Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

Kl. 13:00-14:45 §§58-70

Sammanträde med Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering: 2022-04-06 §§58-70

Désirée Pethrus (KD) Robert Fischer (S)

Plats Skärgårdssalen

Närvarande ledamöter
Désirée Pethrus (KD), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Soley Aksöz Lithborn (M)
Natalia Ringblom (M)
Jan Liliemark (L)
Ann-Catrin Lofvars (MP)
Robert Fischer (S)
Jonas Lindberg (V)
Britt-Mari Canhasi (SD)

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

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

Övriga närvarande
Martin Premmert (KD), politisk sekreterare
Johanna Falk (S), politisk sekreterare
Tobias Berg (L), politisk sekreterare
Ullalena Haeggman (V), politisk sekreterare

Magnus Thyberg, avdelningschef Kunskapsutveckling
Ameli Norling, enhetschef Kunskapsstyrning och stöd §60-61
Anna Zucco, processledare Kunskapsutveckling §60-61
Maria Hägerstrand, handläggare Närsjukvård §62
Carina Lundberg Uudelepp, regiondirektör deltar via Teams §§58-59
Michael Ohrling, sjukhusdirektör §§58-59
Ubah Shucayb, Kommunal §§58-62
Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

Lena Gammal

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2022-04-06 med Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2022-04-06 §§58-70
Datum för anslags uppsättande	2022-04-07
Datum för anslags nedtagande	2022-04-28
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårds-förvaltningen, Lindhagensgatan 98

Underskrift _____

Bevis om anslag
Underskrift _____

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

Innehållsförteckning

§ 58	Upprop och val av justerare
§ 59	Godkännande av dagordning
§ 60	Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2022
§ 61	Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för nationell samordning av sällsynta hälsotillstånd
§ 62	Genomförandeplan för nära vård
§ 63	Yttrande över motion 2021:76 av Liselott Vahermägi m.fl. (S) om ökad jämställdhet i Region Stockholm
§ 64	Yttrande över remiss - Förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2021:52) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården
§ 65	Anmälan av delegationsbeslut
§ 66	Övriga anmälningsärenden
§ 67	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 68	Ändring av datum för sammanträde i maj
§ 69	Förvaltningen informerar
§ 70	Övriga frågor

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

§ 58

Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

Ledamot Robert Fischer (S) utses att tillsammans med ordförande Désirée Pethrus (KD) justera dagens protokoll.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

§ 59

Godkännande av dagordning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner utsänd dagordning till dagens sammanträde.

Mötet inleds med att regiondirektör Carina Lundberg Uudelepp och sjukhusdirektör Michael Ohrling informerar om Region Stockholms arbete med anledning av kriget i Ukraina.

§ 60

Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2022

VKN 2022-0050

Ärendebeskrivning

Enligt överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022 mellan Regeringskansliet och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har medel tilldelats Region Stockholm för flera områden inom hälso- och sjukvården. Detta ärende rör regionens strategiska inriktning för användandet av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom överenskommelsen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2022, överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Robert Fischer (S) bifall till eget förslag till tilläggsbeslut, (bilaga).

Propositionsordning

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

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

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp fastställs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen enligt denna inriktning.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till
Akten

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT
2022-04-06

VKN 2022-0050

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 3

Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och SVF 2022

Idag råder med rätta en stor frustration över ojämlikheten till sjukvård i Sverige. Olika sjukdomar behandlas på olika sätt i olika regioner. Väntetiderna ser olika ut beroende på var i landet du bor. Behovet att förändra detta för att skapa en större jämlikhet och vård på lika villkor är stor. Men idag tycks det finnas en övertro på att allt löser sig med fler standardiserade vårdförlopp och personcentrerade förlopp i vården. Det spottas fram dokument och checklistor som ska vägleda vårdens professioner till att ge alla patienter ett strukturerat och likvärdigt omhändertagande. Vi delar såklart bilden av att senast möjliga evidens ska ligga till grund för vård mötet mellan patient och vårdpersonal. Men det har också kommit mycket kritik på sistone kring hur dessa vårdförlopp ”slår”.

Det finns uppfattningar om att det snarare byråkratiserar vården ännu mer och att åtskillig tid används till dokument och checklistor. Å ena sidan ska sjukvården jobba personcentrerat – men å andra sidan kommer direktiv om ökad standardisering. Det finns en tydlig konflikt här som vi måste stanna upp och reflektera kring innan vi fortsätter köra på med denna utveckling. I vissa sjukdomar funkar vårdförlopp bättre än inom andra. Och det finns en påtaglig risk att diagnostänk och stuprör förstärks snarare än rivs undan om man inte är på sin vakt. Vi har också hört återkommande kritik att andra perspektiv än dom rent medicinska ofta är frånvarande i framtagandet av vårdförloppen, te x paramedicinska kompetenser eller psykologisk kompetens. Det tycker vi är synd när det borde handla om en ordentlig helhetssyn.

Vänsterpartiet är också mycket kritiska till att det är lobbyorganisationen SKR som fått mandatet och uppdraget att sjösätta organisationen kring kunskapsstyrning. Det är primärt en arbetsgivarorganisation och inte en myndighet. Den offentliga insynen är inte alls lika stor och SKR kan endast rekommendera sina medlemmar att göra på ett visst sätt. Sen är det ofta fritt valt arbete som gäller. Vi tror att ett bättre sätt för att komma tillrätta med bristande ojämlikhet i svensk sjukvård skulle handla om mer statlig styrning och att regeringen istället använde sig av Socialstyrelsen framför SKR. Risken finns nu att väldigt mycket pengar slussas genom SKR till ingen större nytta.

Men nu har vi den organisation vi har och region Stockholm har fått 26 miljoner kronor och sjukvårdsregion Stockholm Gotland har fått 10 miljoner kronor. Vi tycker det är positivt att medlen används till att stötta digitalt tillgängliggörande av vårdförloppen. Men vi saknar en del som handlar om vårdpersonalens kompetensutveckling. Ska sjukvården bli mer kunskapsstyrd och jobba efter senast evidens måste kunskapen som finns bli tillgänglig genom kompetensutvecklingstid för personalen. Särskilt för primärvården där allt mer uppdrag och åtaganden idag läggs ut – fast den personalen har minst tid till kompetensutveckling av alla.

Vänsterpartiet är också av uppfattningen av regionen behöver göra en gedigen utvärdering av kunskapsorganisationen. Är det optimalt att VKN är en egen nämnd vid sidan av HSN? Hur ser vårdgivarna och vårdpersonalen på arbetet med vårdförlopp och kunskapsstyrning?

Med anledning av detta yrkar vi

att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar att lägga till följande punkt i den strategiska inriktningen för regions Stockholms användning av medel för personcentrerade och SVF 2022 ” Stöd för vårdgivarnas arbete med att avsätta tid för fortbildning och kompetensutveckling inom vårdförloppen. Vårdgivarnas och vårdpersonalens erfarenheter av att jobba med vårdförloppen ska också utvärderas”.

Jonas Lindberg (V)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-06 VKN 2022-0050

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
3

Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2022 VKN 2022-0050

Införandet av Personcentrerade vårdförlopp/Standardiserade vårdförlopp har inte enbart mötts av positiv kritik av vårdprofessionen. Kritiker menar att standardiseringen i diagnostik och behandling riskerar leda till stuprör och i många fall försvåra behandlingen av komplexa kroniska sjukdomar som kräver individuell behandling. Standardisering riskerar leda till att allt mer resurser används till en byråkratisk överbyggnad där sjukvårdsutbildade lämnar sjukvården för att administrera. Vårdförloppen är en viktig process för en tidig upptäckt i kampen mot cancer. Men allt fler vårdförlopp som införs utöver redan befintliga vårdförlopp för olika cancersjukdomar, riskerar leda till undanträngningseffekter, vilket även framkommit i hälso- och sjukvårdsförvaltningens yttranden vid nya alternativt reviderade vårdförlopp. Det är okänt huruvida vårdförloppen medfört undanträngning för patientgrupper och om, i vilken omfattning.

Enligt cancerfonden har vårdförloppen inte nämnvärt minskat väntetiderna inom cancervården och vårdförloppen skiljer sig mellan diagnoser. Kritiken riktas även mot hur vårdförloppen fungerar i Sverige där det allvarligaste problemet är de olika IT-systemen i regionerna. Nätverket ”Nordic collaboration cancer care pathways” har i en forskarrapport följt upp hur de nordiska länderna följer upp de standardiserade vårdförloppen. Enligt rapporten är kvaliteten på insamlad data generellt hög, men att tillförlitligheten är ett problem för dem som ska utvärdera vårdförloppen. Det krävs bättre IT-system för att lättare kunna identifiera vilka som uppnår bästa vårdresultat, för att öka kunskapen mellan vårdgivare både i Sverige och i Norden.

Sjukvården i Sverige har dragits med långa väntetider i decennier och SVF är bara ytterlige ett av flera styrmedel som staten infört i ett försök att minska kötiderna. Varken vårdgarantier eller kömiljarder har haft avsett effekt utan antas ha orsakat undanträngningseffekter för dem som inte omfattas av vårdgarantin. Uppföljningar tyder även på att införandet av SVF riskerar leda till undanträngningseffekter av patienter med stora vårdbehov.
Allt fler vårdförlopp inom olika sjukdomar riskerar att bli oöverskådligt för läkaren och svåra att hålla reda på och prioritera emellan, utanför specialistvården som har ett begränsat antal att hålla reda på. Vårdförloppen

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-06 VKN 2022-0050

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
3

är tänkt att skapa snabbspår och en högre prioritering där tidsaspekten är avgörande och med allt fler diagnoser som ska prioriteras riskerar inget att prioriteras då resurser är begränsade och en gränsdragning måste göras någonstans.

Regeringen har nu tillfört ytterligare medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp/SVF i syfte att utveckla funktionaliteten, i bland annat de digitala systemen. Det är dock tveksamt om mer pengar är lösningen på sjukvårdens utmaningar. Standardiserade vårdförlopp har blottlagt problemen med dålig nationell styrning av svensk sjukvård. Riksrevisionen har därför inlett en granskning för att få svar på om den statliga styrningen genom insatser, där bland annat SVF ingår, bidrar till kortare väntetider utan att leda till prioritering i strid med den etiska plattformen. Granskningen beräknas presenteras i slutet av 2022.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 61

Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för nationell samordning av sällsynta hälsotillstånd

VKN 2022-0024

Ärendebeskrivning

Enligt överenskommelse om Sammanhållen, jämlik och säker vård 2022 mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har medel tilldelats Region Stockholm för flera områden inom hälso- och sjukvården. Detta ärende rör regionens strategiska inriktning för användandet av medel för nationell samordning av sällsynta hälsotillstånd inom överenskommelsen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse om Sammanhållen, jämlik och säker vård 2022, överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för nationell samordning av sällsynta hälsotillstånd fastställs.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen enligt denna inriktning.

Expedieras till

Akten

§ 62

Genomförandeplan för nära vård

VKN 2021-0279

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat att ersätta genomförandeplanen för primärvårdsstrategin med en genomförandeplan för nära vård. Det innebär även att en åtgärd som Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har antagit med anledning av genomförandeplanen för primärvårdsstrategin i stället ska genomföras inom ramen för nämndens ordinarie uppdrag och att hälso- och sjukvårdsdirektören inte längre ska rapportera om planens genomförande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Genomförandeplan för nära vård
Bilaga 1: Uppdrag och åtgärder för nära vård
Bilaga 2: Uppföljning och analys av nära vård

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. *Effektivisera utveckling, spridning och implementering av kunskap för bättre primärvård,* som antogs av vårdens kunskapsstyrningsnämnd som en åtgärd i genomförandeplanen för primärvårdsstrategin (VKN 2019-0221), ska framöver genomföras inom ramen för nämndens ordinarie uppdrag.

2. Nämndens tidigare uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören *att återkomma till vårdens kunskapsstyrningsnämnd med rapport om planens genomförande* (VKN 2019-0221) upphör.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
(KD), (M), (C), (L) och (MP) lämnar ett gemensamt särskilt uttalande, (bilaga).

Deltar ej i beslut

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

Expedieras till

Akten

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-06 VKN 2021-0279

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 3

Genomförandeplan för nära vård

Vänsterpartiet deltar inte i beslutet. När beslutet om Genomförandeplan för nära vård antogs i mars i hälso-och sjukvårdsnämnden hade vi ett eget beslutsförslag som dessvärre avslogs. Vi menar att med mer konkreta åtgärder utifrån Vänsterpartiets yrkanden hade genomförandeplanen blivit betydligt vassare och kunnat ge bättre förutsättningar för en omställning till nära vård.

Som vi skrev i vårt eget beslutsförslag i HSN
” Genomförandeplanen är något diffus och skulle precis som tidigare primärvårdsstrategi behöva vara mer gripbar för att få önskad effekt för patienter och medarbetare i vårdens verksamheter. Genomförandeplanen bör vidare länkas samman med en tydlig strategi för resursökning och finansiering till primärvården om den nära vården ska förbättras”.

Vi yrkande bland annat på:

att en plan för geografiskt områdesansvar för vårdcentraler införs i genomförandeplanen så att tydliga samarbetskedjor mellan kommun, ASIH och SÄBOn kan byggas upp

att föra in i genomförandeplanen att vårdcentralerna i Stockholm ska ha ett listningsansvar inom sitt geografiska område

att föra in i genomförandeplanen att ett arbete för att förstärka och tydliggöra samarbetet mellan vårdcentraler, ASIH och basal hemsjukvård ska påbörjas

att i genomförandeplanen föra in att SLSO gör en vårdbehovsanalys, samt att starta och förstärka vårdcentraler i områden där det idag råder underetablering

att föra in i genomförandeplanen att ett arbete ska påbörjas om hur vårdpersonal inom vårdcentralerna kan få avsatt tid för kompetensutveckling, fortbildning och forskning

att föra in i genomförandeplanen att ett arbete för att se över vilka uppdrag som kan tas bort från vårdcentralerna samtidigt som resurserna dit ökar ska påbörjas

att genomförandeplanen anger hur vårdcentraler på mindre orter och landsbygd ska kunna fungera inom vårdvalet och att geografiskt avstånd förs in som parameter i ersättningssystemet

att i genomförandeplanen konkretisera en åtgärd för att utreda om regionen kan överta lönekostnaderna för primärvårdens personal

att i genomförandeplanen föra in att regionen ska tydliggöra och återkomma med en långsiktig finansieringsplan till primärvården och översyn över hela ersättningssystemet för att bättre styra mot kontinuitet

att i genomförandeplanen föra in att uppdelningen av primärvården idag inom 9 vårdval på sikt ska ingå i enbart det obligatoriska vårdvalet för primärvård.

Vi hänvisar till detta beslutsförslag och avstår därför från att delta i VKN:s plan utifrån det HSN beslutade i mars.

Vänsterpartiet

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-04-06 VKN 2021-0279

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
5

Genomförandeplan för nära vård VKN 2021-0279

Sverigedemokraterna välkomnar en utveckling av den tidigare avgränsade primärvårdsstrategin, till en allomfattande genomförandeplan för hela den nära vården. Även om vi till stora delar instämmer med formuleringarna och ambitionerna i genomförandeplanen, kan vi konstatera att den bygger an på flertalet strategidokument, i vilka vi har ifrågasatt vissa delar. Exempelvis införlivas folkhälsopolicyn, vilket även innebär att det folkhälsofrämjande arbetet ska utgå ifrån bostadsort snarare än ålder och diagnos. Regionmajoritetens budget ligger även till grund för den föreslagna genomförandeplanen.

Sverigedemokraterna hade ett eget förslag till beslut när genomförandeplanen antogs i hälso-och sjukvårdsnämnden 2022-03-08 där vi särskilt efterfrågade ett antal principiella förändringar i genomförandeplanen:

- Det breddade uppdraget för vårdcentralerna, får inte slå undan mindre aktörer. Istället behöver dessa ges möjlighet att delta i vårdnätverk och på så sätt uppfylla kraven, utan att erbjuda samtliga tjänster inom samma organisationsform, eller lokaler.

- En uppvärdering av primärvården och ett mål om att den ska utgöra sjukvårdens nav innebär behovet av ökade ekonomiska tillskott. Det ’är oroande att det i genomförandeplanen saknas en viljeinriktning om utökade anslag.

- Primärvårdens vårdavtal bör genomsyras av tillitsstyrning, och kapiteringsersättning. Uppföljning, jämförelse och diskussion med HSF gällande faktisk vårdproduktion och dess anledningar bör ske löpande.

- Det folkhälsofrämjande arbetet ska stärkas, med utgångspunkt i att ålder och diagnos utgör grund för att ta del av insatserna, inte geografisk bostadsort.

Mot bakgrund av förändringsförslagen ovan och Sverigedemokraternas budgetförslag 2022 deltar vi inte i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

Kristdemokraterna

Moderaterna

Liberalerna

Centerpartiet

Miljöpartiet

Ärende 5

2022-04-06

Särskilt uttalande

Genomförandeplan för nära vård (VKN 2021-0279)

Den 28 januari 2020 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att anta genomförandeplan för primärvårdsstrategi (HSN 2019-0945). Med covid-19-pandemins spridning i Stockholmsregionen har flertalet åtgärder – i enlighet med nämnda genomförandeplan för primärvårdstrategi – genomförts, medan andra åtgärder har senarelagts, reviderats eller slagits ihop. Av detta skäl har en uppdaterad genomförandeplan för nära vård (HSN 2021-1966) tagits fram som ersätter genomförandeplan för primärvårdsstrategi.

Den blågröna koalitionen vill särskilt betona betydelsen av listningen på fasta namngivna läkare. En fast namngiven läkare stärker kontinuiteten och ger en ökad trygghet och delaktighet. Med god kontinuitet följer även att läkaren känner sina patienter och kan göra säkrare medicinska bedömningar. Följaktligen har den blågröna koalitionen i enlighet med budget 2022 för Region Stockholm höjt ersättningen till husläkarmottagningarna med fyra procent, motsvarande 252 miljoner kronor. Därtill har bland annat målet höjts för andel patienter listade på fast namngiven läkare från 70 till 75 procent, liksom bonusen för husläkarmottagningar som uppfyller målet om antal listade patienter på fast namngiven läkare.

Resursförstärkningen till husläkarmottagningarna ska ses mot bakgrund av den politiska ambitionen att stärka dem som nav i den nära hälso- och sjukvården och succesivt stärka primärvården för att kunna säkerställa förmågan att omhänderta och behandla fler patienter. Det gäller inte minst äldre och patienter med komplex sjukdomsbild, där samordning av olika vårdinsatser är av största vikt för behandlingsresultatet.

I enlighet med primärvårdstrategin och den uppdaterade genomförandeplanen för nära vård är breddning av husläkarmottagningarnas uppdrag en del i utvecklingen av den nära vården, där flera åtgärder vidtagits, bland annat genom sammanslagning av närliggande vårdval och omhändertagandet av första linjens psykiatri hos husläkarmottagningarna. Den fortsatta utvecklingen behöver formas i dialog med verksamhets- och patientföreträdare.

§ 63

Yttrande över motion 2021:76 av Liselott Vahermägi m.fl. (S) om ökad jämställdhet i Region Stockholm

VKN 2022-0016

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över ökad jämställdhet i Region Stockholm. I motionen föreslår Liselott Vahermägi m.fl. (S) att förstärka resurser för att motverka ojämställdhet i Region Stockholm, med ett särskilt fokus på att erbjuda stöd och vård vid psykisk ohälsa utifrån ett normkritiskt förhållningssätt.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:76 av Liselott Vahermägi m.fl. (S)

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Robert Fischer (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på yrkanden och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021-76 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

§ 64

Yttrande över remiss - Förslag till ändring av Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2021:52) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården

VKN 2022-0075

Ärendebeskrivning

Den 26 maj 2022 börjar en ny EU-förordning att gälla som avser medicintekniska produkter för in vitro-diagnostik, förkortad IVDR. Socialstyrelsen bedömer att det finns behov av att göra ändringar i HSLF-FS 2021:52 med anledning av IVDR. Region Stockholm har av Socialstyrelsen givits möjlighet att yttra sig över innehållet. Detta tjänsteutlåtande utgör regionens remissvar.

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer proposition på eget yrkande 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 Socialstyrelsen.

Expedieras till

Socialstyrelsen

§ 65

Anmälan av delegationsbeslut

VKN 2021-0261

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på vårdens kunskaps-styrningsnämnds 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 eget yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 66

Övriga anmälningsärenden

VKN 2021-0262

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 eget yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 67

Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) om omfattningen av atroskopisk titthålskirurgi inom vårdval ortopedi, (bilaga).

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

SKRIVELSE
2022-04-06

VKN 2021-0262

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 9

Övriga anmälningsärenden 2022 - Omfattningen av atroskopisk titthålskirurgi inom vårdval ortopedi

Tidigare diagnos, mer fysisk träning och mindre artroskopisk kirurgi. Det är huvudbudskapet i Socialstyrelsens förslag till reviderade riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar som skickades på remiss förra året. I förslaget, som tar upp reumatoid artrit, axial spondylartrit, psoriasisartrit, artros och osteoporos, betonas något som finns med redan i riktlinjerna från 2012, nämligen att undvika åtgärden artroskopisk kirurgi vid artros i knät. Trots att detta varit budskapet till beslutsfattare i åtta år har åtgärden utförts. 2018 utfördes 13 400 åtgärder kopplade till artroskopisk kirurgi i knän, motsvarande drygt 250 miljoner kronor, enligt de nya riktlinjerna.

Titthålskirurgi vid artros i knät och misstänkt degenerativ meniskskada har ingen effekt på lång sikt, kan ge allvarliga biverkningar och är en dyr åtgärd, skriver Socialstyrelsen. Genom att avveckla åtgärden för de diagnoserna skulle sjukvården alltså kunna spara 250 miljoner kronor, och detta utan att patientens hälsa eller livskvalitet skulle påverkas, enligt Socialstyrelsen, som i stället rekommenderar att resurserna satsas på fysisk träning och utbildning av patienterna. I Stockholm bedrivs mycket ortopedi inom vårdvalet och säkerligen har Stockholm stått för en stor del av dom ingreppen som Socialstyrelsen menar ska undvikas.

Med anledning av detta vill jag fråga följande:

1. Hur stor är förekomsten av atroskopisk titthålskirurgi inom vårdval ortopedi i Stockholm? Hur har utvecklingen sett ut sedan vårdvalets införande?

2. Hur stora kostnader har regionen lagt på detta ingrepp inom vårdval ortopedi och hur ersätts det?

3. Finns det några planer att avveckla ersättningen till detta ingrepp vilket Socialstyrelsen menar skulle spara stora kostnader? Om inte, varför?

Jonas Lindberg (V)

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

§ 68

Ändring av datum för sammanträde i maj

Ärendebeskrivning

Ordförande Désirée Pethrus (KD) föreslår att vårdens kunskapsstyrningsnämnds sammanträde flyttas från onsdag den 25 maj till måndag den 23 maj klockan 10-12.

Nämnden ställer sig bakom förslaget.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Datum och tid för vårdens kunskapsstyrningsnämnds sammanträde i maj ändras till den 23 maj klockan 10-12.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-0041
2022-04-06

§ 69

Förvaltningen informerar

Avdelningschef Magnus Thyberg informerar om förvaltningens arbete med anledning av kriget i Ukraina.

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

§ 70

Övriga frågor

Inga övriga frågor anmälda till dagens sammanträde.