienter inte får svar av vårdgivare (inom 4 veckor, 2 veckor när det gäller barn)	Minskad trovärdighet till patientnämnden. Ökat missnöje på vårdgivare. Negativ inverkan på arbetsmiljö	3	2	6		Hög arbetsbelastning hos vårdgivare (tidsbrist). Klagomålshandtering prioriteras inte. Otillräcklig kunskap om klagomålshandtering.	Följa rutin: Hantering av uteblivet yttrande från vårdgivare: https://centuri/RegNo/51720 Se över möjligheter att kommunicera digitalt med vårdgivare (via SDK, Säker Digital Kommunikation). Avvikelse rapporterering.	Ulrika Eriksson		Planerad	
	c=att verksamheten	Vård	Att patienter som har rätt till stödperson	Bristande efterlevnad av	3	3	9	Begränsa	Bristande kunskap och kännedom	Kontinuerlig samverkan med område psykiatri.	Ulrika Eriksson		Planerad	

ID	Krav c-f	Målområde	Beskrivning av risk (risken att något händer)	Beskrivning av konsekvensen	Sannolikhet 1-5	Allvarlighetsgrad 1-5	Risköäng	Hantering av risk	Beskrivning av bakomliggande orsaken till risken (varför..? Därför att...)	Åtgärder	Ansvarig för genomförandet	Noterad incident/avvikelse under året	Status	Är åtgärden genomförd? Kommentera status!
			inte får/erbjuds det	lagstiftning				hos vårdgivare.						
	c=att verksamheten följer styrande dokument, lagar, förordningar mm	Medarbetare	Att uppdraget för stödpersoner inte följs av stödperson (risk för patienter och för stödperson)	Hot och våld. Skada, lidande				Otillräcklig kännedom om uppdragets innebörd		Tydliggöra uppdragets innebörd inför samtliga nytillsättningar av uppdrag (skickas med tillförordnandet), stödperson undertecknar samtliga nya förordnanden. Begära utdrag från Brottregistret innan rekrytering av stödperson sker. Obligatorisk E-utbildning vid rekrytering av ny stödperson.	Ulrika Eriksson		Planerad	
	f=övrigt	Medarbetare	Risk för hot/våld i samband med kontakter med medborgare	Negativ påverkan på arbetsmiljö och hälsa. Skada, lidande	1	4	4	Kontakter med personer som befinner sig i en utsatt situation, som är arga och		Följa lokal rutin hot och våld(https://centuri/R egNo/56623). Kontinuerlig dialog i arbetsgruppen. Samtliga medarbetare har personliga larm	Ulrika Eriksson		Planerad	

ID	Krav c-f	Målområde	Beskrivning av risk (risken att något händer)	Beskrivning av konsekvensen	Sannolikhet 1-5	Allvarlighetsgrad 1-5	Risköäng	Hantering av risk	Beskrivning av bakomliggande orsaken till risken (varför..? Därför att...)	Åtgärder	Ansvarig för genomförandet	Noterad incident/avvikelse under året	Status	Är åtgärden genomförd? Kommentera status!
									besvikna på värden, och där förtroendet brustit. Ges negativt besked					
	d=att redovisningen och uppföljningen av verksamhet och ekonomi är rättvisande och ändamålsenlig	Ekonomi	Att inte hålla budget i balans	Dålig följsamhet inom en verksamhet kan leda till att besparingar behöver göras inom annan verksamhet	2	3	6	Begränsa	Tilldelad budgetram täcker inte kostnadsökningar	Kontinuerliga uppföljningar av ekonomiskt resultat	Ulrika Eriksson		Planerad	
	d=att redovisningen och uppföljningen av verksamhet och ekonomi är rättvisande och ändamålsenlig	Ekonomi	Ej korrekta arvoden och ersättningar till ledamöter	Felaktiga utbetalningar	3	1	3	Eliminera	Manuell hantering	Underlagen attesteras av förvaltningschef. Arvodeslistor kontrolleras varje månad.	Ulrika Eriksson		Planerad	

ID	Krav c-f	Målområde	Beskrivning av risk (risken att något händer)	Beskrivning av konsekvensen	Sannolikhet 1-5	Allvarlighetsgrad 1-5	Risköäng	Hantering av risk	Beskrivning av bakomliggande orsaken till risken (varför..? Därför att...)	Åtgärder	Ansvarig för genomförandet	Noterad incident/avvikelse under året	Status	Är åtgärden genomförd? Kommentera status!
	d=att redovisningen och uppföljningen av verksamhet och ekonomi är rättvisande och ändamålsenlig	Ekonomi	Att tvångsvården upphör för en patient som har stödperson utan att patientnämnden informeras	Felaktiga utbetalningar	2	3	6	Eliminera	Psykiatrik meddelar inte alltid patientnämnden att tvångsvård upphört (kunskapsbri st)	Stödpersonansvarig har regelbunden kontakt med sekreterare på psykiatrik (ansvarig för tvångsvård) och stämmer av. Arvodeslistor kontrolleras varje månad av stödpersonansvarig och förvaltningschef	Ulrika Eriksson		Planerad	
	d=att redovisningen och uppföljningen av verksamhet och ekonomi är rättvisande och ändamålsenlig	Ekonomi	Dålig följsamhet till leverantörsavtal	Försämrade ekonomi, risk för vite vid användande av fel leverantör	1	3	3	Eliminera	Bristande förståelse för vikten av att följa avtal med leverantörer	Mer kontroll att avtal följs. Kolla avtalskatalogen innan inköp	Ulrika Eriksson		Planerad	



13

Protokollsutdrag regionfullmäktige 2023-
10-17--18 § 108 Budget 2024 för
patientnämnden

§108

Budget 2024 för patientnämnden (RS/395/2023)

Sammanfattning

Patientnämnden har inkommit med en budgetframställan avseende patientnämndens verksamhet 2024.

Budgetäskandet för verksamhetsår 2024 är 3,7 mkr. Föreslagen ökning på 0,2 mkr motsvarar en ökning med ca 5,7%.

Motivering till budgetäskandet anges vara ett uppdämt behov av kompetensutveckling och nätverkande, aktiviteter som begränsats under pandemiåren. Stödpersonsuppdragen har ökat och stödpersonernas arvoden, som baseras på det prisbasbelopp som regeringen fastställer varje år, höjdes under 2023 och förväntas höjas även under 2024.

Utifrån detta äskar patientnämnden en budgettram motsvarande 3,7 mkr.

Liksom de flesta andra regioner är det ekonomiska läget för Region Jämtland Härjedalen för närvarande mycket ansträngande. Stigande inflation har medfört att regionens kostnader, i synnerhet pensionskostnaderna, ökat kraftigt. Samtidigt ställs också ökade krav på verksamheterna. För att komma i balans med ekonomin långsiktigt krävs att verksamheterna arbetar med effektiviseringar för att bromsa in bruttokostnadernas ökningstakt. Prognosen är att regionen kommer att göra ett negativt resultat 2023 och enligt plan även 2024.

Utifrån Region Jämtland Härjedalens ansträngda ekonomiska situation förordas en nettobudget motsvarande 2023 år nivå uppräknat med LPIK exkl. priseffekt av pensioner, exkl. läkemedel på 3,6%, vilket innebär 3,6 mkr.

Förslag till beslut

Fullmäktiges presidium föreslår regionfullmäktige

Anslaget för patientnämndens verksamhet 2024 fastställs till 2023 år budgetnivå uppräknat med LPIK exkl. priseffekt av pensioner, exkl. läkemedel på 3,6%.

Föreslagen budgettram är 3,6 mkr.

Beslut

Anslaget för patientnämndens verksamhet 2024 fastställs till 2023 år budgetnivå uppräknat med LPIK exkl. priseffekt av pensioner, exkl. läkemedel på 3,6%.

Föreslagen budgettram är 3,6 mkr.

Regionfullmäktige

2023-10-18

Expedieras till

Patientnämnden

Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

- §80 RF pres Budget 2024 för patientnämnden
- Patientnämndens budgetframställan 2024

Paragrafen är justerad



15

Dokumenthanteringsplan för patientnämnden

Dokumenthanteringsplan för Patientnämnden

Beslutad 2023-11-14, av regionstabschef

Ändringsförteckning

Version	Datum	Ändring	Beslutad av
1.0	2023-11-14	Nyutgåva	Regionstabschef

Dokumenthanteringsplan för Patientnämnden
Dnr RS/617/2022

Handläggare
Annette Högstedt
Informationsförvaltning

Region Jämtland Härjedalen
Box 654, 831 27 Östersund
www.regionjh.se

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

ÄNDRINGSFÖRTECKNING	1
1 INLEDNING	3
1.1 Patientnämnden och dess verksamhet	3
1.2 Sökvägar till Patientnämndens information	3
1.3 Sekretess	3
1.4 Kolumner i dokumenthanteringsplanen	3
2 DOKUMENTHANTERINGSPLAN FÖR PATIENTNÄMNDEN	4
2.1 Allmän administration	4
2.2 Klagomålsrelaterade ärenden	4
2.3 Handlingar som rör stödpersonsverksamheten enligt LPT/LRV/SmL	5

1 Inledning

Det här är en nyutgåva av dokumenthanteringsplanen för Patientnämnden. Den ersätter närmast den dokumenthanteringsplan som Patientnämnden beslutade om 2021-09-23. På grund av förändringar av arkivreglementet kommer dock den nya dokumenthanteringsplanen att beslutas av regionstabschef (se skrivelse *Vem fattar beslut om Patientnämndens dokumenthanteringsplan?*). Dokumenthanteringsplanen utgår från de delar som är unika för Patientnämndens verksamhet och den kompletteras därmed av regionövergripande dokumenthanteringsplaner som den för allmän administration (dnr RS/844/2018) och ekonomi (dnr RS/214/2021). I de mån som det står andra upplysningar om gallringsfrister i de regionövergripande dokumenthanteringsplaner än det som står i Patientnämndens dokumenthanteringsplan, så är det som står i Patientnämndens dokumenthanteringsplan som gäller.

Utöver att utgöra en dokumenthanteringsplan för Patientnämndens verksamhet enligt 8 § arkivreglementet, så är tanken att dokumenthanteringsplanen även ska fungera som en beskrivning av myndighetens (Patientnämndens) allmänna handlingar enligt 4 kap. 2 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

1.1 Patientnämnden och dess verksamhet

Patientnämnden bedriver inte vård och är därför inte vårdgivare i patientdatalagens mening.

1.2 Sökvägar till Patientnämndens information

Vårdsynpunkter (VSP 2.0,3.0) är ett webbaserat system för hantering av klagomål och synpunkter på hälso- och sjukvården. Systemet innehåller också en modul för hantering av stödpersoner, och en modul för administrativa ärenden. VSP innehåller ett komplett diarium. Till ett ärende, kan obegränsat antal anteckningar registreras. Det finns möjlighet att scanna in brev och andra dokument. Det finns en sökfunktion, som omfattar ett flertal olika sökfält. Det finns möjlighet att ta ut olika rapporter. Alla användare har en personlig påloggning kopplat till SITHS-kortet.

Före 2016 användes det webbaserade systemet Vårdsynpunkter och stödperson version 2014.1. Systemet har likartade funktioner som senare VSP-versioner (2.0 och framåt). Systemet finns i en egen server och är en separat databas. Inloggning sker via ett personligt användarnamn och lösenord.

I Platina hanteras patientnämndens nämndadministration (kallelser, protokoll och handlingar till protokoll).

1.3 Sekretess

Vad gäller allmän administration förekommer vanligtvis ingen sekretess. Uppgifter i klagomålsrelaterade ärenden skyddas av OSL:s 25:e kapitel.

1.4 Kolumner i dokumenthanteringsplanen

Handling	Innehåller namn på den handling eller grupp av handlingar som avses.
-----------------	--

Bevaras/gallras	Innehåller information som redovisar om en handling ska bevaras eller gallras/förstöras. Om en handling ska gallras framgår det även i kolumnen när det är aktuellt. Om det i planen står att en handling får gallras vid inaktualitet, så innebär det att en handling får gallras när det inte längre finns ett tydligt verksamhetsbehov av att ha kvar den.
Anmärkning	Innehåller kompletterande och förtydligande information som avser handlingarna. I fråga om dokumenthanteringsplanen för allmän administration kan det t.ex. handla om uppgifter kring om handlingarna ska diarieföras eller om det finns undantag från bevarande- och gallringsbestämmelserna

2 Dokumenthanteringsplan för Patientnämnden

2.1 Allmän administration

Denna del av planen utgör ett komplement till *Dokumenthanteringsplanen för allmän administration* (dnr RS/844/2018) där det tas upp särskilda information som rör hanteringen av vissa handlingar hos Patientnämnden. Om inte en handling nämns i denna uppräknig, får stöd kring hantering avseende gallring m.m. sökas i den regionövergripande planen för allmän administration.

Handling	Bevaras/gallras	Anmärkning
Kallelser	2 år	Inkl handlingar till kallelsen
Protokoll	Bevaras	Skrivs på arkivbeständigt papper. Skickas till Diariet, hus 2 plan 3, för arkivering efter avslutat nämndsammanträde.
Handlingar till protokoll	Bevaras	Handlingarna bevaras i <i>diarieförda ärenden</i> i diariet (Platina)
Informationsärenden (handlingar)	Vid inaktualitet	Ges som information på nämndssammanträde
Diarieförda handlingar	Bevaras	Ärenden som inte kan hänföras som ett klagomålsärende diarieförs i ett administrativt diarium i VSP och handlingarna skannas in i respektive ärende.
Tryckta broschyrer, informationsblad	Bevaras	Ett exemplar av varje bevaras som arkivexemplar. Gäller endast de som är framtagna av patientnämnden.

2.2 Klagomålsrelaterade ärenden

Handläggning av klagomålsärenden sker hos patientnämndens förvaltning. Dessa ärenden registreras i patientnämndens dataprogram VSP.

Fullmakt: När en närstående för en persons talan skall personen ha skrivit under en fullmakt. Den ger den närstående rätten att representera personen i fråga.

Samtycke: Samtycke ska dokumenteras i VSP vare sig samtycket är muntligt eller skriftligt.

Handling	Bevaras/gallras	Anmärkning
Klagomålsärenden	Bevaras	Handlingarna scannas och bevaras digitalt i VSP.

2.3 Handlingar som rör stödpersonsverksamheten enligt LPT/LRV/SmL

Handläggning av stödpersonsärenden sker hos patientnämndens förvaltning. Registrering sker i VSP.

Handling	Bevaras/gallras	Anmärkning
Anmälan om stödperson enligt lag om rättspsykiatrisk vård (LRV), lag om psykisk tvångsvård (LPT) och smittskyddslagen (SmL)	Bevaras	Scannas och registreras i VSP
Uppdrag – Stödperson: Tillförordnande och entledigande	Bevaras	Avser olika brevmallar. Registreras i VSP. Ev. pappershandling kan gallras efter scanning. Se <i>Administrativ rutin – Stödpersonsuppdrag</i> .
Register över stödpersoner	Bevaras	Finns i VSP
Underskrivet förordnande, stödperson	se Uppdrag-stödperson	
Utdrag ur belastningsregister	se Kommentar	Tas ut av stödpersonen själv som underlag inför kontraktskrivande. När utdraget visats får personen behålla det. Att det visats dokumenteras i VSP



16

HBTQI- och mångfaldsdiplomering

Handlingsplan Hbtqi- och mångfald

Patientnämndens förvaltning
Region Jämtland Härjedalen

Identifierad åtgärd/insats	Hur ska detta åtgärdas?	När ska detta åtgärdas?	Ansvarig	Hur ska detta följas upp?	Status
Ökad kunskap och medvetenhet för att bibehålla ett normkritiskt och inkluderande förhållningssätt	Vi lyfter frågan/arbetar med case vid samtliga APT	Start from juni 2023	Alla	Protokollförs	Pågår
Ökad kunskap och medvetenhet för att bibehålla ett normkritiskt och inkluderande förhållningssätt	Bjuda in ungdomsmottagningen – ställa frågor kring hur de arbetar med frågorna	Hösten 2023	Alla	APT	Klart
Ökad kunskap och medvetenhet för att bibehålla ett normkritiskt och inkluderande förhållningssätt	Bjuda in RFSL	2024	Alla	APT	
Signalera att HBTQI-personer är välkomna	Det ska framgå i våra rekryteringsannonser att vi är en diplomerad enhet	När det blir aktuellt	Chef	När det blir aktuellt	Pågår
Signalera att HBTQI-personer är välkomna	Information om HBTQI/mångfald ska ingå i introduktionsprogram för nyanställda	När det blir aktuellt	Alla	I samband med utvärdering av introduktionen	
Signalera att HBTQI-personer är välkomna	Vi har en regnbågsflagga i vårt konferensrum och vi kommer att sätta upp vårt diplom på synligt ställe på enheten.	Efter diplomering	Alla	APT	Klart

/2023-05-31
Uppdaterad 2023-10-10



17

Protokollsutdrag regionfullmäktige 2023-
10-17--18 § 102 Delårsrapport 2023 för
patientnämnden (RS/548/2023)

§102

Delårsrapport 2023 för patientnämnden (RS/548/2023)

Sammanfattning

Patientnämnden har inkommit med en delårsrapport per augusti 2023. Arbetet med att uppfylla verksamhetens mål och aktiviteter fortgår enligt plan och beräknas vara uppfyllda innan årets slut.

Under året genomför patientnämndens förvaltning HBTQI- och mångfaldsdiplomering och utbildningen beräknas vara klar under hösten.

Från och med första oktober kommer patientnämnden att skicka sina skrivelser till vårdgivaren via regionens diarium. Syftet är att underlätta för vårdgivarna, säkerställa lagstiftningen gällande diarieföring samt stärka informationssäkerheten. Förändringen är ett önskemål från både vårdgivarna och diariet. Arbets sättet har testats inom några verksamhetsområden under året med gott resultat.

Under perioden jan – aug har patientnämnden tagit emot 391 synpunkter och klagomål på vården, vilket är en minskning jämfört med 2022. De vanligaste synpunkterna berör brister i delaktighet, information och bemötande, brister när det gäller undersökning, bedömning och diagnos, samt tillgänglighet och väntetider. Sedan införandet e-tjänsten Synpunkter och klagomål via 1177 har antalet synpunkter som lämnats digitalt ökat kraftigt.

Stödpersonsverksamheten hade per augusti 2023 åtta pågående stödpersonsuppdrag. Tillgången på stödpersoner är relativt god, men det pågår en stödpersonskampanj där det specifikt efterfrågas stödpersoner av manligt kön.

Patientnämnden har haft ett sammanträde under perioden maj – aug. Ordförande presenterade aktuella frågor vid regionfullmäktige i juni och i maj genomfördes kommunbesök i Bräcke. Förvaltningschef har presenterat en rapport för hälso- och sjukvårdsnämnden under perioden.

Det ekonomiska resultatet visar på ett överskott på +303 tKr som till största delen beror på partiella tjänstledigheter. Med anledning av det svåra ekonomiska läget i regionen strävar patientnämnden mot att vara ytterst återhållsamma när det gäller kostnader som går att påverka, framförallt när det gäller tjänsteresor, där nämnden i första hand väljer digitala alternativ.

Patientnämndens prognos är +/-0 på helår.

Förslag till beslut

Fullmäktiges presidium föreslår regionfullmäktige

Delårsrapport per augusti 2023 för patientnämnden godkänns.