

Patientnämnd

Tid: 2023-11-16 09:00

Plats: Regionens hus, Sal A

Öppnande

- 1 Närvaro
- 2 Val av protokollsjusterare
- 3 Fastställande av dagordning
- 4 Föregående protokoll

Informationsärenden

- 5 Besök MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska)
- 6 Anmälningensärenden och delegationsbeslut 3 - 5
- 7 Redovisning av avslutade ärenden 6 -
25
- 8 RJL 2023/3138 Avsägelse av uppdrag 26 -
28
- 9 Anmälan av delegationsbeslut
- 10 Dialogmöten patientnämndens presidium mötesanteckningar 29 -
2023 33

Redovisning av genomförda aktiviteter

- 11 Redovisning av informationsuppdrag 34

Kurser och konferenser

- 12 Kurser och konferenser 35

Beslutsärenden

- 13 RJL 2023/2265 Sammanträdesplan 2024 36 -
39

Övrigt

- 14 Övriga frågor 40

Patientnämnd

Tid: 2023-11-16 09:00

Kallade*Ordinarie ledamöter*

Bertil Nilsson (M), ordf

Carina Stridh Bjurhager (C), vice ordf

Birgitta Svensson (S)

Ann-Kristine Göransson (S)

Glenn Hummel (SD)

Ersättare

Annelie Andersson (M)

Jeanette Nyberg (S)

Jonathan Jansson (M)

Eva Stråth (KD)

Jan-Olof Svedberg (SD)

Tjänstemän

Anna Stålkranz, utredare

Sara Sjöberg, utredare

Ida Vigrell, nämndsekreterare

Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 60

Anmälningssärenden och delegationsbeslut

Under perioden 2023-08-21 – 2023-10-15 har 4 förordnande av stödpersoner samt 8 entledigande skett.

Daniel Thelin, handläggare och Rebecka Siebers, handläggare bjuds in till patientnämndens presidiummöte i december för att informera om stödpersonverksamheten med anledning av rättspsykiatri.

Sammanfattning

Ansvariga utredare för stödpersonerna fick i uppdrag av presidiet att kontakta psykiatri angående att rättspsykiatri ska utöka med 10 nya platser i regionen. Finns det ett ökat behov av stödpersoner så rekrytering görs i tid.

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

Delegeringsbeslut

Utskriftsdatum: 2023-10-24

Utskriven av: Lena Strand

Diarieenhet:	Patientnämnd
Beslutsfattare:	Alla
Kategori:	Alla
Beslutsinstans:	Patientnämnd
Sammanträdesdatum:	2023-11-16
Sekretess:	Visas ej

Id	Beskrivning	Paragraf
Datum	Avsändare/Mottagare	Beslutsfattare
Ärendenummer	Ärendemening	Kategori
		Ansvarig
2023.907	Stödpersonsförordnande	PAN 2.7
2023-08-22		Daniel Thelin
RJLP 2023/235	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.915	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §25/2023
2023-08-25		Daniel Thelin
RJLP 2023/235	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.921	Stödpersonsförordnande	PAN 2.7 §26/2023
2023-08-28		Daniel Thelin
RJLP 2023/242	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.935	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §27/2023
2023-09-01		Daniel Thelin
RJLP 2023/138	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.938	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §28/2023
2023-09-01		Daniel Thelin
RJLP 2023/224	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.972	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §30/2023
2023-09-08		Daniel Thelin
RJLP 2023/242	Stödpersonsärende	PAN 2.7
		Daniel Thelin
2023.975	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §29/2023
2023-09-08		Daniel Thelin
RJLP 2022/14	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Daniel Thelin

2023.1059	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §31/2023
2023-09-26		Daniel Thelin
RJLP 2022/6	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Daniel Thelin

2023.1069	Stödpersonsförordnande	PAN 2.7 §10/2023
2023-09-28		Rebecka Siebers
RJLP 2023/264	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Rebecka Siebers

2023.1111	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §11/2023
2023-10-05		Rebecka Siebers
RJLP 2023/264	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Rebecka Siebers

2023.1120	Stödpersonsförordnande	PAN 2.7 §32/2023
2023-10-10		Daniel Thelin
RJLP 2023/278	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Daniel Thelin

2023.1157	Stödpersonsentledigande	PAN 2.7 §33/2023
2023-10-13		Daniel Thelin
RJLP 2022/189	Stödpersonsärende	PAN 2.7

Daniel Thelin

Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 61

Redovisning av avslutade ärenden

Diarienummer: RJLP 2023/26

Beslut

Presidiet:

- Ger utredarna i uppdrag att utvärdera om det finns tillräckligt med dokumenterat underlag avseende brister i kontinuiteten för att rättfärdiga att detta ärende tas upp för vidare behandling.
- Beslutar bjuda in CLF (Central Loggfunktion) till kommande presidiummöte för att få en utförlig presentation av deras arbete och rutiner avseende loggning i patientjournaler. Detta möte kommer att ge presidiet och utredarna möjlighet att förstå och bedöma processen och dess relevans för ett eventuellt underlag.

Sammanfattning

Presidiet tar del av analys om periodens avslutade ärenden. Under perioden 2023-08-21 – 2023-10-15 har 206 ärenden avslutats. Antal registrerade ärende från 1 januari till 15 oktober 2023 är 958 ärenden jämfört med samma period under 2022 som då var 886 ärenden, så en ökning med 72 ärenden, (8%).

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

REDOVISNING AV PATIENTNÄMNDENS AVSLUTADE ÄRENDE 20230821-20231015



Redovisning av patientnämndens avslutade ärende 20230821-20231015 i Region
Jönköpings län skriven av utredarna Anna Stålkranz och Sara Sjöberg

Innehållsförteckning

Inledning	1
Syfte.....	1
Metod.....	1
Etiska övervägande.....	1
Resultat	2
Åldersfördelning.....	2
Vad har ärendena handlat om?	2
Verksamhetsområde	4
Avslutande reflektioner.....	10

Inledning

Till patientnämndens sammanträden ingår att redovisa de ärenden som inkommit till patientnämndens kansli och som handläggs av tjänstepersonerna där. Inför patientnämndens sammanträden sammanställer tjänstepersonerna en analys till ledamöterna av periodens avslutade ärenden i avidentifierad form. Enskilda ärenden kan också uppmärksammas som har betydelse både på individ som gruppnivå och där patienters/närståendes erfarenheter kan utgöra underlag för politiska beslut.

Syfte

Syftet med rapporten är att uppmärksamma nämnden på de avslutande ärendena utredarna handlagt för att belysa patienters och deras närståendes synpunkter på vård given i Region Jönköpings län. Detta så att erfarenheterna kan tas tillvara och bidra till vårdens utveckling av kvalitet och patientsäkerhet och föra detta vidare i den politiska organisationen så att erfarenheterna kan utgöra underlag för politiska beslut.

Metod

Underlaget för analysen är hämtat ur patientnämndens ärendehanteringssystem Synergi. Rapporten innehåller en sammanfattande redovisning av patientnämndens avslutade ärenden för perioden 20230821-20231015. I rapporten redovisas statistik för hur ärendena fördelats på verksamheter samt vilka huvud- och delproblem som angivits. I rapporten beskrivs även mer ingående vad ärendena har handlat om samt en analys och reflektion.

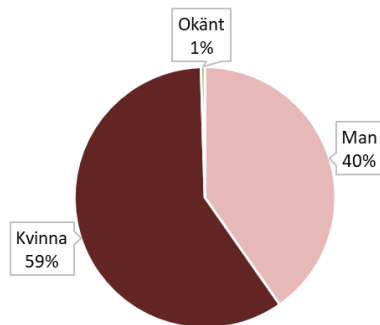
Patienter/närstående som kontaktar patientnämnden i Region Jönköpings län kan göra det genom att skicka in synpunkter och klagomål via E-tjänst 1177.se, ringa eller skicka mail och brev. När synpunkter och klagomål inkommit till patientnämndens kansli gör utredare en bedömning av vad ärendet handlar om och kategoriserar utifrån patientnämndernas gemensamma handbok. Kategoriseringen består av att patienternas synpunkter och klagomål med huvud- och delproblem samt andra för ärendet relevant information såsom kön, ålder och verksamhet för att på bästa sätt möjliggöra statistik och återföring.

Etiska övervägande

Alla ärenden som inkommer till patientnämnden omfattas av sekretess. Resultaten som redovisas i rapporten innehåller inga personuppgifter. Främst redovisas resultaten på gruppnivå, men i de fall som citat används avslöjas ingen ingående information om den person som inkommit med uppgifterna. Detta säkerställer enligt oss, frågan gällande sekretess.

Resultat

Denna period har det avslutats 206 ärenden. Utav dessa är det 122 kvinnor, 83 män och en med okänt kön som ärendena gäller.

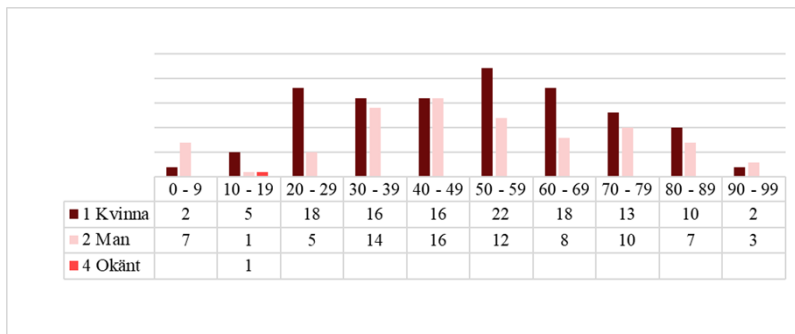


Figur 1. Könsfördelning period 2023-08-21 – 2023-10-15

Antal registrerade ärenden från 1 januari till 15 oktober 2023 är 958 ärenden jämfört med samma period under 2022 som då var 886 ärenden, så en ökning med 72 ärenden, 8 %.

Åldersfördelning

När det gäller åldersfördelning så var det flest i åldersgruppen 50-59 år, följt av 40-49 år. Medelåldern denna period är 50 år.

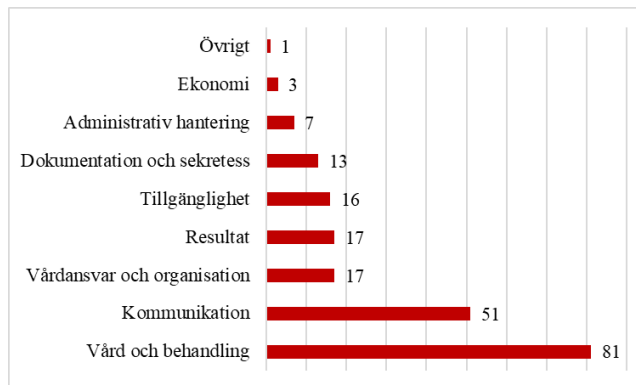


Figur 2. Åldersfördelning period 2023-08-21 – 2023-10-15

Vad har ärendena handlat om?

Under denna period är det huvudproblem *vård och behandling* som fått flest synpunkter följt av *kommunikation* och *vårdansvar/organisation* samt *resultat*.

Huvudproblem



Figur 3. Huvudproblem period 2023-08-21 – 2023-10-15

Gällande *vård och behandling* så handlade det främst om undersökning/bedömning och diagnos. I ett ärende berättade en patient att denne skadat sin fot och sökte narakuten. Läkaren gjorde bedömningen att det var en stukning då röntgen inte visade någonting. Då foten efter ett par veckor inte blivit bättre sökte patienten vård igen. Ny röntgen gjordes som visade på flera frakturer i foten. Enligt patientberättelsen har det i efterhand framkommit av ortopederna att frakturerna kunde ses vid första röntgen. Denna skada borde gipsats vid skadetillfället i 6 veckor enligt ortopederna. I detta ärende blev det en felbedömning av röntgenbilderna som ledde till en fördröjd diagnos för patienten. Patienten fick information om LÖF (Regionens ömsesidiga försäkringsbolag) av utredare i patientnämnden.

Kommunikation var det huvudproblem som fick näst flest synpunkter och där flera ärenden handlat om bristande delaktighet. En patient berättade i sina synpunkter om att hen sökt vård flertalet gånger för stark värk i ben och lumske men kände sig inte lyssnad på vid besöken. Patienten upplevde att man "viftade bort" hans besvär som psykiska pga. tidigare historik. Tillslut gjordes röntgen som visade på en skada och patienten opererades.

Andra ärenden inom kommunikation har handlat om bemötande. En del patienter har beskrivit att man fått ett dåligt bemötande av sjuksköterska på akutmottagningen trots att vårdcentralen hänvisat patienten dit för vidare bedömning. Detta är något som vi tidigare sett i de synpunkter som patientnämnden fått in. Att patienten blir "bärare" av när vården inte kommunicerar med varandra och det blir då patienten som får negativa kommentarer om en annan verksamhet som "*vad gör du här*".

Vårdansvar och organisation kan ha handlat om bristande samverkan mellan olika enheter. I ett ärende beskriver en förälder om att barnet skadat axeln och då fått rådet av sjukvårdsrådgivningen 1177 att söka vård på akutmottagningen. Men när de kommer till akutmottagningen ifrågasätts varför de är där och inte på vårdcentralen. Flera patienter beskriver att de gjort vad vården har sagt till dem. Varför blir man dåligt bemött när man följer de råd som finns beskrivna på 1177 om hur man ska ta kontakt med vården. Här verkar finnas en otydlighet kring rutiner gällande samverkan mellan 1177 och akuten. Som patient ska man inte behöva bli ifrågasatt och strida för att få vård och känna att man "*stör vården*".

I ett annat ärende gjorde en patient en röntgen men fick ingen återkoppling av vad denna visade. Patienten läste själv svaret på 1177 men förstod inte vad det betydde. Patienten såg också i sin journal att en remiss skickats till ortopederna men inte fått någon information om detta heller. I svaret från verksamheten beskriver chefen att det är beklagligt att ingen återkopplat och förklarat vad röntgen visade för patienten, vilket ska åtgärdas nu efter att ärendet inkommit från patientnämnden samt tackar för patientens synpunkter.

Ärenden inom huvudproblemet *resultat* har handlat om att man som patient känt sig skadad efter exempelvis en operation. I något ärende har en patient hört av sig då hen har fått känselbortfall efter en ryggoperation och patienten undrar om detta är en vårdskada. I svaret från verksamheten beskriver man att under operationen fanns inga tecken till komplikation däremot hade patienten en annan anatomi i ryggen än normalvarianten. Nu efter att ärendet inkommit från patientnämnden ska ny röntgen göras för att se om eventuellt en ny operation kan göras för att lindra besvären.

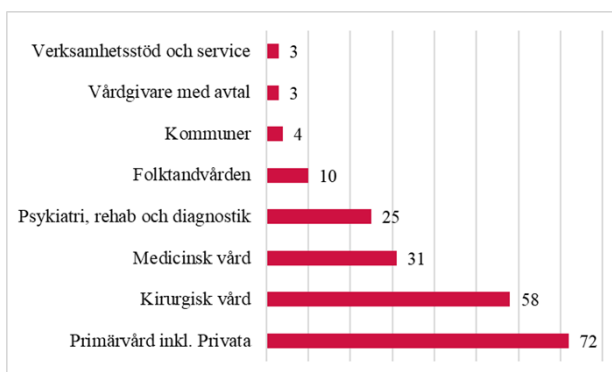
Delproblem

Delproblem	Antal
Undersökning/bedömning	26
Diagnos	24
Delaktig	19
Resultat	17
Bemötande	16
Information	15
Läkemedel	14
Patientjournalen	12
Väntetider i vården	11
Behandling	10

Tabell 1. De 10 vanligaste delproblemen period 2023-08-21 – 2023-10-15

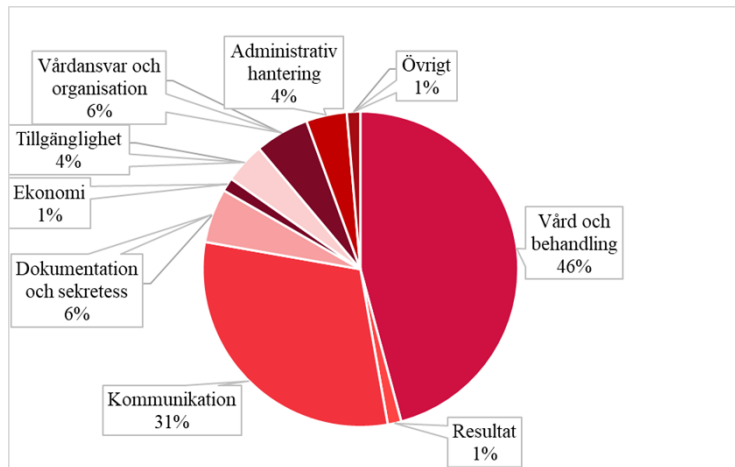
När det gällde delproblem så var det *undersökning/bedömning* som flest ärende kategoriserats under följt av *diagnos* och sedan *delaktighet*.

Verksamhetsområde



Figur 4. Fördelning på verksamhetsområde period 2023-08-21 – 2023-10-15

Primärvården (Bra liv inklusive privata vårdcentraler), 72 ärenden



Figur 5. Fördelning huvudproblem inom primärvården

Primärvården är det verksamhetsområde som fått flest ärenden, vilket inte är så konstigt då detta är den vårdnivå där flest söker vård. Huvudproblemet *vård och behandling* har fått flest synpunkter följt av *kommunikation*. Det är främst delproblemen undersökning/bedömning, delaktig och diagnos som fått flest synpunkter.

I ett ärende handlade det om delproblemen delaktighet, undersökning/bedömning samt försenad diagnos. Patienten har inte känt sig lyssnad på när denne sökte vård för smärta i bröstkorgen samt trötthet. Träffade en läkare som fokuserade på att undersöka hjärtat med ekg men undersökte inte patientens bröstkorg. Enligt läkare är "allt bra". Patienten sökte igen då hen hade smärta vid vänster revben samt trötthet som inte var igenkänningsbar men får inget gehör. Patienten sökte efter flera månader igen pga. smärtan. Denna läkare lyssnade då på patientens besvär och beställde en röntgen. Fick diagnos cancer i skelettet.

I svar från verksamheten:

"Jag vill först beklaga din upplevelse av att vi inte har lyssnat på dig i samband med ditt besök. Du skriver i din anmälan att vi inte har lyssnat på dig eller tagit din smärtproblematik på allvar, detta är absolut inte den känsla vi vill att någon patient ska känna efter ett besök hos oss. Din upplevelse av att vi inte lyssnade är något som vi absolut skall ta till oss. En noggrann anamnes där vi verkligen lyssnar till vad patienten berättar är ett av det viktigaste stegen till en korrekt bedömning. Denna avvikelse kommer vi ta med oss i vårt fortsatta kvalitet- och förbättringsarbete"

I ett ärende som handlade om kommunikation, och då bristande information om hälsotillstånd samt att patienten inte blivit kontaktad av vården (bristande tillgänglighet). Patienten berättade att hen inte fått någon information om vad provsvaren visade:

"Jag har tidigare påtalat att jag blir orolig över detta då jag har problem med hjärtat i släkten. Jag har bett personalen att meddela läkaren att återkoppla till mig utan framgång"

I svaret från verksamheten:

"Jag kan bara be om ursäkt och beklaga att vår läkare inte kontaktade dig angående dina provsvar. Du har även ringt och bitt läkaren ringa upp dig, men inte heller då fick någon kontakt är inte okej. Ingen patient ska gå med oro för allvarlig sjukdom utan att kunna nå sin läkare. Vi har tagit upp det du har skrivit till oss i läkargruppen och vi kommer att se över våra rutiner för att se vad vi kan göra bättre. Den regel vi har är att när patienten lämnar sin läkare efter ett besök ska man ha kommit överens om när och hur provsvar ska ges"

En patient berättade att hen hamnat på sjukhus pga. att fått för hög dos vätskedrivande läkemedel för sitt höga blodtryck. Blodtrycksbehandlingen började cirka 6 månader tidigare med flera olika preparat. *"Under denna behandling utav vätskedrivande läkemedel skulle jag haft en kontroll efter 6 veckor men det uteblev. Som tur var så hade jag en planerad operation och skulle ta prover innan den".* De proverna visade att kalium var väldigt lågt. Patienten blev uppringd av läkare på akuten samma kväll och blev ombedd att komma dit för att ta om proverna. Det visade samma värde vilket betydde enligt personal på akuten att patienten kunde få ett hjärtstopp när som helst. Patienten lades in på akut på sjukhus med kaliumdropp. *"Hade jag nu inte haft den här planerade operationen så kunde det ju slutat riktigt illa. Jag anser att vårdcentralen brustit i sina rutiner vilket kunde kostat mig livet".*

I svaret från verksamheten:

"Vårdcentralen har brustit i uppföljning av njurfunktion och kalium efter dosökning av Losartan samt efter insättning av Hydroklortiazid. Då den planerade läkemedelsuppföljningen aldrig genomfördes är även det en avvikelse samt att det sannolikt varit otydligt att du inte skulle fortsätta med fulldos Furix. Jag ber så mycket om ursäkt för de besvär detta har gett dig: Jag kommer göra en händelseanalys på detta ärende. Skälet till det är att förhindra att något liknande inte händer igen"

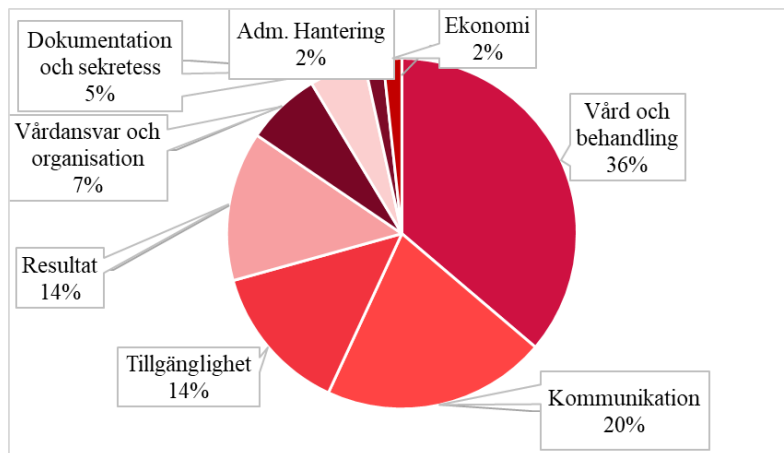
Under denna period har flera ärenden handlat om att det saknats en överenskommelse med patienten. I ett ärende beskrev patienten att hen haft många vårdkontakter på vårdcentralen, alltid nya läkare och "ingen håller ihop säcken" och att det inte blir någon uppföljning på exempelvis ett läkemedel som satts in osv.

I svar från verksamheten bekräftas detta:

"Jag kan förstå din frustration över att så ofta få möta nya läkare i kontakt med oss på vårdcentralen. Tyvärr är situation sådan att vi behöver ta hjälp av bemanningsläkare. Mitt svar på dina frågor är att så långt det är möjligt borde varje läkare du träffar förmedla orsaken till dina problem. De mediciner som satts in ska följas upp och eventuella frågor besvaras. Det bör också alltid framgå en överenskommelse, en anteckning i journalen där du och läkaren är överens om vad som är ditt och vårdens ansvar i nästa steg. Att du inte upplevt detta är beklagligt och ett exempel på att vi behöver fortsätta bli bättre"

Kirurgisk vård, 58 ärenden

Inom kirurgisk vård har den ortopediska verksamheten fått 19 ärenden, kirurgen 14 ärenden följt av kvinnokliniken med 10 ärenden.



Figur 6. Fördelning huvudproblem inom kirurgisk vård

I några ärenden rörande ortopedien har synpunkter handlat om väntetider på över 90 dagar (vårdgarantin) till sitt första besök till neuroortopeden. Detta är något vi även tidigare fått synpunkter på att vården har brustit i sin information då patienten hört av sig till mottagningen. Andra ärenden som inkommit gällande ortopedien har handlat om resultat efter operation. I ett ärende hade en patient sökt ortopedakuten och upplevde då en bristande undersökning/bedömning. Ortopeden gjorde en undersökning av patientens ben och bedömde att patienten kunde åka hem. En vecka senare sökte patienten sin vårdcentral då smärtan inte lagt sig. En röntgen gjordes som visade på en fraktur i vadbenet.

Inom kirurgisk vård har några synpunkter handlat om samverkan mellan flera enheter. Ofta är kommunikationen den felande länken. Dels mellan enheterna men också till patienten. När det gäller mellan enheter trodde man att man informerat tydligt i remisser osv. Men att det har funnits utrymme för tolkning av den bedömande enheten vilket lett till att man gjort en annan bedömning. Ett exempel på detta är att en patient haft en läkemedelsreaktion i samband med en operation och som hände flera gånger och där den opererande läkaren inte läst in detta i patientens journal pga. att det inte fanns tydligt dokumenterat. Detta ledde till att det blev ett stort lidande för patienten med sjukskrivning som följde.

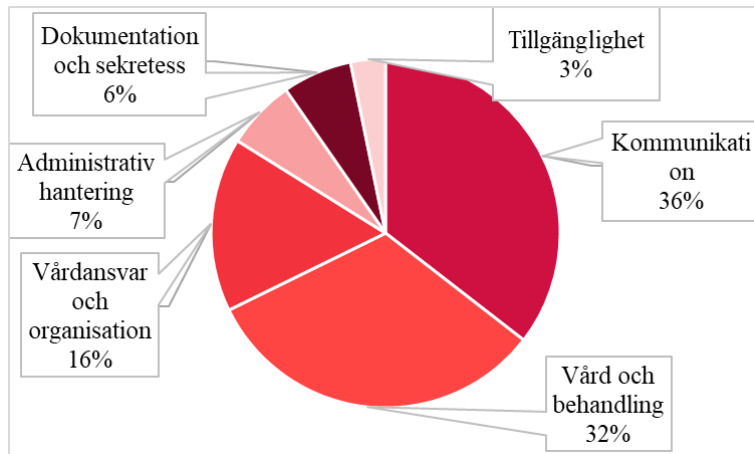
Det kan finnas en felaktig bild av att vi inte har "rätt" att läsa olika enheters journalanteckningar utöver det man har vårdkontakt för. Detta för att man är rädd för att "loggats" att vara inne i en patients journal. En patient kan ha många vårdkontakter som "går in i varandra" och då måste man ta del av andras anteckningar för att vården ska bli säker.

Inom kvinnokliniken har ett ärende handlat om en bristande undersökning/bedömning som ledde till fördröjd cancerdiagnos. Efter att ärendet inkommit från patientnämnden så inleddes en händelseanalys som eventuellt mynnar ut i en Lex Maria anmälan.

Medicinsk vård, 31 ärenden

De kliniker som fått flest ärenden inom medicinsk vård var medicin- och geriatriklinikerna 19 ärenden samt akutmottagningarna 5 ärenden följt av ambulanssjukvården med 2 ärenden.

Inom medicinsk vård var det vanligaste huvudproblem *kommunikation* följt av *vård och behandling* samt *vårdansvar och organisation*.



Figur 7. Fördelning huvudproblem inom medicinsk vård

Vårdansvar och organisation har en större andel ärenden inom medicinsk vård denna period. Dessa ärenden har handlat om samverkan som brustit mellan klinikerna såsom att inte kommunikationen fungerat mellan exempelvis slutenvård och öppenvård. Vem har huvudansvaret för patienten? Patienten har då i sina inkomna synpunkter undrat vem den ska vända sig till då denne har blivit bollad mellan olika enheter och inte haft en fast vårdkontakt. När då verksamheterna fått synpunkter från en patient om när denna samverkan brustit blir det tydligt för en verksamhet att man kanske måste ändra sitt arbetssätt och bli än mer tydliga mot patienterna. I svar från verksamheterna skriver de att det hade varit bra om patienterna haft en fast vårdkontakt och som också skulle varit dokumenterad och där det också skulle stått dokumenterat vad som är patientens nästa steg.

En patient har uttryckt att denne har bollats mellan olika kliniker:

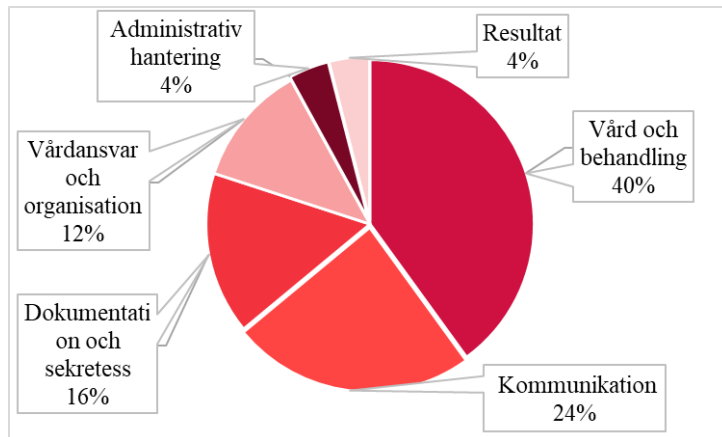
"Jag ifrågasätter starkt hur man inom vården har så dålig kommunikation mellan mottagningarna och att mycket information som borde vara självklart att delas mellan vårdgivare inte fungerar och att olika system göra att viktig information tillförlitas på remittent eller på patienten själv"

"Jag har upplevt att jag kastats mellan mottagningar och ingen har velat hålla i någon form av helhetsgrepp"

"Jag har under hela vårdtiden önskat att alla bedömningar görs efter mina förutsättningar. D.v.s. att samordna ingreppen för att hålla nere antalet tillfällen med lokalbedövning"

Psykiatri, rehabilitering och diagnostik, 25 ärenden

Inom detta verksamhetsområde har vuxen psykiatri fått 14 ärenden och barn- och ungdomspsykiatri fått 5 ärenden. Denna period har röntgen fått 5 ärenden och detta skiljer sig mot tidigare perioder då de inte brukar få många synpunkter. Det vanligaste huvudproblemet var *vård och behandling* följt av *kommunikation*.



Figur 8. Fördelning huvudproblem inom psykiatri, rehabilitering och diagnostik.

Inom vuxenpsykiatri har ärenden bland annat handlat om att man fått träffa flera olika läkare samt att det inte funnits någon upprättad vårdplan samt avsaknad av fast vårdkontakt.

Ärenden rörande röntgen har handlat om att fel bedömning gjorts av röntgenbilder och detta har då lett till en fördröjd diagnos och ett förlängt lidande för patienten.

I svar från verksamheten:

”En fast vårdkontakt hade kunnat förebygga den otydlighet som inträffat. Jag tackar för inkomna synpunkter som belyser tillkortakommanden som vi behöver arbeta med och jag beklagar anmälarens upplevelse”

Folktandvården inkl. specialisttandvård, 10 ärenden

När det gäller ärenden som rörde folktandvården och specialisttandvården så har det varit ganska blandat vad dessa handlat om. I några ärenden ifrågasätter man kostnader för en tillfällig lagning som endast höll väldigt kortvarigt, i något ärende höll en provisorisk lagning 1 timme. I ett ärende som handlade om rotfyllning där patienten också hade väldigt ont fick denne inte tillräckligt med smärtlindring eller information om de olika stegen i behandlingen. Vilket också bekräftades i svar från verksamheten.

Kommunerna, 4 ärenden

I ett ärende som handlade om när stygn skulle tas i hemsjukvården och där detta blev bristfälligt pga. att personalen inte var van vid denna typ av stygn. Hemsjukvården hade i ärendet också fått en bristande rapportering från slutenvården om hur många stygn som skulle tas samt med vilken teknik dessa var sydda med. I svaret från verksamheten beskrivs åtgärderna man kommer att göra i form av utbildningsinsatser i hemsjukvården.

Avslutande reflektioner

Denna period har det avslutats 206 ärenden. Det vi kan konstatera är att de flesta ärendena handlar i stor utsträckning om *samverkan* och *kommunikation*.

Samverkan mellan olika aktörer och verksamheter löper som en röd tråd genom hela hälso- och sjukvården. Brister i samverkan kan innebära en stor risk för avvikelser och leda till vårdskador. I varje överlämning sker utbyte och överföring av information. Det kan som det beskrivits i rapporten handla om en patient som fått vård inom slutenvården och som skulle följas upp av den kommunala hemsjukvården och där informationen inte överförts tydligt om vidare behandlingsåtgärder. Ärenden i rapporten visar också på bristande samverkan mellan olika verksamheter på samma sjukhus.

Vissa patientgrupper är särskilt utsatta för risk att information faller bort eller inte överförs mellan olika aktörer. Det kan handla om patienter med komplex sjukdom eller behandling. Det kan till exempel vara patienter med cancersjukdom, multisjuka äldre och personer med samsjuklighet, särskilt psykisk ohälsa i kombination med somatisk sjukdom eller missbruk.

Det vi kan ana i flera ärenden är att det finns en rädsla hos verksamheterna att vid exempelvis en remissbedömning inte ”våga” gå in i patientens journal från den remitterande enheten med risk att ”bli loggad”. Trots att man då har en vårdrelation. Detta kan istället bli en patientsäkerhetsrisk om man inte går in i journalen och får den informationen man behöver för att kunna göra rätt bedömning.

För ett bra liv i en attraktiv region.

Ärendenr.	Problem	Datum för avslutat ärende
187672	1 Vård och behandling	2023 08 31
188882	1 Vård och behandling	2023 10 13
190684	3 Kommunikation	2023 09 11
192821	3 Kommunikation	2023 08 30
192872	6 Tillgänglighet	2023 09 18
192881	1 Vård och behandling	2023 09 18
193024	1 Vård och behandling	2023 08 21
193121	1 Vård och behandling	2023 08 31
193129	1 Vård och behandling	2023 08 31
193202	1 Vård och behandling	2023 09 13
193548	4 Dokumentation och sekretess	2023 08 22
193628	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 13
193711	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 13
193712	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 13
193715	4 Dokumentation och sekretess	2023 10 13
193846	3 Kommunikation	2023 08 31
194119	1 Vård och behandling	2023 08 31
194163	1 Vård och behandling	2023 09 22
194217	1 Vård och behandling	2023 08 30
194295	1 Vård och behandling	2023 08 22
194375	3 Kommunikation	2023 08 24
194381	1 Vård och behandling	2023 08 30
194412	1 Vård och behandling	2023 08 31
194502	3 Kommunikation	2023 08 21
194510	3 Kommunikation	2023 08 31
194606	3 Kommunikation	2023 08 21
194669	3 Kommunikation	2023 09 04
194674	1 Vård och behandling	2023 08 22
194686	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 05
194687	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 04
194769	3 Kommunikation	2023 08 31
194782	1 Vård och behandling	2023 09 01
194896	1 Vård och behandling	2023 09 08
194939	1 Vård och behandling	2023 08 30
194942	8 Administrativ hantering	2023 08 31
194949	1 Vård och behandling	2023 09 25
194952	3 Kommunikation	2023 08 31
194953	1 Vård och behandling	2023 08 31
195022	1 Vård och behandling	2023 09 13
195043	3 Kommunikation	2023 08 23
195044	6 Tillgänglighet	2023 08 31
195054	1 Vård och behandling	2023 09 05
195055	3 Kommunikation	2023 10 03
195056	3 Kommunikation	2023 08 30
195059	3 Kommunikation	2023 08 24
195091	1 Vård och behandling	2023 08 31
195261	6 Tillgänglighet	2023 08 31

195271	1 Vård och behandling	2023 09 13
195275	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 01
195400	6 Tillgänglighet	2023 09 05
195403	3 Kommunikation	2023 09 22
195453	3 Kommunikation	2023 09 05
195521	1 Vård och behandling	2023 08 25
195555	1 Vård och behandling	2023 09 04
195556	1 Vård och behandling	2023 08 22
195557	3 Kommunikation	2023 08 22
195614	3 Kommunikation	2023 09 01
195615	1 Vård och behandling	2023 09 01
195619	2 Resultat	2023 08 30
195621	8 Administrativ hantering	2023 09 25
195634	1 Vård och behandling	2023 09 01
195642	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 01
195666	1 Vård och behandling	2023 09 04
195683	7 Vårdansvar och organisation	2023 08 30
195689	4 Dokumentation och sekretess	2023 08 23
195699	1 Vård och behandling	2023 09 01
195700	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 01
195701	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 01
195702	1 Vård och behandling	2023 09 01
195711	6 Tillgänglighet	2023 09 25
195714	3 Kommunikation	2023 08 24
195723	1 Vård och behandling	2023 10 03
195780	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 25
195785	6 Tillgänglighet	2023 09 01
195788	3 Kommunikation	2023 09 01
195813	3 Kommunikation	2023 09 01
195858	2 Resultat	2023 09 28
195880	1 Vård och behandling	2023 09 15
195894	2 Resultat	2023 09 22
195988	1 Vård och behandling	2023 08 23
195993	1 Vård och behandling	2023 10 12
196026	3 Kommunikation	2023 08 31
196030	1 Vård och behandling	2023 08 31
196040	3 Kommunikation	2023 09 04
196047	5 Ekonomi	2023 09 06
196050	1 Vård och behandling	2023 09 06
196075	1 Vård och behandling	2023 08 31
196079	3 Kommunikation	2023 09 01
196080	3 Kommunikation	2023 09 01
196088	1 Vård och behandling	2023 09 28
196089	1 Vård och behandling	2023 08 31
196121	1 Vård och behandling	2023 08 22
196122	1 Vård och behandling	2023 09 22
196123	3 Kommunikation	2023 08 22
196128	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 29

196132	1 Vård och behandling	2023 08 30
196148	3 Kommunikation	2023 10 12
196162	1 Vård och behandling	2023 08 31
196163	1 Vård och behandling	2023 09 05
196164	1 Vård och behandling	2023 09 05
196168	1 Vård och behandling	2023 09 19
196251	1 Vård och behandling	2023 08 24
196270	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 05
196272	1 Vård och behandling	2023 09 28
196280	3 Kommunikation	2023 08 31
196327	1 Vård och behandling	2023 09 04
196385	1 Vård och behandling	2023 08 22
196388	6 Tillgänglighet	2023 09 05
196450	3 Kommunikation	2023 09 12
196452	6 Tillgänglighet	2023 09 08
196458	1 Vård och behandling	2023 09 15
196465	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 22
196472	3 Kommunikation	2023 09 06
196537	8 Administrativ hantering	2023 09 05
196541	1 Vård och behandling	2023 09 12
196545	5 Ekonomi	2023 09 20
196547	1 Vård och behandling	2023 10 12
196561	3 Kommunikation	2023 08 22
196612	2 Resultat	2023 09 05
196616	1 Vård och behandling	2023 10 12
196655	8 Administrativ hantering	2023 08 29
196664	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 05
196676	3 Kommunikation	2023 10 12
196757	1 Vård och behandling	2023 09 18
196772	1 Vård och behandling	2023 09 12
196799	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 02
196825	1 Vård och behandling	2023 09 20
196838	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 12
196844	4 Dokumentation och sekretess	2023 10 12
196847	1 Vård och behandling	2023 09 18
196864	6 Tillgänglighet	2023 10 12
196865	8 Administrativ hantering	2023 09 20
196884	3 Kommunikation	2023 08 24
196888	1 Vård och behandling	2023 09 20
196889	3 Kommunikation	2023 09 20
196897	1 Vård och behandling	2023 10 04
196902	1 Vård och behandling	2023 09 25
196912	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 11
196913	6 Tillgänglighet	2023 09 18
196935	2 Resultat	2023 10 13
196941	9 Övrigt	2023 08 30
197024	2 Resultat	2023 09 21
197040	1 Vård och behandling	2023 10 03

197060	3 Kommunikation	2023 09 20
197087	3 Kommunikation	2023 09 20
197089	1 Vård och behandling	2023 10 06
197127	1 Vård och behandling	2023 09 05
197140	3 Kommunikation	2023 10 10
197146	1 Vård och behandling	2023 10 09
197147	2 Resultat	2023 09 25
197162	1 Vård och behandling	2023 09 05
197183	2 Resultat	2023 09 20
197194	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 06
197197	8 Administrativ hantering	2023 10 12
197305	8 Administrativ hantering	2023 09 28
197320	7 Vårdansvar och organisation	2023 09 20
197325	2 Resultat	2023 10 11
197330	2 Resultat	2023 09 20
197354	2 Resultat	2023 10 12
197383	1 Vård och behandling	2023 09 19
197395	3 Kommunikation	2023 09 22
197401	3 Kommunikation	2023 10 13
197407	4 Dokumentation och sekretess	2023 10 09
197414	2 Resultat	2023 09 22
197472	6 Tillgänglighet	2023 09 18
197570	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 29
197595	3 Kommunikation	2023 09 20
197596	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 25
197646	1 Vård och behandling	2023 10 11
197649	2 Resultat	2023 10 03
197650	3 Kommunikation	2023 10 13
197653	1 Vård och behandling	2023 09 18
197658	1 Vård och behandling	2023 09 18
197729	1 Vård och behandling	2023 09 13
197730	4 Dokumentation och sekretess	2023 09 28
197732	3 Kommunikation	2023 10 03
197755	1 Vård och behandling	2023 10 11
197759	2 Resultat	2023 10 09
197824	3 Kommunikation	2023 10 03
197838	2 Resultat	2023 10 12
197888	1 Vård och behandling	2023 10 10
197903	3 Kommunikation	2023 10 10
197912	6 Tillgänglighet	2023 10 12
197974	2 Resultat	2023 09 28
197975	1 Vård och behandling	2023 10 13
198008	3 Kommunikation	2023 10 13
198053	6 Tillgänglighet	2023 09 29
198137	3 Kommunikation	2023 09 21
198139	1 Vård och behandling	2023 10 12
198151	3 Kommunikation	2023 10 12
198170	2 Resultat	2023 09 28

198256	1 Vård och behandling	2023 10 13
198268	1 Vård och behandling	2023 09 25
198284	5 Ekonomi	2023 09 28
198360	1 Vård och behandling	2023 10 11
198368	3 Kommunikation	2023 10 11
198458	4 Dokumentation och sekretess	2023 10 13
198501	3 Kommunikation	2023 10 13
198585	1 Vård och behandling	2023 10 13
198634	6 Tillgänglighet	2023 10 11
198650	6 Tillgänglighet	2023 10 03
198752	3 Kommunikation	2023 10 11
198755	6 Tillgänglighet	2023 10 13
198911	3 Kommunikation	2023 10 11
198935	1 Vård och behandling	2023 10 13
199131	7 Vårdansvar och organisation	2023 10 13

Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 62

RJL 2023/ 3138 Avsägelse av uppdrag

Diarienummer: RJLP Dnr

Beslut

Patientnämndens presidium informeras om att David Svensson (S) har beviljats entledigande från sitt uppdrag som ledamot i patientnämnden.

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

Begäran om entledigande från politiskt uppdrag inom Region Jönköping län

Jag, David Svensson, vill begära entledigande gällande samtliga uppdrag i Region Jönköpings Län

David Svensson

911119-2358

15/9 - 2023

Regionfullmäktige

Val som ska förrättas vid regionfullmäktiges sammanträde den 3 oktober

- 1**
RJL 2023/3138
- Ersättare i regionfullmäktige**
David Svensson, (S), har begärt entledigande från ovanstående uppdrag.
- Förslag: Bevilja David Svensson, (S), begärd entledigande från ovanstående uppdrag.
- 2**
RJL 2023/3138
- Ledamot i patientnämnden**
David Svensson, (S), har begärt entledigande från ovanstående uppdrag.
- Förslag: Bevilja David Svensson, (S), begärd entledigande från ovanstående uppdrag. Till ledamot i patientnämnden efter David Svensson, (S), föreslås Ann-Kristine Göransson (S).

Enligt uppdrag valberedningen

Ida Vigrell
Sekreterare

Dialogmöte – presidier för patientnämnd och nämnd för folkhälsa och sjukvård

Tid: 2023-09-27 kl. 15.00–16.00

Plats: Sal C, Regionens hus

Närvarande: Bertil Nilsson (M), ordförande patientnämnden

Carina Stridh Bjurhager (C), vice ordförande patientnämnden

Thomas Gustafsson (S), ordförande nämnden för folkhälsa och sjukvård

Camilla Lundgren (BA)

Monica Samuelsson (KD), 2:e vice ordförande nämnd för folkhälsa och sjukvård

Mats Bojestig, hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Stålkranz, utredare patientnämnden

Sara Sjöberg, utredare patientnämnden

Viktoria Karlsson, nämndsekreterare

1 **Mötets öppnande**

Ordföranden hälsar alla välkomna och förklarar mötet för öppnat.

2 **Uppföljning – Synpunkter gällande 1177-sjukvårdsrådgivningen**

Diarienummer: RJLP 2023/102

Se tidigare mötesanteckningar. Hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Bojestig lämnar uppföljande information i ärendet:

1177 per telefon är fortsatt en stor utmaning. Flera insatser görs i arbetet med denna utmaning:

- 1177 ingår som en del i arbetet med översyn av akutflödet.
- Aktuellt samverkansavtal ses över/utreds.
- Webbaserad tjänst ”1177 direkt” breddinförs under hösten.

Ärendet avslutas.

Dialogmöte – presidier för patientnämnd och nämnd för folkhälsa och sjukvård

Tid: 2023-09-27 kl. 15.00–16.00

3 **Underlag till politiken – Otrygg hemgång från akutmottagningarna i Region Jönköpings län**

– Dnr RJLP 2023/182

Patientnämnden har hittills under året 2023 (t.o.m. 9 juni) fått in ett antal ärenden gällande otrygg hemgång från akutmottagningarna i Region Jönköpings län.

Att få en trygg hemgång/utskrivning är viktigt och att veta nästa steg samt samverka/informera med närstående och eventuellt kommun. Att inte ha tryggt hemgången finns en stor risk att patienten snabbt kommer i ”retur” till akuten igen. I vissa ärenden beskrivs att patienten varit i sämre skick när den kom hem än den var från första början när den sökte vård och patienten behövdes istället läggas in.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Bojestig informerar om att denna problematik är en tydlig del i den aktuella översynen av akutflödet.

4 **Underlag till politiken – Avsaknad av behandling vid habiliteringskliniken utan IF diagnoser**

– Dnr RJLP 2023/183

Patientnämnden har tagit emot synpunkter där närstående framfört avsaknad av hjälp av habiliteringscentrum i Region Jönköping.

Det är ofta svårt att få lämpligt stöd för personer som har stora svårigheter men inte uppfyller diagnoskriterierna för exempelvis exempel adhd, autism eller intellektuell funktionsnedsättning.

Hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Bojestig informerar om att detta är en fråga som verksamheten kommer att arbeta vidare med.

Ärendet avslutas.

Dialogmöte – presidier för patientnämnd och nämnd för folkhälsa och sjukvård

Tid: 2023-09-27 kl. 15.00–16.00

5 **Underlag till politiken – Information om behandling inom vårdgarantin inom psykiatrin**

– Dnr RJLP 2023/184

Patientnämnden fick under året 2021 in ett antal ärenden om att vårdgarantin inte gäller vid neuropsykiatrisk utredning och behandling. Detta lyfte patientnämnden i ett dialogmöte med presidierna för folkhälsa sjukvård och patientnämnden i april 2022.

Efter förfrågan från patientnämnden togs beslut att göra en förnyad bedömning. Denna genomfördes av regionens jurister. Utfallet av denna förnyade bedömning blev att från och med nu ändra bedömningen för dessa patienter, alltså att behandlingar inom psykiatrin ska anses ingå i Vårdgarantin.

Trots beslut om att behandling inom psykiatrin nu ingår i vårdgarantin kvarstår problematik, då beslutet inte efterlevs i verksamheten. Hälso- och sjukvårdsdirektör Mats Bojestig informerar:

Att ge rätt information till verksamheten är en nyckelfaktor för efterlevnad av den nya bestämmelsen. Arbete med att ge rätt information till verksamheten är något man kommer att fortsätta med.

Ärendet avslutas.

6 **Underlag till politiken – Halvårsrapport 2023**

– Dnr RJLP 2023/239

Patientnämnden i Region Jönköping har beslutat att synpunkter för första halvåret varje år ska analyseras. Detta för att få en bild av hur trenden kan se ut för första halvan av året och för att i ett tidigare skede kunna uppmärksamma viktiga synpunkter. Under första halvåret inkom 651 ärenden till patientnämnden, vilket är en ökning med 13 % mot föregående år samma period. De flesta

Dialogmöte – presidier för patientnämnd och nämnd för folkhälsa och sjukvård

Tid: 2023-09-27 kl. 15.00–16.00

synpunkterna rör vård och behandling följt av kommunikation, men även vårdansvar och organisation samt tillgänglighet är områden som får många synpunkter.

Vill nämnden för folkhälsa och sjukvård ha rapporter?
Ordförande Thomas Gustafsson önskar redovisning av halvårsrapporten vid nämndsammanträdet i november.

7 **Avslutning**

Ordföranden avslutar mötet och tackar för idag.

Vid anteckningarna

Viktoria Karlsson

Justeras

Bertil Nilsson (M)
Ordförande patientnämnden

Thomas Gustafsson (S)
Ordförande nämnden för folkhälsa
och sjukvård

Detta dokument är elektroniskt signerat och juridiskt bindande.

Signed by: BERTIL CARL-GUSTAF NILSSON
Date: 2023-10-08 10:13:52
BankID refno: 0f1b0057-0b89-4af5-9312-b2226fc3072e



Signed by: THOMAS GUSTAFSSON
Date: 2023-10-17 15:32:21
BankID refno: 54ccccc9-8c2e-4734-a6b2-c6a2ca96bc3c



Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 63

Redovisning av informationsuppdrag

Patientnämndens utredare redogör för genomförda informationsuppdrag:

- Hälsan 1 Vårdcentral
- PRO Gnosjö
- Gnosjö kommun – Enhetschefer inom socialförvaltningen
- Gnosjö kommun - Kommunfullmäktige
- RIU Eksjö
- AT läkarna Jönköping
- AT läkarna Eksjö
- AT läkarna Värnamo
- Jönköping University – Vårdadministratör studenter
- Träff med stödpersoner inom RFS med föreläsare från Hjärnkoll
- Anna träff med IVO – dialogmöte region sydöst
- Sara träff PAN nätverk digitalt
- Träff med sektion chefläkare och patientsäkerhet

Ordförande redogör för pågående informationsuppdrag:

- Kontakt med Radio P4 för att arrangera en presentation av patientnämndens arbete för allmänheten.
- Ordföranden och utredaren Anna Stålkranz har mottagit inbjudningar från följande kommuner: Mullsjö, Vetlanda, Värnamo, Habo och Jönköping, för att hålla informationsmöten och presentera patientnämndens funktioner och verksamhet för representanter från dessa områden. Detta syftar till att öka medvetenheten om patientnämnden och skapa en bättre förståelse för dess roll.

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 64

Kurser och konferenser

Patientnämndens utredare informerar kort om genomförda kurser och konferenser:

- Patientsäkerhetsdag socialstyrelsen Stockholm
- Utvecklingskraft Qulturum – primärvårdsfokus

Ordföranden informerar om att:

- Patientnämnden bör se över möjligheten att delta i kommunernas äldremässor, seniordagar och liknande evenemang. Detta syftar till att öka medvetenheten om patientnämndens tjänster bland äldre invånare och deras anhöriga. För att stödja dessa insatser bör även lämpligt marknadsföringsmaterial, inklusive banderoller och liknande, för att användas vid sådana evenemang tas fram. Denna åtgärd kommer att bidra till att säkerställa en ökad synlighet och tillgänglighet för patientnämnden i samhället.

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

Presidium - Patientnämnd §§ 58-71

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ 65

Sammanträdesplan 2024

Diarienummer: RJLP Dnr

Beslut

Presidiet föreslår nämnden

- Fastställa sammanträdesplan för patientnämnden enligt följande:

Sammanträdesdatum för nämnden:

22 februari

25 april

13 juni

24 september

5 december

Sammanträdesdatum för presidiet:

7 februari

10 april

28 maj

10 september

20 november

Sammanfattning

Sammanträdesplan för 2024 har tagits fram för patientnämnden. Sammanträden kan vid behov hållas digitalt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2023-09-18
- Förslag till sammanträdesplan 2024

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1

Januari	Februari	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Augusti	September	Oktober	November	December																		
M1	V 1 Nyårsdagen	To1	RLG	F1	M1	V 14 Annandag påsk	O1	Första maj	L1	M1	V 27	To1	F2	S1	Ti1	RF	F1	S1											
Ti2		F2	Kf	L2	Ti2		To2		S2	Ti2		To2	F2	M2	V 36	O2	L2	M2	V 49										
O3		L3		S3	O3		F3		M3	V 23		To3	Ti3	NFS	NTIM	Reg. sem	S3	Ti3	RS-AU										
To4		S4		M4	V 10		L4		Ti4	RS, RS-AU		To4	S4	O4	NANA	Reg. sem	M4	O4	V 45										
F5	Trettondagsafton	M5	V 6	Ti5	RS		S6		O5	NANAP	NFSP	NTIMP	F5	M5	V 32	To5	SKR-dir	Ti5	RF	To5	RLG								
L6	Trettondagen	Ti6	RF	O6	RS		L6		M6	V 19		To6	S7	F6		SKR-dir	S6	O6	RF	F6	SVN								
S7		O7	NFSP	NTIMP		RLG	Ti7		F7			To7	L7	M7	V 41	M7	Ti7	To7											
M8	V 2	To8	NANAP	F8			M8	V 15	O8			To8	L8	M8	V 28	To8	S8	F8											
Ti9	NFSP	NTIMP		L9			Ti9	NFS	NTIM	To9	Kristi himmelfärdsdagen	S9	Ti9			M9	V 37	O9	NANA	L9	M9	V 50							
O10	NANAP	L10		S10			O10	NANA	IHI	F10		M10	V 24	O10		L10	Ti10	RS-AU	To10		Ti10	NFS	NTIM						
To11		RLG	S11	M11	V 11		To11		IHI	L11		Ti11	RF	To11		S11	O11		Kf	M11	V 46	O11	NANA						
F12		M12	V 7	Ti12			F12		Kf, IHI	S12		O12		F12	M12	V 33	To12			Ti12		To12							
L13		Ti13		O13			L13			M13	V 20		To13	SKR, RLG	L13	RS	F13		Kf	S13		O13		Kf					
S14		O14		To14		SKR	S14			Ti14	NFSP	NTIMP	F14	SKR	S14		L14			M14	V 42	To14		SKR, RLG	L14				
M15	V 3	To15		SKR-dir	F15	SKR	M15	V 16 RS	O15	NANAP		L15		M15	V 29	To15	S15			Ti15	RS-AU	F15		SKR	S15				
Ti16	RS-AU	F16		SKR-dir	L16		Ti16		To16		SKR, RLG	S16		Ti16		F16	M16	V 38	O16		L16		M16	V 51					
O17		L17			S17		O17			F17		SKR, RLG	M17	V 25	O17		L17			To17		SKR, RLG	S17		Ti17	RS			
To18		SKR-dir	S18		M18	V 12	To18		SKR, RLG	L18		Ti18	NFS	NTIM	To18	S18			O18		SKR	M18	V 47	O18					
F19		SKR-dir	M19	V 8	Ti19	RS-AU	F19		SKR	S19	Pingstdagen	O19	NANA	To19	M19	V 34	To19		SKR, SHBSS	L19		Ti19		To19		SKR			
L20			Ti20	NFS	NTIMP	NANAP	L20			M20	V 21	To20		L20		Ti20	NFSP	NTIMP	SKR, SHBSS	S20		O20		F20		SKR			
S21			O21	NFS	NTIMP		To21		SVN, SKR-dir	S21		Ti21	RS-AU	F21	Midsommarafton	S21		O21	NANAP	L21		To21		L21					
M22	V 4	To22			F22		M22	V 17	SVN, SKR-dir	O22		L22		M22	V 30	To22		RLG	S22		Ti22	RS	F22		S22				
Ti23	NFS	NTIM	F23		L23		Ti23	RF		To23		SKR-dir	S23		Ti23		F23		RLG	M23	V 39	O23		L23		M23	V 52		
O24	NANA	L24			S24		O24			F24		SKR-dir	M24	V 26 RS-AU, RS	O24		L24			Ti24	RS	To24		SKR-dir	S24		Ti24	Julafton	
To25		SKR	S25		M25	V 13	To25		Reg. sem	L25		Ti25		O25		S25			O25	NFSP	NTIMP	NANAP	F25		SKR-dir	M25	V 48	To25	Juldagen
F26		SKR	M26	V 9	Ti26		F26		Reg. sem	S26		O26		Almedalen	F26	M26	V 35	To26		RLG	L26		Ti26	NFSP	NTIMP	To26	Annandag jul		
L27			Ti27	RS-AU	O27		L27			M27	V 22	To27		Almedalen	L27		Ti27	RF		SVN	S27		O27	NANAP	F27		F27		
S28			O28	NANA	To28	Skärtorsdag	S28			Ti28	NFS	NTIM	F28		Almedalen	S28		O28			M28		To28		SKR-dir	L28		L28	
M29	V 5	To29	NANA	F29	Långfredag		M29	V 18		O29	NANA	L29			M29	V 31	To29			S29		Ti29	V 44	F29		SKR-dir	S29		
Ti30	RS			L30	Påskafton		Ti30			To30			S30			Ti30				M30	V 40	O30		L30			M30		
O31				S31	Påskdagen		F31			Kf, SVN		O31		L31						To31				Ti31	Nyårsafton				

RF, Regionfullmäktige
 RS, Regionstyrelsen - RS-AU, Regionstyrelsens arbetsutskott
 NANA, Nämnd för arbetsmarknad, näringsliv och attraktivitet - NANAP, Presidium
 NFS, Nämnd för folkhälsa och sjukvård - NFSP, Presidium
 NTIM, Nämnd för trafik, infrastruktur och miljö - NTIMP, Presidium

Kf, Kommunalt forum
 SVN, Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionen
 RLG, Regionens ledningsgrupp
 SKR, SKR politiska möten
 SKR-dir, SKR:s direktörsnätverk
 IHI, International Forum on Quality and Safety in Healthcare
 Reg. sem, Regionledningsseminarium SKR
 SHBSS, styrgrupp Brysselkontoret

Patientnämnden

Sammanträdesplan 2024 – Patientnämnden

Förslag till beslut

Patientnämnden

- fastställer sammanträdesplan 2024 enligt följande:

Sammanträdesdatum för nämnden:

22 februari

25 april

13 juni

24 september

5 december

Sammanträdesdatum för presidiet:

7 februari

10 april

28 maj

12 september

20 november

Sammanfattning

Sammanträdesplan för 2024 har tagits fram för patientnämnden. Sammanträden kan vid behov hållas digitalt.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2023-09-18
- Förslag: Sammanträdesplan 2024 – Patientnämnden

Beslutet skickas till

Regionledningskontoret

REGIONLEDNINGSKONTORET

Jane Ydman
RegiondirektörSiw Kullberg
Kanslidirektör

Kalendarium – Patientnämnden 2024 - Förslag

Anmälan av ärende till nämnd-sekreterare	Tjänstemanna-beredning Handlingar klara	Utskick handlingar PN presidium	PN presidium	Utskick och publicering handlingar PN	Nämnd PN
	29 jan		7 feb		22 feb
	26 mars		10 april		25 april - Heldag
	14 maj		28 maj		13 juni
	29 aug		10 sep		24 sep
	31 okt		20 nov		5 dec

Utskick	Dialogmöte	Kl.
	20 mars	15.00-16.00
	5 juni	15.00-16.00
	25 sep	15.00-16.00
	26 nov	15.00-16.00

Presidium - Patientnämnd §§ Paragrafer

Tid: 2023-11-02 kl. 09:00

Plats: Regionens hus, Sal B

§ Paragraf

Övriga frågor

Beslut

Övriga frågor som tas upp:

- Patientnämndens utredare informerade om ett förslag från förvaltningschefen i Skåne som behandlade införandet av en nationell rapportmall för årsrapporter, vilken skulle vara gemensam för alla patientnämnder. Detta ämne diskuterades.
- En diskussion fördes om innehållet för kommande dialogmöte.
- Patientnämndens presidium har mottagit en inbjudan till ett möte 7 december med LPR.
- Diskuterar medverkan av Peter Häyhänen, Utvecklingsdirektör på kommande nämndsmöte. Tas upp på kommande presidiummöte.

Beslutet skickas till

Patientnämnden

Beslutets antal sidor

1