Region Stockholm

11

Månadsrapporter för maj och juli 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnä mnd VKN 2022-0084

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Styrning och ekonomi
Annicka Sterner

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-08-04

VKN 2022-0084

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Månadsrapporter för maj och juli 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Ärendebeskrivning
I månadsrapporterna för maj och juli 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd redovisas ekonomiskt utfall för nämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport maj 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Månadsrapport juli 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Förslag till beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av månadsrapporter för maj och juli 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns och läggs till handlingarna.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Linda Jakobsson
Tf. avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Magnus Thyberg, 2022-08-04

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Månadsrapport

Maj 2022

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 4
1.3 Ledningens åtgärder 5
2 Ekonomi 7
2.1 Resultat 7
2.2 Investeringar 9
2.2.1 Ny- och ersättningsinvesteringar 9

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Pandemin

Inledningen av 2022 präglades av pandemin, med en ökande smittspridning av covid-19 som samtidigt med andra infektionssjukdomar som ger luftvägssymptom också innebar en stor sjukfrånvaro i alla delar av vården.

Läget i vården

Den första halvan av februari var läget i vården synnerligen ansträngt till följd av ett stort slutenvårdsbehov för patienter med covid-19 samt fallskador till följd av snö och is. Fem av sex sjukhus gick upp i stabs- eller förstärkningsläge. Därefter förbättrades läget vid akutsjukhusen i takt med att slutenvårdsbehovet av vård vid covid-19 minskade. Planerad vård som tvingats anstå i början av perioden har efterhand kunnat återupptas.

Under de första två månaderna 2022 ökade antalet patienter med både covid-19 och postcovid inom primärvården. Under samma period var även sjukfrånvaron hög bland personal inom hälso- och sjukvård. Trycket på framförallt husläkarmottagningar och mottagningarna för primärvårdsrehabilitering har därför under perioden varit hög. Trycket har förstärkts av ett stort antal patienter som i väntan på behandling i specialistvården varit i behov av behandling och rehabiliteringsinsatser i primärvården. Primärvården har därför behövt prioritera och bland annat har förebyggande insatser och demensutredningar fått stå tillbaka.

Ändrade rekommendationer från Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten förändrade från den 9 februari sina rekommendationer avseende covid-19 med anledning av den höga vaccinationstäckningen i befolkningen i kombination med att omikronvarianten ger färre fall av allvarlig sjukdom. Från och med den 9 februari ändrades provtagningsindikationen och därmed provtas inte längre den breda allmänheten vid symptom på covid-19, med undantag för patienter, omsorgstagare och medarbetare inom vård och äldreomsorg.

Från och med den 1 april klassas inte längre covid-19 som en samhällsfarlig sjukdom.

Vaccination

Under inledningen av året har en stor del av befolkningen fått sin tredje dos av covid-19-vaccin och prioriterade grupper erbjöds en fjärde dos. Från och med den 11 april erbjöds också de som är 65 år och äldre en fjärde dos vaccin. Under parollen "Hela Stockholm mot pandemin" samarbetar Region Stockholm med kommuner, företag, organisationer och civilsamhälle för att öka vaccinationen i olika områden runt om i Stockholm. Bland annat finns vaccinationsbussar och hälsoinformatörer på plats under kampanjen.

Regionens arbete med anledning av invasionen av Ukraina

Regional krisledning aktiverad

Med anledning av Rysslands invasion av Ukraina aktiverades Region Stockholms regionala krisledning, RKL, mellan 1 mars och 25 april, med ansvar bland annat för att säkerställa regionens tillgång till sjukvårdsmateriel, läkemedel och drivmedel på kort och längre sikt. Flera resurser från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bidrar i arbetet, bland annat hälso- och sjukvårdsdirektören, enheten för katastrofmedicinsk beredskap, asylhandläggare och kommunikation.

Hälso- och sjukvård

Region Stockholm förbereder ett ordnat mottagande av personer som flyr kriget och anländer till Stockholm för att kunna bistå med fysisk och psykisk vård och omhändertagande med kort framförhållning. De som flytt ska också erbjudas vissa kostnadsfria vaccinationer, bland annat mot covid-19.

Kommunikation

Ett kommunikationsarbete har inletts för att säkerställa att de som anländer får tillgång till korrekt information om hälso- och sjukvård i Region Stockholm.

Utökat krisstöd

För de medarbetare som känner oro eller stress på grund av kriget i Ukraina finns ett utökat krisstöd via företagshälsovården. Stödet betalas av Region Stockholm och gäller för all anställd personal. Det finns även en krisstödstelefon som är öppen dygnet runt.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har identifierat tre risker:

- Låg vaccinationstäckning riskerar leda till utbrott av sjukdom
- Brister inom informationssäkerhet
- Risk för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena

Under perioden har risken för att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom sjunkit, men är fortfarande värderad som hög. Vaccinationstäckningen fortsätter att öka i områden med låg täckningsgrad. Till hösten planeras för en omfattande vaccination men beredskap finns om det skulle behövas innan dess.

Arbetet inom informationssäkerhet fortgår och där består det höga riskvärdet. Utbildning av medarbetare är en viktig komponent för att minska risken och etappvisa utbildningar genomförs under året. Regiongemensamma styrdokument finns på plats och lokala styrdokument ska tas fram som ska bidra till stärkt styrning och kontroll.

Risken för obalans i kunskapsstyrningen är fortsatt medelhög. Få vakanser i nuläget och det arbete som pågår för att identifiera behov och resurser har varit framgångsrikt.

Åtgärder och kontroller har genomförts enligt plan.

1.3 Ledningens åtgärder

Bidrar i krisledning med anledning av Rysslands invasion av Ukraina

Med anledning av Rysslands invasion av Ukraina har Region Stockholms regionala krisledning, RKL, aktiverats och hälso- och sjukvårdsförvaltningens resurser bidrar i arbetet. Utvecklingen följs noga och vården förbereder sig för att bistå med vård, både fysiskt och psykiskt, till krigsdrabbade med kort framförhållning. De som flytt ska också erbjudas kostnadsfria vaccinationer mot covid-19.

Som kategoriansvarig för läkemedel har nämnden via hälso- och sjukvårdsförvaltningen ökat robustheten på kort sikt genom rekommendation om ökade lagernivåer av läkemedel på regionens sjukhus. Regionen har också daglig samverkan med myndigheter och andra regioner kring tillgänglighet av läkemedel. Regionen har genom sin del i det nationella läkemedelsförrådet donerat läkemedel till Ukraina.

Fortsatt fokus att bekämpa pandemin

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under perioden lagt mycket kraft och resurser på att vidta åtgärder för att minska smittspridningen av covid-19, bedöma och säkerställa vårdbehov samt att genomföra och planera för vaccineringens olika faser. Förberedelser pågår för påfyllnadsdos för riskgrupper enligt folkhälsomyndighetens riktlinjer samt erbjudande av vaccination för övriga grupper.

Krafttag för att förbättra tillgängligheten

Under perioden har fokus lagts på att säkra resurser för att omhänderta köer till utredning, bedömning och åtgärd för personer som inte sökt eller köat till vård under pandemin. Ett särskilt fokus har lagts på att säkra upp cancervården. Köer finns bland annat inom ortopedi, urologi, allmän kirurgi, gynekologi och inom ätstörningsvården. På grund av pandemins fjärde våg har det varit svårt att kunna genomföra åtgärder för att åtgärda köerna inom dessa områden. I takt med att vårdbehovet för covid-19 har minskat har emellertid arbetet med att korta köerna kunnat återupptas. Utifrån ett riskperspektiv bedöms sannolikheten att vårdgarantin inte kan klaras ha ökat. Förvaltningen arbetar intensivt med kösituationen och säkrar, i dialog med vårdgivare, att patienter med störst medicinskt behov prioriteras.

Förberedelser för kommande strategiska planperiod

Utifrån att kunskapsunderlaget i Långtidsutredningen 2040 anmälts till HSN maj 2022, har förvaltningen påbörjat arbetet med att förbereda för arbetet med en ny strategisk plan för hälso- och sjukvårdssystemet bortom nuvarande målbild Framtidens hälso- och sjukvård, ”FHS 2025”, och strategiska plan ”Framtidsplanen”. Förvaltningen utgår, utöver Långtidsutredningen 2040, från uppföljning av FHS, Primärvårdsstrategin och Genomförandeplan Nära vård.

Ökad systemförmåga och taktisk förmåga

Förvaltningsledningen har också fortsatt att arbeta med förvaltningens förmåga att

leda hälso- och sjukvården som ett sammanhållet system och utveckla den interna styrningen av förvaltningen. Systemuppföljningen av hälso- och sjukvårdssystemet, liksom den ekonomiska uppföljningen prioriteras genom en särskilt utvecklad månadsrapport. Arbetet med att införa fyra utskott i ledningsgruppens arbete har fortsatt och beredningsstrukturer utarbetas.

Förberedelser i vården inför sommaren

Förberedelse inför vården i sommar pågår dels inom chefläkarnätverket samt inom den kapacitetsplaneringsgrupp som leds av Regionledningskontoret. Omfallsplan för sommaren har tagits fram av en arbetsgrupp med representanter från Regionledningskontoret, hälso- och sjukvårdsförvaltningen och vårdgivarna.

2 Ekonomi

Det ackumulerade resultatet för perioden januari till maj 2022 uppgår till 0,5 miljoner kronor för vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Nedan följer en redogörelse över resultatet.

2.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	233	233	0	3 %	559	559	0
Övriga bidrag	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	0	0	0		0	0	0
Verksamhetens intäkter	**233**	**233**	**0**	**3 %**	**559**	**559**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	0	-1	1	11,9 %	-2	-2	0
Lämnade bidrag	0	0	0		0	0	0
Lokal- och fastighetskostnader	0	0	0		0	0	0
IT- och telekostnader	0	0	0		0	0	0
Övriga kostnader	-232	-232	0	3 %	-557	-557	0
Verksamhetens kostnader	**-233**	**-233**	**0**	**3 %**	**-559**	**-559**	**0**
Avskrivningar	0	0	0		0	0	0
Finansnetto	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**0,5**	**0**	**0,5**		**0**	**0**	**0**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

Utfall i jämförelse med budget

I enlighet med reglemente för Region Stockholm köper vårdens kunskapsstyrningsnämnd förvaltningstjänster från hälso- och sjukvårdsnämnden. För att minimera administrationen är nämndens budget periodiserad med en tolftedel per månad. Till och med maj månad har totalt 233 miljoner kronor debiterats nämnden för köp av kunskapstjänster.

Följande enheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen finansieras av vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Kunskapsutveckling

- Enheten för kunskapsstyrning och stöd
- Läkemedelsenheten
- Enheten för hälsoutveckling

- Enheten för kunskapstjänster läkemedel
- QRC Kvalitetsregistercentrum Stockholm

Regionalt cancercentrum

- Regionalt cancercentrum gemensamt
- Enheten för canceruppföljning och Kvalitetsregister
- Enheten för cancerprocesser och vårdprogram
- Enheten för cancerprevention och screening

Inom avdelningen för patientsäkerhet och beredskap finansieras även Vårdhygien Stockholm till viss del av vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Nämndens anslag finansierar även följande centrumbildningar.

- Akademiskt primärvårdscentrum (APC)
- Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES)
- Centrum för arbets- och miljömedicin (CAMM)
- Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS)
- Akademiska vårdcentraler (AVC)
- Centrum för psykiatriforskning (CEP)

De totala ackumulerade personalkostnaderna för dessa enheter uppgår till 50 miljoner kronor för perioden.

De totala ackumulerade kostnaderna för centrumbildningarna för perioden uppgår till 105 miljoner kronor.

Kostnader som under den ackumulerade perioden har använts för att finansiera servicetjänster, exempelvis redovisningstjänster, ekonomisk data, och FM-tjänster, som serviceförvaltningen har debiterat hälso- och sjukvårdsförvaltningen uppgår till 29 miljoner kronor.

Därutöver finansierar nämnden även samarbeten inom SKR, RPO och övriga projekt inom läkemedelsområdet, läkemedelsstrategi, bidrag till organisationer, samt nationellt kunskapsstöd, sakkunnigorganisationer och expertgrupper. De totala ackumulerade kostnaderna för dessa tjänster uppgår till 48 miljoner kronor.

Slutligen uppgår de ackumulerade kostnaderna för förtroendevalda till 356 tusen kronor.

Prognos i jämförelse med budget

Inga skillnader i prognos jämfört med budget.

Covid-19-effekt på utfall

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har inga effekter på utfall till följd av covid-19. Samtliga effekter kopplade till covid-19 redovisas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Covid-19-effekt på prognos

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har inga effekter på prognos till följd av covid-19. Samtliga effekter kopplade till covid-19 redovisas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

2.2 Investeringar

2.2.1 Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (Mkr)	Utgift 2022	Budget 2022	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar				
Ersättningsinvesteringar				
Totalt investeringar				