

Patientnämnden år 2024

Mars 2025
Olov Andersson
Revisionskontoret
Region Västerbotten
Diarienummer: REV 7-2024

Innehåll

1. Sammanfattande analys	3
2. Bakgrund	4
Patientnämndens ansvar enligt lag	4
Fullmäktiges uppdrag till patientnämnden	4
Patientnämndsverksamhet i kommunerna	4
Iakttagelser i 2023 års granskning	4
3. Granskningens genomförande	5
Syfte och revisionsfrågor	5
Revisionskriterier	5
Granskningens genomförande	5
4. Resultat	6
Patientnämndens budget och ekonomistyrning	6
Patientnämndens verksamhet	6
Patientnämndens följsamhet till reglemente för intern kontroll	8
Patientnämndens uppföljning av verksamhetsmål	9
5. Uppföljning av rekommendationer från år 2023	10
6. Svar på revisionsfrågor	10
Rekommendationer	11
7. Bilagor	12
Bilaga 1 – Granskade styrdokument	12
Bilaga 2 – Följsamhet till reglementet för intern kontroll	13
Bilaga 3 – patientnämndens redovisning av måluppfyllelsen	2

1. Sammanfattande analys

Nämnden hade ett överskott på 177 000 kronor för år 2024. Nämndens måluppfyllelse var svår att bedöma eftersom flera indikatorer var otydliga och det var även otydligt hur indikatorerna bidrog till resultat för delmål och fullmäktiges mål. Med hjälp av nämndens protokoll kan vi se att nämnden löpande höll sig informerad om nämndens verksamhet. Positivt var också att nämnden för år 2024 beslutade om grundläggande styrdokument.

Nämnden har utvecklat sin internkontroll år 2024 i jämförelse med år 2023 vilket är positivt. Nämnden beslutade om tre kontrollaktiviteter som kontrollerades under året. Nämnden gjorde själv bedömningen att arbetsformer, riskbedömning och uppföljning behövde utvecklas ytterligare. Vi instämmer i att nämnden kan utveckla sitt arbete med internkontroll.

Vi rekommenderar nämnden att:

- Säkerställ tydliga mål och indikatorer utifrån fullmäktiges mål som är mätbara och möjliga att följa upp.
- Fortsätt arbetet med att utveckla internkontrollplanen.

Rekommendationerna kommer att följas upp i 2025 års granskning.

2. Bakgrund

Revisorerna ska enligt kommunallagen årligen granska styrelser, nämnder och fullmäktigeberedningar. Revisorerna ska pröva om styrelser och nämnder säkerställt att verksamheten är genomförd på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. I granskningen ingår också att pröva om räkenskaper är rättvisande och om den interna kontrollen är tillräcklig. I sin revisionsplan för år 2024 beslutade revisorerna att genomföra en grundläggande granskning av patientnämnden.

Patientnämndens ansvar enligt lag

Enligt kommunallagen ansvarar styrelser och nämnder för att verksamheten bedrivs i enlighet med mål, beslut, riktlinjer och föreskrifter som gäller för verksamheten. Styrelser och nämnder ansvarar också för återrapporteringen till fullmäktige. Patientnämndens uppdrag regleras i lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården samt i regionfullmäktiges reglemente till nämnden.

Fullmäktiges uppdrag till patientnämnden

Patientnämndens uppdrag är att stödja och hjälpa enskilda patienter, samt bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet i hälso- och sjukvården genom att hjälpa patienter att få klagomål besvarade av vårdgivarna.

Patientnämnden har även i uppgift att rekrytera, utbilda och handleda stödpersoner till personer som vårdas med tvång enligt lagstiftning om psykiatrisk tvångsvård, rättspsykiatrisk vård och smittskyddslagen.

Fullmäktige beslutade inför år 2024 om sju regionmål (Regionplan år 2024). Samtliga sju mål riktades till patientnämnden.

Inför år 2024 indexuppräknades inte budgetramen för patientnämnden. Fullmäktige anvisade patientnämnden en budget på 6,6 miljoner kronor för år 2024 (6,3 miljoner kronor år 2023).

Inför år 2024 gav fullmäktige i uppdrag till alla nämnder inklusive patientnämnden att minska tjänsteresandet med 15 procent i jämförelse med år 2023.

Patientnämndsverksamhet i kommunerna

Kommunerna bedriver hälso- och sjukvård och allmän omvårdnad i hemsjukvård, service och gruppboenden. Även för denna verksamhet ska det finnas patientnämnder med uppgift att stödja patienter eller boende. Alla kommuner i länet har avtal med regionens patientnämnd att sköta den verksamheten för kommunens räkning.

Iakttagelser i 2023 års granskning

År 2023 hade patientnämnden ett överskott på knappt 0,3 miljoner kronor. Endast hälften av nämndens verksamhetsmål var mätbara och det var svårt att bedöma om det sammanlagda resultatet var tillräckligt. Med hjälp av nämndens protokoll kunde vi se att nämnden löpande hållit sig informerad om nämndens verksamhet. Positivt var också att nämnden för år 2023 beslutade om grundläggande styrdokument.

Utöver bristerna i målstyrningen fanns det också brister i nämndens arbete med internkontrollplanen. Nämndens internkontrollplan var en form av checklista för att kontrollera om verksamheten hade genomfört olika aktiviteter. Exempelvis kontrollerat om nämndens mål var mätbara eller om nämndens förvaltning avsatt tillräckligt med tid för verksamhetsplanering.

Revisorerna rekommenderade nämnden att:

- Besluta om mätbara mål som är möjliga att följa upp.
- Utveckla arbetet med internkontrollplanen.

3. Granskningens genomförande

Syfte och revisionsfrågor

Syftet med granskningen är att ge underlag till revisorerna för deras ansvarsprövning av patientnämnden. För detta ska vi besvara följande revisionsfrågor i granskningen:

- Har patientnämnden tillräckliga resultat?
- Har patientnämnden haft en tillräcklig styrning och kontroll?
- Har patientnämnden en tillräckligt utvecklad redovisning av resultaten?
- Har patientnämnden agerat tillräckligt med anledning av rekommendationerna i föregående års granskning?

Revisionskriterier

Vår bedömning av patientnämndens ansvarsutövande utgår från:

- Kommunallagen (2017:725) 6 kap. 6, 37–41 §§ samt 7 kap. 5–8 §§
- Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården
- Fullmäktiges reglemente för patientnämnden
- Fullmäktiges reglemente för intern kontroll
- Övriga uppdrag, mål eller direktiv från fullmäktige till nämnden
- Regionstyrelsens anvisningar

Granskningens genomförande

Den grundläggande granskningen av patientnämnden är översiktlig. Granskningen har genomförts av sakkunniga på revisionskontoret. Olov Andersson har varit projektledare och Clara Wiklund har varit kvalitetssäkrare.

Revisionsfrågorna har brutits ned till delfrågor för att systematiskt analysera och bedöma patientnämndens ansvarstagande.

Revisionskontorets program för grundläggande granskning av nämnd innefattar granskning av patientnämndens verksamhetsplan, protokoll, delårsrapporter, årsrapport, ekonomistyrning, följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern

kontroll, följsamhet till regler och rutiner med mera. Dessutom har vi följt upp tidigare års granskning.

Rapporten är kvalitetssäkrad

Rapporten har kvalitetssäkrats internt genom att den granskats av sakkunnig på revisionskontoret. Patientnämndens förvaltningschef har fått möjlighet att lämna synpunkter på rapportens innehåll.

4. Resultat

Patientnämndens budget och ekonomistyrning

Fullmäktige tilldelade patientnämnden en budget på 6,6 miljoner kronor. Budgeten inkluderade även den intäkt på 447 000 kronor som länets kommuner betalar för patientnämndsuppdraget.

I återkoppling på planeringsförutsättningar för år 2024-2027 uppgav nämnden att den inte planerade vidta några specifika åtgärder utöver normal kostnadsmedvetenhet och att både nämnden och nämndens förvaltning skulle kunna bedriva sin verksamhet inom givna ramar.

Nämnden redovisade ett positivt överskott i förhållande till budget under året.

Redovisat resultat:	Avvikelse mot budget
Delårsrapport per april	37 000 kr
Delårsrapport per augusti	156 000 kr
Årsrapport	177 000 kr

Källa: Patientnämndens delårsrapporter och årsrapport 2024.

Nämndens överskott på 177 000 kronor motsvarar 2,7 procent i förhållande till budget. Kostnaderna hade ökat med 4,6 procent jämfört med 2023. Samtliga kostnadsställen uppvisade ett överskott för år 2024.

Patientnämndens verksamhet

Patientnämndens verksamhetsplan

Med utgångspunkt i de sju mål som fullmäktige riktade till patientnämnden inför år 2024, beslutade patientnämnden i sin tur om 11 delmål för sin verksamhet. Nämnden avsåg att följa upp sina 11 delmål med stöd av 19 indikatorer. I nämndens verksamhetsplan fanns målvärden för 15 av de 19 indikatorerna.

Fullmäktige riktade inför år 2024 även ett uppdrag till alla nämnder och styrelser att minska tjänsteresandet med 15 procent i jämförelse med år 2023. Patientnämnden beskrev inte i sin verksamhetsplan hur uppdraget skulle uppnås.

Vår kommentar

Nämndens mål år 2024 är till större del mätbara än år 2023 vilket är positivt. Det finns dock fortfarande brister. För flera mål är indikatorerna otydliga och det är även otydligt hur en del indikatorer bidrar till resultatet för delmål och fullmäktiges mål. Ett exempel är fullmäktiges mål "Trygga uppväxtvillkor" där nämnden tagit fram målet "Ett väl fungerande samarbete mellan patientnämnden och BUP i länet". För att mäta målet finns en indikator "Information om

stödpersonsverksamheten riktat till personalen genomförs på BUP". Det är oklart hur nämnden kan utvärdera om det finns ett väl fungerande samarbete mellan nämnden och BUP endast på indikatorn att BUP har fått information om stödpersonsverksamheten.

Ett annat exempel på en otydlig indikator kopplad till nämndens mål om god arbetsmiljö är "Av årets arbetsveckor ska en timme per vecka och person användas för friskvård minst 50 % av veckorna." Målvärdet för indikatorn är 30. Det är svårt att förstå vad målvärdet 30 innebär. Anställda har också möjligheten att välja friskvårdsbidrag och behöver inte ta ut friskvårdstimme vilket gör det svårt för nämnden att påverka resultatet.

Det är en brist att nämnden inte beskrivit i verksamhetsplanen hur fullmäktiges riktade mål skulle omhändertas.

Patientnämndens protokoll och sammanträden

Nämnden hade fyra protokollförda sammanträden under år 2024. Nämnden beslutade i hög grad om grundläggande styrdokument. Vilka dokument vi kontrollerat framgår av tabellen i bilaga 1.

Av nämndens protokoll framgår att nämnden löpande fick rapporter om:

- Administration och personal
- Ärenden under beredning
- Ekonomin
- Stödpersonsverksamheten
- Patientärenden
- Principärenden
- Rapport om påminnelser (avser påminnelser till vårdverksamheter där patientnämnden inte fått svar i tid på frågor om patientärenden).

Vår kommentar

Nämnden beslutade om grundläggande styrdokument för år 2024 och höll sig löpande informerad om nämndens verksamhet.

Patientnämndens kontroll över beslut

Patientnämnden har beslutat om en delegationsordning och förvaltningschef har beslutat om en vidaredelegationsordning. Av protokollen framgår att delegerade och vidaredelegerade beslut återanmälades till nämnden i form av sammanställningar. Sammanställningarna visade vilken ärendegrupp delegationsbesluten tillhörde, vad besluten rörde och med vilken befogenhet beslut fattats. Av sammanställningarna framgår att en del beslut är diarietförda i Platina och är spårbara med diarienummer. Beslut som är dokumenterade i nämndens system VSP 2.0 är inte spårbara via diarienummer.

Nämndens fokusområden

Patientnämnden gav inför år 2024 (2023-11-09, § 73) förvaltningen i uppdrag att märka inkomna patientärenden inom neuropsykiatriska utredningar på barn 0-17 år. Av nämndens beslut om fokusområde framgick inte när eller på vilket sätt

nämnden förväntade sig återkoppling. Det finns inga noteringar i protokollen under år 2024 om hanteringen av fokusområdet neuropsykiatriska utredningar på barn 0-17 år.

Nämnden beslutade vid sammanträde 2023-12-14 att särskild uppmärksamhet även skulle riktas mot barn- och ungdomspsykiatri och patienter 85+ utöver beslutat fokusområde. Vid sammanträdet preciserades när sammanställningarna och analysrapporterna för dessa två områden skulle redovisas.

Vid sammanträdet i februari 2024 redovisades sammanställning av BUP-ärenden för 2022 och 2023. Vid sammanträdet i juni 2024 fick nämnden ta del av en sammanställning av ärenden för patienter 85+. Vid sammanträdet i december 2024 fick nämnden ta del av en analysrapport avseende BUP. Nämnden beslutade att delge rapporten till hälso- och sjukvårdsnämnden, verksamhetschef för BUP samt kommunikationsstaben för spridning internt och externt.

Vår kommentar

Nämndens styrning och uppföljning av beslutet om fokusområdet neuropsykiatriska utredningar på barn 0-17 år var otydligt.

Patientnämndens följsamhet till reglemente för intern kontroll

Syftet med den interna kontrollen är att säkra en effektiv förvaltning och att undvika att det begås allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till en ändamålsenlig verksamhet som bedrivs effektivt och säkert. Vi har granskat patientnämndens följsamhet till fullmäktiges reglemente för intern kontroll. Vår granskning visar att:

- Nämnden beslutade om en internkontrollplan.
- Nämndens internkontrollplan innehöll dokumenterade riskbedömningar.
- Internkontrollplanen innehöll tre kontrollaktiviteter som skulle kontrolleras kvartalsvis. Av protokoll eller tillsynsrapporter framgår inte att kontrollerna är genomförda kvartalsvis.
- Av internkontrollplanen framgick inte vilken funktion som ansvarade för att genomföra kontrollerna.
- Nämnden fick två uppföljningar av internkontrollplanen, i december 2024 och i februari 2025. Uppföljning av kontrolltester per tertial 2 och 3 visade inga brister.
- Nämnden bedömde att den interna kontrollen var acceptabel men att arbetsformer, riskbedömning och uppföljning behövde utvecklas ytterligare.

I bilaga 2 finns ytterligare uppgifter om våra bedömningar av nämndens arbete med internkontrollplanen.

Vår kommentar

Nämnden har utvecklat sin internkontroll år 2024 i jämförelse med år 2023 vilket är positivt. År 2023 var nämndens internkontrollplan i huvudsak en checklista över aktiviteter i förvaltningens ordinarie verksamhet. År 2024 har nämnden beslutat om tre kontrollaktiviteter utifrån tre identifierade risker. De tre identifierade riskerna som skulle hanteras genom kontrollaktiviteter redovisades även i internkontrollplanen under rubriken "bevakade risker". Bevakade risker är risker som har identifierats men som inte skulle bli fokus under året. Det är otydligt att samma risker som skulle hanteras genom kontrollaktiviteter återkommer på en lista på risker som inte

skulle hanteras under året. Vi instämmer i att nämnden kan utveckla sitt arbete med internkontroll.

Patientnämndens uppföljning av verksamhetsmål

I bilaga 3 återger vi hur nämnden bedömt sina verksamhetsmål i delårsrapport och årsrapport för år 2024. Nedan sammanfattas våra iakttagelser.

Delårsrapporten per augusti

Patientnämnden har beslutat om en delårsrapport per augusti 2024. Av delårsrapporten framgick att nämnden bedömde att fyra av elva delmål skulle vara uppfyllda vid årets slut, att sex av elva delmål skulle vara delvis uppfyllda och att ett delmål inte skulle uppfyllas.

I delårsrapporten gjorde nämnden prognoser för en del mål utan tydlig koppling till indikatorerna. Exempelvis i mål 1 är målvärdet i indikatorn uppfyllt för året men målet markerat gult. Kommentar till målet var att målet skulle stämmas av vid utgången av 2024. Det framgick inte varför indikatorn inte räckte till för att göra en bedömning av målet.

I delårsrapporten per augusti rapporterades att fullmäktigeuppdraget att minska tjänsteresandet med 15 procent pågick.

Årsrapporten

I årsrapporten bedömde nämnden att sex av de elva målen var helt uppfyllda, att tre mål delvis var uppfyllda och att två av målen inte uppfylldes.

Nämnden bedömde att måluppfyllelsen var acceptabel och att de delmål eller indikatorer som nämnden inte uppnått till viss del orsakades av faktorer som nämnden inte hade kontroll över.

Det framgår inte av årsrapporten hur nämnden hade viktat indikatorerna i sina bedömningar av delmålen. Det finns exempelvis mål som bedömts delvis uppfyllda trots att indikatorerna till större delen inte uppfyllts.

Nämnden redovisade ett positivt ekonomiskt resultat på 177 000 kr.

Fullmäktiges riktade uppdrag till patientnämnden

Fullmäktiges uppdrag	Redovisning i delårsrapport per augusti 2024	Redovisning i årsrapport år 2024
Minska tjänsteresandet med 15 procent i jämförelse med år 2023.	Enligt redovisningen pågick uppdraget enligt plan	Nämnden genomförde uppdraget.

Källa: Patientnämndens delårsrapport och årsrapport 2024.

I årsrapporten framgick att kostnader för resor maximalt skulle uppgå till 178 000 kronor under året för att uppnå målet om 15 procent minskning av tjänsteresor. Nämndens kostnader för resor år 2024 var 145 000 kronor. Nämnden nådde målet med en marginal på 33 000 kronor.

Av redovisningen framgick inte hur nämnden minskat sina resekostnader.

Vår kommentar

Nämnden har utvecklat sitt arbete med målen år 2024 i jämförelse med år 2023 vilket är positivt. Flera mål har dock otydliga indikatorer och det är otydligt hur indikatorerna bidrar till resultat för delmål och fullmäktiges mål vilket försvårar

bedömningen av resultatet. Det finns även otydligheter i uppföljning av målen och nämndens bedömningar i delårsrapport och årsrapport. Nämnden bör säkerställa att indikatorerna används för att bedöma målen samt utveckla analyserna så det är lättare att förstå prognoserna. Bristerna i redovisningen försvårar bedömningen om det samlade resultatet var tillräckligt.

Det är positivt att nämnden genomförde det riktade fullmäktigeuppdraget att minska tjänsteresandet. Redovisningen av uppdraget saknar dock information om vilka åtgärder som vidtagits eller vilken effekt vidtagna åtgärder hade på verksamheten.

5. Uppföljning av rekommendationer från år 2023

I 2023 års granskning lämnade revisorerna två rekommendationer till patientnämnden:

- Besluta om mätbara mål som är möjliga att följa upp.
- Utveckla arbetet med internkontrollplanen

Vår kommentar

I tidigare avsnitt har vi följt upp nämndens mål i verksamhetsplanen samt nämndens interna kontroll. Nämndens mål år 2024 är till större del mätbara än år 2023 vilket är positivt. Granskningen visar dock på att det fortsatt finns brister inom arbetet med verksamhetsmålen. Nämnden behöver utveckla arbetet med delmål och indikatorer utifrån fullmäktiges mål. Nämnden behöver även utveckla uppföljningen av verksamhetsmålen.

Nämnden har utvecklat arbetet med internkontrollplanen år 2024 i jämförelse med år 2023. Granskningen visar att det fortfarande finns behov att utveckla internkontrollarbetet vidare.

6. Svar på revisionsfrågor

Patientnämnden bedrev sin verksamhet inom beslutad budget och redovisade vid årets slut ett överskott på 177 000 kronor. Nämndens måluppfyllelse är svår att bedöma med anledning av brister i målstyrningen och otydligheter i redovisningen. Då det i flera mål är otydliga indikatorer och otydligt hur indikatorerna bidrar till resultat för delmål och fullmäktiges mål är det svårt att bedöma om det samlade resultatet var tillräckligt.

Bristerna i målstyrningen och arbetet med internkontrollen gör att vi bedömer att patientnämnden inte hade en tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll.

Revisionsfråga	Vår kommentar
Har patientnämnden tillräckliga resultat?	Nämnden redovisade ett överskott, men otydligheter i verksamhetsmålen gör det svårt att bedöma det samlade resultatet.
Har patientnämnden haft en tillräcklig styrning och kontroll?	Delvis. Nämnden har beslutat om grundläggande styrdokument och löpande fått information om verksamheten vilket är positivt. Nämnden har förbättrat

	arbetet med målstyrning och internkontroll men det finns fortfarande brister.
Har patientnämnden haft en tillräckligt utvecklad redovisning av resultaten?	Nej. Otydligheter i verksamhetsmålen och indikatorerna försvårar bedömningen av måluppfyllelsen.
Har patientnämnden agerat tillräckligt med anledning av rekommendationerna i föregående års granskning?	Delvis. Nämnden har gjort vissa framsteg som är positiva men granskningen visar att det fortfarande finns utvecklingsbehov inom arbetet med verksamhetsmålen samt internkontrollarbetet.

Rekommendationer

Vi rekommenderar nämnden att arbeta med följande områden:

- Säkerställ tydliga mål och indikatorer utifrån fullmäktiges mål som är mätbara och möjliga att följa upp.
- Fortsätt arbetet med att utveckla internkontrollplanen.

Umeå den 24 mars 2025

Olov Andersson
Sakkunnig
Revisionskontoret
Region Västerbotten

7. Bilagor

Bilaga 1 – Granskade styrdokument

Styrdokument	Beslut	Vår kommentar
Budgetunderlag för år 2024	Ja	2023-09-21, § 55
Dokumenthanteringsplan 2024	Ja	2023-11-09, § 72
Delegationsordning 2024	Ja	2023-11-09, § 75 (2023-12-14, § 89 – förvaltningschefens vidaredelegering) (2024-02-22, § 16 – uppdaterad delegationsordning)
Budget för år 2024	Ja	2023-12-14, §90
Verksamhetsplan för år 2024	Ja	2023-12-14, § 96
Kontrollrutin revidering av styrdokument	Ja	2024-02-22, § 15
Internkontrollplan för år 2024	Ja	2024-02-22, § 18
Delårsrapport per augusti 2024	Ja	2024-09-19, § 53
Kontrollrutin revidering av styrdokument	Ja	2024-12-10, § 70
Förvaltningschefens vidaredelegering	Ja	2024-12-10, § 75
Årsrapport för år 2024		2025- 02-20, § 12

Bilaga 2 – Följsamhet till reglementet för intern kontroll

I tabellen nedan har vi sammanställt i vilken grad vi bedömer att nämnden för år 2024 uppfyllde kraven i fullmäktiges reglemente för intern kontroll.

Revisionsfråga	Bedömning	Vår kommentar
Riskanalys och internkontrollplan		
1. Har nämnden säkerställt att det finns dokumenterade riskbedömningar?	Ja	Nämnden har säkerställt att det finns riskbedömningar i internkontrollplanen.
2. Har nämnden beslutat om en internkontrollplan?	Ja	Nämnden beslutade om sin internkontrollplan i februari 2024 vilket följde styrelsens tillämpningsanvisningar för intern kontroll.
3. Har nämnden säkerställt att internkontrollplanen är ändamålsenlig?	Delvis	Nämnden har i sin internkontrollplan identifierat tre risker som skulle kontrolleras genom aktiviteter och tester. Av planen framgick inte vilken funktion som skulle genomföra dem. Det framgår inte att kontroller genomförts kvartalsvis enligt planen. Nämnden bedömde att arbetsformer, riskbedömning och uppföljning behövde utvecklas ytterligare. Vi instämmer i att nämnden kan utveckla sitt arbete med internkontroll.
Uppföljning		
4. Har nämnden följt upp arbetet med intern kontroll?	Ja	Nämnden har följt upp internkontrollplanen i december 2024 och i februari 2025.
5. Har nämnden säkerställt att kontrollerna i internkontrollplanen är genomförda med tillräcklig kvalitet?	Ja	Av redovisningen av kontrollerna förstår man hur kontrollerna är genomförda. Resultatet av kontrollerna har analyserats. Kontrollerna är i form av totalundersökning och inte stickprov vilket är positivt.
6. Har nämnden bedömt resultatet av uppföljningen av intern kontroll?	Ja	Av redovisningen framgår att nämnden bedömt att patientnämndens interna kontroll är acceptabel, men att formerna för arbetet med att generera adekvata risker, bedöma dem och att följa upp dem behöver förfinas ytterligare.
7. Har nämnden beslutat om tillräckliga åtgärder i händelse av att den interna kontrollen visat på brister?	-	Inga kontroller har föranlett åtgärder av nämnden.

Bilaga 3 – patientnämndens redovisning av måluppfyllelsen

Källa: Patientnämndens delårsrapport och årsrapport 2024

Fullmäktiges mål	Patientnämndens mål	Delårs per augusti (nämndens uppföljning)	Årsrapport (nämndens uppföljning)
Trygga uppväxtvillkor	Ett väl fungerande samarbete mellan Patientnämnden och Barn och ungdomspsykiatri i länet.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
Goda levnadsvillkor	Patientnämnden förordnar stödpersoner till tvångsvårdade patienter utifrån behov och preferenser.	Mål kommer helt uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
	Ett väl fungerande samarbete mellan Patientnämnden och de psykiatriska klinikerna.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer inte uppfyllas
	Patientnämnden möter personer som tar kontakt med nämnden utifrån dennas behov och förutsättningar.	Mål kommer inte uppfyllas	Mål kommer inte uppfyllas
Ett attraktivt och hållbart Västerbotten	Patientnämnden etablerar och bibehåller ett gott samarbete med länets kommuner.	Mål kommer helt uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
	Patientnämnden möter och tillvaratar medborgares erfarenheter och synpunkter gällande hälso- och sjukvård.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer delvis uppfyllas
Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet	Patientnämnden synliggör könsskillnader i inkomna patientärenden för vården.	Mål kommer helt uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
	Patientnämnden lämnar information om klagomålshantering och patientnämndens roll för att öka allmänhetens och vårdpersonalens kunskap om möjlighet och former för att framföra klagomål och synpunkter till vården	Mål kommer helt uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
Goda arbetsplatser och attraktiva arbetsgivare	Patientnämndens förvaltning har en trygg och utvecklande arbetsmiljö anpassad för verksamheten och goda möjligheter till återhämtning under året.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer helt uppfyllas
En hållbar miljö- och klimatregion	Patientnämnden och dess förvaltning driver sin verksamhet klimatanpassat.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer delvis uppfyllas
Stärkt forskning, utbildning och innovation	Patientnämnden bidrar till ökad kunskap genom att offentliggöra sammanställningar av gjorda erfarenheter samt genom att presentera analysrapporter.	Mål kommer delvis uppfyllas	Mål kommer delvis uppfyllas