

Nulägesanalys inför arbetsmiljöplan 2026

Patientnämnden

Dnr 2025-97A



Innehållsförteckning

1 Inledning.....	3
2 Arbetsmiljöarbetet under föregående år.....	3
2.1 Föregående års mål för arbetsmiljöarbetet.....	3
2.2 Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet.....	3
2.3 Förändringar i verksamheten.....	3
2.4 Hälsofrämjande arbetsmiljöarbete.....	3
2.5 Handlingsplan.....	4
3 Sammanfattning.....	4

1 Inledning


Nedan redovisas nuläget inom arbetsmiljöarbetet för Patientnämnden. Sammantaget är arbetsmiljön för Patientnämndens förvaltning god, men arbetsmiljöarbete är en ständigt återkommande aktivitet hos förvaltningen då den alltid går att förbättra ytterligare.

2 Arbetsmiljöarbetet under föregående år

2.1 Föregående års mål för arbetsmiljöarbetet

Nedan visas det delmål som avser arbetsmiljön på övergripande och lokal nivå och tillhörande indikatorer och aktiviteter. Patientnämnden har uppnått det uppställda målet och dess indikatorer. Värt att poängtera är dock att denna redovisning skrivs i mitten av november vilket innebär att målluppfyllelsen inte avser hela året. Prognosen är dock att alla mål och indikatorer kommer att uppfyllas.

Av årets arbetsveckor skall en timme per vecka och person användas för friskvård i minst 75% av veckorna.

Indikatorer	Utfall	Mål	Periodicitet
 Totalt antal timmar som registrerats för friskvård, i relation till totalt antal möjliga timmar för friskvård.	36,25	30	Kvartal
Peter Sjöstedt Wirén			

2.2 Årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet

Se sammanställning på sida 5.

2.3 Förändringar i verksamheten

I slutet av 2024 sade leverantören av drift service och utveckling av nämndens diariesystem Vårdsynpunkter (VSP) upp avtalet, med resultatet att det löper ut i februari 2026. Under 2025 har en process för att utröna hur Patientnämnden skall dokumentera sina ärenden från och med 2026 genomförts, med resultatet att VSP kommer att hämtas hem och köras lokalt under något/några år. Detta har tagit rätt mycket tid i anspråk för en medarbetare. Dock inte i en sådan omfattning att det i något vidare perspektiv påverkat arbetsgruppens arbetsmiljö.

I juni 2025 beslutade Patientnämnden att Patientnämndens förvaltning skulle minska sin bemanning från 6,0 tjänster till 5,5 tjänster. Detta har medfört att en viss oro över hur arbetsbelastningen på förvaltningens personal kommer att upplevas framgent. Den minskade bemanningen är verkställd och från och med 2025-09-01 är bemanningen 5,5 tjänster. Frågan om arbetsbelastning som följd av bemanningsminskning ägnas särskild uppmärksamhet under 2026.

I övrigt bedriver Patientnämndens förvaltning ett ständigt pågående arbete med utveckling av arbetsformer, processer och rutiner, genom att identifiera utvecklingsbehov, diskutera möjliga lösningar, testa och fastställa - alltså en ständigt pågående utvecklingsarbete.

2.4 Hälsofrämjande arbetsmiljöarbete




Patientnämndens förvaltning genomför varje termin personalbefrämjande åtgärder, syftande till en god sammanhållning i personalgruppen. Aktiviteterna skiljer sig åt något mellan terminerna men planen är att genomföra en lite större aktivitet utanför förvaltningens lokaler samt en mindre aktivitet tex AW genomförs varje termin. Under 2025 har stor sparsamhet iakttagits varför dessa personalbefrämjande åtgärder har

reducerats påtagligt.



Förvaltningens personal strävar efter att använda den så kallade friskvårdstimmen så ofta som avtalet medger det. 2025 har detta följts upp gentemot ett formulerat mätbart mål, vilket under året uppnåts med god marginal.

2.5 Handlingsplan

Social arbetsmiljö

Risk	Riskvärde	Åtgärd	Status
Risk för ohälsa på grund av påfrestande personer - tex anmälare med rättshaveristiskt beteende.	3	Ytterligare utbildning i agerande gentemot personer med rättshaveristiskt beteende. Analys Samtlig personal har fått utbildning inom området. Nyanställda medarbetare genomför utbildning inom området så snabbt som möjligt när adekvat utbildningstillfälle finns. Detta är dock en aktivitet som bör återkomma med vissa intervall även framgent.	
		Hänvisning till förvaltningschef vid behov. Analys Inarbetat i förvaltningens rutiner.	
		Rutin för förfarande när handläggare får kontakt med person med rättshaveristiskt beteende upprättas. Analys Utkast till rutin är skrivet. Bearbetas vid arbetsplatsträff i november 2025.	

Organisatorisk arbetsmiljö

Risk	Riskvärde	Åtgärd	Status
Risk för ohälsa på grund av oro/stress i samband med utlämning av allmän handling - huvudsakligen baserat på kunskap och tydliga rutiner för hur detta skall genomföras.	4	Fördjupad utbildning avseende utlämnande av allmän handling och menprövning för någon/några i arbetsgruppen. Analys Ännu ej verkställt. Genomförs när någon intressant utbildning finns att tillgå och förvaltningen kan avsätta medel för att finansiera det.	
Risk för ohälsa på grund av uteblivet stöd för nämndsekreterare/administratör.	6	Utarbetande av plan för att åstadkomma det stöd som konkretiserats.	








3 Sammanfattning





















Sammanfattningsvis har Patientnämndens förvaltning en god arbetsmiljö. Förvaltningen verkar i funktionella lokaler, har väl utvecklade rutiner och en god sammanhållning.

Då lokalerna i Regionens hus är gamla och i viss mån slita finns behov av fastighetsåtgärder och förvaltningen har under de senaste åren drivit ett antal åtgärder som förbättrat den fysiska arbetsmiljön. Dock finns fortfarande vissa problem med växlande temperatur i lokalerna.

Under 2023 gjordes ett grundligt arbete med identifierande av arbetsmiljörisker, och i viss mån reduktion och eliminering av riskerna genomförts. Detta arbete har fortsatt under 2024 och i viss mån under 2025. Den absoluta huvuddelen av de identifierade arbetsmiljöriskerna har eliminerats eller reducerats under 2024 och 2025.

Fråga	Resultat
Finns rutiner för hur det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) ska gå till?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Sker arbetsmiljöarbetet i samarbete mellan skyddsombud och arbetsgivare?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Har skyddsombud tillräcklig arbetsmiljöutbildning för sitt uppdrag?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Är skyddsområden fastställda och kända för verksamheten?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Finns det tydliga och välkända mål för den organisatoriska och sociala arbetsmiljön?	 %  Ja - 0  Delvis - åtgärd/kommentar - 1  Nej - åtgärd - 0
Följer ni upp hur väl målen för den organisatoriska och sociala arbetsmiljön uppfylls?	 %  Ja - 0  Delvis - åtgärd/kommentar - 1  Nej - åtgärd - 0
Är Region Västerbottens arbetsmiljöpolicy känd för samtliga medarbetare i verksamheten?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0

Fråga	Resultat
Finns skriftlig fördelning av arbetsmiljöuppgifter enligt Region Västerbottens riktlinje?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
Har verksamhetens chef/chefer tillräckliga befogenheter och resurser för att hantera de uppgifter de tilldelats i den skriftliga fördelningen av arbetsmiljöuppgifter?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
Har verksamhetens chef/chefer tillräcklig kunskap och utbildning i arbetsmiljöfrågor?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
Får nyanställda, inhyrd personal och personal med nya arbetsuppgifter en bra introduktion där arbetsmiljö ingår?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
Undersöks, bedöms och åtgärdas risker för ohälsa och olycksfall fortlöpande både vad gäller den fysiska, sociala och organisatoriska arbetsmiljön?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
13. Dokumenteras de riskbedömningar som görs i verksamheten?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>
Finns en dokumenterad handlingsplan över de åtgärder som inte kan genomföras direkt?	 % <div> ● Ja - 1 ◆ Delvis - åtgärd/kommentar - 0 ■ Nej - åtgärd - 0 </div>

Fråga	Resultat
Finns det upprättade, tydliga och kända instruktioner i de fall en riskbedömning visar på allvarliga risker?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Följer ni regelbundet upp ohälsa, arbetsskador och tillbud?	 %  Ja - 0  Delvis - åtgärd/kommentar - 1  Nej - åtgärd - 0
Undersöks, bedöms och åtgärdas risker för ohälsa och olycksfall vid planering av och beslut om till exempel ny eller ändrad verksamhet, inköp, reparation, underhåll eller ombyggnad?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Vet alla anställda i verksamheten vilka risker som förekommer i deras arbete?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0
Har ni anlitat Företagshälsan eller motsvarande sakkunnig hjälp, utefter era behov?	 %  Ja - 1  Delvis - åtgärd/kommentar - 0  Nej - åtgärd - 0