Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL VKN 2021-0004
2021-11-22

Kl. 13:00-15:00 §§166-191

Sammanträde med Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering: 2021-11-22

Désirée Pethrus (KD) Lars Bryntesson (S)

Plats Skärgårdssalen

Närvarande ledamöter
Désirée Pethrus (KD), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Lars Bryntesson (S), 2:e vice ordförande
Natalia Ringblom (M)
Jan Liliemark (L)
Ann-Catrin Lofvars (MP)
Robert Fischer (S)
Carina Paulsson (S)
Jonas Lindberg (V)
Britt-Mari Canhasi (SD)

Närvarande ersättare
Dan Engstrand (M) tjänstgörande
Petra Nåsell (L)
Edvin Bernhardsson (KD)
Aram El Khoury (KD)
Annett Haaf (S)
Mattias Hudl Waltin (S)
Veronica Kallander (V) deltar via Teams
Henrik Mellström (SD)

Övriga närvarande
Petra Klippfalk (KD), politisk sekreterare
Sofia Andersson (M), politisk sekreterare deltar via Teams
Tobias Berg (L), politisk sekreterare
Johanna Falk (S), politisk sekreterare deltar via Teams
Anders Brolin (C), politisk sekreterare deltar via Teams

Magnus Thyberg, avdelningschef kunskapsutveckling
Ameli Norling, enhetschef kunskapsstyrning och stöd
Nina Mautner Granath, handläggare hälsoutveckling
Gergö Hadlaczky, verksamhetschef Centrum för hälsoekonomi
Maria Rotzén Östlund, avdelningschef smittskydd
Åsa Hytter Landahl, kommunikation deltar via Teams
Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

Lena Gammal

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2021-11-22 med vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-11-22 § 166-191
Datum för anslags uppsättande	2021-11-23
Datum för anslags nedtagande	2021-12-14
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98

Underskrift _____

Bevis om anslag
Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 166	Upprop och val av justerare
§ 167	Godkännande av dagordning
§ 168	Handlingsplan för suicidprevention
§ 169	Inriktning för äldrevaccinering i Region Stockholm
§ 170	Inriktning för åtgärder rörande robust läkemedelsförsörjning
§ 171	Yttrande över remiss - Ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter och allmänna råd (LVFS 2004:10) om avsiktlig utsättning vid klinisk prövning av läkemedel som innehåller genetiskt modifierade organismer
§ 172	Yttrande över remiss om riktlinjer inom området ögonsjukdomar
§ 173	Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp schizofreni – fortsatt stöd och vård
§ 174	Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp knäledsartros
§ 175	Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp grav hörselnedsättning
§ 176	Yttrande över remiss – Fosterdiagnostik kartläggning och rekommendationer
§ 177	Yttrande över remiss – Vägledning för vårdhygieniskt arbete
§ 178	Yttrande över remiss – Gynekologiska sarkom – bilaga till nationellt vårdprogram för buksarkom från RCC i samverkan
§ 179	Yttrande över remiss – Standardiserat vårdförlopp för polycytemia vera samt essentiell trombocytemi från RCC i samverkan
§ 180	Yttrande över remiss – Reviderat vårdprogram för Hodgkins lymfom från RCC i samverkan
§ 181	Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för kronisk lymfatisk leukemi från RCC i samverkan
§ 182	Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer från RCC i samverkan
§ 183	Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare och urinrör från RCC i samverkan

§ 184 Yttrande över promemoria - Utkast till lagrådsremiss Nya regler för organdonation

§ 185 Anmälan av månadsrapport för oktober 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

§ 186 Anmälan av delegationsbeslut

§ 187 Övriga anmälningsärenden

§ 188 Återrapport Nationell högspecialiserad vård

§ 189 Anmälan av inkomna skrivelser

§ 190 Förvaltningen informerar

§ 191 Övriga frågor

§ 166
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) utses att tillsammans med ordförande Désirée Pethrus (KD) justera dagens protokoll.

§ 167
Godkännande av dagordning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner utsänd dagordning till dagens sammanträde.

§ 168
Handlingsplan för suicidprevention

VKN 2021-0163

Ärendebeskrivning
Ärendet innehåller förslag till handlingsplan för suicidprevention för hälso- och sjukvårdsnämnden och vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Handlingsplan för suicidprevention, hälso- och sjukvårdsnämnden och vårdens kunskapsstyrningsnämnd, Region Stockholm

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att värdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner förslaget till handlingsplan för suicidprevention och de aktiviteter som nämnden ansvarar för.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra handlingsplanen enligt denna inriktning.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Expedieras till
Akten

Region Stockholm

VKN **SÄRSKILT UTTALANDE**

Vänsterpartiet

2021-11-22

Ärende 3

HSN 2021-0163

Handlingsplan för suicidprevention

Vänsterpartiet godkänner handlingsplanen.

Vi vill understryka att det finns många viktiga komponenter i arbetet för suicidprevention. Det handlar till exempel om att motverka arbetslöshet och socio-ekonomisk utsatthet, att verka för en bättre och mer sammanhållen vårdkedja, att utveckla arbetet för att stödja barn och unga med psykisk ohälsa, att förstärka arbetet för människor med beroendeproblematik, att motverka ensamhet i synnerhet bland de äldre invånarna. Det handlar också om att fysiskt skapa säkrare miljöer som motverkar suicidförsök.

Region Stockholm har valt en extremt marknadsliberal vårdmodell. Det är vårdföretagens intressen som prioriteras med fri etableringsrätt. En sådan modell medför stora problem för samordning och helhet. Vårdkedjorna är inte säkrade och flera människor faller utanför och/eller glöms bort. I en modell där privata vårdföretag, som drivs av vinstintresset, kommer de vackra målen i hälso- och sjukvårdslagen på undantag. Det drabbar framför allt utsatta och sköra människor som riskerar att avsluta sina egna liv.

För Vänsterpartiet är det därför viktigt att arbetet för suicidprevention kopplas samman och att det skapas trygga vårdkedjor där det är utsatta människornas intressen som står i centrum. Det kräver en vård utan vinstintressen. En vård i regionens egen regi.

Den blågröna majoriteten har också valt att prioritera frågan att inte höja skatten. Det får till konsekvens att viktiga vårdformer, som spelar en avgörande roll i arbetet för suicidprevention, inte kan utvecklas, i vissa fall tvingas de till och med till nedskärningar. En sådan åtstramningspolitik försvårar allvarligt arbetet för suicidprevention.

För Vänsterpartiet är inte skattehöjningar ett tabu, om det kan bidra till en bättre och effektivare vård. I vårt budgetförslag fanns också större satsningar på vårdformer som i hög grad bidrar till att stärka arbetet för suicidprevention.

Vi anser att regionen bör utveckla och stärka stödet till flera organisationer i civilsamhället som gör avgörande insatser i arbetet för suicidprevention. Det handlar till exempel om föreningar som arbetar för att motverka ensamhet bland de äldre, organisationer som arbetar med och för människor med beroendeproblematik, föreningar som samlar och hjälper personer som utsatts för sexuella övergrepp som incest och våldtäkt.

Vänsterpartiet understryker att regionens kollektivtrafik och dess utveckling av infrastruktur ska bidra i detta arbete. Att säkra att fler tunnelbane- och pendeltågstationer har plattformsskydd (som nu finns på Stockholm City och Odenplan) är en sådan viktig åtgärd. Att säkra att fler broar i regionen har högre räcken och stängsel är en annan sådan åtgärd.

Vänsterpartiet hoppas att antagandet av handlingsplanen för suicidprevention, ska följas av fortsatt diskussion och framtida beslut om hur detta arbete ytterligare ska förbättras.

§ 169
Inriktning för äldrevaccinering i Region Stockholm
VKN 2021-0219

Ärendebeskrivning
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har givit hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda en hållbar struktur för äldrevaccin, med målsättning att samla ansvaret för äldrevaccin i primärvården och på äldremottagningar.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Lars Bryntesson (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut, (bilaga).

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer först proposition på eget yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer därefter proposition på tilläggsyrkande från Socialdemokraterna och Vänsterpartiet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillse att en hälso-ekonomisk analys utförs avseende den inriktning som beskrivs i tjänsteutlåtandet.

Reservation
Lars Bryntesson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Jonas Lindberg (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande

Désirée Pethrus (KD) lämnar för Kristdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Miljöpartiet ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) ställer sig bakom det särskilda uttalandet.

Expedieras till

Akten

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-11-22

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 4
VKN 2021-0219

Inriktning för äldrevaccinering i Region Stockholm

Vi välkomnar en utredning om en hållbar struktur för äldrevaccin med målsättning att samla ansvaret för äldrevaccin i primärvården och på äldremottagningar. I en sådan utredning bör även uppdraget om en god och jämlik vaccinering ingå.

Under föregående influensasäsong var åtgången på säsongsvaccin i Region Stockholm mycket hög vilket ledde till att vårdgivare och patienter larmade om att vaccinet tog slut på vissa platser. När mottagningar inte har tillräckligt med tillgängligt vaccin riskerar personer att hänvisas till privata alternativ där de tvingas betala för att vaccineras. För att säkerställa en behovsbaserad och jämlik vaccinering även mot säsongsinfluensan är det av yttersta vikt att regionen i god tid säkerställer en fullgod tillgång till vaccin.

Med anledning av ovanstående föreslår socialdemokraterna vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

att uppdraget till hälso- och sjukvårdsdirektören även innefattar att säkerställa en jämlik tillgång till säsongsinfluensavaccin

Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
Ärende 4, VKN 2021-0219

VÅRDENS KUNSKAPSSTYRNINGSNÄMND
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Moderaterna
Liberalerna
Miljöpartiet

2021-11-22

En hållbar struktur för äldrevaccin

Den politiska majoriteten i Vårdens kunskapsstyrningsnämnd vill se en hållbar struktur för vaccinering av äldre. Det enda nationella vaccinationsprogrammet som finns idag i Sverige är riktat till barn. Det finns alltså inget motsvarande riktat till äldre. För att förbygga sjukdom hos äldre behöver Region Stockholm utreda ett regionalt vaccinationsprogram för äldre.

I dagsläget erbjuder Region Stockholm årligen alla över 65 år kostnadsfri vaccination mot säsongsinfluensa och pneumokocksjukdom, allt i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendation. Denna prioritering är bra, men det är vår ambition att ta ett större grepp kring frågan om hur vi genom vaccinering mot en rad sjukdomar kan bli bättre på att skydda äldre. Målet är att minska lidande samt främja hälsa och livskvalitet hos den äldre befolkningen i Region Stockholm.

Vilka vaccinationer som bör ingå och hur programmet ska organiseras behöver nu utredas. En viktig målsättning med programmet är att öka vaccinationstäckningen. Trots att influensavaccin erbjuds gratis till de äldre ligger täckningsgraden avseende influensa endast på drygt 50 %. Genom ett strukturerat arbete tror vi att Region Stockholm kommer att bli bättre på att nå en mer jämlik vaccinering.

§ 170
Inriktning för åtgärder rörande robust läkemedelsförsörjning

VKN 2021-0207

Ärendebeskrivning

En säker och effektiv läkemedelsförsörjning är av största vikt för vården och en strategisk fråga för Region Stockholm. Region Stockholm föreslås därför att upprätta en mer robust läkemedelsförsörjning för att bättre kunna hantera ökande bristsituationer av läkemedel i normalläge och läkemedelstillgång vid särskild händelse i samhället och beredskap vid kris och krig.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga: Utredning av alternativ för robust läkemedelsförsörjning

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut, (bilaga).
Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut, (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer först proposition på eget yrkanden och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enlig det.

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer därefter proposition på yrkandet från Vänsterpartiet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer slutligen proposition på yrkande från Socialdemokraterna och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verka för att öka stabiliteten angående läkemedelstillgång i normalläget.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verka för åtgärder som etablerar beredskapslager av läkemedel för användning vid kris och krig samt vid särskild händelse i samhället.

Reservation

Jonas Lindberg (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.
Lars Bryntesson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Expedieras till

Akten

Region Stockholm

VKN

2021-11-22

Vänsterpartiet

FTB

Ärende nr 5

VKN 2021-0207

Inriktning för åtgärder rörande robust läkemedelsförsörjning

Vänsterpartiet tycker det är positivt att regionen vill inleda ett arbete för att skapa en robust läkemedelsförsörjning med beredskapslager av läkemedel för användning vid kris och krig samt vid särskild händelse i samhället. Vår uppfattning har länge varit att det ”just in time” system som länge varit allenarådande inom försörjningen av tex läkemedel, skyddsutrustning och material till sjukvården är en stor orsak till problemen som uppdagades i och med coronapandemin. Vi behöver i stället ha ett system som bygger på ”just in case”.

Den tidigare borgerliga alliansregeringen beslutade att avreglera apoteksmarknaden i Sverige. Det gjorde att systemet med lagerhållning och försörjning av läkemedel blev ännu sämre. Särskilt när den internationella kedjan för läkemedelsförsörjning visat sig vara så bräcklig. Försörjning av läkemedel är en alldeles för viktig samhällsfunktion för att läggas ut på en marknad.

I Stockholm har dessutom den leverantör av läkemedel som idag har uppdraget, Apoex, vid flertal tillfällen ställt till problem och visat sig opålitligt. Mycket frustration finns idag hos vårdens medarbetare kring denna leverantörs förmåga att möta de behov som finns i verksamheterna. Vilka läkemedel som är restnoterade har ofta uppdagats sent och orsakat många onödiga och kostsamma expressleveranser av andra likvärdiga preparat.

Vänsterpartiet menar att upphandlade aktörer inte ska stå för försörjningen av läkemedel eller material till sjukvården. Det måste vara en kontinuerlig inbyggd infrastruktur i vårdsystemet som inte hänger på några års upphandlingar. Dessutom är det ofta med avtal svårt att styra och följa upp hur en aktör sköter sitt uppdrag. Varje byte av en upphandlad leverantör medför alltid potentiella riskfyllda övergångar som vi sett många exempel på tidigare.

Med anledning av detta yrkar vi att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verka för att öka stabiliteten angående läkemedelstillgång i normalläget

Att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att verka för att regionen i egen regi etablerar beredskapslager av läkemedel för användning vid kris och krig samt vid särskilda händelser i samhället

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-11-22

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Ärende 5
VKN 2021-0207

Inriktning för åtgärder rörande robust läkemedelsförsörjning

Vi socialdemokrater har länge efterlyst en mer robust och uthållig läkemedelsförsörjning i regionen och välkomnar denna nu är på väg. Den är nödvändig både för att bättre kunna hantera bristsituationer av läkemedel i normalläge, vilka är ökande, liksom för att säkerställa läkemedelstillgång vid särskild händelse i samhället och i beredskap vid kris och krig. I vår motion 2020:33 av Talla Alkurdi m.fl. om att stärka hälso- och sjukvårdens beredskap, har vi utvecklat detta.

Mot denna bakgrund ser vi positivt på det liggande förslaget till beslut. Vi anser dock att politiken, utifrån ett väl underbyggt underlag från förvaltningen, bör ta ansvar för vilken nivå som regionens ambitionshöjning bör ligga på. Vi önskar därför få tillbaka till nämnden förslag på minst två olika alternativ vad gäller omfattningen (inkl. tidsperioder) av framtida lagerhållning av läkemedel, inklusive kostnadsberäkningar för dessa.

Med anledning av detta föreslår vi vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med olika förslag på omfattningen av lagerhållning av läkemedel, inklusive kostnadsberäkningar för dessa.

§ 171

Yttrande över remiss - Ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter och allmänna råd (LVFS 2004:10) om avsiktlig utsättning vid klinisk prövning av läkemedel som innehåller genetiskt modifierade organismer

VKN 2021-0225

Ärendebeskrivning

Läkemedelsverket behöver ändra föreskrifter och allmänna råd för att harmoniera med EU-lagstiftning. Detta ärende utgör Region Stockholms remissvar till Läkemedelsverket.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Läkemedelsverkets föreskrifter
Läkemedelsverkets konsekvensutredning

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar detta till Läkemedelsverket.

Expedieras till

Läkemedelsverket
Akten

§ 172
Yttrande över remiss om riktlinjer inom området ögonsjukdomar

VKN 2021-0179

Ärendebeskrivning
Fem nya kunskapsstöd i form av riktlinjer har tagits fram av nationellt programområde för ögonsjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra kunskapsstöden genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till det nationella programområdet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion
Konsekvensbeskrivning

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för ögonsjukdomar

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till
Nationellt programområde för ögonsjukdomar
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 173
Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp schizofreni – fortsatt stöd och vård

VKN 2021-0186

Ärendebeskrivning
Ett nationellt sammanhållet och personcentrerat vårdförlopp för schizofreni – fortsatt stöd och vård har tagits fram av nationellt programområde för psykisk hälsa. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdförloppet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till det nationella programområdet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp schizofreni – fortsatt stöd och vård
Remissversion konsekvensbeskrivning för personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp schizofreni – fortsatt stöd och vård
Vårdkonsumtionsbild för regionen inom vårdområde schizofreni

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för psykisk hälsa.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Region Stockholm

Expedieras till

Nationellt programområde psykisk hälsa
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 174
Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp knäledsartros

VKN 2021-0187

Ärendebeskrivning

Ett nationellt sammanhållet och personcentrerat vårdförlopp för knäledsartros har tagits fram av nationellt programområde för rörelseorganens sjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdförloppet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till det nationella programområdet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp knäledsartros
Remissversion konsekvensbeskrivning för personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp knäledsartros
Vårdkonsumtionsbild för regionen inom vårdområde knäledsartros

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för rörelseorganens sjukdomar

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut

Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Nationellt programområde rörelseorganens sjukdomar
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 175
Yttrande över remiss –Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp grav hörselnedsättning

VKN 2021-0188

Ärendebeskrivning

Ett nationellt sammanhållet och personcentrerat vårdförlopp för grav hörselnedsättning har tagits fram av nationellt programområde för öron-, näsa- halssjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdförloppet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till det nationella programområdet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp grav hörselnedsättning
Remissversion konsekvensbeskrivning för personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp grav hörselnedsättning
Vårdkonsumtionsbild för regionen inom vårdområde hörselnedsättning

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för öron-, näsa-, halssjukdomar.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut

Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Nationellt programområde för öron-, näsa-, halssjukdomar
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 176
Yttrande över remiss – Fosterdiagnostik kartläggning och rekommendationer

VKN 2021-0189

Ärendebeskrivning
Ett kunskapsstöd kallat Fosterdiagnostik kartläggning och rekommendationer har tagits fram av nationellt programområde för kvinnosjukdomar och förlossning. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra kunskapsstödet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till det nationella programområdet.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion Fosterdiagnostik kartläggning och rekommendationer
Remissversion konsekvensbeskrivning för Fosterdiagnostik kartläggning och rekommendationer

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för kvinnosjukdomar och förlossning

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Nationellt programområde Kvinnosjukdomar och förlossning
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 177
Yttrande över remiss – Vägledning för vårdhygieniskt arbete

VKN 2021-0190

Ärendebeskrivning
En vägledning för vårdhygieniskt arbete har tagits fram av nationell arbetsgrupp för vårdhygien på uppdrag av nationell samverkansgrupp för patientsäkerhet. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra dokumentet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till den nationella samverkansgruppen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion Vägledning för vårdhygieniskt arbete
Remissversion konsekvensbeskrivning för vägledning för vårdhygieniskt arbete

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationell samverkansgrupp patientsäkerhet

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

Nationell samverkansgrupp patientsäkerhet
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 178
Yttrande över remiss – Gynekologiska sarkom – bilaga till nationellt vårdprogram för buksarkom från RCC i samverkan

VKN 2021-0191

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av gynekologiska sarkom – bilaga till nationellt vårdprogram för buksarkom.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - nationellt vårdprogram gynekologiska sarkom – bilaga till nationellt vårdprogram för buksarkom.

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till
RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 179
Yttrande över remiss – Standardiserat vårdförlopp för polycytemia vera samt essentiell trombocytemi från RCC i samverkan

VKN 2021-0192

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av standardiserat vårdförlopp för polycytemia vera samt essentiell trombocytemi. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till Regionala cancercentrum i samverkan.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - standardiserat vårdförlopp för polycytemia vera samt essentiell trombocytemi

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 180
Yttrande över remiss – Reviderat vårdprogram för Hodgkins lymfom från RCC i samverkan

VKN 2021-0193

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för Hodgkins lymfom.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - Nationellt vårdprogram för Hodgkins lymfom.

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till
RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 181
Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för kronisk lymfatisk leukemi från RCC i samverkan

VKN 2021-0194

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för kronisk lymfatisk leukemi.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - Nationellt vårdprogram för kronisk lymfatisk leukemi.

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till
RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 182
Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer från RCC i samverkan

VKN 2021-0195

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till Regionala cancercentrum i samverkan.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer.

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till

RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 183
Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare och urinrör från RCC i samverkan

VKN 2021-0196

Ärendebeskrivning
Regionala cancercentrum i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare och urinrör. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till Regionala cancercentrum i samverkan.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss - nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för cancer i urinblåsa, njurbäcken, urinledare och urinrör.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Regionala cancercentrum i samverkan.

Särskilt uttalande
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut
Britt-Mari Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

Expedieras till
RCC i samverkan
Akten

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **Särskilt uttalande**

Ärendena nr 7 – 18

Gemensamt SU för ärendena nummer 7 - 18

Vänsterpartiet anser att det är självklart att vården ska styras och byggas på senast tillgängliga kunskap. Om detta finns det inga politiska skiljelinjer. Flera av de vårdförlopp och kunskapsunderlag som på detta sammanträde presenteras, innehåller säkert flera bra utvecklingsdelar för hur vård för olika patientgrupper kan förbättras. Vi kan inte ha åsikter om sakinnehållet som baseras på medicinsk kompetens. Det vi kan ha synpunkter på är hur sjukvårdssystemet sedan ska kunna implementera och jobba efter dessa kunskapsunderlag.

Flera av underlagen innehåller åtgärder som att t.ex. vissa återbesök ska utökas och det flaggas för undanträngningar i tjänsteutlåtandena. Det behöver också avsättas tid för vårdpersonal att ha kontinuerlig kompetensutveckling, inte minst i primärvården vars uppdrag konstant ökar utan att resurserna följer med. Det vi efterlyser är konkreta beslut för att vårdstrukturen också styrs och resurssätts av regionen på ett sådant sätt så att kunskapsunderlagens åtgärder också kan genomföras. Därför är det olyckligt om beslut kring dessa underlag inte krokar arm med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden där finansiering och ramar för vården beslutas.

Flera professioner har också varnat för att kunskapsunderlagen är väldigt diagnosinriktade och inte tar hänsyn till samsjuklighet eller att patienterna också kan ha kontakt med andra vårdnivåer och att beslut i en vårdinsats påverkar en annan. Det behövs därför också en översyn över hur alla olika kunskapsunderlag påverkar varandra och vårdsystemet som helhet.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2021-11-22 VKN 2021-0187 - 2021-0196
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 17, 18

Särskilt uttalande gällande Yttrande över remiss-, ärende 7 – 18, med ärendenummer VKN 2021-0179, VKN 2021-0187, VKN 2021-0188, VKN 2021-0189, VKN 2021-0190, VKN 2021-0191, VKN 2021-0192, VKN 2021-0193, VKN 2021-0194, VKN 2021-0195 samt VKN 2021-0196.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp lägger grunden för högre prioritering samt en möjlighet att vårda patienter med misstänkt allvarlig sjukdom snabbare och mer effektivt. Avsikten med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är således ett försök att korta vårdtider och därmed upprätthålla vårdgarantin.

Flera av de sammanhållna vårdförloppen handlar om allvarliga sjukdomstillstånd med en tidsfaktor att ta hänsyn till. Samtidigt ser vi en utveckling där fler och fler diagnoser och sjukdomstillstånd får sina egna vårdförlopp. Uppföljningar indikerar gränsdragningsproblem rörande prioriteringar som leder till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.

Enligt Riksrevisionen fortsätter problemen med köer och långa väntetider i vården trots omfattande statliga insatser i form av styrmedel och kömiljarder.

Med anledning av befarade undanträngningseffekter, som vid införandet av allt fler personcentrerade och standardiserade vårdförlopp, har Riksrevisionen beslutat att inleda en granskning som kommer satt sammanställas i en rapport med planerad publicering i december 2022. Sverigedemokraterna anser att det vore läge att pausa framtagande och införande av fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp till Riksrevisionens rapport har presenterats.

Sverigedemokraterna deltar inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 184
Yttrande över promemoria - Utkast till lagrådsremiss Nya regler för organdonation
VKN 2021-0202

Ärendebeskrivning
Regeringen vill ha synpunkter på en viss begränsad del av utskickad promemoria (utkast till lagrådsremiss) eftersom regeringen den 12 april 2021 beslutade att återkalla propositionen Organdonation (prop. 2020/21:48), som i november 2020 hade överlämnats till riksdagen.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Föreliggande remiss med bilaga

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Socialdepartementet.

Expedieras till
Socialdepartementet
Akten

§ 185
Anmälan av månadsrapport för oktober 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

VKN 2021-0081

Ärendebeskrivning
I månadsrapporten för oktober 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd redovisas bland annat ekonomiskt utfall för nämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport för oktober 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för oktober 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 186
Anmälan av delegationsbeslut
VKN 2020-0203

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på vårdens kunskapsstyrningsnämnds vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator.
Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 187
Övriga anmälningsärenden
VKN 2020-0204

Ärendebeskrivning
I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till vårdens kunskapsstyrningsnämnds verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälso- och sjukvårdsförvaltningens registrator.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning
Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Redovisningen av övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till
Akten

§ 188
Återrapport Nationell högspecialiserad vård

Ameli Norling, enhetschef kunskapsstyrning och stöd ger en redovisning av de områden av nationell högspecialiserad vård (NHV) som Region Stockholm ansökt om samt vilka som hittills har beviljats.

§ 189
Anmälan av inkomna skrivelser

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) och Veronica Kallander (V) angående ätstörningsvården i Region Stockholm

Region Stockholm

VKN 2021-11-22

Vänsterpartiet **SKRIVELSE**

Skrivelse från Jonas Lindberg och Veronica Kallander angående ätstörningsvården i Region Stockholm.

Ätstörningsvården i regionen har stora problem. Det handlar både om de långa köerna och om behandlingsmetoderna.

Det råder ett akut läge vad gäller väntetider. På regionens eget Stockholms centrum för ätstörningar (SCÄ) stod i september 2021 så många som 1056 patienter i kö. Väntetiden på att få en bedömning var i snitt 10 veckor. Men själva behandlingen startar för de flesta vuxna först efter 25 veckor. Väntetiderna är ökande. I heldygnsvården har SCÄ haft överbeläggningar.

På privatägda Mando är det också kö för att få hjälp med ätstörning. I oktober 2021var 174 barn och 397 vuxna i kö antingen till slutenvård, dagvård/öppenvård eller i kö för nybesök, oavsett ätstörningsdiagnos. Väntetiden för att börja behandling för vuxna i genomsnitt 250 dagar för öppenvård/dagvård och 30 dagar för inläggning. Tiden under Covid-pandemin verkar ha ökat problematiken med ätstörningar. Till Mando har antalet som söker vård fördubblats det senaste året.

Evidens visar tydligt visar ju tidigare en person får behandling för sin ätstörning, desto bättre är prognosen att bli frisk. Vårdköerna i regionen innebär alltså en ökad risk för att en persons ätstörning förvärras i och med den långa väntetiden. När patienten sedan får behandling kan således den långa väntan medföra att mer omfattande vård krävs. Det blir därmed också mer kostsamt för regionen. Värst drabbas förstås personen med ätstörning, men intill varje drabbad finns flera anhöriga. Det blir många människor som lever de negativa konsekvenserna av de långa väntetiderna.

Regionstyrets idé om att upphandla denna typ av vård har lett till fler problem inom ätstörningsvården, framför allt för patienterna. Ett exempel är när regionen gick från tre leverantörer med tre olika behandlingsupplägg (Capio Ätstörningscenter och Mando samt SCÄ) till två, (Mando samt SCÄ). Konsekvenserna av detta beslut blev stora för många människor. Viktig kompetens förskingrades, vårdmiljöer monterades ner, personer fick sina relationer utbytta. Det ledde till att sökmönstret bland patienter ändrades, vilket skapat problem också för regionen. Någon riskanalys fanns uppenbarligen inte kopplad till upphandlingens möjliga konsekvenser.

Patientorganisationer rapporterar att närstående och drabbade hörde av sig till deras stödkanaler och informerade att de hellre väntade på vård inom SCÄ än att söka sig till Mando. De två kvarvarande metoderna skiljer sig mycket åt. Då blir det problematiskt när en patient inte längre har möjlighet att välja behandling utifrån vad de själva tror att de behöver.

Mando-metoden är ifrågasatt. Flera patienter menar att metoden i princip handlar om att man kan botas bara genom att äta. Det handlar mest om att väga maten och ha fasta mattider. Kritiken mot Mandometoden handlar delvis om huruvida den är evidensbaserad enligt praxis. Finns det någon systematisk översikt av resultat från liknande studier än deras egna, eller om liknande resultat funnits i några andra undersökningar och från andra forskargrupper?

Även vården på SCÄ har kritiserats. Vården anses av flera patienter vara för lite individcentrerad, vilket medför att inte alla patienter svarar på den vård som erbjuds. KBT-metoden dominerar i Sverige, och den fungerar bra för många. Men människor är olika. Därför är det viktigt att också ha andra behandlingsmetoder, så att man kan ge människor med ätstörningar större valfrihet.

Det finns flera faktorer till ätstörning. Vad gäller ätstörningar är det viktigt att ha med hela livsperspektivet. Ätstörning är psykiatrisk diagnos. Det behövs bredare insatser för många patienter. Därför måste det också finnas alternativ och andra behandlingsformer.

Avsaknaden av tidiga och förebyggande insatser i andra delar av vårdkedjan medför att många patienter får ett förlängt sjukdomsförlopp. En tidig upptäckt av sjukdomen är viktigt för ett snabbare tillfrisknande, därför måste tidsintervallet mellan insjuknande och behandling förbättras markant. Det kräver att grundkompetensen om ätstörningar utvecklas inom andra delar i vården, och då framför allt primärvården.

Vänsterpartiets långsiktiga målsättning är att hela ätstörningsvården ska ske i regionens egen regi. Det ska inte finnas privata vinstintressen kopplade till vården, inte heller komplicerade upphandlingsprocesser vars konsekvenser försvårar vårdens kontinuitet och stabilitet. En ätstörningsvård i regionens egen regi ska ha ett enda fokus; bästa möjliga vård för snabbast möjliga tillfrisknande för de drabbade.

Men idag finns det många frågetecken vad gäller ätstörningsvården i Region Stockholm. Det är inte bara de långa köerna som är problem, utan också behandlingsmetoderna. Självklart ska professionen och vetenskapen avgöra vilka behandlingsmetoder som är mest framgångsrika. Men det måste vara evidensbaserad vård som erbjuds. Det kan inte vara så att upphandling, och snäva ekonomiska argument, avgör vilken vården det blir. Det behövs en stor översyn, en oberoende utredning, av hela denna fråga. Nya avtal ska slutas år 2023, så en översyn behöver göras snarast.

Till att börja med behövs en granskning göras på förvaltningens arbete. Vad finns att lära inför framtida upphandlingar och minska risken för de problem som uppkom vid senaste upphandlingen.

En oberoende utredning ska självklart också undersöka hela vårdkedjan, från primärvården till BUP, SCÄ, Mando, (skol/elevhälsan, BUM. Mödravård).

Några av frågorna som behöver ställas är till exempel: Hur ska de långa köerna till ätstörningsvården kunna kortas ner? Hur ska primärvården kunna ges bättre grundkompetens i frågan om ätstörningar? I vilken mån är de behandlingar som idag erbjuds i enlighet med regionens eget vårdprogram för ätstörningar? Följer avtalen med Mando sina uppdragsbeskrivningar? Följs de kliniska riktlinjerna som idag finns på området psykiatri/ätstörningar?

Vad vi förstått så vill regionen dessutom ha mer av den nuvarande metoden i den högspecialiserade vården, men görs detta med vetenskaplig evidens som grund?

Med anledning av ovanstående föreslås Vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta:

Att tillsätta en oberoende utredning som, som bland annat utifrån frågeställningarna ovan, gör en översyn och sammanfattande rapport om ätstörningsvården i Region Stockholm och hur den kan förbättras.

Att den oberoende utredningen också lägger förslag på hur utbildningen av vårdpersonal på vårdcentralerna kan utvecklas och förbättras.

Jonas Lindberg

Veronica Kallander

§ 190
Förvaltningen informerar

Avdelningschef Magnus Thyberg föreslår att vårdens kunskapsstyrningsnämnd bjuder in till ett webbinarium kring de regionala programområdena.
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd ställer sig bakom förslaget och det planeras att hållas torsdagen den 3 februari kl. 13-14:30.

Magnus Thyberg ger en aktuell lägesrapport över vaccinationen mot covid-19 samt säsongsinfluensan.

§ 191
Övriga frågor

Inga övriga frågor anmälda till dagens sammanträde.