Region Stockholm

4

Tertialbokslut för april till januari 2020 samt helårsprognos för Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

VKN 2020-0090

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Styrning och ekonomi
Gunilla De Geer

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-05-19

VKN 2020-0090

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Tertialbokslut för april till januari 2020 samt helårsprognos för Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för perioden januari till april 2020 och helårsprognos för 2020 för Vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Promemoria

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Tertialbokslut för april till januari 2020 samt helårsprognos för Vårdens kunskapssstyrningsnämnd godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Margareta Tufvesson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Regionledningskontoret

Godkänd av Magnus Thyberg, 2020-05-19

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2019-1041
VKN 2020-0090

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Tertialrapport

April 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 3

2 Styrning och ledning 7
2.1 Mål 8

3 Ekonomi 10
3.1 Resultat 10
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 11

4 Risker och möjligheter 12

5 Nämnd-/styrelsebehandling 13

1 Inledning

Tertialrapport för januari till april 2020 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd är upprättad i enlighet med regionledningskontorets anvisningar. Med anledning av covid-19-pandemin som bröt ut i Stockholm under slutet av februari månad beslutade regionledningskontoret att nämnders och bolags tertialrapportering i Region Stockholm ska vara av en mindre omfattning i år än tidigare år. Det innebär att ingen statusrapportering per uppdrag, aktivitet eller anmodan lämnas. Inte heller rapporteras utfall, analys och helårsprognos för de indikatorer som vårdens kunskapsstyrningsnämnd ansvarar för, eller någon analys av de risker som nämnden har identifierat i sin internkontrollplan. Under "Väsentliga händelser" beskrivs dock kortfattat lägesrapportering av vissa av de uppdrag och aktiviteter som ligger under nämndens ansvar.

1.1 Väsentliga händelser

Nedan beskrivs först väsentliga händelser och händelseutveckling under det första tertialet 2020 som inte har samband med covid-19-pandemin. Efter detta redogörs för hur verksamheten har påverkats av och har hanterat den uppkomna situationen i hälso- och sjukvården med anledning av utbrottet av covid-19.

I. Väsentliga händelser under första tertialet, exklusive covid-19-pandemin

Nationellt och regionalt system för kunskapsstyrning inklusive nationell nivåstrukturering av vård

Det nya nationella och regionala systemet för kunskapsstyrning infördes under 2019, där de regionala programområdena (RPO) startade upp arbetet under hösten samma år efter beslut i vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Förtydliganden har dokumenterats i respektive RPOs verksamhetsplan.

Nämnden för nationell högspecialiserad vård har i mars 2020 fattat beslut att ge Region Stockholm tillstånd att bedriva högspecialiserad vård inom sjukdomsområdena:

- Trofoblastsjukdomar - ett samlingsnamn för tumörer som kan uppstå i samband med graviditet. Enligt beslutet kommer en stor del av diagnostik och monitorering att koncentreras till en nationell enhet. Verksamheten finns redan idag på Karolinska universitetssjukhuset och ska enligt beslutet starta som högspecialiserad vårdenhet senast den 1 juli 2020.
- Endometrios - kronisk inflammation som bildas när livmoderslemhinnan hamnar på andra ställen än i livmodern. Södersjukhuset bedriver redan idag endometrioskirurgi och startar som högspecialiserad vårdenhet senast den 1 januari 2021.
- EXIT - en ovanlig och avancerad form av kejsarsnitt som utförs för att säkerställa fri luftväg hos fostret. Uppdraget har tilldelats Karolinska universitets-

sjukhuset med start senast den 1 maj 2020. Vården bedrivs redan i dag på sjukhuset. Nämnden för nationell högspecialiserad vård villkorar tillståndet för vårdenheten med att man bör etablera kontakt med ett center i Europa som har större patientvolym för att säkerställa kompetensen.

Region Stockholm har även ansökt om att få bli ett av fyra centrum för den svenska högspecialiserade vården av barn och vuxna med förvärvade ryggmärgsskador. Vården bedrivs redan idag i regionen och fyra vårdgivare föreslås bilda en sammanhållen vårdkedjan. Ansökan omfattar också att bedriva forskning, utveckling och utbildning inom området tillsammans med Karolinska Institutet. Ansökningstiden har förlängts till slutet av året med anledning av pandemin.

Ny regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet

Efter samråd med hälso- och sjukvårdsnämnden fattade vårdens kunskapsstyrningsnämnd i februari beslut om regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet. Den regionala handlingsplanen följer samma struktur och upplägg som den nationella handlingsplan som Socialstyrelsen tagit fram. Det innebär att även den regionala handlingsplanen utgår från fyra grundläggande förutsättningar:

- Ledning och styrning
- En god säkerhetskultur
- Kunskap och kompetens och patient som medskapare samt
- Fem fokusområden

Arbetet hann påbörjas men har med anledning av pandemin avstannat då många av nyckelpersonerna i det ordinarie patientsäkerhetsarbetet i hög grad är engagerade i arbetet med pågående pandemi. Aktiviteter som planerats inom ramen för det ordinarie patientsäkerhetsarbetet, till exempel mätningar av vårdrelaterade infektioner, MRSA och nutrition, har ställts in.

Beslut om åtgärdsplan kopplad till primärvårdsstrategin

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 18 juni 2019 om mål och strategisk inriktning för primärvården 2019-2025. Vid samma tillfälle fattades beslut att konkretisera strategin i en åtgärds- och genomförandeplan samt att utarbeta uppföljningsbara nyckeltal för att kunna följa upp strategins genomförande. I januari 2020 fattade vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslut om åtgärden att effektivisera utveckling, spridning och implementering av kunskap för bättre primärvård som en del av genomförandeplanen. Nämnden kommer att ta fram en plan för hälsofrämjande och personcentrerad vård samt håller på att ta fram nya avtal för centrumbildningarna[1] i syfte att bättre utveckla, sprida och implementera ny kunskap.

Cancervård

[1] Region Stockholm har avtal med de fyra kunskapsorganisationer som benämns centrumbildningar enligt en beställar- och utförarmodell. Dessa är *Akademiskt primärvårdscentrum* inklusive de akademiska vårdcentralerna, *Centrum för arbets- och miljömedicin*, C*entrum för epidemiologi och samhällsmedicin* och *Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning*. Centrumbildningarna tillhör organisatoriskt Stockholms läns sjukvårdsområde med separata avtal och uppdragsbeskrivningar.

Arbetet med cancerplanen 2020-2023, som beslutades av vårdens kunskapsstyrningsnämnd hösten 2019, kom igång vid årsskiftet men i och med covid-19-pandemin involverades flera av medarbetarna från regionalt cancercentrum i det kliniska vårdarbetet och arbetet har därför avstannat.

I budget 2019 uppdrogs till nämnden att erbjuda lungcancerscreening för kvinnor som röker, i samband med screening för bröstcancer. Det arbetet har nu påbörjats där första kohorten kvinnor tillfrågas om rökvanor genom en digital enkät. Efter analys och sammanställning är planen att påbörja testning hösten 2020.

Övrigt utvecklingsarbete

Uppdraget att ta fram en diabetesplan i samråd med patientorganisationerna har påbörjats men med anledning av pandemin har arbetet skjutits framåt i tiden.

Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) har inlett arbetet med att utreda kostnadseffektiviteten för opportunistisk blodtrycksmätning och arbetet kommer fortsätta under året.

En problemanalys är framtagen avseende budgetuppdraget från 2018 att se över möjligheten att införa en nollvision för bältesläggning av barn och unga. Arbetet kommer att fortgå under året.

II. Hantering av och påverkan på verksamheten under det akuta skedet av Coronapandemin

Efter att Kina under december och januari månad haft ett kraftigt utbrott av ett nytt coronavirus och många dödsfall till följd av detta, samlades i början av februari den Regionala särskilda sjukvårdsledningen (RSSL) under ledning av hälso- och sjukvårdsdirektören för att följa situationen och säkerställa att regionens samlade sjukvårdsresurser förberedde sig inför ett eventuellt utbrott i Sverige.

Under slutet av februari 2020 konstaterades de första fallen av covid-19-sjukdom i Stockholms län. När Folkhälsomyndigheten den 11 mars konstaterade att Stockholm hade en spridd samhällssmitta av coronaviruset skedde i snabb takt en stor omstyrning av vården inom Region Stockholm. Planerad vård som kan anstå har skjutits upp, planerade utvecklingsprojekt och mätningar har pausats. Många inom sjukvården har delvis fått förändrade arbetsuppgifter då vården av covid-19-patienter har behövt resursförstärkning. Även administrativ personal med sjukvårdsbakgrund har fått uppgifter i vården.

Behovet av läkemedel har ökat med anledning av det stora antalet covid-19-patienter inom akutsjukvården, framför allt inom intensivvården. Uppdatering av tillgång och behov av läkemedel sker i stort sett dagligen liksom kontinuerlig omvärldsbevakning för att hitta alternativ till upphandlade läkemedel vid bristsituation. Det finns också ett nära samarbete med övriga regioner och myndigheter för att säkerställa tillgången av både upphandlade läkemedel som licenspreparat. Arbetet sker i nära samarbete med sjukhusapotekarfunktionen inom regionen och läkemedelsförsörjningsnätverket. En viktig del i arbetet är samarbetet och kommunikationen mellan vården, upphandlings-

enheten, myndigheter och den regionala sjukvårdsledningen. Dessutom finns ett nära samarbete med specialister och expertråden för att få nya rekommendationer och riktlinjer anpassade för covid-19 till exempel inom palliativ vård, intensivvården och för lung- och allergivården.

Cancerscreeningsverksamheten är pausad sedan den 23 mars 2020 med följden att en stor grupp kvinnor inte längre kallas till livmoderhalsscreening eller screening för bröstcancer. Likaså är screening för att upptäcka tjock- och ändtarmscancer hos personer 60 - 74 år avstannad samt bukaortascreeningen för män över 65 år. Hur och när screeningverksamheten kan återupptas för målgrupperna är ännu inte klart men arbete kring detta pågår.

Stödjande åtgärder som cancerrådgivningen har förstärkts under pandemin och haft extra helgöppet under mars och april. Under perioden ses en ökning med 35 procent av samtal jämfört med samma period 2019. Samtalens karaktär har ändrats då cirka 40 procent av samtalen har handlat om covid-19-smittan. I vanliga fall kommer samtalen till hälften från närstående, andra hälften från patienter. Under senaste tiden har det i stort sett bara varit patienter som ringt. Färre samtal än i normalfallet har handlat om symtom som skulle kunnat bero på cancer. Frågor via e-post har fördubblats och handlar till 80 procent om covid-19. I kontakt via chatt ses ingen förändring. Cancerrådgivningen och covid-avdelningar på Karolinska universitetssjukhuset i Solna samarbetar, där cancerrådgivningen finns som stöd och kan avlasta genom att ringa upp anhöriga i behov av samtal.

Hälsoinformatörer från regionalt cancercentrum har senaste tiden fokuserat på att sprida information om pandemin och begränsa smittspridning i regionens utsatta områden samt bland hemlösa. För flera av de nationella vårdprogrammen inom cancerområdet har anpassningar tagits fram avseende covid-19.

Ekonomi

Kostnaderna för vårdens kunskapsstyrningsnämnd utgörs i all väsentlighet av ersättningar till hälso- och sjukvårdsnämnden för kunskapstjänster som utförs inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen debiterar från och med 2020 nämnden månadsvis med en tolftedel av nämndens anslag för köp av kunskapstjänster. Till och med april 2020 har sammantaget 162 miljoner kronor debiterats. Nämndens resultat efter april är i nivå med budget. Resultatet för året prognostiseras att bli lika med budget.

2 Styrning och ledning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd är från 2019 en ny nämnd i Region Stockholm, med uppdrag att leda arbetet med kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården och tandvården i regionen. Nämnden ansvarar för nivåstrukturering av vården, kunskapsstöd, vårdprogram, läkemedelsfrågor ur ett patientperspektiv (introduktion av nya läkemedel, prioriteringar), frågor om vårdens prioriteringar, nationella cancerstrategin, regional cancerplan, minskad antibiotikaanvändning, läkemedelsstöd, regional handlingsplan för patientsäkerhet samt utvecklingen av Region Stockholms övergripande patientstyrningsförmåga.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har elva ordinarie ledamöter. Nämnden har inga underorgan. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillhandahåller förvaltningstjänster till vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Förvaltningens tjänstemän tar fram underlag till de politiska besluten och svarar för att de omsätts i praktiken.

Inom ramen för hälso- och sjukvårdsnämndens budgetuppdrag, att effektivisera sin verksamhet för en hållbar ekonomi, har en organisationsöversyn av hälso- och sjukvårdsförvaltningen genomförts. Eftersom hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillhandahåller tjänster till vårdens kunskapsstyrningsnämnd påverkas även den av organisationsöversynen.

Målet med översynen är att öka förmågan att styra och leda vården som ett sammanhållet system. Det ska göras genom att samordna styrningen, renodla verksamheten, effektivisera det interna arbetet, förbättra uppföljning samt genom att öka förmågan att tala med en röst gentemot politisk ledning och vårdgivare. Översynen och förändringsresan har pågått sedan hösten 2019 fram tills nu och resulterat i en ny organisation som består av åtta, istället för som tidigare, tolv avdelningar. Den nya organisationen trädde i kraft den 1 april 2020.

I syfte att renodla verksamheten har även fyra vårdgivarnära verksamheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen utretts. Utredningarna har syftat till att undersöka om delar av eller hela uppdrag skulle kunna göras i vårdverksamheter istället. Besked har lämnats för tre av fyra verksamheter. Enheten vårdhygien kommer finnas kvar på förvaltningen. Enheten QRC Stockholm och uppdraget att stödja Stockholms kvalitetsregister kommer att fortsätta inom förvaltningen. Däremot kommer uppdraget för coachingakademin att avvecklas eftersom det avser verksamhetsutveckling hos vårdgivare. Enheten medicinsk fortbildning avvecklas också och vårdgivarnas eget ansvar för uppföljning och utveckling inom läkemedels- och kvalitetsområdet ska tydliggöras. Besked om Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland kommer så snart situationen kring covid-19-pandemin tillåter.

Vidare har en strategi för att komma ner till 2018 års bemanningsnivå vid utgången av 2020 antagits och kommer genomföras framåt. Strategin berör hela hälso- och sjukvårdsförvaltningen, inkluderat de enheter som utövar kunskapsstyrning i regionen på uppdrag av vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Strategin innebär en prioritering av samtliga uppdrag och omfördelning av befintlig kompetens och resurser inom förvalt-

ningen mot uppdragen. I första hand kommer kompetensförsörjningen att ske genom vidareutveckling av medarbetare inom förvaltningen. Processen syftar till att successivt bygga upp en långsiktig samlad förmåga att arbeta med kompetensförsörjning i det strategiska, operativa och individuella perspektivet (se Region Stockholms kompetensförsörjningsstrategi.)

Nämndens styrning och ledning av verksamheten

Nämnden utövar styrning över verksamheten genom de beslut som fattas på nämndsammanträdena samt tar del av uppföljning av verksamheten som sammanställs och anmäls till nämndsammanträdena av hälso-och sjukvårdsförvaltningen. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har under januari till april bedrivit sitt arbete enligt plan. Nämnden har därför som planerat tagit del av månadsuppföljning av ekonomi för februari och mars (för januari görs ingen sådan uppföljning).

Normalt görs en utökad uppföljning per april månad i tertialrapporteringen, då uppdrag, aktiviteter, indikatorer och internkontrollplanens riskanalys återrapporteras till nämnden. I enlighet med regionledningskontorets anvisningar görs detta inte i år (se under rubriken Inledning). Enligt regionledningskontorets plan för året kommer en sådan utökad uppföljning göras till delårsbokslutet.

2.1 Mål

Vårdens kunskapsstyrningsnämnds verksamhet sorterar under tre av fullmäktiges övergripande mål. Normalt bedöms förväntad måluppfyllnad utifrån utfall av de indikatorer som är knutna till målen, samt framdrift av de uppdrag och aktiviteter som även de är knutna till målen. I enlighet med regionledningskontorets anvisningar rapporterar inte nämnder och bolag detta i tertialbokslutet på grund av pågående pandemi. Därför kommer måluppfyllelsen istället att analyseras på övergripande nivå utifrån tillgängliga uppgifter. I denna tertialrapport kommenteras förväntad måluppfyllnad för helåret 2020 för två av målen.

I. En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Verksamheten i hälso- och sjukvården förflöt i stort sett som planerat under januari och februari, med en inriktning från vårdens kunskapsstyrningsnämnds sida att uppfylla samtliga de mål som nämnden ansvar för eller berörs av. De verksamhetsförändringar som från mars månad har uppstått till följd av covid-19-pandemin har dock helt förändrat förutsättningarna för 2020. Hälso- och sjukvården är just nu i ett akut skede där fokus helt och håller ligger på att hantera pandemin. I detta skede är det svårt att göra bedömningar av hur nämndens möjligheter att uppnå fullmäktiges mål och indikatorer påverkas på enskilda områden.

Patientsäkerhet

När det gäller patientsäkerhetsarbetet ligger fokus nu helt på att säkerställa patientsäkerhet i vården när det gäller covid-19-smitta. Nya rutiner i vården, inklusive för sjukhuset i Älvsjö, har på kort tid tillskapats. Då många av nyckelpersonerna i det ordi-

narie patientsäkerhetsarbetet i hög grad är engagerade i arbetet med pågående pandemi har aktiviteter som planerats inom ramen för det ordinarie patientsäkerhetsarbetet, till exempel mätningar av vårdrelaterade infektioner, MRSA och nutrition, ställts in. Uppskjutna operationer och ökat fokus på hygien kan medföra färre vårdrelaterade infektioner både i vården och utanför.

Cancerscreeningsverksamheten är pausad vilket för enskilda individer kan ha en negativ påverkan på tumörupptäckt.

Uppdrag och indikatorer

Flera uppdrag som givits till vårdens kunskapsstyrningsnämnd har pausats vilket innebär att de tidplaner som tagits fram inte håller. Vissa aktiviteter kan helt eller delvis komma att omprioriteras.

Nämnden mäter månatligen antibiotikaförbrukningen i regionen, mätt som uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare. Enligt uppgifter i systemet ses en fortsatt positiv minskning per 12-månadersperiod under mars jämfört med februari 2020. Antalet uthämtade recept är nu 287 vilket är den lägsta nivån på flera decennier. Målnivån för 2020 är 296 uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare.

Sammanfattningsvis kan konstateras att pandemin har påverkat samtliga delar av hälso- och sjukvården under våren 2020. Vårdens kunskapsstyrningsnämnds möjligheter att nå fullmäktiges mål 2020 bedöms därmed ha försämrats på helheten.

II. En långsiktigt hållbar ekonomi

Budgeten för ersättning till hälso- och sjukvårdsnämnden är från och med 2020 periodiserad med en tolftedel per månad från vårdens kunskapsstyrningsnämnds anslag. Detta innebär att eventuella avvikelser för köp av kunskapstjänster kommer att innebära över- eller underskott i hälso- och sjukvårdsnämndens budget. Nämndens kostnader för köp av kunskapstjänster bör därför på helår motsvara nämndens anslag. Möjligheten att nå målet för 2020 bedöms därför vara god.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	163	163	0	14,1 %	488	488	0
Övriga bidrag	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	0	0	0		0	0	0
Verksamhetens intäkter	**163**	**163**	**0**	**14,1 %**	**488**	**488**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	0	-1	1	-25,4 %	-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	-162	-162	0	33,8 %	-486	-486	0
Verksamhetens kostnader	**-162**	**-163**	**1**	**33,6 %**	**-488**	**-488**	**0**
Avskrivningar	0	0	0		0	0	0
Finansnetto	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**0,3**	**0**	**0,3**		**0**	**0**	**0**

* mkr

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

Utfall i jämförelse med budget

Budgeten för ersättning till hälso- och sjukvårdsnämnden är från och med 2020 periodiserad med en tolftedel per månad från vårdens kunskapsstyrningsnämnds anslag. Detta innebär att eventuella avvikelser för köp av kunskapstjänster kommer att innebära över- eller underskott i hälso- och sjukvårdsnämndens budget. Denna hantering är förändrad mot föregående år, i syfte att uppnå en mer rättvisande redovisning och uppföljning i båda nämndernas budget. Med beaktande av detta, prognos för år 2019 samt att vårdens kunskapsnämnd innehåller en mindre reserv, bedöms utsikterna som goda att nämnden når ett resultat i balans för 2020. Till och med april har totalt 162 miljoner kronor debiterats nämnden för köp av kunskapstjänster. Kostnader utöver detta utgörs huvudsakligen av ersättning till förtroendevalda samt kringkostnader vid sammanträden.

Följande avdelningar och enheter inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen finansieras av VKN.

- Enheten för hälsoutveckling och Medicinsk fortbildning inom avdelningen för Närsjukvård

- Vårdhygien Stockholm. Strama och Läkemedelsenheten inom Strategiska vårdgivarfrågor.
- QRC Kvalitetsregistercentrum Stockholm inom Utvecklingsavdelningen.
- Kunskapsstyrning och stöd inom Somatisk Specialistvård.
- Kunskapstjänster läkemedel inom Digital Hälsa och Vård
- Cancerprocesser o Vårdprogram, Canceruppföljning och Kvalitetsregister inom regionalt cancercentrum

Resultatet efter april är i enlighet med budget. Kostnadsutvecklingen för köp av kunskapstjänster jämfört med föregående år beror i all väsentlighet på den förändrade debiteringsrutinen.

Prognos i jämförelse med budget

Nämndens årsprognos beräknas till ett nollresultat i enlighet med budget.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Summa					

Vårdens kunskapsstyrningsnämnds andel av de administrativa besparingarna för hälso- och sjukvårdsförvaltningen är 10 miljoner kronor som medföljer från föregående år som en fortsatt reducering av ersättning för kunskapstjänster inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. För 2020 har inga ytterligare reduceringar av nämndens ram gjort. De besparingar som finns och det löpande arbetet med ekonomisk återhållsamhet avseende kunskapstjänster hanteras inom Hälso- och sjukdomsförvaltningen.

4 Risker och möjligheter

Enheterna inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen som finansieras av vårdens kunskapsstyrningsnämnd får månadsvis nämndens anslag för köp av kunskapstjänster fördelat. Eventuella över- eller underskott för utförandet av kunskapstjänster återfinns hos utföraren på hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Nämndens kostnader för köp av kunskapstjänster torde därför på helår motsvara nämndens anslag. Möjligheten att nå ett resultat i balans för 2020 bedöms därför vara god.

5 Nämnd-/styrelsebehandling

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd behandlar ärendet om tertialrapport för januari till april 2020 den 26 maj 2020.