

Årsredovisning 2025

Patientnämnd



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Vision, värdegrund och styrmodell	4
3	Nämndens uppdrag	5
4	Händelser av väsentlig betydelse	5
5	Nämndens resultatmål och indikatorer	5
6	Uppföljning av politiska beslut och uppdrag	17
7	Viktiga förhållanden för nämndens resultat och ekonomiska ställning	18
8	Internkontroll.....	19

Bilagor

Bilaga 1: Påminnelser 2025 ÅR

Bilaga 2: Påminnelser 2021–2025

Bilaga 3: Klagomålsstatistik aggregerad 2025

Bilaga 4: Statistik 2025 ÅR

1 Sammanfattning

Sammanfattning av bedömning av måluppfyllnad

Effektmål	Resultatmål	Bedömning måluppfyllnad
Trygga och nöjda invånare	Stödja patienter	● Uppnås
God, jämlik och jämställd hälsa	Bidra till kvalitetsutveckling	● Uppnås
Hållbar organisation	Ekonomi i balans	● Uppnås
	Attraktiv arbetsgivare	● Uppnås
	Hållbar arbetsmiljö	● Uppnås

Patienters delaktighet kan bidra till bättre vård

Patientnämnden arbetar för att patienters klagomål och synpunkter på vården, ska värderas som ett värdefullt bidrag till hälso- och sjukvårdens utveckling och vara ett viktigt underlag i patientsäkerhetsarbetet. Region Värmland har även en övergripande riktlinje som tydliggör roller, ansvar och hantering inom Region Värmland av inkomna klagomål och synpunkter på vården från patienter och närstående.

Patientnämnden ansvarar även för att utse stödpersoner till patienter som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV) eller isolerad enligt smittskyddslagen.

Patientens perspektiv

Region Värmland har via patientnämnden tagit emot 1 705 klagomål på hälso- och sjukvård och folktandvård i Värmland under 2025, en ökning i förhållande till 2024. Klagomålen ger Region Värmland en bild av vården ur patienternas och deras närståendes perspektiv. Deras upplevelse och erfarenheter av vården, såväl positiva som negativa, är av betydelse för att hög kvalitet och hög patientsäkerhet ska uppnås och ett viktigt underlag i arbetet att utveckla hälso- och sjukvård samt folktandvården i Region Värmland.

Enligt Lag (SFS 2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvård samt Lag om ändring i patientsäkerhetslagen (2010:659) ska vården besvara klagomål från patient och närstående inom fyra veckor. Under 2025 har vården besvarat 76% av de klagomål som patienter har önskat få svar på inom fyra veckor. Patientnämndsenheten arbetar efter en rutin "Påminnelseprocessen" som innebär att påminnelser till verksamheter, som inte svarat inom fyra veckor, skickas ut i tre steg. Efter tre påminnelser avslutas ärendet utan att patienten har fått svar från verksamheten på sitt klagomål.

De flesta klagomålen lyfter brister inom den vård och behandling som ges, kommunikation samt tillgänglighet, en trend som hållit i sig under många år. I samband med att patienter och närstående lämnar klagomål vill man även framföra förslag på förbättringar så att inte andra behöver vara med om samma sak. Förslag som ger patienter och närstående möjlighet att vara delaktiga i vårdens utveckling.

Patienter och närstående lämnar även värdefulla förbättringsförslag till vården.

Patienters upplevelse i stort

(fördjupade analyser finns inte med i årsredovisningen utan finns att tillgå på enhetens intranätssida).

Område allmänmedicin och rehabilitering

Region Värmlands vårdcentralsområden och privata vårdcentraler med avtal.

Inom Region Värmlands vårdcentralsområden kan man se likvärdiga klagomål över hela länet. Patienten klagar på vård och behandling samt bristande kommunikation gällande resultat av undersökningar och utredningar. Patienten önskar även få vara mer delaktig i sin egen vård. Tillgängligheten brister både i att nå vårdcentralen, att få en besökstid och att få förväntad återkoppling. Dock inkommer färre klagomål gällande tillgänglighet jämfört med tidigare år.

Område psykiatriska specialiteter

Psykiatrisk slutenvård

Patienter saknar en individuell vårdplan för ökad trygghet och kontinuitet. Kommunikationen brister kring delaktighet, samtycke och bemötande.

Jämförelsevis med psykiatrisk öppenvård så inkommer betydligt färre klagomål till psykiatrisk slutenvård.

Psykiatrisk öppenvård

De flesta klagomålen handlar om vård och behandling relaterade till läkemedel, diagnoser och att kommunikationen kring vårdplan saknas. Många ärenden handlar om tillgänglighet och då företrädesvis att patienten väntar på att få utredning, återbesök eller återkoppling från verksamheten.

Barn – och ungdomspsykiatri

De flesta klagomålen handlar om bristande tillgänglighet, lång väntan på utredning samt väntan på ny- och återbesök. Många klagar på att kommunikationen brister och då särskilt gällande information och utlovad återkoppling. Klagomålen på barn- och ungdomspsykiatri har dock minskat något jämfört med 2024.

Rättspsykiatri

Få ärenden har hittills inkommit till patientnämndsensheten under 2025. De som har inkommit är kopplade till delaktighet.

Område barn, kvinnosjukvård och rehabilitering, AnOplva och prehospital vård, kirurgiska specialiteter, medicinsk diagnostik och service samt Sjukhuset Torsby

Inom dessa områden finns många olika specialiteter vilket gör att klagomålen kan skilja sig åt. Gemensamt är att patienten klagar på vård och behandling, både gällande undersökning, bedömning, åtgärd samt resultat. Klagomålen beskriver bristande kommunikation företrädesvis kring bemötande och information.

Folktandvården

De flesta klagomålen handlar om vård och behandling samt resultat. Patienter klagar även på upplevda felaktiga fakturor och på bristande kommunikation.

Kommunal vård

Inom den kommunala vården är det fortsatt få inkomna ärenden. Klagomålen handlar företrädesvis om vård- och behandling gällande omvårdnad, medicinsk behandling samt kommunikation, information och delaktighet. Det är framför allt anhöriga som klagar.

Sammanfattning av resultat och ekonomisk ställning

Utfall avvikelse mot budget (överskott/underskott [-] i mnkr)	Förändring utfall jämfört föregående år (ökning/minskning [-] mnkr)
0,97 miljoner kronor	-0,17 miljoner kronor

2 Vision, värdegrund och styrmodell

Vision

Styrningen av Region Värmland utgår från visionen: "Livskvalitet i världsklass". Visionen innebär att regionen ska bidra till trygghet, välfärd och livskvalitet för alla i Värmland.

Värdegrund

Vår värdegrund "För alla i Värmland" förenar oss som arbetar inom Region Värmland. Den är gemensam för alla verksamheter och anger riktningen mot vår vision. Den vägleder oss i vardagen och ger riktlinjer för vårt beteende och våra beslut. Vi är till för att alla i Värmland ska må bra och för att vår region ska vara attraktiv och konkurrenskraftig.

Styrmodell

I Region Värmland arbetar vi efter en planeringsorienterad styrmodell som bygger på målstyrning och ramstyrning. Den valda styrmodellen ska stödja oss i att upprätthålla kommunallagens krav på god ekonomisk hushållning, det vill säga att verksamheten ska bedrivas kostnadseffektivt och ändamålsenligt.

Målstyrning innebär att övergripande mål successivt bryts ner i organisationen, vilket skapar förutsättningar för att säkerställa att verksamheterna gör rätt saker för att vi tillsammans ska nå vår vision. Måluppfyllelsen följs upp på respektive organisatoriska nivå utifrån fastställda bedömningskriterier.

Ramstyrning innebär att budgetramar successivt fördelas nedåt i organisationen, vilket skapar förutsättningar för gemensamt ansvar för att budgeterat resultat uppnås. Det ekonomiska resultatet följs upp på varje organisatorisk nivå genom avvikelser mot tilldelad budgetram.

3 Nämndens uppdrag

Patientnämnden ansvarar för att med hjälp av patienter och närståendes klagomål bidra till kvalitetsutveckling, hög patientsäkerhet och utveckling av hälso – och sjukvård och folktandvården i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner samt hos privata vårdgivare med avtal.

Om patienten är ett barn, ska nämnden särskilt beakta barnets bästa.

Patientnämnden ska:

- Stödja och hjälpa patienter och närstående genom att hantera klagomål och synpunkter.
- Rapportera iakttagelser och avvikelser av betydelse för patienterna till vårdgivare och vårdenheter.
- Avge yttranden, utlåtanden och skrivelser inom ramen för patientnämndens ansvarsområde.
- Tillhandahålla eller hjälpa patienter att få den information de 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.
- Informera allmänheten, hälso- och sjukvårdspersonalen och andra berörda om sin verksamhet.
- Patientnämnden ska senast den sista februari varje år till Socialstyrelsen och IVO lämna en redogörelse över patientnämndens verksamhet för föregående år samt den analys som gjorts över inkomna klagomål och synpunkter.
- Patientnämnden ska göra IVO uppmärksam på förhållande av relevans för myndighetens tillsyn. Patientnämnden ska även samverka med myndigheten så att den kan fullgöra sina skyldigheter enligt 7 kap. 6 § patientsäkerhetslagen.

Nämnden ska även utse stödpersoner till patienter som vårdas enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT), lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV) eller isolerade enligt smittskyddslagen.

4 Händelser av väsentlig betydelse

Arbetet inom nämndens ansvarsområde har löpt på enligt plan.

5 Nämndens resultatmål och indikatorer

Regionfullmäktige tar varje mandatperiod beslut om långsiktiga och övergripande effektmål som ska styra Region Värmland mot visionen "Livskvalitet i världsklass". Alla nämnder ska, var och en på sitt sätt, medverka till att effektmålen nås. Nämnden bryter därför ner effektmålen till resultatmål anpassade till den egna verksamheten. Varje nämnd beslutar själva om sina resultatmål och bedömningsgrund för måluppfyllnad. Resultatmålen ligger i sin tur till grund för den fortsatta verksamhets- och aktivitetsplaneringen inom förvaltningen.

Under effektmålet Hållbar organisation ska alla nämnder ha med ett antal regiongemensamma resultatmål, till exempel mål om en ekonomi i balans. Det var det högst prioriterade målet 2024 och är det även fortsättningsvis 2025.

Bedömning av måluppfyllnad görs enligt följande:

Grön = Uppnås

Gul = Uppnås delvis

Röd = Uppnås inte

För att bedöma måluppfyllnad vägs utfallet för indikatorerna samman med andra prestationer under året. De målvärden som anges för indikatorerna är således bara ett av flera underlag i analysen, och inte direkt avgörande för bedömningen av måluppfyllelse.

Bedömning av utfall för indikatorer görs enligt följande:

Grön = Uppnås (i önskad riktning eller i enlighet med målvärde, då ett sådant finns)

Gul = Uppnås delvis (exempelvis att delar av utfallet under indikatorn uppnås och andra inte)

Röd = Uppnås inte (exempelvis inte i önskad riktning eller relativt målvärdet där ett sådant finns)

5.1 Effektmål: Trygga och nöjda invånare

5.1.1 Resultatmål: Stödja patienter

Beskrivning

Patientnämnden ska stödja och hjälpa patienter och närstående genom att hantera klagomål och synpunkter.

Bidrar till de globala målen i Agenda 2030

 Mål 3: God hälsa och välbefinnande

 Mål 5: Jämställdhet

 Mål 10: Minskad ojämlikhet

Bedömning av måluppfyllnad



Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

En viktig del i Region Värmlands arbete är att stärka patienternas delaktighet i vården. En väl fungerande klagomålshantering är en central del i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och går hand i hand med en personcentrerad vårdkultur. Patienter har rätt att välja vem man vill klaga till och ska på ett tydligt och enkelt sätt kunna välja om de vill vända sig till verksamheten direkt med sina klagomål eller till verksamheten med stöd av patientnämnden.

Patientnämndens uppdrag att utse stödpersoner

Patientnämnden ansvarar för att utse stödpersoner till patienter som vårdas i enlighet med föreskrifter i lagen om psykiatrisk tvångsvård, lagen om rättspsykiatrisk vård samt isolerade enligt smittskyddslagen. Ansvarig verksamhets chefsläkare är den som har uppdraget att informera patienten om möjligheten till stödperson. Under 2025 har två träffar för stödpersonerna genomförts för dialog och erfarenhetsutbyte.

Patientnämndens uppdrag att hjälpa och informera patienter och närstående

Patienter ska ha möjlighet att lämna klagomål eller synpunkter på ett för individen anpassat sätt. Det skapar förutsättningar för en god tillgänglighet oavsett behov utifrån exempelvis ålder, funktionsnedsättning, språkbarriärer och interkulturella perspektiv. Det ska finnas möjlighet till både telefonkontakt, personligt besök, brev och digital hantering. Källa: Förstudie om klagomålshantering inom hälso – och sjukvården, Socialstyrelsen.

Patients rätt att klaga och få ett svar

Patienter har rätt att klaga och få ett svar. Vårdgivaren är skyldig att besvara klagomålen skyndsamt, helst inom fyra veckor. Klagomål från barn bör besvaras extra skyndsamt.

5.1.1.1 Lokalt mål: Tillgänglighet

Bedömning av måluppfyllnad



Uppnås

Kommentar

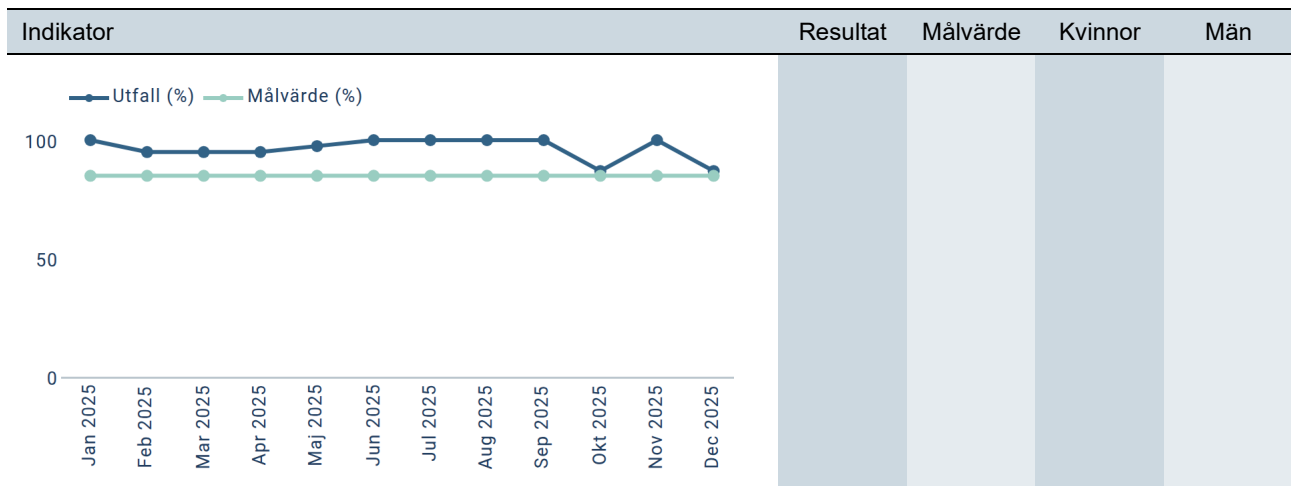
Patientnämnd

Patientnämnden ska säkerställa och följa upp att vården har god kunskap om patienternas rättigheter enligt lagstiftningen att få en stödperson. För 2025 bedömer patientnämnden att ett flertal patienter kan förbättra sina livsvillkor genom att ha en stödperson utsedd. Patientnämnden ska säkerställa och följa upp att vården

har god kunskap om patienternas rättigheter enligt lagstiftningen att få en stödperson.

Patienter ska ha möjlighet att lämna klagomål och synpunkter på ett för individen anpassat sätt, via telefon, brev och digitalt (1177 vårdguiden)

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Andel patienter tvångsintagna eller isolerade som erbjuds stödperson av chefsläkare Utfall (%) — Målvärde (%)	100	100 %		
Datakälla Uppföljning med berörd verksamhet				
Patientnämnd <i>Slutenvårdspsykiatri</i> Har under 2025 erbjudit 198 unika patienter stödperson vid 241 tillfällen i samband med inskrivning. Information om patientens rätt till stödperson finns även att tillgå på avdelningarnas anslagstavlor.				
<i>Rättsspsykiatri</i> Har erbjudit 5 nydömda patienter (100%) stödperson. 38 patienter har under 2025 erbjudits stödperson och 16 patienter hade stödperson sista december. Patienterna informeras om och erbjuds stödperson i samband med inskrivning, vid kartläggning av nyinskriven patient, i samband med vårdplanering var sjätte månad samt i de fall pågående uppdrag avslutats. Patientnämndens broschyr om stödpersoner och deras uppdrag finns även synlig på samtliga avdelningar i gemensamma utrymmen. Om tidigare stödperson sagt upp sitt uppdrag eller om patienten själv säger upp uppdraget, tillfrågas patienten om de önskar annan stödperson i samband med att stödpersonen slutar.				
Andel öppna telefontider helgfria vardagar per månad av tio möjliga per vecka	85 %			



Datakälla

Egen uppföljning

Patientnämnd

Patienter och anhöriga kan lämna klagomål via 1177 vårdguidens e -tjänster eller brev dygnet runt. För de som har behov av att prata med en handläggare så har patientnämnds enheten telefontid under förmiddag och eftermiddag helgfria vardagar. För att säkerställa en god tillgänglighet ska tillgängligheten ligga över 85% / månad. Under 2025 har planen för telefontillgänglighet följts. Vid de tillfällen där avsteg har gjorts är orsakerna verksamhetsdag, tillfällig stängning pg a ledighet samt möten där samtlig personal förväntas delta.

Arbete för att öka barns möjlighet att lämna klagomål på vården utvecklas till ett för barn anpassat sätt

Ja

Datakälla

Egen uppföljning

Patientnämnd

Under hösten 2022 påbörjades ett arbete för att förbättra villkoren för barn. Först ut var en barnanpassad blankett att lämna klagomål på. Blanketten fastställdes i maj 2023. Det finns även en blankett anpassad för äldre barn. Handläggarna på enheten har även möjlighet att skicka barnanpassad information om patientnämnden samt information om hur klagomål kan lämnas. Barnrättsombud finns på enheten. Barnanpassad information finns på 1177. Ett samarbete med Unga Regionutvecklare påbörjades under våren 2025 för att göra information om patientnämndsverksamheten mer tillgänglig för barn och unga vuxna.

5.1.1.2 Lokalt mål: Kommunikation

Bedömning av måluppfyllnad

Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

Patientnämnden ska öka kunskapen om patientnämndens uppdrag hos verksamheter inom den hälso – och sjukvård och folktandvården i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner eller hos privata vårdgivare med avtal.

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Information om de kvalitativa analyserna av inkomna klagomål till ansvariga inom hälso – och sjukvård och tandvård i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner eller hos privata vårdgivare med avtal.	 Ja			

Datakälla

Egen uppföljning

Patientnämnd

Information sker genom:

- Analys av inkomna klagomål presenteras direkt till aktuell verksamhet.
- Kortanalyser framtagna av klagomål som inkommit till patientnämndsenheten är en del i materialet till hälso - och sjukvårdens patientsäkerhetsronder.
- Sammanställning av inkomna klagomål delges kommuner skriftligen
- Sammanställning av inkomna klagomål delges på begäran privata vårdgivare med avtal.
- Framtagna analyser presenteras på patientnämndsenhetens intranätssida samt på externa webben.

5.2 Effektmål: God, jämlik och jämställd hälsa

5.2.1 Resultatmål: Bidra till kvalitetsutveckling

Beskrivning

Patientnämnden ska bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet inom länet och säkerställa att resultat av kvalitativa analyser som görs inom patientnämnden kommer hälso- och sjukvården till del såväl inom regionen som kommunerna.

Bidrar till de globala målen i Agenda 2030

 Mål 3: God hälsa och välbefinnande

 Mål 5: Jämställdhet

 Mål 10: Minskad ojämlikhet

Bedömning av måluppfyllnad



Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

Patientnämnden ansvarar för att med hjälp av patienternas klagomål bidra till utveckling av hälso – och sjukvård och folktandvården i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner och hos privata vårdgivare med avtal. Patientnämnden ska även säkerställa att de kvalitativa analyser av inkomna klagomål som görs sprids för att på så sätt vara en del av kvalitetsarbete och verksamhetsutveckling inom vården.

Klagomål på aggregerad nivå

Patientnämnden arbetar i enlighet med Region Värmlands riktlinje *Inkomna klagomål och synpunkter avseende hälso- och sjukvård samt tandvård – ansvar och hantering*. Klagomål tas in, hanteras och analyseras. För att få en helhetsbild av Region Värmlands inkomna klagomål ska klagomål som inkommit direkt till verksamheten och klagomål som inkommit till verksamheten med stöd av patientnämnden sammanställas och analyseras på aggregerad nivå i samband med delår - och årsredovisning. Detta för att

ge en övergripande bild av riskområden och hinder för utvecklingen. Bedömningen är att patientnämnden uppfyllt sitt uppdrag utifrån förutsättningar, men att regionen som helhet inte uppfyller lagkravet om analys på aggregerad nivå av inkomna klagomål (Lagen (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården och Lag om ändring i Patientsäkerhetslagen (2010:659)).

Inkommande klagomål till hälso- och sjukvården analyseras ej - skickas direkt till verksamheterna

Gemensamma analyser har ännu inte kunnat tas fram på aggregerad nivå då klagomål som inkommer till hälso- och sjukvårdens system för inkommande klagomål, Synpunkten, förmedlas direkt till verksamheterna och en funktion och plan för att ta fram analyser i hälso- och sjukvården saknas. Ingen uppföljning görs gällande verksamheternas hantering av klagomål som inkommer via Synpunkten eller direkt till verksamheterna och det följs heller inte upp om patienten fått svar eller ej.

Flera samverkansmöten med patientsäkerhetsenheten har hållits under 2024 och 2025 för att gemensamt ta fram data till en rapport där klagomålen ska sammanställas och analyseras på aggregerad nivå. Dock har endast statistik kunnat tas fram (se bilaga) på grund av ovanstående utmaningar. För att gemensamma analyser ska kunna tas fram på aggregerad nivå så måste verksamheterna ta hand om och analysera sina inkommande klagomål, både de som inkommer via Synpunkten och de som inkommer direkt till verksamheterna.

Redogörelse till Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg (IVO)

Patientnämnden ska informera Socialstyrelsen och IVO om de analyser som tas fram samt uppmärksamma IVO på förhållanden av relevans för myndighetens tillsyn.

Hjälpa och informera

Patientnämnden ska:

- Tillhandahålla eller hjälpa patienter att få den information de 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.
- Informera allmänheten, hälso- och sjukvårdspersonalen och andra berörda om sin verksamhet.

5.2.1.1 Lokalt mål: Vårdkvalitet

Bedömning av måluppfyllnad



Uppnås

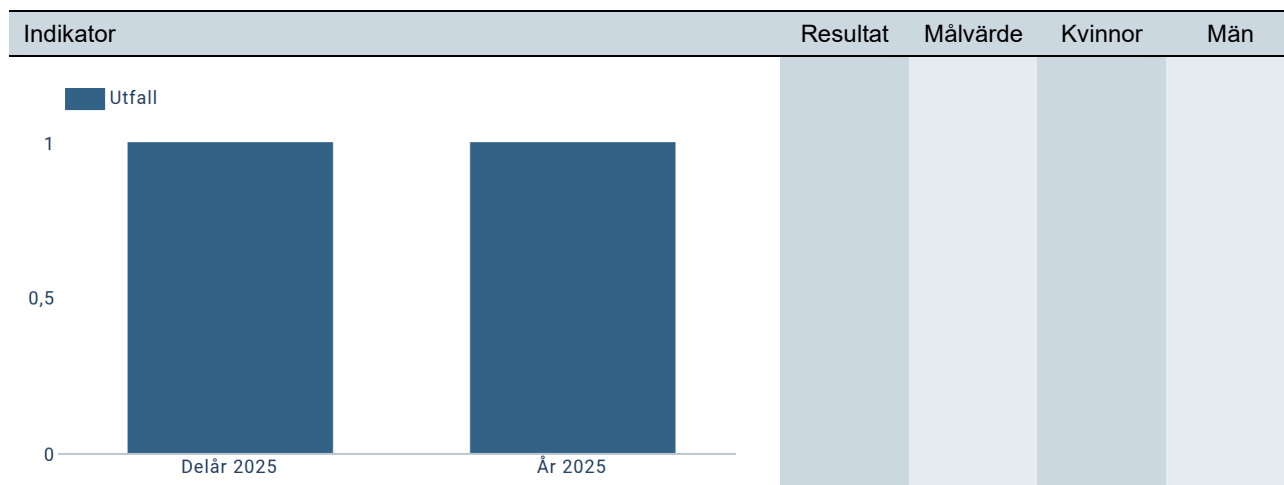
Kommentar

Patientnämnd

Patientnämnden ska höja kunskapen för nämndens ledamöter om uppdraget genom verksamhetsbesök, utbildning och information.

Patientnämnden ska säkerställa att de kvalitativa analyser av inkomna klagomål som tas fram av patientnämndsenheten sprids till ansvariga för att kunna vara en del av kvalitetsarbete och verksamhetsutveckling inom hälso- och sjukvård och folktandvården i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner och hos privata vårdgivare med avtal.

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Aktivitetsredovisning av kunskapshöjande insatser för nämndens ledamöter inom området patientnämndsuppdrag	 Ja			



Datakälla

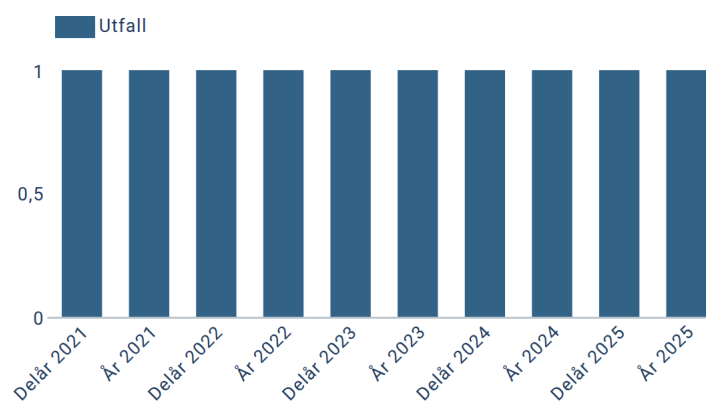
Egen uppföljning

Patientnämnd

Genomförda aktiviteter:

- Redovisning av fördjupade analyser och rapporter:
Allvarlig händelse ur patientens perspektiv
Patienters upplevelse av diskriminering
Analys av klagomål och synpunkter på vården inom analysområde förlossning (IVO-rapport)
- Fördjupning i specifika klagomål
- Information gällande handläggning av inkommande ärenden till patientnämndsensheten
- Dialog kring enskilda ärenden.
- Etikföreläsning från chefsläkare Peter Stenbom
- Verksamhetsbesök:
- Grundläggande om diskriminering; Ingrid Kihlsten hållbarhetsenheten.
- Synpunkten; patientsäkerhetsenheten
- Studiebesök samt verksamhetsinformation på och från Larncentralen
- Antibiotikasmart Värmland
- Neurologi- och rehabiliteringskliniken

Analys och redovisning av klagomål till verksamheter inom den hälso - och sjukvård och tandvård som bedrivs av Region Värmland eller enligt avtal med regionen eller hos kommuner med samverkansavtal.



Ja

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Datakälla Egen uppföljning				
Patientnämnd Analys och redovisning av klagomål under 2025 - Delårsredovisning och årsredovisning 2025 - Allvarlig händelse ur patientens perspektiv - Patients upplevelse av diskriminering - Redovisning av patientnämndernas och IVO:s gemensamma analys gällande förlossning - Patients klagomål hälso- och sjukvård rörande länets kommuner delår 2025 - Patients klagomål hälso- och sjukvård rörande länets kommuner ÅR 2025 - Kortanalyser inför hälso- och sjukvårdens patientsäkerhetsronder Uppföljning av fördjupade analyser Analyser som rör en specifik verksamhet redovisas muntligt och skriftligt av patientnämndsenheten till verksamhetschef. Verksamheter kan även önska en ytterligare uppföljning för att följa effekter av vidtagna åtgärder efter en längre period. Patientnämnden för även en dialog med hälso- och sjukvårdsnämnden för att dela med sig av information kring trender och utveckling vad avser klagomål och förbättringsområden.				
Klagomål på aggregerad nivå inom Region Värmland Patientnämndsenheten kategoriserar och registrerar alla inkomna klagomål från patienter och anhöriga i ett ärendehanteringssystem. Kvalitativa analyser tas fram för att vara en del i Region Värmlands klagomål gällande vård på aggregerad nivå. Patientnämndens och vårdens inkomna klagomål ska tillsammans ge en bild av helheten av inkomna klagomål på vården. Statistik tas gemensamt fram på aggregerad nivå och dialog förs om möjligheten att lyfta patients klagomål och synpunkter till en aggregerad regional nivå genom gemensamma analyser. Patientnämndsenheten bidrar även med underlag till hälso- och sjukvårdens patientsäkerhetsronder.				

5.2.1.2 Lokalt mål: Information

Bedömning av måluppfyllnad

 Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

Patientnämnden ska öka kunskapen om patientnämndens uppdrag hos verksamheter inom hälso- och sjukvård och folktandvården i Region Värmland, vården i Värmlands kommuner och hos privata vårdgivare med avtal.

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Informationsspridning om patientnämndens uppdrag till förtroendemannaledning	 Ja			
Datakälla Egen uppföljning				
Patientnämnd				

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Informations- och dialogmöten mellan nämndens ledamöter och ansvariga politiker i länet påbörjades under 2022. Hittills under 2025 har ett dialogmöte genomförts. - Information finns att tillgå via: - Regionvarmland.se - Region Värmlands intranätssida - Vårdgivarwebben - Personlig kontakt med handläggare - Folder - I samband med redovisning av framtagna analyser				
Informationsspridning om patientnämndens uppdrag till ansvariga inom Värmlands kommuner	 Ja			
Datakälla Egen uppföljning				
Patientnämnd Informations- och dialogmöten med representanter från Värmlands kommuner, hittills under 2025 har information om patientnämndens getts på ett kommunfullmäktige (Hammarö). Kommunfullmäktige i Forshaga var inplanerat i december 2025 men ställdes in.				
Informationsspridning om patientnämndens uppdrag till vårdgivare som har avtal med Region Värmland	 Ja			
Datakälla Egen uppföljning				
Patientnämnd * Framtagna analyser presenteras på patientnämndsenhetens hemsida samt på externa webben. * Information om patientnämndsenhetens uppdrag på sjuksköterskeutbildningen på Karlstads universitet. * Gemensamma kvalitativa rapporter och analyser tillsammans med patientsäkerhetsenheten har påbörjats. * Sammanställning av inkomna klagomål delges privata vårdgivare skriftligen på begäran.				
Informationsspridning om patientnämndens uppdrag till verksamheter inom Region Värmland	 Ja			
Datakälla Egen uppföljning				
Patientnämnd * Analys av inkomna klagomål presenteras direkt till aktuell verksamhet * Kortanalyser tas fram av patientnämndsenheten och är en del av materialet till hälso- och sjukvårdens patientsäkerhetsrönder. * Framtagna analyser presenteras på patientnämndsenhetens hemsida både internt och externt. * Information om patientnämndsenhetens uppdrag på sjuksköterskeutbildningen på Karlstads universitet.				

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Dialog mellan patientnämnd, hälso – och sjukvårdsnämnd, regionstyrelse, regionfullmäktige samt berörda nämnder i Värmlands kommuner.	 Uppnås			

Datakälla

Egen uppföljning

Patientnämnd

Under perioden har nämnden informerat om sin verksamhet på kommunfullmäktige på Hammarö. Ett kommunfullmäktige i Forshaga var inplanerat men ställdes in. Fortsatt dialog under 2026.

Sammanställning och analys på aggregerad nivå, av inkomna klagomål direkt till verksamheten och inkomna klagomål till verksamheten med stöd av patientnämnden.

			
--	--	--	--

Datakälla

Egen uppföljning

Patientnämnd

Förutsättningarna har inte möjliggjort analyser på aggregerad nivå då klagomål som framförs direkt till verksamheterna via Synpunkten ej analyseras utan handläggs direkt i verksamheten. Patientnämnden och patientsäkerhetsenheten har tillsammans tagit fram och sammanställt statistik på aggregerad nivå (se bilaga). Arbete kommer att fortgå för att förhoppningsvis möjliggöra analyser tillsammans med hälso- och sjukvårdens verksamheter men för att detta ska vara möjligt behöver verksamheterna dokumentera och ta hand om sina klagomål, både de som inkommer via Synpunkten och de som inkommer direkt till verksamheten. .

5.3 Effektmål: Hållbar organisation

5.3.1 Resultatmål: Ekonomi i balans

Beskrivning

Region Värmlands verksamhet ska bedrivas med god ekonomisk hushållning, kostnadskontroll och långsiktig ekonomisk hållbarhet. Det innebär att verksamheten ska rymmas inom beslutade ekonomiska ramar.

God ekonomisk hushållning är en förutsättning för att även i framtiden kunna ge värmlänningarna en god hälso- och sjukvård inklusive tandvård, regional utveckling, kollektivtrafik, kultur och bildning.

Det finansiella perspektivet av god ekonomisk hushållning innebär att varje generation ska bära kostnaderna för den service som de konsumerar.

Bidrar till de globala målen i Agenda 2030

 Mål 8: Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

Bedömning av måluppfyllnad

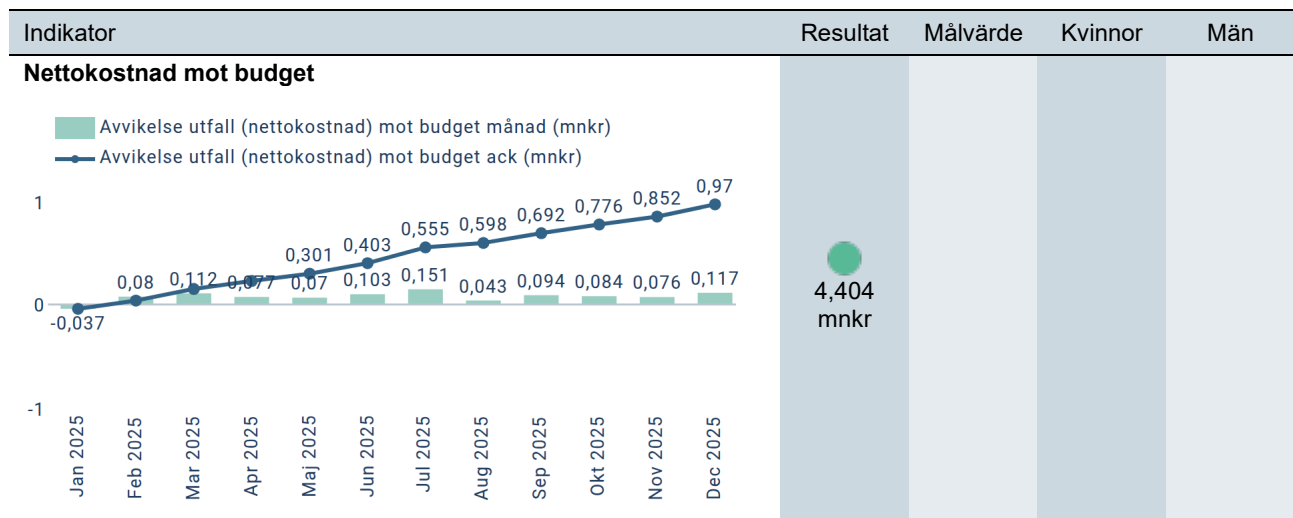
 Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

Region Värmlands mål om en ekonomi i balans innebär att verksamheten bedrivs med god ekonomisk

hushållning, kostnadskontroll och en långsiktig ekonomisk hållbarhet. Begreppet god ekonomisk hushållning regleras i kommunallagen och syftet är att förhindra att finansiering av dagens välfärd skjuts till kommande generationer.



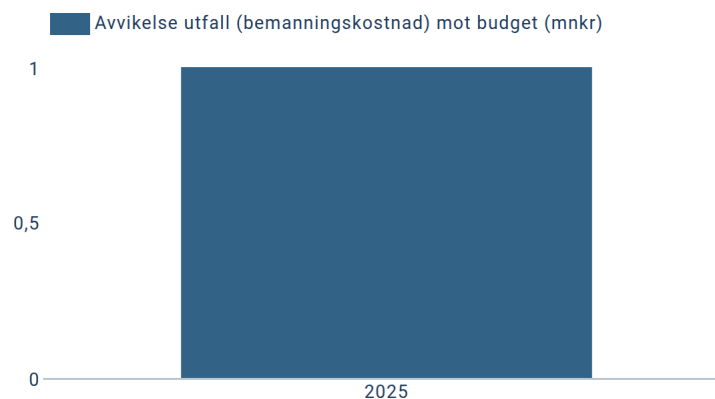
Datakälla

Raindance

Patientnämnd

Patientnämndens nettokostnad för perioden uppgår till 4,4 miljoner kronor, vilket är i nivå med föregående år. Nettokostnaden för 2025 är 0,97 miljoner kronor bättre än budget. Det positiva effekten förklaras av förändrad inriktning gällande tjänsteresor och möten som har gett minskade rese - och konferenskostnader för både ledamöter och tjänstepersoner samt att omställningsarbetet för lägre personalkostnader har haft avsedd effekt. Nämnden uppnår resultatmålen för 2025 genom god ekonomisk hushållning med resurser och kostnadskontroll.

Bemanningskostnad mot budget



Datakälla

Raindance

Bemanningskostnad mot budget är 0,54 miljoner kronor

5.3.2 Resultatmål: Attraktiv arbetsgivare

Beskrivning

Region Värmland ska vara en attraktiv arbetsgivare. För att vara en attraktiv arbetsgivare är det viktigt att Region Värmland kan attrahera och rekrytera nya medarbetare, utveckla och behålla befintliga medarbetare och skapa bra avslut när medarbetare slutar sin anställning. Varje medarbetare är en viktig ambassadör för Region Värmland.

Bidrar till de globala målen i Agenda 2030

 Mål 8: Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

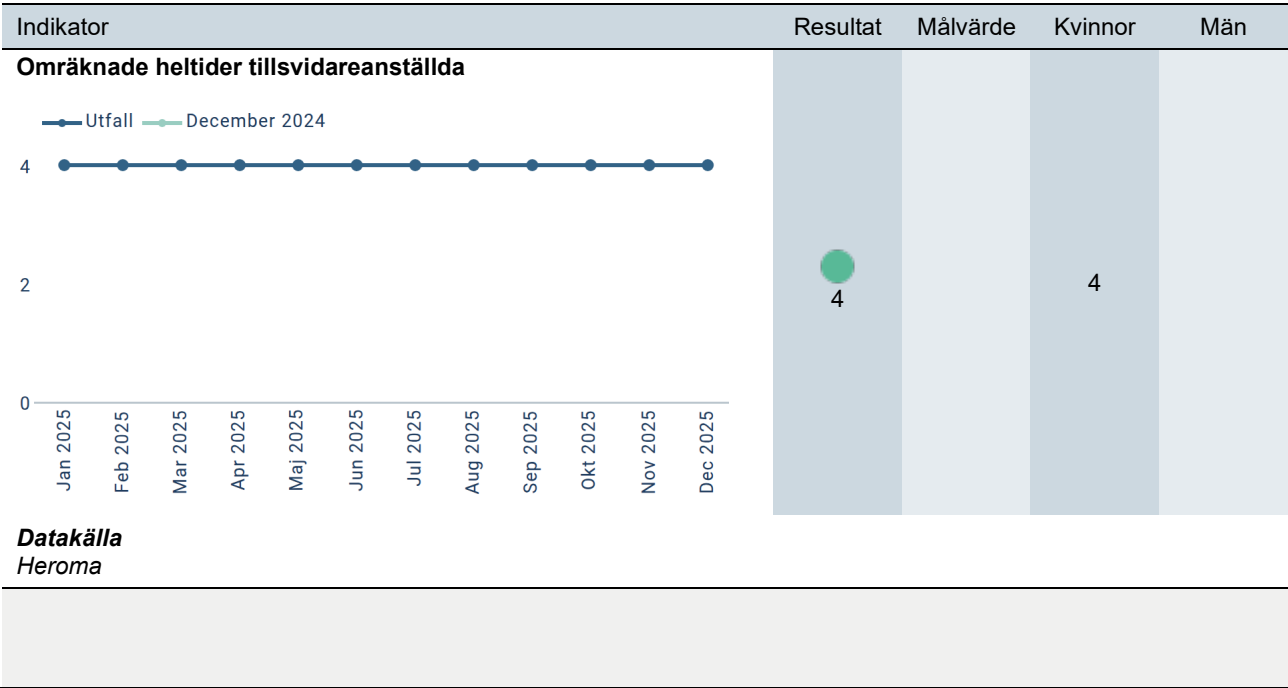
Bedömning av måluppfyllnad

 Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

På enheten bedrivs ett systematiskt kompetensförsörjningsarbete. Enheten arbetar utifrån en aktivitetsplan som uppdateras årligen och följs upp 3 ggr/termin.



5.3.3 Resultatmål: Hållbar arbetsmiljö

Beskrivning

Region Värmland ska ha en Hållbar arbetsmiljö. Region Värmlands arbetsmiljöpolicy anger den politiska viljeinriktningen att arbetsmiljön i regionen ska stimulera till engagemang i ett utvecklingsvänligt arbetsklimat karakteriserat av respekt och tillit, där alla kan känna delaktighet, medskapande och uppleva arbetsglädje i en kontinuerlig verksamhetsutveckling. Region Värmland arbetar med arbetsmiljöfrågorna på ett systematiskt sätt genom att undersöka, riskbedöma, åtgärda och följa upp arbetsmiljön - SAM, det systematiska arbetsmiljöarbetet. Arbetsmiljöarbetet ska skapa förutsättningar för ett långsiktigt hållbart arbetsliv.

Bidrar till de globala målen i Agenda 2030

 Mål 8: Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

Bedömning av måluppfyllnad



Uppnås

Kommentar

Patientnämnd

Systematiskt arbetsmiljöarbete

Patientnämndsenheten arbetar i enlighet med systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) och utför årligen planering, uppföljning och eventuella åtgärder inom området

Värdegrundsarbete

Patientnämndsenhetens förhållningssätt utgår från Region Värmlands värdegrund och ett hållbart arbetsliv. Det innebär att värdegrundsfrågor är en naturlig del i vårt dagliga arbete, våra möten och diskussioner.

Uppföljning

Uppföljning av resultatmål, prioriteringar och fokus för perioden samt vårt förhållningssätt görs i samband med verksamhetsdialog på avdelningsnivå per tertial.

Indikator	Resultat	Målvärde	Kvinnor	Män
Andel chefer som genomfört skyddsronnd medarbetare	 100 %	100 %		

Datakälla

Årlig uppföljning Systematisk arbetsmiljöarbete (SAM), uppgift kommer att kunna erhållas i SAM-modulen.

Datakälla: Stratsys, SAM-modul

Patientnämnd

Skyddsronnd har genomförts under 2025.

6 Uppföljning av politiska beslut och uppdrag

Svar på patienters klagomål i tid

Patientnämnden har under perioden arbetat för att alla patienter ska få svar från vården på sina klagomål inom fyra veckor. 24% av de ärenden som skickats för att besvaras har fått en eller flera påminnelser.

Förbättrade livsvillkor för patienter som vårdas enligt tvångslagstiftning

Patientnämnden har uppdraget att utse stödpersoner till patienter som vårdas enligt tvångslagstiftning. Patientnämndsenheten arbetar för att öka kunskapen hos berörda verksamheter och följer upp arbetet två gånger per år. I samband med uppföljningen ger verksamheten även återkoppling från patienterna, en återkoppling som är en värdefull kunskap till patientnämndsenheten.

Informationsutbyte med Värmlands kommuner

För att öka kunskapen om patienters rätt att klaga på vården har ett antal dialog - och informationsmöten genomförts med Värmlands kommuner. Arbetet fortsätter under 2026.

7 Viktiga förhållanden för nämndens resultat och ekonomiska ställning

Region Värmlands verksamhet ska bedrivas med god ekonomisk hushållning, kostnadskontroll och långsiktig ekonomisk hållbarhet. Regionfullmäktige fastställer inför varje nytt kalenderår årets resultatbudget och nämndernas nettokostnadsramar. Nämndens nettokostnadsram är uppbyggd av verksamhetens direkta intäkter minus direkta kostnader och avskrivningar, och anger nämndens utrymme att bedriva verksamhet. Varje nämnd beslutar om sin interna ramfördelning av den av regionfullmäktige tilldelade nettokostnadsramen.

7.1 Genomgång av resultat

I årsredovisningen ska nämndens ackumulerade ekonomiska utfall följas upp jämfört med budget samt utveckling mot föregående år.

Patientnämndens nettokostnad för perioden uppgår till 4,4 miljoner kronor, vilket är lägre jämfört med föregående år. Nettokostnaden för 2025 är 0,97 miljoner kronor bättre än budget. Den positiva effekten förklaras av:

- Förändrad inriktning gällande tjänsteresor och möten har gett minskade rese- och konferenskostnader för både ledamöter och tjänstepersoner.
- Omställningsarbetet för lägre personalkostnader har haft avsedd effekt.

Nämnden uppnår resultatmålen för 2025 genom god ekonomisk hushållning med resurser och kostnadskontroll.

7.2 Verksamhetens nettokostnader

I verksamhetens nettokostnader ingår verksamhetens intäkter, kostnader och avskrivningar.

7.3 Verksamhetens intäkter

I verksamhetens intäkter ingår verksamheternas externa intäkter, till exempel avgifter. Riktade statsbidrag och andra anslag kan ges för att utföra specifik verksamhet och förutsätter att motsvarande kostnader uppstår.

Verksamhetens intäkter består av avgifter från Värmlands kommuner (0.0142 miljoner kronor). Kommunerna kommer att faktureras för 2025 års avgifter i januari 2026, därav är 2025 års intäkter ej med i årsredovisningen.

7.4 Verksamhetens kostnader

I verksamhetens kostnader ingår bland annat personalkostnader, köp av verksamhet och material.

7.4.1 Personalkostnader

Personalkostnader för patientnämnden var under 2025 4,4 miljoner kronor vilket var 0,31 miljoner kronor lägre jämfört med 2024.

Periodens budgeterade personalkostnader var 4,9 miljoner kronor.

7.4.2 Köp av verksamhet

Ej aktuellt för patientnämnden

7.4.3 Verksamhetsanknutna tjänster och inhyrd personal

Ej aktuellt för patientnämnden

7.4.4 Material och varor

Kostnaden för material och varor för patientnämnden var under perioden 0 miljoner kronor vilket var 0,003 miljoner kronor lägre jämfört med 2024.

7.4.5 Lämnade bidrag

Ej aktuellt för patientnämnden

7.4.6 Övriga verksamhetskostnader

Kostnaden för övriga verksamhetskostnader var 0,029 miljoner kronor, vilket var 0,007 miljoner kronor högre jämfört med 2024.

Budget för övriga verksamhetskostnader var 0,598 miljoner kronor.

7.5 Avskrivningar

Avskrivningar används inom redovisning för att fördela kostnaden för en tillgång över så lång tid som den beräknas vara användbar, det vill säga dess ekonomiska livslängd.

Ej aktuellt för patientnämnden

7.6 Nämndanalys

Nämndanalysen innehåller nämndens kortfattade redogörelse till regionstyrelsen avseende utfall mot tilldelad nettokostnadsram (överskott/underskott) och utgör underlag till en del av styrelsens samlade rapporter till regionfullmäktige.

Patientnämnden visade ett överskott på 0,97 miljoner kronor. Överskottet förklaras dels av förändrad inriktning gällande tjänsteresor och möten vilket har lett till minskade rese- och konferenskostnader, dels av lägre personalkostnader.

Nämnden uppnår resultatmålen för 2025.

7.7 Återrapportering till nämnd av föreslagna omprioriteringar för en budget i balans

8 Internkontroll

Region Värmlands process för intern kontroll är ett stöd för regionstyrelsen och nämnderna i styrningen av verksamheterna och ett hjälpmedel att nå de uppsatta målen. Regionstyrelsen fastställer årligen regionövergripande kontrollmoment. Varje nämnd gör riskanalyser och fastställer internkontrollplaner för sina respektive ansvarsområden. Nämnderna internkontrollplaner skickas till regionstyrelsen som en del i uppsiktsplikten.

En riskanalys har gjorts under 2024 för att fastställa internkontrollplan 2025.

De risker som identifierats är patientnämndens internkontrollplan för 2025. Identifierade risker följs löpande under 2025 enligt intervall beslutat av nämnden. Vid upptäckt av eventuella brister ska förslag på åtgärder redovisas nämnden.

Patientnämndens internkontrollplan

Identifierad risk	Riskhanteringsåtgärder	
	Kontrollmoment/åtgärd	Intervall för uppföljning
För få stödpersoner för att klara uppdraget	Siffrorna följs och presenteras varje nämnd	Följs månadsvis, presenteras på nämnd
Minskad telefontillgänglighet pg a faktorer som ej går att påverka (sjukfrånvaro etc.)	Personalnärvaro följs, rutin finns för prioritering	Följs dagligen, siffror för telefontillgänglighet presenteras på nämnd.
Gemensam sammanställning och analys på aggregerad nivå kan ej genomföras under 2025	Tydlig plan för genomförande under 2025, samverkan mellan enhetschefer	Följs inför DÅR och ÅR, presenteras på nämnd
Målet ekonomi i balans uppnås inte	Siffror följs och presenteras varje nämnd	Följs månadsvis, presenteras på nämnd.
Verksamheter svarar inte på klagomål i tid	Rutin finns för påminnelseprocess	Följs månadsvis, presenteras på nämnd
Bristfällig arbetsmiljö för enhetens medarbetare	Utvärdera arbetsmiljö på APT (ledningsgrupp samt enheten), veckomöten, medarbetarsamtal	APT varje månad, veckomöten en gång/ veckan, medarbetarsamtal en gång/år
Medarbetare upplever otrygghet till följd av otydlig information och otydliga beslutsvägar i frågor som Patientnämnden ej själv äger, men som berör enheten.	Utvärdera arbetsmiljö på APT (ledningsgrupp samt enheten), veckomöten, medarbetarsamtal	APT varje månad, veckomöten en gång/ veckan, medarbetarsamtal en gång/år
Bevarande av sekretess i samband med ev. flytt till öppna arbetsytor	Utvärdera arbetsmiljö på APT (ledningsgrupp samt enheten), veckomöten, medarbetarsamtal	APT varje månad, veckomöten en gång/veckan, medarbetarsamtal en gång/år
Ökad arbetsbelastning till följd av anställningsstopp	Utvärdera arbetsmiljö på APT (ledningsgrupp samt enheten), veckomöten, medarbetarsamtal	APT varje månad, veckomöten en gång/veckan, medarbetarsamtal en gång/år