

Norrbottens patientnämnd | rapport 2015



Sammanfattning

Rapporten avser patientnämndens verksamhet för 2015 med inkomna ärenden samt stödpersonsuppdrag.

- Patientnämnden har en ökning med 100 ärenden jämfört med föregående år. Främst ses ökningen inom närsjukvården.
- Andelen ärenden som rör kvinnor har ökat till 62 procent totalt sett. Inom länssjukvården är andelen ärenden som rör kvinnor 66 procent.
- Gemensamt för bägge de stora divisionerna närsjukvård och länssjukvård är att ärenden inom kategorin vårdansvar ökar.
- Mer än hälften av alla ärenden avser kategorin vård och behandling, främst felaktig behandling.

Patientnämnden i klagomålssystemet

Hanteringen av klagomål inom hälso- och sjukvården i Sverige är under utredning: *Sedd, hörd och respekterad, ett ändamålsenligt klagomålssystem i hälso- och sjukvården* (SOU 2015:14). I december 2015 kom slutbetänkandet ut på remiss. Författningsförslagen i slutbetänkandet föreslås träda i kraft 1 juli 2017. Utredningen anser dock att författningsförändringar inte kommer att vara tillräckliga för att skapa ett ändamålsenligt klagomålssystem som tillgodoser patienternas behov. Utredningen menar att vårdens kultur och arbetssätt även måste utvecklas samt i större utsträckning använda klagomål för verksamhetsutveckling. För att bemöta klagomålet adekvat måste patientens upplevelse vara utgångspunkten. Förslaget skulle bli innebära en ny lag om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården för patientnämnderna. Utredningen vill förstärka och förtydliga nämndernas roll som tillsammans med vårdgivaren ska utgöra första linjen vid klagomålshanteringen. Utredningen beskriver att förslaget sammantaget innebär ett ökat antal ärenden, vissa nya uppgifter och därmed en höjd ambitionsnivå för nämnderna.

Patientnämndsärenden i förbättringsarbetet

I landstingets strategiska plan beskrivs i visionen för hälso- och sjukvården bli att landstinget arbetar respektfullt, jämställt och jämlikt samt att vård, omhändertagande och bemötande ska utgå från patientens behov.

För patientnämndens vision se bilaga 2.

Enligt Socialstyrelsens lägesrapport från 2015, så är det fortfarande 9 procent av patienterna som drabbas av vårdskador. (Allvarliga vårdskador har dock minskat.)

Brister som påvisas i patientnämndens ärenden ger stöd i förbättringsarbetet. Patientnämndens ärenden återger patienternas egna upplevelser och patienten är den enda som följer vårdkedjan hela vägen. Patientnämnden har sedan lång tid tillbaka ett väl utvecklat system för analys av klagomål och synpunkter.

Identifierade problemområden för 2015 – patientnämndens ärenden och stödpersoner

Patientnämnden registrerar ärenden inom följande kategorier:

- vård och behandling
- omvårdnad
- kommunikation (bristande bemötande/samspel/information)
- patientjournal och sekretess
- ekonomi
- organisation och tillgänglighet
- vårdansvar (patientansvar/informationsöverföring/samverkan)
- administrativ hantering
- övrigt (används endast i undantagsfall)

Under året inkom 814 ärenden vilket är en ökning med 100 ärenden jämfört med föregående år. Ökningen berör till största delen närsjukvården. Trenden ser likadan ut nationellt sett, med en ärendeökning hos majoriteten av patientnämnder i landet.

Andelen ärenden som gäller kvinnor ökade till 62 procent (jämfört med 57 procent 2014). Det innebär att 505 av totalt 814 ärenden rör kvinnor.

Gemensamt för närsjukvården och länssjukvården är en ökning inom kategorin vårdansvar.

De flesta ärendena (610 ärenden/75 procent) kan i likhet med föregående år knytas till kategorierna vård och behandling samt kommunikation. Precis som föregående år så finns det också en stark koppling mellan vård och behandling samt kommunikation.

Norrbottens kommuner

Kommunernas ärenden har ökat från 22 ärenden 2014 till 42 ärenden 2015. Ökningen beror till stor del på ett ärende utifrån en generell fråga som berörde samtliga 14 kommuner.

Stödpersonsverksamheten

Vid årsskiftet hade patientnämnden 46 pågående stödpersonsuppdrag. Antal pågående uppdrag har legat stabilt de senaste åren. Se vidare i bilaga 1.

Division Närsjukvård

Den största delen av patientnämndens ärendeökning jämfört med 2014 ses inom närsjukvården (443 ärenden 2015 jämfört med 351 ärenden 2014). Främst gäller ökningen psykiatri, medicin och rehabilitering samt primärvård.

Psykiatri

Ärendeunderlaget för psykiatri har varierat under de senaste åren. Från 2010 – 2015 så ses resultat på 37-78 ärenden per år. För 2015 så rör 8 procent (67 ärenden) psykiatri. Hälften av dem gäller vård och behandling, främst felaktig behandling. I övrigt är kommunikation samt vårdansvar framträdande problemområden. Vanliga inslag i ärendena handlar om brister kring medicinering, oklarheter kring vem som ansvarar för patienten samt upplevelse av brister i bemötande.

Förekommande ärenden inom psykiatri

- Läkaren lyssnade inte och tog inte patientens problem på allvar. Patienten upplevde en otrevlig attityd samt fick ingen hjälp.
- Dålig uppföljning i slutet och öppen vård med ständiga medicinbyten och bristande läkarkontinuitet.
- Lång väntetid för att träffa läkare och få en utvärdering av utredning och behandling samt bristande stöd från kontaktpersonen. Det har försvårat situationen och patienten känner sig stämplad som missbrukare.

Medicin och rehabilitering

Det är 17 procent av patientnämndens ärenden som rör medicin och rehabilitering. Jämfört med föregående år så är det en ärendeökning inom medicin och rehabilitering på Gällivare och Piteå äldvads sjukhus medan motsvarande enhet på Kalix sjukhus har en ärendeminskning. Det kan också nämnas en ärendeökning inom rehabiliteringsmedicin på Sunderby sjukhus.

Ärenden inom medicin och rehabilitering på Piteå äldvads sjukhus gäller i huvudsak vård och behandling, främst utebliven/felaktig diagnos/behandling.

Ärenden inom medicin och rehabilitering på Gällivare sjukhus är jämnt fördelade mellan vård och behandling, vårdansvar och kommunikation.

Inom rehabiliteringsmedicin på Sunderby sjukhus rör ärendena främst vård och behandling samt vårdansvar.

Förekommande ärenden inom medicin och rehabilitering

- Patienten är missnöjd med onödigt lidande när vårdkedjan inte fungerar tillfredställande, lång väntan på diagnos och utebliven relevant behandling.
- Patienten är missnöjd med skada vid vårdtillfälle som försenat rehabilitering och inneburit stor psykisk påfrestning.

Primärvård

Primärvårdens ärenden utgör 25 procent (200 ärenden) av patientnämndens ärenden. Av primärvårdens ärenden avser 59 procent kategorin vård och behandling, främst felaktig/fördröjd/utebliven behandling/diagnos och 23 procent gäller kommunikation, främst bristfälligt bemötande.

Vid en jämförelse av primärvårdens ärenden per närsjukvårdsområde, så skiljer det sig i andel ärenden/1000 listade. För 2015 så har Kiruna närsjukvårdsområde lägst andel ärenden medan Kalix närsjukvårdsområde har störst andel ärenden. Se vidare tabell bilaga 1.

Förekommande ärenden inom primärvården

- Synpunkter på att inte ha fått genomgå någon vidare utredning trots klara besvär. Orsaken visade sig senare bero på spridd cancer.
- Efter besök utlovas återkoppling om läkemedelsordination. Två veckor senare har ingen återkoppling skett och besvären förvärrats. Patienten funderar över vilka rutiner som finns på enheten.
- Patienten besökte hälsocentralen för värk i fotleden och i ryggen. Innan patienten hann berätta om orsaken till besöket uttryckte läkaren att patienten inte skulle få något morfinpreparat utskrivet. Bemötandet gjorde patienten mycket ledsen.

Division Länssjukvård

Länssjukvårdens ärendeunderlag är i princip oförändrat jämfört med föregående år (265 ärenden 2015 och 266 ärenden 2014). De största verksamhetsområdena allmänkirurgi/urologi och ortopedi har bägge ett minskat ärendeunderlag. En ärendeökning ses främst inom obstetrik och gynekologi samt inom barnsjukvården.

Obstetrik och gynekologi

Obstetrik och gynekologi avser främst ärenden gällande felaktig/utebliven behandling/diagnos.

Förekommande ärenden inom obstetrik och gynekologi

- Synpunkter på bristningar som uppstått i samband med barnets födelse och gav komplikationer efteråt.
- Missnöjd med värk samt sömnproblem efter flertalet operationer. Patienten önskar veta orsaken till smärtorna och få hjälp för sina besvär.

Barnsjukvård

Inom barnsjukvården avser ärendena främst felaktig/utebliven behandling/diagnos.

Förekommande ärenden inom barnsjukvården

- Förälder är missnöjd med fördröjd diagnos och behandling, att inte bli tagen på allvar samt felaktig läkemedelsdos. Avsaknad av samtalsstöd vid svåra besked betonas också.
- Synpunkter på bristande hjälp och bemötande samt att ansvariga inte lyssnar på närstående och tar problemet på allvar.

Vårdansvar

Kategorin vårdansvar utgör 8 procent av patientnämndens ärenden. Ärenden inom denna kategori har nästan fördubblats jämfört med föregående år. Främst är det brister avseende information/samverkan inom/mellan enheter som lyfts i ärendena.

Förekommande ärenden inom kategorin vårdansvar

- Synpunkter på beslut att skicka hem patienten utan att kommunen anpassat boendet, fördröjning av utredning samt viktnedgång under vårdtiden.
- Efterlyser hjälp genom samverkan mellan enheter och specialister, att man ser helheten och skapar en långsiktig planering. Bristande samverkan skapar onödigt lidande för patienten.

Ärenden utifrån kön

Andelen ärenden som avser kvinnor har ökat jämfört med föregående år. Totalt sett var det 62 procent av samtliga ärenden som rörde kvinnor och 38 procent som rörde män. Det innebär i antal att 505 ärenden avsåg kvinnor och 309 ärenden avsåg män. Så hög andel ärenden/år som rör kvinnor har inte registrerats hos patientnämnden sedan 2004 (63 procent).

Inom länssjukvården rör 66 procent av ärendena (174 ärenden) kvinnor. Länssjukvårdens ärenden specifikt inom området kommunikation gäller till 73 procent kvinnor (32/44 ärenden).

Inom kategorin vårdansvar rör 70 procent av ärendena kvinnor (44/62 ärenden) och ökningen jämfört med föregående år utgörs nästan enbart av ärenden som rör kvinnor.

Vårdkontakter

Vid en jämförelse med antal vårdkontakter per år så visar det sig att ungefär 55 procent kvinnor och 45 procent män sökte vård under 2015 i Norrbottens läns landsting. Siffran var nästan exakt den samma för 2014 (56/44 procent).

Ärenden från länets kommuner

Totalt inkom 42 ärenden som avsåg kommunerna för 2015. Det är en ökning jämfört med 2014 då patientnämnden registrerade 22 ärenden från kommunerna. Som det nämnts tidigare så gällde dock ett ärende under 2015 en generell fråga, som skickades till alla 14 kommuner. Framförallt så rör kommunernas ärenden vård och behandling samt vårdansvar.

Förekommande ärenden inom kommunerna

- Missnöjd med att inte få vara delaktig i vårdplanering och flytt men framförallt har patienten synpunkter på att inte få en effektiv rehabilitering.
- Missnöjd med bristande uppföljning efter skada. Framst bristande bedömning samt lång väntetid på hjälp vilket orsakat onödigt lidande.

Stödpersoner

Vid en återblick från 2010 så kan det konstateras att efterfrågan på stödpersoner har legat stabilt de senaste åren. Patientnämnden hade 46 pågående uppdrag registrerade vid årsskiftet. Patientnämnden har ett väl utvecklat samarbete med psykiatrin länsgemensamt i Öjebyn, där mer än hälften av stödpersonsuppdragen återfinns. Uppdrag finns även knutet till Sunderby, Gällivare och Piteå älvuds sjukhus samt till andra platser inom länet för patienter i öppen tvångsvård, exempelvis patienter som finns placerade i kommunala omsorgsboenden.

Patientnämndens analys

Patientnämnden har utifrån inkomna ärenden framförallt identifierat två problemområden:

- Kvinnor upplever alltmer brister i vården jämfört med män
- Brister inom kategorin vårdansvar ökar

Kvinnor, män och samordning

Inte sedan 2004 har patientnämnden registrerat så hög andel ärenden som rör kvinnor. Totalt sett för 2015 så avser ärendena till 62 procent kvinnor och specifikt inom länssjukvården är motsvarande siffra 66 procent. Ärenden inom kategorin vårdansvar (ansvar för patienten/ informationsöverföring/samverkan) har nästan fördubblats jämfört med föregående år och ökningen utgörs nästan enbart av ärenden som rör kvinnor.

Nämnden har vid upprepade tillfällen påtalat att det finns en skevhet i hur män och kvinnor upplever den vård som ges. Nämnden menar att det inte är acceptabelt att dessa skillnader kvarstår och dessutom ökar.

Inom alla verksamheter i hälso- och sjukvården ses ökande brister inom kategorin vårdansvar. Detta ser nämnden mycket allvarligt på, då det också tenderar att hårdast drabba de svagaste patienterna och som tidigare nämnts utgörs ökningen nästan enbart av ärenden som rör kvinnor.

I SKL:s upplaga från 2014 om (O)jämfördhet i hälsa och vård framgår det att jämställd vård innebär att kvinnor och män i lika stor utsträckning får den vård de behöver, och att vården håller lika god kvalitet för båda könen. Det framgår också att jämlik vård enligt Socialstyrelsen innebär att vård och

behandling erbjuds på lika villkor oavsett ålder, kön, sexuell läggning, funktionshinder, bostadsort, utbildning, social ställning, födelse-land eller religion.

Sambandet vård och behandling - kommunikation

Nämnden har också i likhet med föregående år uppfattat att det finns ett tydligt samband mellan kommunikationsbrister samt brister i vård och behandling. Nämnden anser att dessa områden i många avseenden måste hanteras gemensamt för att förbättringar ska kunna uppnås.

Barnsjukvård

Nämnden vill också uppmärksamma om den ökande ärendemängden hos barnsjukvården eftersom att nämnden anser det särskilt viktigt att beakta barnets bästa. Enligt patientlagen (2014:821) ska vårdnadshavare vara delaktiga och ha inflytande över sitt barns vård. Även barnet ska vara delaktigt i sin vård. Vårdpersonalen ska se till barnets bästa och ska ta reda på vad barnet vill. Barn har också rätt att bestämma själva och ju äldre de är desto viktigare är det. I tidigare nämnda utredning av klagomålssystemet ges också författningsförslag om att patientnämnden, om patienten är ett barn, särskilt ska beakta barnets bästa.

Närsjukvård

Patientnämnden har svårt att redovisa orsaken till den ökande ärendemängden hos närsjukvården, men kan konstatera att inkomna ärenden inom den omfattande divisionen närsjukvård bör analyseras noggrant som en del i förbättringsarbetet.

Kommuner

Patientnämnden ser ingen ärendeökning inom kommunerna. Detta är en situation som ser ut likadan hos alla patientnämnder i landet samt över tid. Trots många insatser så sker inte någon större ärendeökning. Nämnden ser att den återkoppling som ges i de ärenden som rör kommunerna är god och väl genomarbetad. Med ett större ärendeunderlag från kommunerna skulle nämnden kunna bidra till ett systematiskt förbättringsarbete samt påvisa tendenser och slutsatser på samma sätt som för ärenden inom landstinget.

Positiva iakttagelser och samverkan med IVO

Hos länssjukvården så har totalt sett ingen ärendeökning skett. Inom de stora verksamhetsområdena allmänkirurgi/urologi samt ortopedi så har det även skett en ärendeminskning och nämnden anser att det vore värdefullt om det skulle gå att identifiera orsaker till detta.

Under 2014 så uppmärksammades IVO om problem rörande Haparanda hälsocentral. Patientnämnden kan konstatera en ärendeminskning för 2015 hos Haparanda hälsocentral.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har sammanställt 32 000 klagomål som kommit in till patientnämnderna i Sverige under 2014. De handlar framförallt om vård och behandling samt kommunikation. Enligt IVO rör klagomålen ofta samma områden som de ärenden om fel i vården som IVO själva utreder. Majoriteten av klagomålen till patientnämnderna rör brister i vård och behandling samt även samordning och vårdansvar. Klagomålen gäller oftare kvinnor än män. Inom ramen för ett regeringsuppdrag skapar nu IVO en långsiktig samverkansstruktur med patientnämnder och landsting/regioner för att förbättra analyserna. Nämnden ser positivt på en ökad samverkan.

Frågeställningar

Patientnämnden vill ställa följande frågor till landstinget:

- På vilket sätt avser verksamheten arbeta med de brister som nämnden har identifierat inom division närsjukvård avseende områdena psykiatri, medicin och rehabilitering samt primärvård?
- Patientnämnden har under ett flertal år påvisat skillnader i hur kvinnor och män upplever mötet med vården. Enligt svar på patientnämndens rapport 2014 föreslår styrelsen analys av bakomliggande orsaker som underlag för att utjämna eventuella skillnaderna mellan könen avseende synpunkter på vården. Har styrelsen identifierat några orsaker och utifrån dessa vidtagit åtgärder?
- Hur ska verksamheten komma tillrätta med de brister som nämnden identifierat där samordningen inte fungerar tillfredsställande, som tenderar att hårdast drabba de svagaste patienterna?

Förslag till beslut

Patientnämnden föreslår att landstingsfullmäktige beslutar att:

- Landstingsstyrelsen får i uppdrag att svara på patientnämndens frågor samt redovisa hur de brister nämnden uppmärksammat ska åtgärdas.

12 FEBRUARI 2016

Bilagor

Bilaga 1 – Statistik

Bilaga 2 – Vision, värdegrund, etisk plattform och verksamhet

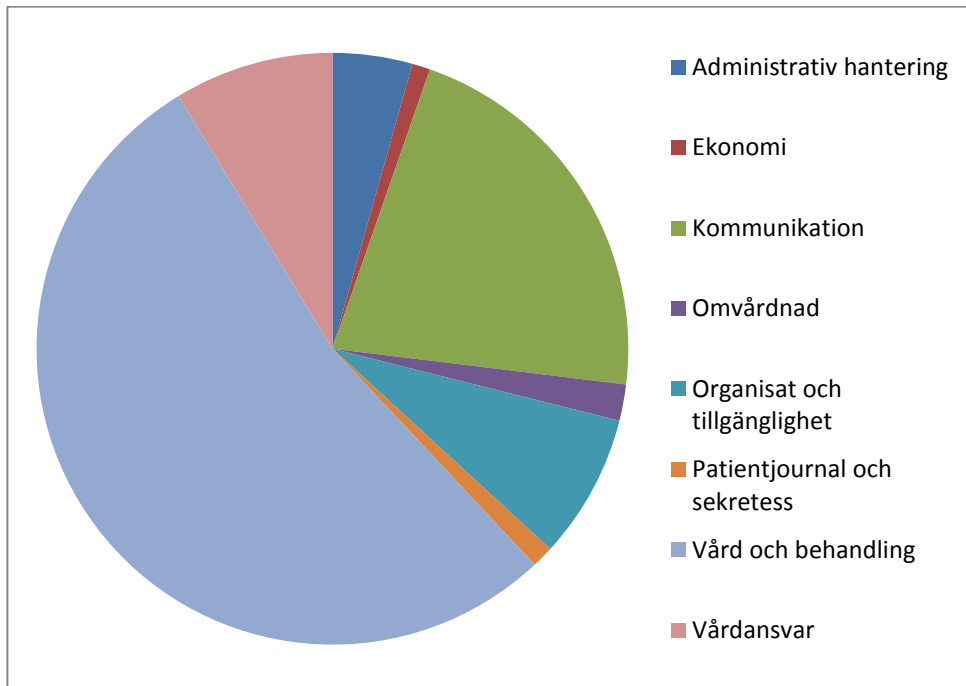
Bilaga 1**Statistik**

Antal PaN-ärenden per verksamhet och huvudkategori 2015 totalt										
Problemområde/ Huvudkategori	Adm hantering	Ekonomi	Komm	Omv	Org och tillg	Journal och sekretess	Vård behandling	Vårdansvar	Övrigt	Totalt
Division/Verksamhet										
Division Service	1	1		1	1					4 (4k,0m)
Division Tandvård		1	10		1		13			25 (13k,12m)
Division Närsjukvård	25	3	101	5	16	12	243	38		443 (277k,166m)
Division Länssjukvård	11	3	44	5	38	2	147	15		265 (174k,91m)
Ledningsstab		1			5		2	2		10 (6k,4m)
Privata hälsocentraler			1				6	1		8 (4k,4m)
Privat vårdverksamhet	2	1	6				3			12 (4k,8m)
Kommuner			4	4	1		28	5		42 (21k,21m)
Annat landsting			1		2		1	1		5 (2k, 3m)
Totalt	39	10	167	15	64	14	443	62		814 (505k,309m)
Kvinnor	22	5	109	10	40	6	269	44		505
Män	17	5	58	5	24	8	174	18		309

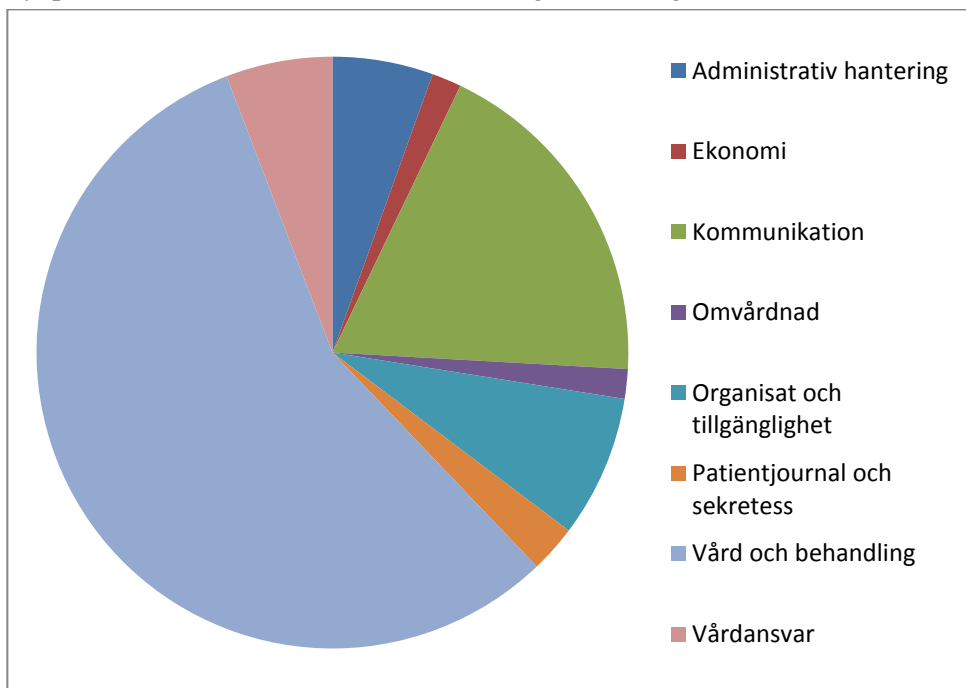
**Antal ärenden per verksamhet och huvudkategori år 2015 i länets
samtliga kommuner**

Problemområde/ Huvudkategori	Adm hantering	Ekonomi	Komm	Omv	Org och tillg	Journal och sekretess	Vård behandling	Vårdansvar	Övrigt	Totalt
Kommun										
Arjeplog							1			1 (0k, 1m)
Arvidsjaur							1			1 (1k, 0m)
Boden			1				1			2 (1k, 1m)
Gällivare					1		1	3		5 (0k, 5m)
Haparanda				1			1			2 (2k, 0m)
Jokkmokk				1			1			1 (1k,0m)
Kalix							3			3 (1k, 2m)
Kiruna							1			1 (1k, 0m)
Luleå			2	1			6	2		11 (8k,3m)
Pajala							3			3 (1k, 2m)
Piteå			1	1			4			6 (3k,3m)
Älvsbyn				1			2			3 (2k,1m)
Överkalix							1			1 (0k, 1m)
Övertorneå							2			2 (0k, 2m)
Totalt			4	4	1		28	5		42 (21k,21m)
Kvinnor			2	3			14	2		21
Män			2	1	1		14	3		21

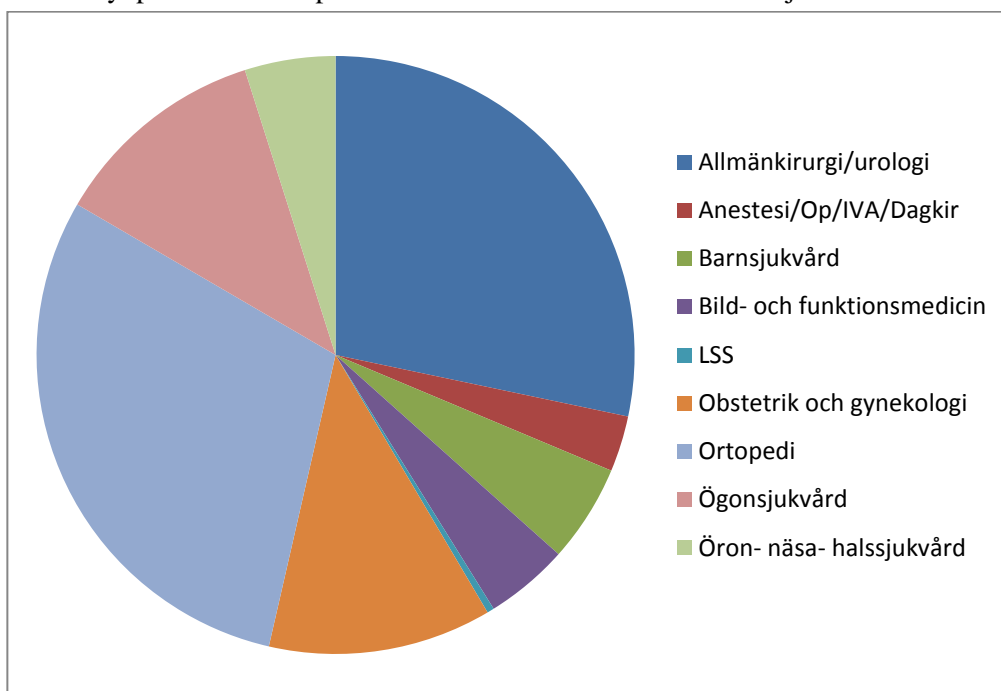
Synpunkter som rör kvinnor och deras fördelning inom kategorierna



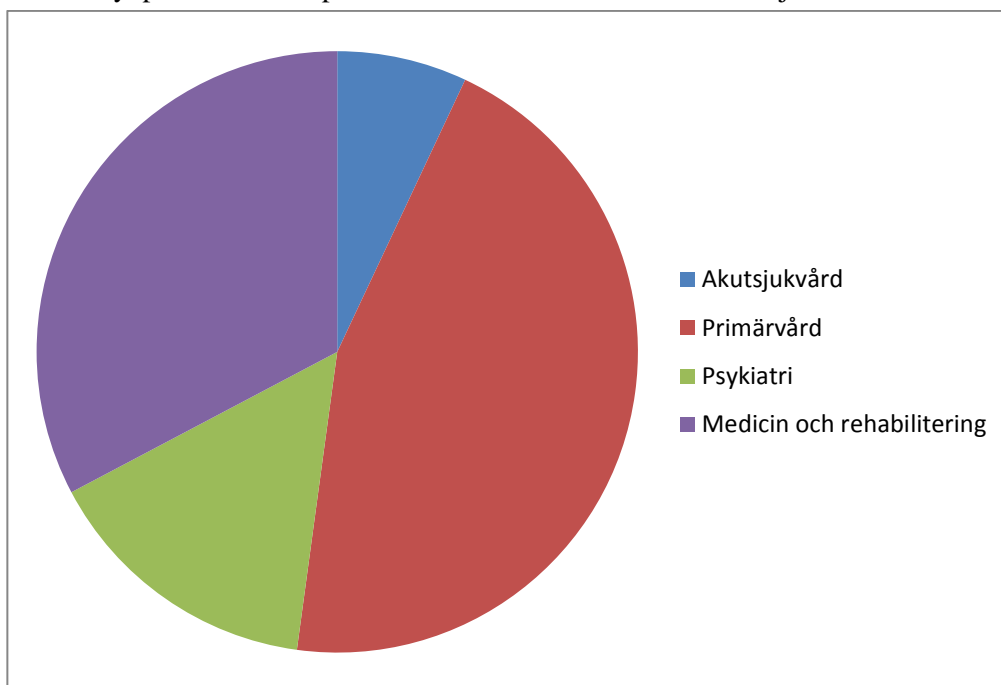
Synpunkter som rör män och deras fördelning inom kategorierna



Andel synpunkter hos respektive verksamhetsområde inom Länssjukvården



Andel synpunkter hos respektive verksamhetsområde inom Närsjukvården



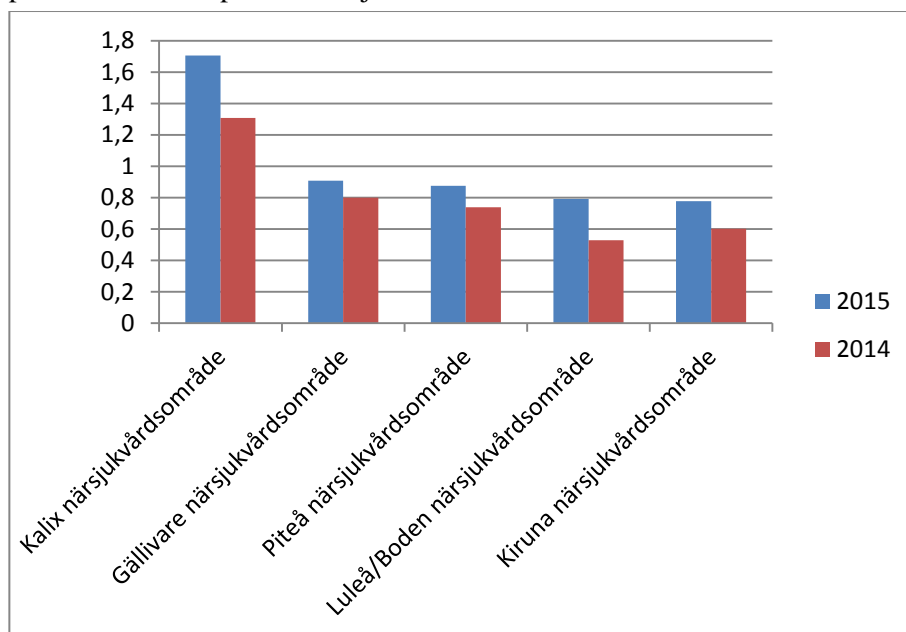
Antal ärenden hos patientnämnden per 1000 invånare:

2013: 3,39 249 562 invånare Norrbotten 2013 (0913)

2014: 2,86 249 436 invånare Norrbotten 2014 (1231)

2015: 3,12 249 987 invånare Norrbotten 2015 (1231)

Andel anmälningar 2015 till patientnämnden/1000 listade inom primärvårdens respektive närsjukvårdsområde

**Stödpersonsverksamheten**

Antal pågående uppdrag räknat vid årsskiftet (2012 – 2015)			
2012	2013	2014	2015
53	47	46	46

Bilaga 2

Vision

Visionen är utgångspunkten för all verksamhet, dess värdegrund och etiska plattform. Patientnämnden delar givetvis Norrbottens läns landstings vision: *Norrbottningarna ska ha den bästa självskattade hälsan. Vi strävar efter att ligga i topp även i andra nationella jämförelser. Vi tar ansvar för kvaliteten i dag och i framtiden genom forskning och utveckling. Tillsammans för Norrbotten – bästa livet, bästa hälsan.*

Värdegrund och etisk plattform

Patientnämnden delar den värdegrund som Norrbottens läns landsting har tagit fram för länet och dess medborgare. Värdegrunden omfattar även den nationella etiska plattformen som riksdagen beslutat ska styra de prioriteringar som görs i hälso- och sjukvården.

Värdegrunden utgår från en humanistisk människosyn såsom den beskrivs i FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna artikel 1: *alla människor är födda fria och lika i värde och rättigheter.*

För patientnämnden betyder detta att med patienters synpunkter och klagomål som underlag bidra till bra bemötande, säkrare och jämlik vård samt till minskat lidande för patienter och minskade kostnader för undvikbara vårdskador.

Utöver detta har patientnämnden formulerat en egen värdegrund och etisk plattform som innebär att

- patientnämndens arbete ska genomsyras av en helhetssyn på patienten som en person i ett helt sammanhang
- både patienter och närstående ska känna förtroende, delaktighet och värdighet i mötet med patientnämnden
- patientnämndens arbete ska präglas av öppenhet, ansvarstagande och problemlösning
- allt bemötande ska karakteriseras av respekt för varje individs integritet och egenvärde
- respektfullt, jämställt och jämlikt arbeta tillsammans för bästa resultat, för bästa hälsa

Verksamhet

Patientnämndens uppdrag regleras i första hand i lagen om patientnämndsverksamhet m m (1988:1656). Enligt lagstiftningen innefattar uppdraget att bidra till att stärka patientens ställning och till hög patientsäkerhet samt att utse stödpersoner utifrån behov.

Nämnden ska utifrån synpunkter och klagomål stödja och hjälpa enskilda patienter och bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet i hälso- och sjukvården genom att:

- hjälpa patienter att få den information de behöver för att kunna ta tillvara sina intressen i hälso- och sjukvården
- hjälpa patienter att vända sig till rätt myndighet
- främja kontakterna mellan patienter och vårdpersonal

- arbeta för att återföringen av patienterfarenheter tas tillvara i hälso- och sjukvårdens kvalitets- och patientsäkerhetsarbete
- göra Inspektionen för vård och omsorg uppmärksam på förhållanden som omfattas av myndighetens tillsyn
- lämna en redogörelse över patientnämndsverksamheten till Socialstyrelsen och Inspektionen för vård och omsorg.
- verka för att tillgången på stödpersoner är sådan att patienternas önskemål kan tillvaratas vid val av stödperson
- verka för att stödpersonerna har den kompetens som uppdraget kräver
brister och risker som uppmärksammas av patientnämnden ska analyseras mer ingående och en bättre återföring till fullmäktige ska utvecklas
- att rapportera iakttagelser och avvikelser av betydelse för patienterna till vårdgivare och vårdenheter
- informera allmänhet, hälso- och sjukvårdspersonal och andra berörda för att öka kunskapen om patientnämndens roll och uppdrag som i sin tur genererar underlag i förbättringsarbetet.

Enligt reglementet ska nämnden lämna årlig rapport i februari till fullmäktige med slutsatser och trender baserat på uppdraget och årets arbete. Senast i september samma år ska fullmäktige fastställa styrelsens beredning av patientnämndens rapport.

Norrbottens Patientnämnd är ett samarbete mellan Norrbottens läns landsting och länets 14 kommuner.