

Datum: 2025-12-01

Tid: kl. 13:00-16:00

Plats: Sammanträdesrum Silvergruvan, Regionhuset, ingång 4, Västerås

Ledamöter

Silvana Enelo-Jansson (M), ordförande

Margaretha Lundell (L), Förste vice ordförande

Janeth Persson (SD)

Dennis Nilsson (S), Andre vice ordförande

Lennart Engman (V)

Amanda Grönlund (KD), Adjungerad ledamot

Åsa Ernfridsson (S), Adjungerad ledamot

Ersättare

Anna Åkerström (M)

Carolyn Karlsson (SD)

Ingrid Hellström (S)

Mikael Söderlund (M), Adjungerad ersättare

Päivi Kirsilä (V), Adjungerad ersättare

Övriga

Anna-Karin Jansson, verksamhetschef

Eva Wilhelmsson, mötessekreterare

1 Fastställande av föredragningslista**Förslag till beslut**

Den preliminära föredragningslistan fastställs.

2 Föregående protokoll**Förslag till beslut**

Anmäls att patientnämndens protokoll från sammanträdet 2025-11-10 justerats i föreskriven ordning.

3 Justering**Förslag till beslut**

Margareta Lundell utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

4 Nästa sammanträde**Förslag till beslut**

Nästa sammanträde ska äga rum måndagen den 16 februari 2026 kl 13.00.

5 Muntlig information**Ärendet i korthet**

- Information från Patient och brukarrådet (Myndigheten för vård- och omsorgsanalys)
- Uppföljning påminnelseprocessen (PK250004)
- Utbildning på Löf
- Ordförande återkopplar från Löf:s ägarmöte 19 november

Beslutsunderlag

- Rapport Uppföljning Patientnämndens påminnelseprocess ärenden april-september 2025 1.0

6 Exempelärenden

Handläggare från patientnämndens kansli föredrar exempelärenden.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

7 Anmälan stödpersonsuppdrag

Antal stödpersoner är X st och antal pågående uppdrag är X st.

Förslag till beslut

Anmälningsärendet läggs till handlingarna

8 Verksamhetsplan och budget 2026 Patientnämnden

PK250107

Sammanfattning

Verksamhetsplanen för Patientnämnden utgår från uppdraget som regleras i lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården och regionens Regionplan 2026 - 2028. I verksamhetsplanen beskrivs vilka aktiviteter som ska genomföras för att förverkliga mål och uppdrag. I planen fastställs förvaltningens ekonomiska förutsättningar med uppgift om ramar, ersättning, investeringar och budget. Planen ligger till grund för patientnämndens löpande uppföljning av mål, uppdrag och genomförande.

Förslag till beslut

Verksamhetsplan och budget för Patientnämnden 2026 godkänns.

Expedieras till

Kommunerna

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Verksamhetsplan och budget 2026
- §52 PN Verksamhetsplan och budget 2026 Patientnämnden
- Verksamhetsplan, budget och intern kontrollplan 2026 1.0

9 Intern kontrollplan 2026 Patientnämnden-riskanalys

PK250108

Sammanfattning

Kommunallagen (KL 6 kap. 6 §) ställer krav på att varje nämnd och styrelse ska ha en tillräcklig intern kontroll i sin verksamhet.

Regionen Västmanlands reglemente för intern kontroll (5600-3) syftar till att säkerställa att regionstyrelsen, nämnderna, förvaltningarna och övriga verksamheter upprätthåller en tillfredställande intern kontroll, dvs de ska med rimlig grad av säkerhet säkerställa att följande uppnås:

- ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- tillförlitlig, finansiell rapportering och information om verksamheten
- efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, policys, riktlinjer mm
- skydd mot förluster eller förstörelse av regionens tillgångar
- upptäckt av allvarliga fel och eliminering av dessa

Reglementet tydliggör ansvaret för den interna kontrollen samt på vilket sätt uppföljning och rapportering ska ske.

Uppföljning av patientnämndens intern kontrollplan 2026 redovisas i Delårsrapport 2 2026 för patientnämnden

Förslag till beslut

Intern kontrollplan 2026 för patientnämnden utifrån genomförd riskanalys fastställs.

Beslutsunderlag

- §57 PN Intern kontroll 2026-riskanalys
- Tjänsteskrivelse Intern kontroll riskanalys 2026
- Intern kontrollplan Patientnämnden 2026
- Tjänsteskrivelse Intern kontroll 2026 Patientnämnden

10 Förslag reviderad delegationsordning*PK250033***Sammanfattning**

Nämndens delegationsordning föreslås kompletteras med ny punkt 1.5 då kansliet identifierat att det saknas delegationsbeslut för godkännande av nyrekryterad stödperson. Uppdraget att rekrytera och utbilda nya stödpersoner framgår i nämndens reglemente.

Förslag till beslut

Nämnden godkänner redovisat förslag till reviderad delegationsordning.

Expedieras till

Delegater

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse revidering av delegationsordning
- Förslag revidering delegationsordning patientnämnd

11 Uppmärksammanden**Ärendet i korthet**

Monika Löhman informerar.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

12 Patientnämndens årsplanering 2026**Ärendet i korthet**

Verksamhetschefen informerar om planeringen för 2026.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

Beslutsunderlag

- Årsplanering 2026 för Patientnämnden

13 Övriga frågor

PATIENTNÄMNDENS PÅMINNELSEPROCESS

-Uppföljning 1 april 2025 – 30 september 2025



Innehåll

Inledning	3
Syfte	3
Bakgrund	3
Resultat	4
Slutsats	4

Inledning

I oktober 2024 infördes Patientnämndens nya påminnelseprocess. Anledningen till den nya rutinen var att Patientnämnden har haft svårigheter med att få yttranden/svar inom en skälig tid från verksamheter. För att förstärka patientens rättigheter lyftes frågan med ledningen för Hälso- och sjukvården, och Patientnämnden tog fram en ny process.

I samband med starten beslutades att göra en uppföljning efter 6 månader. Resultatet för oktober till mars visade trots att det påmints i 22 procent av ärendena, varit ett bra utfall med bättre svarsfrekvens jämfört mot tidigare. Enbart ett fåtal verksamheter hade svårt att leverera yttrande inom en rimlig tid.

I denna rapport följer vi upp resultatet mellan 1 april och 30 september.

Syfte

Syftet med rapporten är att följa utvecklingen av påminnelseprocessen och se om den positiva trend som noterades vid första uppföljningen fortsätter. Det planeras att uppdatera påminnelseprocessen från och med 1 januari 2026. Kan vi se behov av fler justeringar än de som är planerade?

Bakgrund

Ett av patientnämndens uppdrag är att på lämpligt sätt hjälpa patienter och deras närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få klagomål besvarade av vårdgivaren (2017:732, §2). Att kunna lämna synpunkter och klagomål regleras i patientsäkerhetslagen (2010:659) och syftar till att patienters erfarenheter ska kunna bidra till bättre och säkrare vård. Synpunkter och klagomål som inkommer till patientnämnden kategoriseras utifrån patientnämndernas nationella handbok och ärendets karaktär. Samtliga ärenden får även en ärendetyp, se nedan.

Information/vägledningsärenden, handlar om frågor där Patientnämndens kansli informerar och vägleder patient/närstående, kategoriseras inte som klagomålsärenden.

Muntliga ärenden, Patientnämndens kansli får information om synpunkt/klagomål men ärendeskrivaren önskar ingen återkoppling i ärendet.

Skriftliga ärenden, ärendeskrivaren önskar ett yttrande från verksamheten/verksamheterna.

Av de synpunkter och klagomål som inkommer är övervägande del skriftliga och Patientnämndens kansli begär yttrande från verksamhetschef.

Verksamheten har fyra veckor på sig att besvara klagomål/synpunkter (Regeringens proposition 2016/17:122 Ett mer ändamålsenligt klagomålssystem i hälso- och sjukvården, 7 kap.11 § s.88).

Resultat

- Under perioden har det skickats 459 ärenden till verksamhet för besvarande.
- Av dessa har det i 122 ärenden (ca 26 procent) skickats enligt påminnelse 1, en påminnelse till verksamhetschef och avvikelsesamordnare med en förlängning på två veckor.
- Av de 122 ärendena har det i 28 ärenden skickats en påminnelse till områdeschef för kännedom med en förlängning på ytterligare en vecka.

Slutsats

Någon fortsatt förbättring kan inte utläsas av denna uppföljning, antalet påminnelser har ökat något procentuellt. Med hänsyn till sommarperioden bedöms resultatet trots detta som positivt. För att främja fortsatt förbättring för patienter, patientnämnd och verksamheter kommer en justering av påminnelseprocessen att genomföras. Verksamheterna kommer samtidigt att påminnas om vikten av att begära förlängning direkt i de ärenden som inte kan hanteras inom utsatt tid

"Livskraft för framtiden"

8

PK250107

Regionkontoret, Patientnämndens kansli
Anna-Karin Jansson

TJÄNSTESKRIVELSE VERKSAMHETSPLAN OCH BUDGET 2026

Förslag till beslut

Verksamhetsplan och budget för Patientnämnden 2026 godkänns.

Ärendet i korthet

Verksamhetsplanen för Patientnämnden utgår från uppdraget som regleras i lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården och regionens Regionplan 2026 - 2028. I verksamhetsplanen beskrivs vilka aktiviteter som ska genomföras för att förverkliga mål och uppdrag. I planen fastställs förvaltningens ekonomiska förutsättningar med uppgift om ramar, ersättning, investeringar och budget. Planen ligger till grund för patientnämndens löpande uppföljning av mål, uppdrag och genomförande.

Beslutet skickas till

Kommunerna

Mötesdatum
2025-11-10

Patientnämnden

Plats och tid	Sammanträdesrum Silvergruvan, Regionhuset, ingång 4, Västerås kl. 13:00-16:00		
Beslutande ledamöter	Silvana Enelo-Jansson (M) (Ordförande) Margaretha Lundell (L) (Förste vice ordförande) Dennis Nilsson (S) (Andre vice ordförande) Lennart Engman (V) Carolyn Karlsson (SD) ersätter Janeth Persson (SD) Amanda Grönlund (KD) (Adjungerad ledamot) Åsa Ernfridsson (S) (Adjungerad ledamot)		
Ej tjänstgörande ersättare	Ingrid Hellström (S)		
Övriga närvarande	Anna-Karin Jansson (verksamhetschef) Eva Wilhelmsson (mötessekreterare) Monika Löhman (handläggare patientnämndens kansli, § 56, §57) Carl-Mikael Muschött (handläggare patientnämndens kansli, § 57) Katarina Bye (handläggare patientnämndens kansli, § 57)		
Utses att justera	Lennart Engman		
Justeringens plats och tid	Digital signering 2025-11-21 00:00		
Protokollet omfattar	§52		
Underskrifter	Sekreterare	.....
		Eva Wilhelmsson	
	Ordförande	.....	.....
		Silvana Enelo-Jansson	
	Justerande	.....	.....
		Lennart Engman	
ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Patientnämnden		
Sammanträdesdatum	2025-11-10		
Datum för anslags- uppsättande	2025-11-24	Datum för anslags- nedtagande	2025-12-16
Förvaringsplats för protokollet	Regionhuset, Västerås		

Mötesdatum

2025-11-10

Patientnämnden

Underskrift.....
Eva Wilhelmsson

Justerandes sign**Utdragsbestyrkande****§52 Verksamhetsplan och budget 2026 Patientnämnden***PK250107***Sammanfattning**

Verksamhetschefen presenterar. Beslut fattas vid patientnämndens nästkommande sammanträde.

Förslag till beslut

Informationen noteras.

Beslut

Informationen noteras.

Paragrafen är justerad

Justerandes sign**Utdragsbestyrkande**



Verksamhetsplan 2026

MED BUDGET OCH INTERN KONTROLL FÖR
PATIENTNÄMNDEN OCH PATIENTNÄMNDENS KANSLI

Verksamhetsplan

INNEHÅLL

STYRANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR PATIENTNÄMNDENS ANSVARSOMRÅDE	3
PATIENTNÄMNDENS GRUNDUPPDRAG	3
PLANERING OCH UPPFÖLJNING	4
1.1 Regionfullmäktiges övergripande mål	5
1.2 Uppdrag från fullmäktige som berör patientnämnden	5
1.3 Patientnämnden får en utpekad uppgift från fullmäktige.....	6
1.4 Tabellen nedan visar en sammanställning av patientnämndens mål i verksamhetsplanen 2026.	6
PERSPEKTIV INVÅNARE.....	7
PERSPEKTIV TJÄNST/PROCESS	7
MEDARBETARPERSPEKTIV	8
EKONOMIPERSPEKTIV	9
BUDGET 2026	9
INTERN KONTROLL.....	10
INTERN REFERENS.....	10

Verksamhetsplan

STYRANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR PATIENTNÄMNDENS ANSVARSOMRÅDE

Patientnämndens uppdrag utgår från Reglemente för Patientnämnden

Grundläggande lagar för patientnämndens arbete är:

- Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården
- Lagen om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128)
- Lagen om rättspsykiatrisk vård (1991:1129)
- Smittskyddslagen (2004:168)

Utöver dessa arbetar patientnämnden mot:

- Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
- Socialtjänstlagen (2001:453)
- Tandvårdslagen (1985:125)
- Patientlagen (2014:821)
- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400)
- Dataskyddsförordningen, GDPR
- Patientdatalagen (2008:355)
- Förvaltningslag (2017:900)
- Kommunallagen (2017:725)
- Patientsäkerhetslag (2010:65)

PATIENTNÄMNDENS GRUNDUPPDRAG

Patientnämnden och dess kansli bedriver verksamhet för region Västmanland och via avtal även med länets kommuner. Uppdraget regleras i första hand i lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården. Enligt denna lag ska det inom varje region och kommun finnas en eller flera nämnder med uppgift att stödja och hjälpa patienter och deras närstående inom den:

1. hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) som bedrivs av regioner eller enligt avtal med regioner.
 2. hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen som bedrivs av kommuner eller enligt avtal med kommuner och den allmänna omvårdnaden enligt socialtjänstlagen (2001:453) som ges i samband med sådan hälso- och sjukvård.
 3. tandvård enligt tandvårdslagen (1985:125) som bedrivs eller helt eller delvis finansieras av regioner.
-

Verksamhetsplan

Patientnämndens huvudsakliga uppgift är att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter att föra fram klagomål till vårdgivare och att få klagomål besvarade av vårdgivaren.

Patientnämnden ska även

- Tillhandahålla eller hjälpa patienter att få den information patienterna behöver för att kunna ta till vara sina intressen i hälso- och sjukvården och hjälpa patienter att vända sig till rätt myndighet.
- Främja kontakterna mellan patienter och vårdpersonal.
- Rapportera iakttagelser och avvikelser av betydelse för patienterna till vårdgivare och vårdenheter.
- Informera allmänheten, hälso- och sjukvårdspersonalen och andra berörda om sin verksamhet.
- Om patienten är ett barn, ska patientnämnden särskilt beakta barnets bästa.
- Bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och till att verksamheterna inom hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar genom att årligen analysera inkomna klagomål och synpunkter samt uppmärksamma regionen eller kommunen på riskområden och hinder för utveckling av vården
- Uppmärksamma IVO på förhållanden av relevans för myndighetens tillsyn och samverka med IVO så att myndigheten kan fullgöra sina skyldigheter enligt patientsäkerhetslagen (2010:659).
- Senast den sista februari varje år till IVO och Socialstyrelsen lämna en redogörelse över patientnämndsverksamheten samt tidigare nämndanalys som gjorts under föregående år.
- Utse stödpersoner för patienter inom psykiatrisk tvångsvård och rättspsykiatrisk vård samt för patienter som hålls isolerade enligt smittskyddslagen (2004:168)

PLANERING OCH UPPFÖLJNING

Patientnämndens kansli ingår i Regionkontorets förvaltning och är organisatoriskt placerad i Regionstaben.

Verksamhetsplanen beskriver Patientnämndens mål, uppdrag och ram samt vilka aktiviteter som ska genomföras för att nå måloppfyllelse. Planens övergripande mål utgår från Regionplanen.

Verksamhetsplan

Andra mål är specifika för Patientnämnden och dess utveckling. Uppföljning sker enligt regionens styr- och ledningsprocess till nämnd och fullmäktige inom ramen för ordinarie delårs- och årsrapportering.

1.1 Regionfullmäktiges övergripande mål

Övergripande mål	Perspektiv
Nöjda och trygga invånare	Invånare
Effektiva och ändamålsenliga tjänster av god kvalitet	Tjänst/process
Engagerade medarbetare med rätt kompetens	Medarbetare
Ekonomi i balans	Ekonomi

1.2 Uppdrag från fullmäktige som berör patientnämnden

ID	Regionfullmäktige
RF 7	Under 2026 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder prioritera digital teknik och metoder som leder till minskad administration, frigör tid samt dämpar regionens totala kostnadsutvecklingstakt
RF 8	Under 2026 ska regionstyrelsen ytterligare stärka det systematiska arbetet med att förebygga och upptäcka våld i nära relationer, sexuellt och hedersrelaterat våld
RF 10	Under 2026 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder aktivt bidra till forskning, innovation och utbildning samt verka för ökad andel externfinansiering och samverkan med akademi och näringsliv i pågående och framtida forsknings- och innovationsprojekt
RF 11	Under 2026 ska Regionstyrelsen och samtliga nämnder stärka det systematiska arbetet med friskfaktorer för att förebygga sjukfrånvaro samt verka för en snabb och hållbar återgång i arbete
RF 12	Under 2026 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder vidta åtgärder för att sänka regionens kostnadsnivå och hålla nere kostnadsutvecklingstakten så att regionens ekonomi stärks

Verksamhetsplan

1.3 Patientnämnden får en utpekad uppgift från fullmäktige.

Patientnämnden får i uppgift att ha språkförståelse som ett särskilt fokusområde under året, med fokus på vårdpersonalens kommunikativa förmåga på svenska, och dess påverkan på patientens kontakter i vården.

1.4 Tabellen nedan visar en sammanställning av patientnämndens mål i verksamhetsplanen 2026.

INVÅNARE	VERKSAMHET/PROCESS
<p>Västmanlands invånare och vårdens verksamheter har kännedom och kunskap om patientnämnden</p> <p>Stärka patienternas delaktighet, använda deras synpunkter och klagomål</p>	<p>Säkerställa ett säkert och ändamålsenligt ärendehanteringssystem</p> <p>Utveckla samordning av yttrande när fler verksamheter är inblandade</p> <p>Utveckling och kvalitetssäkring av en standardiserad handläggning av ärenden</p>
MEDARBETARE	EKONOMI
<p>Patientnämndens kansli ska vara en hälsofrämjande arbetsplats både fysiskt och psykiskt.</p> <p>Att kansliet är en attraktiv arbetsgivare med god arbetsmiljö</p>	<p>Verksamheten bedrivs inom budgetramen för nämnden och att budget hålls och att Patientnämnden bidrar till ekonomi i balans</p>
Fokusområde från fullmäktige	<p><i>Språkförståelse</i>-med fokus på vårdpersonalens kommunikativa förmåga på svenska, och dess påverkan på patientens kontakter i vården.</p>

Verksamhetsplan

PERSPEKTIV INVÅNARE

Patientnämndens viljeinriktning

- En verksamhet som stärker patientens delaktighet i vårdens utveckling.
- Patientnämndens verksamhet ska vara känd och tillgänglig för invånarna och samverkanspartners, berörda verksamheter samt hälso- och sjukvårdens ledning

Mål	Aktivitet	Tid
Västmanlands invånare och vårdens verksamheter har kännedom och kunskap om patientnämnden	<ul style="list-style-type: none">• Uppdatera befintliga websidor• Delta på fler besök hos verksamheter, föreningar samt kommuner.	2026
Stärka patienternas delaktighet, använda deras synpunkter och klagomål	<ul style="list-style-type: none">• Utveckla rapporterna till ett bättre verktyg för verksamheterna• Se över andra former för att dela patientens upplevelse till verksamheten	2026 - 2027

PERSPEKTIV TJÄNST/PROCESS

Patientnämndens viljeinriktning:

- Att kansliet arbetar för god tillgänglighet med patienten i fokus
- Effektivisera och kvalitetssäkra arbetssätt för patientnämndens kansli och verksamheterna

Mål		Aktivitet	Tid
Säkerställa ett säkert och ändamålsenligt ärendehanteringssystem	RF7	<ul style="list-style-type: none">• Utveckla/arbete med systemet synergi - Skriva en kravspecifikation och beställa arbetet• Ny utveckling av stödsystemet för hanteringen av stödpersoner i patina	2026–2027

Verksamhetsplan

Utveckla samordning av yttrande när fler verksamheter är inblandade		Ta fram en ny rutin Ärenden som berör flera verksamheter – samordning av svar	
Utveckling och kvalitetssäkring av en standardiserad handläggning av ärenden	RF7	Slutföra/ Fortsätta utveckla och kvalitetssäkra ärendekategorisering och beskrivning.	2026
<i>Språkförståelse</i> -med fokus på vårdpersonalens kommunikativa förmåga på svenska, och dess påverkan på patientens kontakter i vården.		Dokumentera synpunkter och klagomål med språkliga hinder – göra en sammanställning	2026

MEDARBETARPERSPEKTIV

Patientnämndens viljeinriktning:

- Stolta och engagerade medarbetare och professionell arbetsgivare
- Fokus på arbetsmiljö och hälsofrämjande arbetsplats

Mål		Aktivitet	Tid
Patientnämndens kansli ska vara en hälsofrämjande arbetsplats både fysiskt och psykiskt.	RF11 RF8	<ul style="list-style-type: none"> • Medarbetarna ska uppmuntra och stödja varandra till mer hälsofrämjande aktiviteter • ställa frågan om våld i nära relation till kansliets medarbetare i kommande medarbetarsamtal • Satsning på utvecklande medarbetarskap 	2026
Att kansliet är en attraktiv arbetsgivare med god arbetsmiljö	RF11	<ul style="list-style-type: none"> • Genom att möjliggöra ett flexiblere arbetssätt med distansarbete och digitala plattformar • Delaktighet i alla delar av arbetet på kansliet • Delta i nationella konferenser 	2026

Verksamhetsplan

EKONOMIPERSPEKTIV

Patientnämndens viljeinriktning:

- Att effektivisera arbetssätt och verksamhetsprocesser
- Budget hålls och patientnämnden bidrar till ekonomi i balans utifrån de ekonomiskt givna ramarna

Att budget hålls och att Patientnämnden bidrar till ekonomi i balans	Kontinuerligt se över kostnader via uppföljning: delår och år	Årligen

BUDGET 2026

BUDGET 2026	
INTÄKTER	
Patientnämnd för kommunerna	335
Bidrag från politiken	6 739
Regionersättning	4
Övriga intäkter	0
SUMMA INTÄKTER	7 078
KOSTNADER	
Personalkostnader	-5 784
varav arvode stödpersoner	-982
varav reseersättning stödpersoner	-350
Övriga kostnader i kkl 5	-20
IT-kostnader	-185
Övriga kostnader i kkl 6 och 7	-148
SUMMA KOSTNADER	-6 137
RESULTAT	941

Verksamhetsplan

INTERN KONTROLL

I reglementet för intern kontroll anges att nämnderna årligen ska upprätta en särskild plan för granskning och uppföljning av den interna kontrollen. Patientnämndens kontrollområden framgår i intern kontrollplanen för 2026 (PK200108). Resultatet rapporteras i samband med delår 2.

INTERN REFERENS

Denna verksamhetsplan är beslutad av Patientnämnden 2025-12-01, enligt § xx,

9

PK250108

Mötesdatum
2025-11-10

Patientnämnden

Plats och tid	Sammanträdesrum Silvergruvan, Regionhuset, ingång 4, Västerås kl. 13:00-16:00		
Beslutande ledamöter	Silvana Enelo-Jansson (M) (Ordförande) Margaretha Lundell (L) (Förste vice ordförande) Dennis Nilsson (S) (Andre vice ordförande) Lennart Engman (V) Carolyn Karlsson (SD) ersätter Janeth Persson (SD) Amanda Grönlund (KD) (Adjungerad ledamot) Åsa Ernfridsson (S) (Adjungerad ledamot)		
Ej tjänstgörande ersättare	Ingrid Hellström (S)		
Övriga närvarande	Anna-Karin Jansson (verksamhetschef) Eva Wilhelmsson (mötessekreterare) Monika Löhman (handläggare patientnämndens kansli, § 56, §57) Carl-Mikael Muschött (handläggare patientnämndens kansli, § 57) Katarina Bye (handläggare patientnämndens kansli, § 57)		
Utses att justera	Lennart Engman		
Justeringens plats och tid	Digital signering 2025-11-21 00:00		
Protokollet omfattar	§57		
Underskrifter	Sekreterare	..... Eva Wilhelmsson	
	Ordförande	..... Silvana Enelo- Jansson	.....
	Justerande	..... Lennart Engman	.....
ANSLAG/BEVIS	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.		
Organ	Patientnämnden		
Sammanträdesdatum	2025-11-10		
Datum för anslags- uppsättande	2025-11-24	Datum för anslags- nedtagande	2025-12-16
Förvaringsplats för protokollet	Regionhuset, Västerås		

Mötesdatum

2025-11-10

Patientnämnden

Underskrift

.....

Eva Wilhelmsson

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

§57 Intern kontroll 2026-riskanalys

PK250108

Sammanfattning

Verksamhetschefen informerar om regionens arbete med intern kontroll och tillhörande riskanalys. Därefter genomförs en workshop med ledamöter och handläggare. Efter avslutad workshop redovisas vad som diskuterats i de olika grupperna.

Kommunallagen (KL 6 kap. 6 §) ställer krav på att varje nämnd och styrelse ska ha en tillräcklig intern kontroll i sin verksamhet.

Regionen Västmanlands reglemente för intern kontroll (5600-3) syftar till att säkerställa att regionstyrelsen, nämnderna, förvaltningarna och övriga verksamheter upprätthåller en tillfredställande intern kontroll, dvs de ska med rimlig grad av säkerhet säkerställa att följande uppnås:

? ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet

? tillförlitlig, finansiell rapportering och information om verksamheten

? efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, policys, riktlinjer mm

? skydd mot förluster eller förstörelse av regionens tillgångar

? upptäckt av allvarliga fel och eliminering av dessa

Reglementet tydliggör ansvaret för den interna kontrollen samt på vilket sätt uppföljning och rapportering ska ske.

Uppföljning av patientnämndens intern kontrollplan 2026 redovisas i Delårsrapport 2 2026 för patientnämnden

Förslag till beslut

Patientnämnden ger patientnämndens kansli i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en intern kontrollplan för 2026 utifrån riskanalysen.

Justerandes sign

Utdragsbestyrkande

Mötesdatum

2025-11-10

Patientnämnden

Beslut

Patientnämnden ger patientnämndens kansli i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en intern kontrollplan för 2026 utifrån riskanalysen.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Intern kontroll - riskanalys 2026

Paragrafen är justerad

Regionkontoret, Patientnämndens kansli
Anna-Karin Jansson

TJÄNSTESKRIVELSE INTERN KONTROLL RISKANALYS 2026

Förslag till beslut

Patientnämnden ger patientnämndens kansli i uppdrag att till nästa nämndsammanträde ta fram en intern kontrollplan för 2026 utifrån riskanalysen.

Ärendet i korthet

Kommunallagen (KL 6 kap. 6 §) ställer krav på att varje nämnd och styrelse ska ha en tillräcklig intern kontroll i sin verksamhet.

Regionen Västmanlands reglemente för intern kontroll (5600-3) syftar till att säkerställa att regionstyrelsen, nämnderna, förvaltningarna och övriga verksamheter upprätthåller en tillfredställande intern kontroll, dvs de ska med rimlig grad av säkerhet säkerställa att följande uppnås:

- ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- tillförlitlig, finansiell rapportering och information om verksamheten
- efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter, policys, riktlinjer mm
- skydd mot förluster eller förstörelse av regionens tillgångar
- upptäckt av allvarliga fel och eliminering av dessa

Reglementet tydliggör ansvaret för den interna kontrollen samt på vilket sätt uppföljning och rapportering ska ske.

Uppföljning av patientnämndens intern kontrollplan 2026 redovisas i Delårsrapport 2 2026 för patientnämnden

Datum

2026-12-01

Intern kontrollplan 2026

I reglementet för internkontroll anges att regionstyrelsen och nämnder årligen ska upprätta en särskild plan för granskning och uppföljning av den interna kontrollen. Kontrollplanen ska inarbetas i förvaltningsplanen och rapporteras till nämnderna och regionstyrelsen i samband med delårsrapport 2. En samlad granskningsrapport rapporteras till regionstyrelsen efter delårsrapport 2.

Besluts nivå (RS eller nämnd)	Risk	Gransknings-område	Berört reglemente, policy eller regler	Riskvärde (väsentlighet och risk)	Ansvarig för granskning	Berörd förvaltning/nämnd	Metod för granskningen	Granskning klar
PN	Risk att inte avslut av stödpersonsuppdrag vid LPT inte skickas in	Kontroll av inskickade avslut för stödpersonsuppdrag vid LPT	Lag	(S=4, K=3) 12	VC PN	PN	Kontroll av antal avslutade uppdrag	2026-08-31
PN	Ingen eller långsam tillsättning av stödperson	Kontroll av hur lång tid en tillsättning tar	Lag och reglemente	(S=2, K=3) 6	VC PN	PN	Stickprov och rapportering vid problem	2026-08-31
PN	Att inte ha resurser för att hinna identifiera och rapportera iakttagelser och avvikelser på inkomna klagomål	Kontroll av tid som resurs för arbetsuppgiften	Lag, rutin och reglemente	(S= 2, K=3) 6	VC PN	PN	Följer verksamheten veckovis genom dokumentation och antal inkomna ärenden	2026-08-31

Datum

2020-11-03

Fastställd av Patientnämnden 2026-12-01 §X

Regionkontoret, Patientnämndens kansli

Anna-Karin Jansson

:

TJÄNSTESKRIVELSE INTERN KONTROLL 2026 PATIENTNÄMNDEN

Förslag till beslut

Förslaget till intern kontrollplan 2026 godkänns.

Ärendet i korthet

Kommunallagen (KL 6 kap. 6 §) ställer krav på att varje nämnd och styrelse ska ha en tillräcklig intern kontroll i sin verksamhet.

Regionen Västmanlands reglemente för intern kontroll (5600-3) syftar till att säkerställa att regionstyrelsen, nämnderna, förvaltningarna och övriga verksamheter upprätthåller en tillfredställande intern kontroll

Uppföljning av patientnämndens intern kontrollplan 2026 redovisas i Delårsrapport 2 2026 för patientnämnden

Verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser

Verksamhetsmässiga konsekvenser

Ärendet syftar till att säkra att gällande rutiner, lagar mm efterlevs.

Juridiska konsekvenser

Ärendet följer av kommunallagens bestämmelse att varje nämnd ska se till att den interna kontrollen är tillräcklig.

Administrativa konsekvenser

Kontrollerna innebär en viss administration liksom återrapporteringen.

Ekonomiska konsekvenser

Intern kontroll syftar till att minimera riskerna för att regionen ska lida skada verksamhetsmässigt och ekonomiskt.

Hållbarhet

Miljöperspektiv

Intern kontroll innefattar även detta perspektiv.

Barnrättsperspektiv

En prövning är inte aktuellt då beslutet inte påtagligt och direkt för barn eller barn som närstående.

Invånarperspektiv

Intern kontroll innefattar även detta perspektiv.

Uppföljning

Uppföljning av patientnämndens intern kontrollplan 2026 redovisas i Delårsrapport 2026 för patientnämnden.

Beslutet skickas till

-

10

PK250033

Regionkontoret
Fredrik Alm
Anna-Karin Jansson

TJÄNSTESKRIVELSE REVIDERING AV DELEGATIONSORDNING

Förslag till beslut

Nämnden godkänner redovisat förslag till reviderad delegationsordning.

Ärendet i korthet

Nämndens delegationsordning föreslås kompletteras med ny punkt 1.5 då kansliet identifierat att det saknas delegationsbeslut för godkännande av nyrekryterad stödperson. Uppdraget att rekrytera och utbilda nya stödpersoner framgår i nämndens reglemente.

Beslutet skickas till

Delegater

Delegationsordning patientnämnd

PRINCIPER FÖR DELEGERING

- Delegering av ärenden inom patientnämnden framgår av tabellen nedan.
- Delegationsbeslut ska anmälas till nämnden nästkommande sammanträde.

TYP AV BESLUT		DELEGATION TILL	KAN VIDARE-DELEGERAS
1.1	Beslut på nämndens vägnar i brådiskande ärenden som inte kan vänta till nästkommande nämndsammanträde	Ordförande	Nej
1.2	Besvara skrivelser som är ställda till nämnden då de inte handläggs inom ramen för kansliet	Ordförande	Nej
1.3	Beslut att avsluta patientärende	Verksamhetschef	Ja
1.4	Beslut i enskilda patientärenden som är av principiell natur eller där vägledning inte behövs av nämnden	Verksamhetschef	Ja
1.5	Beslut att rekrytera och utbilda nya stödpersoner	Verksamhetschef	Ja
1.6	Förordna stödpersoner till tvångsintagna (enligt LPT/LRV och smittskyddslagen)	Verksamhetschef	Ja
1.7	Avslut av stödpersonärenden	Verksamhetschef	Ja
1.8	Slutlig prövning och beslut att inte lämna ut handling inom patientnämndens ansvarsområde	Verksamhetschef	Ja
1.9	Omprövning och avvisningsbeslut i samband med överklagan enligt förvaltningslagen	Verksamhetschef	Ja
1.10	Tecknande av personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal)	Verksamhetschef	Ja

REFERENSER

Beslutad av patientnämnden 2018-10-29 § 9, reviderad 2022-05-30 § 32,
reviderad 2025-05-26 § 27, reviderad 2025-12-01 § .

12

Årsplanering 2026 för Patientnämnden

Patientnämnd och rapporter	Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December
Patientnämnd		16		13		1			28		30	
Presidiemöte		2	30		18				14		16	
Delår, årsberättelse		16							28			
IVO/Socialstyrelsen		IVO/SoS				X (-)						
Övriga rapporter, uppmärksammanden		16		13		1			28		30	
Övrigt, riskanalys- Intern kontroll									28			

(-) Nationalrapport publiceras