Region Stockholm

3
Delårsbokslut för januari till augusti samt helårsprognos för 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd VKN 2022-0047

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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-09-21

VKN 2022-0047

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Delårsbokslut för januari till augusti 2022 samt helårsprognos för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för perioden januari till augusti 2022 och helårsprognos för 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Delårsrapport samt bilaga 1-4

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Delårsbokslut för januari till augusti 2022 samt helårsprognos för 2022 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Linda Jakobsson
Tf Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Magnus Thyberg, 2022-09-21

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2021-0609
VKN 2022-0047

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Delårsrapport

Augusti 2022

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 5
1.3 Ledningens åtgärder 5

2 Styrning och ledning 7
2.1 Mål 7
2.1.1 Mål och indikatorer 7
2.2 Uppdrag 12
2.3 Intern kontroll 12
2.3.1 Arbetet med intern kontroll 12
2.3.2 Risker, åtgärder och kontroller 12
2.3.3 Försäkran 12

3 Verksamhet 13

4 Ekonomi 19
4.1 Resultat 19

Bilagor

Bilaga 1: Uppdrag från fullmäktige

Bilaga 2: Uppdrag från nämnd

Bilaga 3: Plan för intern kontroll

Bilaga 4: Sammanställning av risker, kontroller och åtgärder

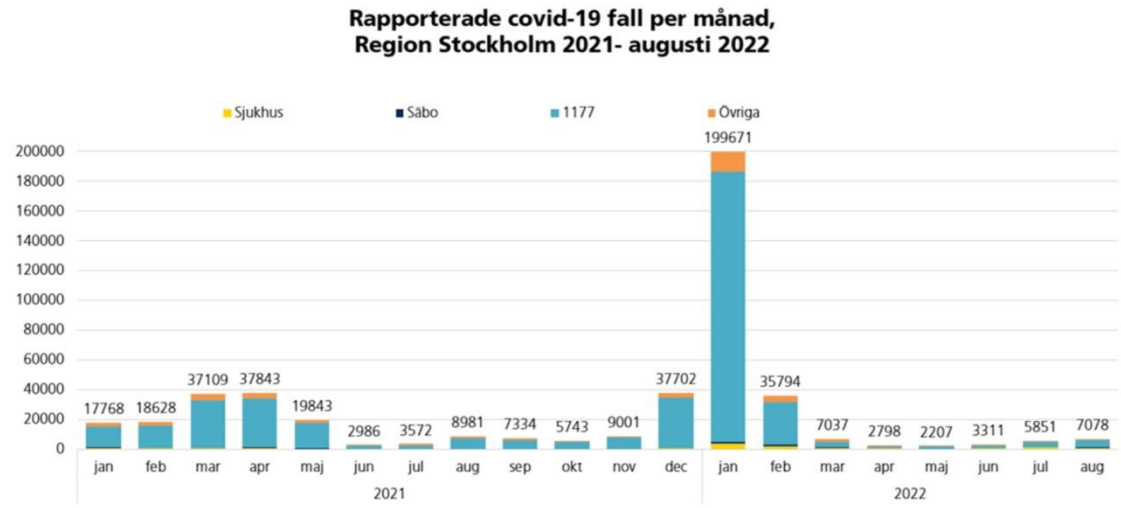
1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

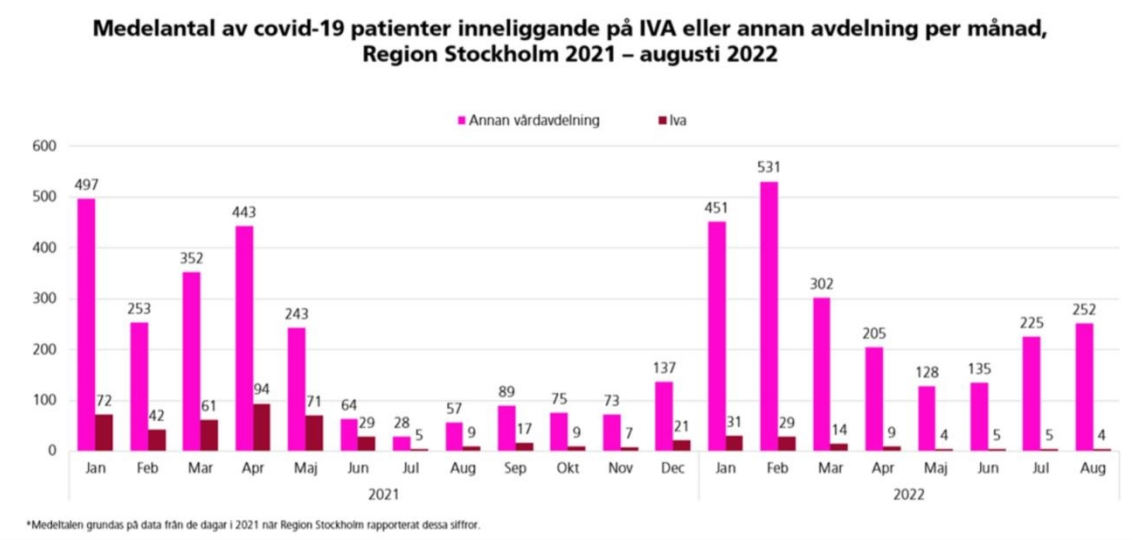
Pandemin

På samma sätt som inledningen av 2022 präglades av pandemin, har den också satt prägel på hälso- och sjukvården under sommaren 2022. En ökande smittspridning av covid-19 under juni och juli månad medförde ett större slutenvårdsbehov än föregående sommar och även en ökad sjukfrånvaro bland medarbetarna.

Som exempel kan nämnas att under vecka 30 år 2021 var 34 patienter inlagda i slutenvården med bekräftad covid-19, medan motsvarande siffra för vecka 30 i år 2022 var 268 patienter. Ökningen förklaras av spridningen av virusvarianten omikron, BA.5. Detta har inneburit en extra påfrestning för vården under den period då antalet vårdplatser trappas ned för att vårdens medarbetare ska kunna få sommarsemester.



Från och med den 9 februari 2022 ändrades provtagningsindikationen och därmed provtas inte längre den breda allmänheten vid symptom på covid-19, med undantag för patienter, omsorgstagare och medarbetare inom vård och äldreomsorg där provtagning fortsätter.



Rekommendationer från Folkhälsomyndigheten och förberedelser för höstens vaccination mot covid-19

Från och med den 1 april klassas inte längre covid-19 som en samhällsfarlig sjukdom. Från och med den 1 september rekommenderar Folkhälsomyndigheten en ytterligare påfyllnadsdos av covid-19-vaccin för personer som är 65 år eller äldre, samt för dem som har en ökad risk att bli allvarligt sjuka i covid-19. Den 17 augusti öppnades bokningen för personer 65 år och äldre och erbjudande om påfyllnadsdos skickades ut via sms. Den 24 augusti öppnades även bokningen för riskgrupper. Drop-in-vaccination är möjlig för dessa båda grupper från och med 1 september.

Invånare mellan 18 och 64 år erbjuds en fjärde dos. Bokningen för denna grupp öppnades den 29 augusti och från och med den 12 september är drop-in-vaccination möjlig också för denna grupp. Region Stockholm har ett stort utbud av vaccinatörer och har inför påfyllnadsdoserna förstärkt utbudet temporärt med en mottagning i Kungsträdgården.

Krisen i Ukraina

Med anledning av Rysslands invasion av Ukraina aktiverades Region Stockholms regionala krisledning (RKL) mellan 1 mars och 25 april. Syftet var att säkerställa regionens tillgång till sjukvårdsmateriel, läkemedel och drivmedel på kort och längre sikt. Omhändertagande av personer som flytt kriget och är i behov av vård pågår löpande. Regionen har säkerställt att ukrainska medborgare ska kunna få tillgång till de läkemedel de behöver på apotek enligt samma regelverk som asylsökande.

Skriftlig information om hälso- och sjukvård till ukrainska medborgare som vistas i Region Stockholm har tagits fram och distribuerats till ankomstplatser, vårdgivare och kommuner samt via sociala kanaler. Ukrainsktalande hälsoinformatörer har anställts med uppdrag att informera om hälso- och sjukvård samt vaccination mot covid-19.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Riskerna har till delåret följts upp och analyserats.

Risken för *brister inom informationssäkerhet*, bedöms fortsatt som en hög risk. Utbildning av medarbetare i informationssäkerhet och hur information bör hanteras har skett under perioden. Arbetet med att ta fram ett ledningssystem för informationssäkerhet är påbörjat men har blivit försenat. Bedömningen görs att de insatser som gjorts under perioden bidrar till att reducera risken och att förseningen av ett ledningssystem inte påverkar riskvärdet.

Risken att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom bedöms för perioden som medelhög risk mot tidigare hög risk. Sannolikheten för allvarlig sjukdom har sjunkit tack vare vaccinationerna och behovet av slutenvård har minskat vilket lett till ett lägre riskvärde för perioden.

Åtgärder och kontroller bedöms som tillräckliga för att nå måluppfyllnad. Inga nya risker har identifierats.

1.3 Ledningens åtgärder

Särskild samordning av vården under sommaren

Arbetet med att samordna vården under sommaren har genomförts enligt plan med chefläkarmöten och veckovis kommunikation om läget i vården, samt kommunikationsinsatser för att hänvisa patienter till rätt vårdnivå i hälso- och sjukvården. Arbetet med att säkra tillgängligheten till vård inriktas under sommaren främst mot att säkra att patienter med ett omedelbart medicinskt behov av vård prioriteras. Samverkan med kommunernas verksamheter för att säkra övergångarna mellan sjukvård och omsorg under sommaren har huvudsakligen skett direkt mellan berörda vårdgivare och berörda kommunala verksamheter.

Fortsatt fokus på de pandemin och Ukraina (se även separata redogörelser under Väsentliga händelser)

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under perioden fortsatt lagt kraft och resurser på hantering av covid-19. Under sommaren har smittspridningen av covid-19 ökat, vilket också medfört en ökad belastning på hälso- och sjukvården. Dialog har förts fortlöpande med berörda vårdgivare för att säkerställa att situationen i vården har varit hanterbar. Under vår och sommar har förberedelser pågått inför att kunna erbjuda påfyllnadsdos för covid-19-vaccin för riskgrupper enligt folkhälsomyndighetens riktlinjer samt erbjudande av vaccination för övriga grupper. Från och med 26 augusti kan alla grupper boka sitt vaccin och från och med 1 september startar vaccinationerna. Vid utgången av augusti månad är tillgängligheten till bokningsbara tider god.

Smittskydd Stockholm har under sommaren arbetat aktivt med att minska effekter av ett utbrott av apkoppor. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har samordnat kommande vaccinering.

Situation i Ukraina har fortsatt följts av hälso- och sjukvårdsförvaltningen men har inte

krävt några särskilda åtgärder under sommaren.

Ökad systemförmåga och taktisk förmåga samt en budget i balans

Förvaltningsledningen har också fortsatt att arbeta med förvaltningens förmåga att leda hälso- och sjukvården som ett sammanhållet system och utveckla den interna styrningen av förvaltningen. Systemuppföljningen av hälso- och sjukvårdssystemet, liksom den ekonomiska uppföljningen prioriteras genom en särskilt utvecklad månadsrapport. Förvaltningen har utarbetat en arbetsordning som väntas beslutas under hösten. I arbetsordningen beskrivs ansvarsområden, beredningsrutiner och styrande organ. Bland annat beskrivs hur förvaltningen från hösten 2022 permanentar de fyra utskott för ledningsarbetet som utvecklats åren 2021 - 2022; kunskapsstyrningsutskott, vårdbeställarutskott, utskott för hälso- och sjukvårdens stödstrukturer och digitaliseringsutskott.

I normala fall tar nämnderna upp ett ärende om budgetunderlag under maj månad men under valår utgår detta ärende i den centralt styrda budgetprocessen. Budgetarbetet har dock inletts på hälso- och sjukvårdsförvaltningen redan före sommaren genom avstämningar både internt och med regionledningskontoret. Arbetet kommer att fortsätta under hela hösten i syfte att säkerställa en budget i balans inför 2023.

Förberedelser för kommande strategiska planperiod

Utifrån att kunskapsunderlaget i Långtidsutredningen 2040 anmälts till hälso- och sjukvårdsnämnden i maj 2022, har förvaltningen påbörjat arbetet med att förbereda för arbetat med en ny strategisk plan för hälso- och sjukvårdssystemet bortom nuvarande målbild Framtidens hälso- och sjukvård, ”FHS 2025”, och strategiska plan ”Framtidsplanen”. Förvaltningen utgår, utöver Långtidsutredningen 2040, från uppföljning av FHS, framtidens hälso- och sjukvård, Primärvårdsstrategin och Genomförandeplan Nära vård. Detta för att säkra att förvaltningen framåt lägger utredningskraft på de mest kritiska frågorna i hälso- och sjukvårdssystemet, såsom kontinuitet för de mest sköra, vård efter behov, forskning och utbildning i hela hälso- och sjukvårdssystemet och en hållbar ekonomisk kostnadsutveckling.

2 Styrning och ledning

2.1 Mål

Vårdens kunskapsstyrningsnämnds verksamhet sorterar under tre av fullmäktiges övergripande mål. Dessa mål bryts i sin tur ner i ytterligare mål. Under varje mål redogörs kortfattat för det arbete som nämnden bedrivit under året som påverkat Region Stockholms uppfyllelse av målet.

I delårsrapporten görs en bedömning av förväntad måluppfyllelse av målen. Måluppfyllnad bedöms i enlighet med regionledningskontorets anvisningar. Ett mål anses uppfyllt om mer än hälften av indikatorerna uppnått sina målvärden. För de mål som saknar indikatorer görs ingen bedömning av måluppfyllelse. Om ett mål saknar indikatorer görs ingen bedömning av förväntad måluppfyllelse.

För målen finns avsnitt i rapporten som fördjupar redovisningen under målavsnitten. Det gäller det nämndspecifika målet "En hälso- och sjukvård av god kvalitet" där fördjupad redovisning görs i avsnitt 3 och målet "Långsiktig ekonomisk hållbarhet", där en redovisning görs i avsnitt 4.

2.1.1 Mål och indikatorer

Övergripande mål: Långsiktig ekonomisk uthållighet

- *Ett resultat i balans*

I enlighet med reglemente för Region Stockholm köper vårdens kunskapsstyrnings-nämnd förvaltningstjänster från hälso- och sjukvårdsnämnden. För att minimera administrationen är nämndens budget periodiserad med en tolftedel per månad. Denna konstruktion innebär att nämnden kommer att uppfylla målet om en ekonomi i balans.

Övergripande mål: En hållbar regional utveckling

- *En hälso- och sjukvård av god kvalitet*

Arbetet inom nämndens verksamhetsområde har under perioden genomförts i enlighet med planering. Under målet sorterar 29 uppdrag varav 9 är pågående enligt plan, 2 är pågående med avvikelse samt 18 är avslutade.

Sammantaget ses positivt på nämndens möjligheter att uppnå fullmäktiges mål på helår då minst hälften av indikatorerna bedöms nå måluppfyllelse.

I kapitel 3 redogörs närmare för nämndens arbete för att nå målet en hälso- och sjukvård av god kvalitet.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse	Mål-värde	RF Mål-värde
Säker vård: Antibiotikaförskrivning (antalet uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare) *(Regionfullmäktige)*	240	216			<=250

Kommentar

I regionerna mäts sedan drygt 10 år uthämtade antibiotikarecept i förhållande till det nationella patientsäkerhetsmålet om max 250 uthämtade recept per 1000 invånare och år. Under pandemin sågs en betydande minskning av uthämtade recept och Region Stockholm uppfyllde med råge det nationella patientsäkerhetsmålet. Framför allt var det recept på luftvägsantibiotika som minskade under pandemin och då särskilt till små barn. När nu effekterna av pandemin inte är lika påtagliga ökar uthämtade antibiotikarecept. Under perioden januari – juli 2022 ses en ökning med 11,2 % jämfört med samma period föregående år. På nationell nivå har samma ökning varit 11,6 %. Det är nu luftvägsantibiotika till barn som särskilt ökar och i Region Stockholm ökade luftvägsantibiotika till barn 0-4 år med 87 % under januari – juli 2022 jämfört med samma period föregående år. Vid utgången av juli månad 2022 var nivån på uthämtade antibiotikarecept för hela befolkningen i Region Stockholm 240 recept per 1000 invånare och 12-månadersperiod. Nivån för hela Sverige var 243 recept och Region Stockholm ligger fortfarande under riksgenomsnittet.

Än så länge är nivån på uthämtade antibiotikarecept betydligt lägre än före pandemin och en viss ökning är förväntad. Förhoppningsvis har befolkningen blivit bättre på att förhindra smitta och det skulle kunna bidra till att vi fortsatt kan uppnå det nationella patientsäkerhetsmålet. Det finns också mycket att göra för att förbättra kvaliteten på antibiotikaförskrivningen, som att alltid använda smalspektrumantibiotika då det är möjligt.

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse	Mål-värde	RF Mål-värde
Säker vård: Förekomsten av vårdrelaterade infektioner *(Regionfullmäktige)*		6,7%			<=7,3%

Kommentar

Patientsäkerhet är ett prioriterat område i Region Stockholm. Utgångspunkten är att inga patienter ska drabbas av vårdskador och därför följs indikatorn Förekomst av vårdrelaterade infektioner.

Under 2021 har mätmetoden för indikatorn bytts ut.

- Våren 2021 gjordes mätningen med samma metod som använts sedan 2008, vilket är en prevalensmätning där man ser hur många av de patienter som är inskrivna i den slutna vården en viss dag som har en vårdrelaterad infektion. Prevalensen för hela den slutna vården våren 2021 var 6,7 %, dvs. utfallet för 2021.
- Hösten 2021 gjordes istället en mätning med hjälp av Infektionsverktyget där man ser hur många antibiotikabehandlade vårdrelaterade infektioner som inträffat inom den slutna vården under en tidsperiod. Denna första VRI-mätningen med hjälp av Infektionsverktyget omfattade 122 000 vårdtillfällen hos åtta vårdgivare inom akut somatisk vård och geriatrik under perioden 1 januari – 30 juni 2021. Andelen vårdtillfällen med VRI var 4,4% (3,8% för kvinnor och 5,0% för män). Denna mätmetod visar incidensen av vårdrelaterad infektion.

I början av 2022 gjordes en ny mätning (1 juli – 31 december 2021) som omfattade drygt 127 000 vårdtillfällen hos 12 vårdgivare. Andelen vårdtillfällen med VRI var 4,4% (4,0% för kvinnor och 4,9% för män).

Utifrån resultatet av dessa incidensmätningar föreslogs i de reviderade riktlinjerna för att minska vårdrelaterade infektioner och smittspridning nya målvärden utifrån incidens; 4,4 % för 2022, 4,4%, 2023, 4,2 % 2024 och 4,0 % 2025. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkände riktlinjerna augusti 2022.

Resultatet av incidensmätning via Infektionsverktyget 1 januari- 30 juni förväntas kunna presenteras i oktober 2022. Datauttag, validering och sammanställning pågår.

Riktlinjerna för att minska vårdrelaterade infektioner och smittspridning är ett stödjande kunskapsunderlag för

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse	Mål-värde	RF Mål-värde
alla vårdgivare, men också ett styrande dokument för uppföljning av åtgärder inom sju identifierade insatsområden. Vårdhygien Stockholm är delaktiga i arbetet genom att ge rådgivning och undervisning utifrån riktlinjerna till vårdens medarbetare.					

- *Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla*

Under målet sorterar uppdraget att förstärka arbetet kring vaccinationsfrågor.

Vaccinationsarbetet har fortsatt enligt plan och man arbetar utifrån de fokusområden som identifierats. Mer specifikt har arbetet kring årets säsongsinfluensakampanj samordnats och man följer de aktivitetsplaner som tagits fram. Vidare har arbetet med att säkerställa höstens vaccinationer mot covid-19 pågått samtidigt som övergång mot mer normala flöden eftersträvats. Relevanta avtal och uppdrag har säkerställts inför höstens covid-19 vaccinationer, distributionsflödet har förenklats samt scenarios för höstens vaccinationer utvecklats löpande allt eftersom nya underlag från Folkhälsomyndigheten blivit tillgängliga.

- *Region Stockholm är tillgänglig för alla och bemötandet likvärdigt*

Arbetet med att förebygga diskriminering och främja allas lika rättigheter och möjligheter har fortsatt, med utgångspunkten att integrera sociala hållbarhets-perspektiv i ordinarie verksamhet. Arbetet fortsätter med att identifiera aktiviteter för att implementera den nya hållbarhetspolicyn och hållbarhetsstrategin. Faktorer för framgångsrik implementering som identifierats är aktivt arbete på alla nivåer i organisationen och samarbete över verksamhetsgränser. En konsekvensanalys gällande folkhälsa och social hållbarhet görs i samband med att läkemedelsstrategin uppdateras.

- *2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta*

Informationssäkerhet

För att arbeta mot en mer robust och motståndskraftig verksamhet och för att höja kunskapsnivån inom området har förvaltningen fortsatt med olika utbildningsinsatser. Arbetet med att ta fram en mer formaliserad process för hur informationssäkerhets-incidenter ska hanteras har också fortsatt under perioden. Det arbete som påbörjades under inledningen av 2022 med att förbättra IT-säkerheten i de system som används i den egna och vårdgivarnas verksamhet bedrivs enligt plan. Det projekt som ska ta fram ett verktyg för att kunna följa upp vårdgivares arbete med informationssäkerhet och hur väl de lever upp till uppställda informationssäkerhetskrav fortsätter nu in i sista etappen av projektet

Dataskyddsförordningen

Arbetet med att säkerställa kraven utifrån dataskyddsförordningen pågår kontinuerligt.

- *Kärnverksamhet ska prioriteras*

Nämnden utövar ledning av kunskapsstyrningsorganisationen inom Region

Stockholms hälso- och sjukvård och tandvård och köper förvaltningstjänster av hälso- och sjukvårdsnämnden. De administrativa kostnaderna ligger i fas med budget för perioden januari till augusti 2022. Kostnadsutvecklingen följs upp månatligen och särskild prövning fortsätter att tillämpas för alla rekryteringar.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse	Mål-värde	RF Mål-värde
Administrativa kostnader ska minska *(Regionfullmäktige)*					Enligt budget 2 022
Kommentar Vårdens kunskapsstyrningsnämnd köper förvaltningstjänster av Hälso- och sjukvårdsnämnden. Administrativa kostnader utgör en del av kostnaden för förvaltningstjänsterna men de är inte specificerade. Mer relevant är därför att följa upp administrativa kostnader på Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och dessa ligger i fas med budget, varför målet bedöms uppfyllas.					

- *Hög innovations- och digitaliseringsgrad*

Innovation

Under perioden har arbetet fortsatt med att stödja innovation för utveckling av hälso- och sjukvårdssystemet, såväl på helheten som för de områden nämnden ansvarar för. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd stöttar innovativa idéer och konkret utveckling av arbetsformer och arbetssätt i hälso- och sjukvården bland annat inom cancerområdet, patientsäkerhet och vårdhygien. De regionala programområdena gör varje år en mål- och insatsplan där nya arbetssätt för att förbättra för patienterna planeras. De kunskapsstöd som tas fram publiceras på ett sätt som gör att information ges på mottagarens villkor och förbereds för nya innovationer inom vårdinformationssystemområdet.

I det interna arbetet har innovation och digitalisering skett avseende jävsbedömning. I stället för pappersblanketter fyller de sakkunniga i sin jävsdeklaration och den bedöms sedan i ett digitalt system. Arbetssättet minskar ledtiderna, pappersåtgång och ger bra spårbarhet.

Digitalisering

1177 e-tjänster

Användandet av e-tjänsterna på 1177 har varit fortsatt högt även om användningen sedvanligt gick ner under sommaren. I början av pandemin, sågs en stor ökning av både inloggningar och inkommande ärenden. Den ökningen fortsatte under lång tid, men har nu stabiliserats. I februari stängdes möjligheten för allmänheten att direktboka test för covid-19. Detta ledde till en markant minskning av antalet inloggningar till e-tjänsterna eftersom man var tvungen att logga in på 1177 för att boka test. Inloggningarna har sedan fortsatt att minska något, även om nivåerna fortsatt är mycket höga jämfört med tiden innan pandemin. I maj månad inkom nästan 199 000 ärenden till 1177. Det är en toppnotering, aldrig har så många ärenden inkommit. Av

alla som loggar in, är det en allt större andel som också använder sig av e-tjänsterna som finns. Det indikerar att invånare numera är väl bekanta med de tjänster som finns på 1177.se och att man i allt större utsträckning väljer att använda dessa.

Intressant att notera är att för de allra äldsta har inloggningar legat stabilt och till och med ökat i jämförelse med samma period i fjol. Det är framför allt äldre kvinnor som har ökat sitt användande. Inloggningar från kvinnor är numera dominerande i alla åldersgrupper.

Vaccinationer

I regionens system Vaccinera har ett nytt gränssnitt utvecklats, *Patientjournalen*. Detta för att skapa ett modernt och flexibelt stöd i systemet för registrering, granskning och hantering av vaccinationer och ordinationer samt en stabil administration av vaccinationsrelaterade patientdata inom covid-19-kampanjen. Det nya gränssnittet och funktionaliteten har tagits mycket väl emot av användare, systemadministratörer och alla som dagligen jobbar med Vaccinera.

Hälsodeklarationen för säsongsinfluensa och för covid-19 har slagits ihop för att dels förenkla för patienter och vårdpersonal, dels för att förbereda för att möjliggöra eventuella samvaccinationer av årets säsongsinfluensa och påfyllnadsdos av vaccin mot covid-19 för riskgrupper.

Övergripande mål: Hållbar arbetsgivare

Region Stockholm - attraktiv arbetsgivare
En god arbetsmiljö där chefer och medarbetare trivs och mår bra är en förutsättning för att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska gå i linje med Region Stockholms mål att vara en attraktiv arbetsgivare. För att begränsa sjukfrånvaron arbetar förvaltningen med systematiskt arbetsmiljöarbete. Under perioden har medarbetarsamtal och lönesamtal genomförts. Implementeringen av ett årshjul för chefer i syfte att stödja chefernas fortlöpande arbetet med personalfrågor och arbetsmiljö fortgår under året.

Möjligheten till nya arbetssätt bidrar till att region Stockholm blir en attraktiv arbetsgivare. En viktig del i att vara en attraktiv arbetsgivare är möjligheten till distansarbete, ett arbetssätt som under pandemin visade på goda erfarenheter. Förvaltningen har fortsatt arbetet med att erbjuda tecknande av distansavtal för sina medarbetare. Andelen medarbetare som tecknat distansavtal per den sista juli var 64 procent. Även möjlighet till friskvård genom bidrag och tid finns.

Förvaltningen deltar i regionens satsning ”Morgondagens chef” som en del i att säkra kompetensförsörjningen av framtida ledare och chefer. Processen för intern intresseanmälan till lediga uppdrag fortsätter. Detta innebär en möjlighet för medarbetare att anmäla sig till nya uppdrag och på så sätt få bredda och utveckla sin kompetens.

2.2 Uppdrag

I bilaga 1 finns en fullständig redogörelse för de uppdrag som vårdens kunskapsstyrningsnämnd har mottagit från regionfullmäktige, samt lägesrapportering av uppdragen. I bilaga 2 görs motsvarande rapportering för de uppdrag som vårdens kunskapsstyrningsnämnd själv har beslutat om. Flera av de viktigaste uppdragen nämns även under avsnitt 3 där verksamheten under perioden beskrivs i löpande text.

2.3 Intern kontroll

2.3.1 Arbetet med intern kontroll

Förvaltningen fortsätter utveckla arbetet med den interna styrningen och kontrollen kontinuerligt. En arbetsordning kommer finnas klar under hösten där ansvarsfördelningen tydliggörs. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp utvärderar löpande utskottens arbeten för ständiga förbättringar. Under våren genomfördes två utbildningstillfällen, för förvaltningens chefer, i regionens integrerade lednings- och styrningssystem (ILS).

I regionens riktlinjer för intern kontroll beskrivs hur ansvarsfördelningen mellan olika funktioner rörande riskhantering och intern styrning och kontroll inom nämnder och bolag ska baseras på de fyra ansvarslinjerna. Det är en modell som utgår från COSO[1]. Den tredje ansvarslinjen består av internrevision. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har valt att inte bygga upp en egen internrevision men utvärderar behovet inför varje nytt verksamhetsår.

Regionrevisorernas samlade bedömning av nämndens interna kontroll är att den är tillräcklig.

2.3.2 Risker, åtgärder och kontroller

Bedömningen av *risken för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena* bedöms för perioden som mycket låg risk med ett riskvärde på två (2). Risken kommer under året att fortsatt följas av förvaltningen men behovet av kontroller och åtgärder bedöms därmed inte behövas i enlighet med riktlinje för intern kontroll och anvisningar från regionledningskontoret.

Inga nya risker har identifierats för perioden. Åtgärder och kontroller har i huvudsak genomförts som planerat. Se även avsnitt 1.2 för bedömning av övriga risker.

2.3.3 Försäkran

Nämnden har försäkrat sig om att man genom förvaltningschefen vidtagit nödvändiga åtgärder för att uppnå en tillräcklig internkontroll inom verksamheten, i enlighet med riktlinjen för intern kontroll RS 2019–0866.

[1] Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission, COSO, är en organisation som tagit fram ett ramverk för vad ett system för intern kontroll bör innehålla.

3 Verksamhet

Kunskapsstyrning

Nationellt och regionalt system för kunskapsstyrning

De regionala programområdena (RPO) har under våren arbetat med att ta fram mål och insatsplaner för verksamhetsåret 2022/2023. Dessa beslutades av nämnden i juni och är publicerade på Vårdgivarguiden. Mål- och insatsplanerna utgår från de nationella insatsområdena och RPO bistår också i det nationella arbetet.

De regionala målen och insatserna berör ökad evidensbaserad behandling av flera kroniska sjukdomar för att uppnå förbättrad livskvalitet. Sex RPO har satt upp gemensamma mål och insatser för minskad sjuklighet och förtida död i hjärt-kärlsjukdom och njursjukdom genom ett väl fungerande primär- och sekundär-preventivt arbete i primärvården. Att använda levnadsvanor som en del av prevention och behandling har fått ett brett genomslag i årets mål och insatsplaner.

RPO endokrina sjukdomar har genomfört ett sjukvårdsregionalt seminarium med anledning av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för obesitas. Seminariet samlade både vårdaktörer och patientföreträdare.

Under maj påbörjades ett arbete med att vidareutveckla ett systematiskt arbetssätt för samverkan mellan regionala programområden och region Stockholms universitets-sjukvårdsenheter. Arbetet har fokus på förutsättningar för klinisk forskning och klinisk utbildning och inleds med en kartläggning av framgångsrika exempel och gemensamma utmaningar inom samtliga 26 RPO.

Nationell nivåstrukturering av vård

Regionen har under året ansökt om fyra nationella vårduppdrag inom systemet för nationell högspecialiserad vård (NVH). Dessa är:

- viss vård vid stamcellstransplantation vid systemisk skleros
- viss vård vid prematuritetsretinopati (RPO)
- viss vård vid hypertrofisk obstruktiv kardiomyapati (HCOM)
- viss vård vid kroniska lungsjukdomar hos barn

Regionen beslutade den 24 augusti 2022 om ytterligare områden som regionen ska ansöka om under hösten. Besluten gäller för NHV-områdena:

- viss vård vid cytoreduktiv kirurgi kombinerad med varm cellgiftsbehandling i buk (HIPEC)
- viss vård vid testikelcancer
- viss vård vid vulvacancer

Flertalet områden rör mycket små patientgrupper där regionen redan utgör den enda, eller en av få nationella utövare av vården idag.

Socialstyrelsen har under våren beviljat regionen tillstånd att bedriva vård inom nio nya områden och dessa är följande:

- viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer
- viss vård vid neuromuskulära sjukdomar
- viss vård vid förvärvade ryggmärgsskador
- viss vård vid osteogenesis imperfecta (OI)
- viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP)
- viss vård vid stamcellstransplantation vid systemisk skleros
- viss vård vid svåra kroniska lungsjukdomar hos barn
- viss vård vid svårbehandlade ätstörningar
- viss vård vid svårbehandlat självskadebeteende

Socialstyrelsen beslutade den 21 juni om ytterligare sju vårdområden som ska utgöra NHV-områden och flera områden är under pågående beslutsprocess nationellt. Regionen har även lämnat remissvar på föreslagna framtida NHV-uppdrag för ytterligare 22 områden.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Det finns nu 20 personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp med beskrivning av vårdkedjor för olika patientgrupper och uppföljningsindikatorer, varav åtta har godkänts nationellt under våren. I några fall är de nya vårdförloppen en fortsättning av redan befintliga vårdförlopp exempelvis för schizofreni och höftledsartros. Det regionala införandet av vårdförloppen befinner sig i olika faser och följer en regional modell för införande. För de som kommit längst i arbetet har behov av regional digital utveckling identifierats och arbete pågår med strukturerad vårdinformation för att förenkla uppföljning av ny vårdpraxis. Det innebär i praktiken ett samspel med andra regioner nationellt, ett brett förankringsarbete av RPO regionalt och ett samarbete med Take Careförvaltningen. Det finns behov av att ytterligare öka samspelet mellan vårdförloppsarbeten, till exempel vad gäller insatser som berör primärvården.

De nationellt satta målen för Standardiserade vårdförlopp, SVF, innebär att 70 procent av alla cancerpatienter ska ha utretts inom ramen för SVF (inklusionsmålet) och av dessa ska 80 procent ha fått sin vård inom uppsatta tidsramar (ledtidsmålet).

Region Stockholm når inklusionsmålet genom att 77 procent av regionens cancerpatienter utreddes inom ramen för SVF.

Gällande ledtidsmålet har en nedgång skett jämfört med samma period 2021 även om regionen står sig väl gentemot riket i övrigt. I 53 procent av fallen fick cancer-patienterna i Stockholm sin vård inom uppsatta tidsramar hittills under 2022. Motsvarande siffra för riket var 42 procent. Under första halvåret 2021 fick 59 procent av inkluderade patienter sin vård inom uppsatta tidsramar. Bedömningen är fortsatt att regionen inte kommer nå målet på 80 procent. Prognosen kvarstår att 60 procent av regionens patienter kommer ha fått sin cancervård i tid under året.

Kvalitetsregister

Sjukvårdsregion Stockholm - Gotland är värd för mer än 20 kvalitetsregister som

kvalitetsregistercentrum vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen ger stöd till. Arkitekturråd, Informatikråd, Take Careförvaltning, kvalitetsregistercentrum och registerhållare tar tillsammans fram grundprinciper för informationsförsörjning från vårdinformationsmiljö till kvalitetsregister. Målsättningen är att minska administrativ tid för inmatning i kvalitetsregister, minska dubbeldokumentation och uppnå en kostnadseffektiv förvaltning.

Kunskaps- och beslutsstödstjänster

En uppdatering av den digitala versionen av kunskapsstödet, eFYSS, som används vid förskrivning av fysisk aktivitet på recept pågår.

Läkemedelsstrategi

Arbetet med en uppdaterad läkemedelsstrategi pågår. Inriktningen har diskuterats på nämndens sammanträde i maj 2022. Nu fortsätter arbetet i samverkan med vårdgivare och kunskapsstyrningsorganisationen.

Kunskapsutveckling inom folkhälsoområdet

En webbutbildning i folkhälsa och en introduktion i fysisk aktivitet på recept, FaR har tagits fram för anställda i regionen och finns på regionens egen lärplattform, Lärtorget.

Arbetet har fortsatt med kunskapsutveckling kopplat till ojämlikhet. Under första halvåret har bland annat en rapport som belyser ojämlikheten i diagnostisering och behandling för fetma och obesitas släppts. Likaså har flera rapporter som belyser cannabisrelaterad folkhälsoproblematik och vård i länet publicerats.

Webbverktyget *Folkhälsokollen* uppdateras löpande med data från länets stora folkhälsoundersökning Hälsa Stockholm 2021 som pekar på hur befolkningens hälsa påverkats av pandemin. Nya data kan fungera som underlag för planering av vård och omsorg samt folkhälsoinsatser och kan nås av länets samtliga aktörer. Ett arbete pågår med att uppdatera *Elevhälsoportalen* med en modul för arbete med SRHR, sexuell reproduktiv hälsa och rättigheter. Vidare har ett planeringsarbete påbörjats för utveckling av strukturella insatser inom förskola och skola för förebyggande av ätstörningar.

Centrumbildningar

Arbetet inom centrumbildningarna fortgår enligt plan och uppföljning av verksamhetsåret 2021 är genomförd. Metodrådet är överflyttat från förvaltningen till Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning.

Prioriteringar och utbud

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under året etablerat ett arbetssätt för införande av nya kunskapsstöd. Arbetssättet innebär att regionens experter inom de olika regionala programområdena följer kunskapsstödens utveckling från remissversioner där man bedömer konsekvenser för regionen av införande och om åtgärderna förväntas leda till en förbättrad vård för patientgruppen.

Cancervård

Cancerplanen

Utvecklingen inom cancervården fortsätter 2022 enligt den regionala cancerplanen (VKN 2019–0070).

Planen utgår från följande övergripande mål;

1. Befolkningens levnadsvanor ger god hälsa och minskad risk att drabbas av cancer
2. Minska insjuknandet i cancer
3. Minska dödligheten i cancer
4. Ökad hälsa och livskvalitet hos patienter med cancer och deras närstående.

Tidig upptäckt av cancersjukdom

Organiserad prostatacancertestning (OPT) har införts inom ramen för ett treårigt pilotprojekt. De första utskicken av erbjudanden påbörjades i maj. Män födda 1972 har i ett första steg bjudits in att delta genom att lämna blodprov för prostataspecifikt antigen (PSA).

Det första utskicket i maj innefattade 500 män och hittills har 143 av dessa män lämnat blodprov (29 procent), 6 har remitterats för MR, 1 har remitterats till urolog. Under hösten 2022 kommer resterande ca 16 500 män få erbjudande om testning så att hela ålderskohorten inkluderas under året. Under 2023 och 2024 kommer motsvarande erbjudas män födda 1973 respektive 1974.

Screening för lungcancer startar i ett pilotprojekt under året, där rökande kvinnor erbjuds undersökning med datortomografi samt rökavvänjningsstöd. Planeringsarbetet har pågått intensivt under delåret med flera utmaningar kring pilotstudiens komplicerade flöde, främst avseende IT.

Screening för tjock- och ändtarmscancer utökades med åldersgruppen 70 år 2022 och ytterligare ökning till 72 års ålder sker under 2023. År 2025 kommer alla män och kvinnor mellan 60–74 års ålder i Stockholm och Gotland omfattas av erbjudandet att delta vilket är i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer. Regionalt cancercentrum Stockholm/Gotland ansvarar sedan 2022 för screeningtjänsten för samtliga regioner i Sverige.

Förändrade arbetssätt

Kunskapsteamet Cancer i primärvården (CaPrim) har som uppgift att stärka samverkan mellan primärvård, specialistvård och palliativ vård. Uppdraget innefattar också att öka kunskapen om cancer i primärvården och arbetet inom alla dessa områden har fortsatt med ökad intensitet med stöd från hälso- och sjukvårdsförvaltningen. CaPrim leder arbetet med att utbilda och implementera det nya arbetssättet teledermatoskopi på samtliga husläkarmottagningar i Region Stockholm. Teledermatoskopi förväntas bidra till effektivare utredning av misstänkt hudcancer samt att säkra en mer högkvalitativ och jämlik vård. Arbetssättet innebär att primärvården via en mobilapplikation skickar foton på en misstänkt hudförändring till

specialutbildade hudläkare för bedömning, får ett snabbt svar och, när det är indicerat, snabbt kan operera bort hudförändringen. Drygt 150 husläkarmottagningar är nu anslutna och håller på att implementera arbetssättet. Mer än 900 läkare har utbildats och ca 800 patienter per månad hanteras.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utvecklat ett digitalt, personcentrerat IT-system där patienten via 1177 kan begära en ny medicinsk bedömning, tidigare kallad second opinion. Vidare har en IT-lösning för digital remittering med bilagor över regiongränserna utvecklats och som uppfyller alla juridiska och regulatoriska krav. Etableringsarbete pågår med patientföreningar, inom- och utomregionala aktörer.

Utbildning och kunskapsöverföring

Satsningen på hälsoinformatörer som informerar om cancer och cancerprevention i sina egna bostadsområden och nätverk fortgår. Den vetenskapliga utvärderingen av rollen har startat i samverkan med Karolinska Institutet och datainsamlingen pågår enligt plan.

Som ett led i arbetet med en mer jämlik cancervård tillträdde den 1 januari 2022 en regional processledare med fokus på hbtqi[2] frågor. Arbete sker bland annat i samverkan med Karolinska universitetssjukhuset i syfte att förbättra flöde och stöd för cervixcancerprevention bland transpersoner.

Utbildningssatsningar inom cancervården pågår enligt plan. Nya satsningar har initierats under delåret exempelvis för att stärka kompetensen för specifika vårdmoment inom den palliativa vården samt rehabilitering, vilket förväntas förbättra bidra till en mera nära och sammanhållen vård.

Olika kommunikationsinsatser har genomförts, främst med fokus på att förbättra information och därmed öka deltagandet i screening. Bland annat har en fyrsidig artikel i tidningen Vårdguiden om screeningprogrammen publicerats. Företrädare för regionens screeningverksamhet har även informerat och svarat frågor under Järvaveckan.

Patientsäkerhet

Handlingsplan för ökad patientsäkerhet

En uppdatering av den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet pågår och beräknas vara klart till hösten. Arbetet med aktiviteterna inom fokusområdena i den nuvarande regionala handlingsplanen fortgår som planerat. Ett projekt har skapats för att ta fram arbetssätt för systematiska analyser på aggregerad nivå av vårdskador. Samverkan fortsätter med Patientnämnden i syfte att förbättra omhändertagandet av patienters synpunkter och klagomål som har inkommit till Patientnämnden och/eller hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Det regiongemensamma elektroniska risk- och avvikelsehanteringssystemet

[2] homo- och bisexuella, transpersoner, queera personer och personer med intersexvariation

HändelseVis är sedan juni infört på hälso-och sjukvårdsförvaltningen. Syftet är att få en enhetlig hantering och uppföljning av inkomna avvikelserapporter. Detta möjliggör identifiering av systemavvikelser och analyser samt framtagande av åtgärder på systemnivå.

Hänvisningsstöd

Under perioden har även aktiviteter för att säkra vårdövergångar fortgått. En utredning avseende de tekniska alternativen för hänvisningsbiljett är genomförd. För att öka enhetligheten och därmed patientsäkerheten i bedömningarna i den initiala vårdkontakten på husläkarmottagningarna, genomförs en utbildningssatsning i *Rådgivningsstödet webb*, *Hänvisningsstödet* samt bedömningsmetodik baserat på en särskild samtalsprocess. Utifrån förbättringsförslag från vårdverksamheterna och 1177 MedHelp har flertalet hänvisningar, avseende både barn och vuxna, ändrats och kvalitetssäkrats.

Vårdrelaterade infektioner, VRI

Uppdatering av det regionövergripande handlingsprogrammet för att minska vårdrelaterade infektioner och smittspridning i hälso- och sjukvården är genomfört. Handlingsprogrammet godkändes av nämnden på sammanträdet i augusti 2022. En viktig del i det nya handlingsprogrammet är att fastställa nya målvärden för indikatorn då mätmetoden inför 2022 har uppdaterats från prevalens i en punktprevalensmätning till incidens via Infektionsverktyget.

Vårdhygien

Delar av den planerade utbildningsinsatsen i vårdhygien för personal på särskilda boenden har färdigställts och publicerats på Vårdgivarguiden. Arbetet med den digitala satsningen är påbörjad och förväntas vara klar för lansering under första kvartalet 2023. Arbetet med kvalitetssäkring av information och sammanhållen dokumentation gällande vårdhygien i regionen fortsätter.

4 Ekonomi

Det ackumulerade resultatet för perioden januari till augusti 2022 uppgår till 0,8 miljoner kronor för vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Nedan följer en redogörelse över resultatet.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	373	373	0	3 %	0	559	-559
Övriga bidrag	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	0	0	0		0	0	0
Verksamhetens intäkter	**373**	**373**	**0**	**3 %**	**0**	**559**	**-559**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1	-1	0	-8,7 %	0	-2	2
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	-372	-372	0	3 %	0	-557	557
Verksamhetens kostnader	**-372**	**-373**	**1**	**2,9 %**	**0**	**-559**	**559**
Avskrivningar	0	0	0		0	0	0
Finansnetto	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**0,8**	**0**	**0,8**		**0**	**0**	**0**

* mkr

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

Utfall i jämförelse med budget

I enlighet med reglemente för Region Stockholm köper vårdens kunskaps-styrningsnämnd förvaltningstjänster från hälso- och sjukvårdsnämnden. För att minimera administrationen är nämndens budget periodiserad med en tolftedel per månad. Till och med juli månad har totalt 372 miljoner kronor debiterats nämnden för köp av kunskapstjänster.

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

Kunskapsutveckling

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

- Enheten för kunskapstjänster läkemedel
- QRC Kvalitetsregistercentrum Stockholm

Regionalt cancercentrum

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

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

Nämndens anslag finansierar även följande centrumbildningar.

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

De totala ackumulerade personalkostnaderna för dessa enheter uppgår till 75 miljoner kronor för perioden.

De totala ackumulerade kostnaderna för centrumbildningarna för perioden uppgår till 167 miljoner kronor.

Kostnader som under den ackumulerade perioden har använts för att finansiera servicetjänster, exempelvis redovisningstjänster, ekonomisk data, och FM-tjänster, som serviceförvaltningen har debiterat hälso- och sjukvårdsförvaltningen uppgår till 47 miljoner kronor.

Därutöver finansierar nämnden även samarbeten inom SKR (Sveriges kommuner och regioner), RPO (regionala programområdena) och övriga projekt inom läkemedelsområdet, läkemedelsstrategi, bidrag till organisationer, samt nationellt kunskapsstöd, sakkunnigorganisationer och expertgrupper. De totala ackumulerade kostnaderna för dessa tjänster uppgår till 82 miljoner kronor.

Slutligen uppgår de ackumulerade kostnaderna för förtroendevalda till 557 tusen kronor.

Prognos i jämförelse med budget

Inga skillnader i prognos jämfört med budget.

Covid-19-effekt på utfall

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

Covid-19-effekt på prognos

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

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Bilaga 1: Sammanställning av uppdrag från fullmäktige

Delår 2022

Innehållsförteckning

1 Uppdrag....3
1.1 En hållbar regional utveckling....3
1.1.1 En hälso- och sjukvård av god kvalitet....3
1.1.2 Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla....6

1 Uppdrag

1.1 En hållbar regional utveckling

1.1.1 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Uppdrag	Status	Kommentar
Testa individuell lungcancerscreening för kvinnor som röker och deltar i bröstcancerscreening. **Beskrivning** Individuell lungcancerscreening ska testas för de kvinnor som röker och deltar i screeningen för bröstcancer. **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag **Uppdraget beräknas avslutas** 2:a kvartalet 2023	Pågående med avvikelse	**Delår 2022** Försening för start av pilotprojektet främst relaterat till IT-stöd från leverantören. Förvaltningen har adresserat att regionen är i behov av att få en prioriterad leverans. Övriga aktiviteter (logistik, personal, uppföljning) för att starta pilotstudien är klara. Förvaltningen har tät dialog med Karolinska universitetssjukhuset och IT-leverantören i frågan och förhoppningen är att påbörja inbjudan till pilotstudien under augusti-september.
Prioritera strategiskt arbete för att nå en minskad användning av antibiotika samt ta fram mål för hållbar antibiotikaanvändning **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att prioritera det strategiska arbetet för att nå en minskad användning av antibiotika, och ta fram mål för när en hållbar antibiotikaanvändning kan anses ha uppnåtts. **Diarienr** RS 2020-0469 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2021 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 4:e kvartalet 2023	Avslutad	**Delår 2022** Strama Stockholm arbetar utifrån den handlingsplan för 2022 som antagits av VKN i september 2021 (VKN 2021-0142). Att uppnå det nationella patientsäkerhetsmålet om max 250 uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare och 12-månadersperiod är fortfarande det övergripande målet. Arbete med information om klok och återhållsam antibiotikaanvändning riktar sig framför allt till öppenvård, slutenvård och tandvård, men också till studenter, media och allmänhet. Några särskilt viktiga aktiviteter är kvalitetsdialoger med vårdgivare, att verka för antibiotikasmarta® arbetssätt i sjukvården och att tillgängliggöra kunskap om antibiotika och resistens för invånarna. Nationell samverkan kring mål och diagnoskopplade indikatorer för antibiotikaförskrivning är också en viktig del av arbetet och Region Stockholm kommer att relatera till nationella målvärden för olika diagnoser. För att särskilt nå personer som arbetar med barn kommer seminarier om infektioner och antibiotikaanvändning för skol- och förskolepersonal att hållas under hösten 2022. Det är viktigt att fortsätta bevaka användningen av antibiotika, och då särskilt bredspektrumantibiotika, i slutenvården. Det är angeläget att arbetet med antibiotikaronder, som är ett evidensbaserat

Uppdrag	Status	Kommentar
		arbetssätt för att förbättra kvaliteten på antibiotikaanvändningen på sjukhus, fortsätter att utvecklas i regionen. Under hösten 2022 planeras ett projekt med antibiotikaronder inom geriatrisk vård. Uppdraget att prioritera det strategiska arbetet för att nå en minskad användning av antibiotika och ta fram mål för när en hållbar antibiotikaanvändning kan anses ha uppnåtts och kan därmed avslutas.
Utreda hur vården vid graviditet och förlossning kan utvecklas och kunskapen samlas **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att utreda hur vården vid graviditet och förlossning kan utvecklas och kunskapen samlas för att uppnå en mer jämlik vård, öka patientsäkerheten för barn och födande samt minska antalet dödfödda barn. **Diarienr** RS 2020-0469 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2021 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 2:a kvartalet 2023	✔ Avslutad	**Delår 2022** Uppdraget att utreda hur vården vid graviditet och förlossning kan utvecklas och kunskapen samlas i Region Stockholm kan sägas vara avslutat. Under 2021 utredde hälso- och sjukvårdsförvaltningen hur vården vid graviditet och förlossning kan utvecklas och kunskapen samlas för att uppnå en mer jämlik vård, öka patientsäkerheten för barn och födande samt minska antalet dödfödda barn. Till exempel erbjuds nu samtliga gravida kvinnor i vecka 41+0 ett extra ultraljud och en individuell riskbedömning där faktorer såsom exempelvis ålder, BMI, ursprung och sjukdom vägs in. Därefter erbjuds alltid en induktion i det fall där risk för medicinska komplikationer föreligger. Fortsatt utveckling av vården vid graviditet och förlossning kommer ske inom ramen för det regionala programområdet (RPO) kvinnosjukdomars arbete.
Påbörja implementeringen av förbättringar inom diabetesvården utifrån diabetesplanen **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att påbörja implementeringen av förbättringar inom diabetesvården, utifrån de fokusområden som presenteras i diabetesplanen. **Diarienr** RS 2020-0469 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2021 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 3:e kvartalet 2022	✔ Avslutad	**Delår 2022** Uppdraget att påbörja implementeringen av förbättringar inom diabetesvården, utifrån de fokusområden som presenteras i diabetesplanen, har fortsatt inom ramen för regionalt programområdesarbete. RPO endokrina sjukdomar har i samarbete med RPO primärvård satt upp ett långsiktigt arbete med ett flertal insatser. Det innebär bland annat att minska hjärt-kärlsjukdom hos personer med diabetes genom intensivare behandling av kardiovaskulära riskfaktorer. Det inkluderar även utbildning om diabetes i primärvård och ökad spridning av kunskapsstöd och ökad användning och förbättring av e-hälsostöd. Uppdraget att påbörja implementeringen av förbättringar i diabetesvården enligt diabetesplanen anses slutfört genom det långsiktiga arbete som nu är uppsatt.
Genomföra arbete för att stödja vårdgivare i tidig upptäckt och fullföljande behandling av hjärt- och kärlsjukdom samt stroke **Beskrivning**	✔ Avslutad	**Delår 2022** Uppdraget att stödja vårdgivarna i att använda bästa tillgängliga kunskap för att utveckla och förbättra upptäckt och behandling av hjärt- och kärlsjukdom samt stroke är ett långsiktigt arbete som fortsätter

Uppdrag	Status	Kommentar
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att genomföra ett arbete för att stödja vårdgivarna i att använda bästa tillgängliga kunskap samt utveckla och förbättra tidig upptäckt och fullföljande behandling av hjärt-och kärlsjukdom samt stroke. **Diarienr** RS 2020-0469 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2021 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 3:e kvartalet 2022		inom ramen för regionalt programområdesarbetet (RPO). Mål och insatser för kardiovaskulär prevention är gemensamt uppsatta av RPO primärvård, RPO hjärtkärlsjukdomar, RPO endokrina sjukdomar, RPO njursjukdomar, RPO nervsystemets sjukdomar och RPO levnadsvanor. Det övergripande målet är minskad sjuklighet och förtida död i hjärtkärlsjukdom och njursjukdom via ett väl fungerande primär- och sekundärpreventivt arbete i primärvården. Exempel på långsiktiga insatser är förbättrad struktur för kardiovaskulär prevention genom att till exempel utveckla och bygga ut sjuksköterskeledda mottagningar med ökat antal distriktssköterskor, med fokus på all kardiovaskulär prevention och i nära samverkan med distriktsläkare. Andra insatser är ökad användning och förbättring av e-hälsostöd, tillgänglig och utvecklad fortbildning och kvalitetsutveckling, förbättrad prognosförbättrande läkemedelsbehandling samt ökad användning av evidensbaserade metoder för att identifiera och förändra ohälsosamma levnadsvanor. Uppdraget att stödja vårdgivarna i att använda bästa tillgängliga kunskap samt utveckla och förbättra tidig upptäckt och fullföljande behandling av hjärt-och kärlsjukdom samt stroke anses slutfört genom det långsiktiga arbete som nu är uppsatt.
Genomföra fortbildningsinsatser, däribland en digital utbildning, riktade till kommunernas särskilda boenden. **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att inom ramen för vårdhygienarbetet genomföra fortbildningsinsatser, däribland en digital utbildning, riktade till kommunernas särskilda boenden. **Diarienr** RS 2020-0775 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2022 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 1:a kvartalet 2023	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Arbetet med en digital utbildning är påbörjat. Planerad lansering är januari 2023. Den digitala utbildningen ska riktas både till medarbetare och chefer inom särskilt boende i kommunerna och delas in i fyra olika vårdhygieniska områden. En av de fyra delarna planeras enbart att rikta sig till chefer. En informationsportal med frågor och svar är publicerad på vårdgivarguiden. Två digitala föreläsningar har tagits fram om smittvägar samt desinfektion.
Utarbeta en uppdaterad regional läkemedelstrategi. **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att utarbeta en uppdaterad regional läkemedelstrategi.	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Arbetet med en uppdaterad läkemedelsstrategi pågår. Inriktningen har förankrats hos VKN i maj. Nu påbörjas förankring med övriga berörda parter.

Uppdrag	Status	Kommentar
Diarienr RS 2020-0775 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2022 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 4:e kvartalet 2023		

1.1.2 Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla

Uppdrag	Status	Kommentar
Förstärka arbetet kring vaccinationsfrågor. **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att förstärka arbetet kring vaccinationsfrågor, som omfattar såväl införande av nya vaccinationer som åtgärder för att nå ökad täckningsgrad. **Diarienr** RS 2020-0775 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2022 **Uppdragstyp** Beslut budget **Uppdraget beräknas avslutas** 4:e kvartalet 2023	✔ Avslutad	**Delår 2022** Arbetet har fortsatt enligt plan och man arbetar utifrån de fokusområden som identifierats. Mer specifikt har arbetet kring årets säsongsinfluensakampanj samordnats och aktivitetsplaner tagits fram som arbetas efter. Vidare har arbetet med att säkerställa höstens vaccinationer mot covid-19 pågått samtidigt som övergång mot mer normala flöden eftersträvats. Ett normalt flöde innebär att de olika delarna i vaccinationen (tidsbokning, distributionsflöde, kallelse osv…) inte hanteras annorlunda utan på samma sätt som övriga vaccinationer (t.ex.säsongsinfluensan). Relevanta avtal och uppdrag har säkerställts inför höstens covid-19 vaccinationer, distributionsflödet har förenklats samt scenarios för höstens vaccinationer utvecklats löpande och allteftersom nya underlag från Folkhälsomyndigheten blivit tillgängliga. Uppdraget att stärka vaccinationsarbetet kan sägas var slutfört i och med att det nu bildats ett regionalt vaccinationsteam som arbetar strukturerat med vaccinationsfrågor och tagit fram fokusområden som inkluderar införandet av nya vaccinationer och arbete för att öka täckningsgraden.

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Bilaga 2: Sammanställning av uppdrag från nämnd

Delår 2022

Innehållsförteckning

1 Uppdrag....3
1.1 En hållbar regional utveckling....3
1.1.1 En hälso- och sjukvård av god kvalitet....3

1 Uppdrag

1.1 En hållbar regional utveckling

1.1.1 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

Uppdrag	Status	Kommentar
Organiserad prostatacancertestning **Beskrivning** NR 112 LS 2018 att sats. att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att återkomma till nämnden med förslag på hur verksamheten med PSA-testning kan struktureras och eventuellt även kompletteras med tilläggsdiagnostik. **Beslutat av** Nämnd **Uppdraget beräknas avslutas** N/A	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Beslut taget att diagnostikkedjan i den organiserade testningen ska erbjudas utanför akutsjukhusen, av Karolinska laboratoriet för provtagning och analys, inom ramen för upphandlat avtal radiologi samt inom vårdval specialiserad urologi. Första utskick till 500 män gjordes i maj 2022. Knappt 30% har hittills valt att delta, varav fem remitterats för MR och en man vidare till urolog. Utskicken för personer födda 1972 återupptas den 9 augusti och hela årskullen beräknas fått erbjudandet under 2022 som planerat.
Regional cancerplan 2020-2023 **Beskrivning** Uppdra åt hälso och sjukvårdsdirektören att planera, genomföra och följa upp implementeringen av den regionala cancerplanen 2020-23 **Diarienr** vkn 2019-0070 **Beslutat av** Nämnd 2019 **Uppdraget beräknas avslutas** 4:e kvartalet 2023	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Arbetet pågår avseende de fyra övergripande målen i cancerplanen. Under 2022 har hittills 31 ansökningar inkommit om nya förbättringsarbeten för en bättre cancervård, varav 27 av ansökningarna är beviljade och påbörjade
Genomförandeplan för primärvårdsstrategin **Beskrivning** Åtgärden Effektivisera utveckling, spridning och implementering av kunskap för bättre primärvård i genomförandeplan för primärvårdsstrategin 2019 – 2025 antas. **Diarienr**	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i juni 2019 beslut om mål och strategisk inriktning för primärvården 2019-2025. I januari 2020 beslutades om en genomförandeplan för primärvårdsstrategin. Fokus låg på att utveckla vården utifrån fem bärande inriktningar: 1) Tillhandahålla en primärvård och nära vård med hög upplevd och faktisk tillgänglighet, medicinsk kvalitet, kontinuitet och förtroende som kontinuerligt förbättras utifrån invånarnas behov, 2)

Uppdrag	Status	Kommentar
VKN 2019-0221 **Beslutat av** Nämnd 2020		Ställa om till en mer hälsofrämjande, förebyggande, och sammanhållen nära vård och omsorg med invånaren som medskapare, 3) Säkerställa effektiv resursanvändning, ändamålsenlig uppföljning och goda förutsättningar för vården att förbättra de medicinska resultaten för invånarna, 4) Utveckla, behålla, attrahera och uppgiftsväxla rätt kompetenser efter både nuvarande och framtida behov samt 5) Skapa förutsättningar för att realisera de möjligheter en systematisk digitalisering ger. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 8 mars 2022 om en uppdaterad genomförandeplan för den nära vården. Den nya genomförandeplanen tar avstamp i den statliga utredningen ”Samordnad utveckling för god och nära vård”. De beslutade åtgärderna i den nya genomförandeplanen genomförs under perioden 2022-2025. Det här uppdraget avslutas och framtida rapportering sker istället under uppdraget ”Verkställ genomförandeplanen för nära vård”.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet transjugulär intrahepatisk portosystemisk shunt för Region Stockholm. **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård viss vård inom vårdområdet transjugulär intrahepatisk portosystemisk shunt **Diarienr** VKN 2020-0105 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2021-12-15 med verksamhetsstart 1 okt 2022.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet primär skleroserande kolangit för Region Stockholm **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet primär skleroserande kolangit **Diarienr**	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelad region Stockholm 2021-12-15 med verksamhetsstart 1 okt 2022

Uppdrag	Status	Kommentar
VKN 2020-0106 **Beslutat av** Nämnd 2021		
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet leversvikt i behov av intensivvårduppdraget för Region Stockholm **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet leversvikt i behov av intensivvård **Diarienr** VKN 2020-0107 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2021-12-15 med verksamhetsstart 1 okt 2022
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer för Region Stockholm **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer **Diarienr** VKN 2020-0115 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2022-03-09 med verksamhetsstart 1 okt 2022
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, Viss vård inom vårdområdet huvud och	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Region Stockholm EJ tilldelad tillstånd enligt beslut 2022-03-09.

Uppdrag	Status	Kommentar
halsparagangliom **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård inom vårdområdet huvud och halsparagangliom **Diarienr** VKN 2020-0108 **Beslutat av** Nämnd 2021		
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid osteogenesis imperfecta **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid osteogenesis imperfecta **Diarienr** VKN 2020-0109 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** 3:e kvartalet 2022	✔ Avslutad	**Delår 2022** Region Stockholm tilldelat uppdraget 2022-05-18 med planerad verksamhetsstart 1/1 2023.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer **Diarienr** VKN 2020-0110 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2022-03-09 med verksamhetsstart 1 april 2023.

Uppdrag	Status	Kommentar
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuromuskulära sjukdomar **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuromuskulära sjukdomar **Diarienr** VKN 2020-0111 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2022-03-09 med verksamhetsstart 1 april 2023.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet könsdysfori **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet könsdysfori **Diarienr** VKN 2020-0114 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** 1:a kvartalet 2023	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid svårbehandlade ätstörningar **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid svårbehandlade ätstörningar **Diarienr** VKN 2020-0117 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** 3:e kvartalet 2022	✔ Avslutad	**Delår 2022** Region Stockholm tilldelat uppdraget 2022-05-18 med planerad verksamhetsstart 1/1 2023.

Uppdrag	Status	Kommentar
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid svårbehandlat självskadebeteende hos barn **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid svårbehandlat självskadebeteende **Diarienr** VKN 2020-0116 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.
Handlingsplan för suicidprevention **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner förslaget till handlingsplan för suicidprevention och de aktiviteter som nämnden ansvarar för. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra handlingsplanen enligt denna inriktning. **Diarienr** VKN 2021-0163 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** N/A	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Arbetet med aktiviteterna i Handlingsplan för suicidprevention pågår. Bland annat erbjuds chefer utbildningar löpande och arbete pågår med att komplettera ett befintligt stödmaterial om suicidprevention.
Inriktning för åtgärder rörande robust läkemedelsförsörjning **Beskrivning** 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 **Diarienr** VKN 2021-0207 **Beslutat av** Nämnd 2021	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Arbetet fortsätter nu utifrån den lista som Socialstyrelsen tagit fram avseende nödvändiga läkemedel. Arbetet samordnas via SKR och extra statliga medel har tillförts.

Uppdrag	Status	Kommentar
Uppdraget beräknas avslutas 4:e kvartalet 2022		
Inriktning för äldrevaccinering i Region Stockholm **Beskrivning** Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att tillse att en hälsoekonomisk analys utförs avseende den inriktning som beskrivs i tjänsteutlåtandet **Diarienr** VKN 2021-0219 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** 2:a kvartalet 2023	Pågående med avvikelse	**Delår 2022** Centrumbildningen Centrum för hälsoekonomi, informatik och sjukvårdsforskning (CHIS) kommer att påbörja arbetet med analysen under tredje kvartalet 2022.
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid svåra kroniska lungsjukdomar hos barn **Beskrivning** Region Stockholm ska ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag för viss vård vid svåra kroniska lungsjukdomar hos barn. 2. Region Stockholm skall även ansöka om ett av de två underliggande tillstånden av den vård som skall koncentreras ytterligare. 3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm. **Diarienr** VKN 2021-0064 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** N/A	Avslutad	**Delår 2022** Tillstånd beviljat region Stockholm 2022-05-18 med planerad verksamhetsstart 1/1 2023.
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) **Beskrivning** Region Stockholm ska ansöka om ett av tre NHV-uppdrag för viss vård vid prematuritetsretinopati	Avslutad	**Delår 2022** Tillstånd beviljat region Stockholm 2022-05-18 med planerad verksamhetsstart 1/1 2023.

Uppdrag	Status	Kommentar
(ROP). 2. Region Stockholm skall även ansöka om underliggande tillstånd för vitreoretinal kirurgi. 3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm. **Diarienr** VKN 2021-0065 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** N/A		
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid stamcellstransplantation vid systemisk skleros **Beskrivning** Region Stockholm ska ansöka om ett av två NHV-uppdrag för viss vård vid stamcellstransplantation vid systemisk skleros. 2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm. **Diarienr** VKN 2021-0066 **Beslutat av** Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** N/A	✔ Avslutad	**Delår 2022** Tillstånd beviljat region Stockholm 2022-05-18 med planerad verksamhetsstart 1/1 2023.
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati (HOCM) **Beskrivning** Region Stockholm ska ansöka om ett av två NHV-uppdrag för viss vård inom vårdområdet hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati. 2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm **Diarienr** VKN 2021-0069	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.

Uppdrag	Status	Kommentar
Beslutat av Nämnd 2021 **Uppdraget beräknas avslutas** 1:a kvartalet 2023		
Utreda höjd åldersgräns vid mammografiscreening **Beskrivning** att utreda höjd eller avskaffad åldersgräns vid mammografiscreening, så att även kvinnor över 74 år eventuellt kan omfattas. **Diarienr** VKN 2022-0041 **Beslutat av** Nämnd 2022 **Uppdraget beräknas avslutas** 4:e kvartalet 2022	▶ Pågående enligt plan	**Delår 2022** Under våren 2022 gav VKN i en skrivelse hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda höjd eller avskaffad åldersgräns vid bröstcancerscreening, så att även kvinnor över 74 år eventuellt kan omfattas. RCC tar fram underlag som kommer ligga till grund för eventuellt beslut. Underlaget omfattar hälsoekonomi, medicinska konsekvenser, tillgänglighet, kompetensförsörjning, resursbehov, undanträngningseffekter, patient-och invånarperspektiv samt strålskydd. Arbetet pågår enligt plan. Ett preliminärt resultat planeras vara färdigställt den 1 september 2022. Slutrapport presenteras under hösten 2022.

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2021-0609

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Bilaga 3: Plan för intern kontroll 2022, Delårsuppföljning

Delår 2022

Innehållsförteckning

1 Bakgrund 3

2 Uppföljning av intern kontroll 4
2.1 Styr- och kontrollmiljö 4
2.2 Riskbedömning 5
2.3 Kontrollaktiviteter 5
2.4 Information och kommunikation 6
2.5 Övervakning och uppföljning 6
2.5.1 Uppföljning 6
2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll 6
2.5.3 Hantering av brister och avvikelser 7

3 Sammanställning av risker 8

1 Bakgrund

Enligt 6 kap. 6 § kommunallagen (2017:725) ska varje nämnd inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig och att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när skötseln av en kommunal angelägenhet med stöd av 10 kap. 1 § samma lag har lämnats över till någon annan.

Region Stockholm har, utifrån kommunallagen, beslutat om riktlinjer för intern kontroll för Region Stockholm (RS 2019–0866). Riktlinjen utgår från COSO-modellen, vilket innebär att systematiskt arbeta med att förutse risker och möjligheter samt att hantera och kommunicera dessa.

Region Stockholms arbete med intern kontroll syftar till att proaktivt säkerställa att verksamheten i enlighet med vad fullmäktige beslutar:

- uppnår fastställda mål och utför sitt uppdrag
- når långsiktig varaktighet och hållbarhet
- bedrivs ändamålsenligt, säkert och effektivt
- följer tillämpliga lagar, beslut, föreskrifter, avtal, styrande dokument med mera
- har tillförlitlig rapportering och information

2 Uppföljning av intern kontroll

Nämnden tar i samband med budget och verksamhetsplanering fram en plan för intern kontroll. Denna plan uppdateras och följs sedan upp som ett led i den löpande rapporteringen och uppföljningen. Planen för intern kontroll utgör nämndernas och bolagens redovisning av arbetet med den interna kontrollen och är en försäkran om att nödvändiga åtgärder vidtagits för att uppnå en tillräcklig intern kontroll.

2.1 Styr- och kontrollmiljö

Styr- och kontrollmiljön är omgivningen som den interna styrningen och kontrollen verkar i och påverkas av, det vill säga fundamentet för nämndens arbete med risk och intern kontroll. Exempel på detta är organisationskulturen, ledningens agerande, policys, riktlinjer och andra styrande dokument.

I hälso- och sjukvårdsnämndens instruktioner för förvaltningschefen säkerställs en tydlig roll- och ansvarsfördelning till gagn för en effektiv hantering av verksamhetens risker. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar utifrån grundläggande regelverk av betydelse för arbetet med den interna kontrollen.

Förvaltningsledningen rapporterar regelbundet till nämnden utifrån fastställda rutiner. Förvaltningsledningen ansvarar för det system för internkontroll som krävs för att hantera väsentliga risker i den löpande verksamheten. Här ingår bland annat riktlinjer för olika befattningshavare för att de skall förstå och inse betydelsen av sina respektive roller för upprätthållandet av god internkontroll. En arbetsordning för hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer finnas klar under hösten där ansvarsfördelningen tydliggörs.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp, HSLG, har sedan 2021 fyra utskott som bereder och hanterar tvärfunktionella frågor som strategi- och principfrågor samt resurs- och prioriteringsfrågor där flera avdelningar är berörda.

De fyra utskotten är:

- **kunskapsstyrningsutskott** – styrning för implementering av evidensbaserad praktik i Stockholms hälso- och sjukvårdssystem och uppföljning på vårdområdesnivå
- **vårdbeställarutskott** – styrning via att skapa vårduppdrag och beställa och följa upp vårdavtal
- **utskott för hälso- och sjukvårdens stödstrukturer** – styrning genom att tillhandahålla stödstrukturer, till exempel beredskapsplanering, patientsäkerhet, vaccinationssamordning, vårdhygien och smittskydd.
- **digitaliseringsutskott** – IT och digitala stöd för de tre styrsätten samt för förvaltningens arbete.

Avdelningschefer är ordförande i utskotten. Övriga deltagare kan vara avdelningschefer eller enhetschefer som delegerats med fullt mandat från avdelningen. Utskotten utvärderas löpande för ständiga förbättringar.

För att stärka beredningsformerna ytterligare på förvaltningen pågår ett arbete att ta fram gemensamma former för skriftlig beredning. Den skriftliga beredningen ska användas i de fall beredning behöver ske men inte lämpar sig för utskottsbehandling.

För att stärka chefernas kunskap i regionens integrerade lednings- och styrningssystem (ILS) har två utbildningstillfällen genomförts under våren. Ett arbete har också påbörjats ta fram strukturer och definitioner hur nämnd- och förvaltningsspecifika styrande och stödjande dokument ska användas samt hur formerna ska implementeras.

2.2 Riskbedömning

Riskbedömning handlar om hur risker för verksamheten identifieras, värderas och hanteras. Inom Region Stockholm används följande riskkategorier:

- Strategiska risker
- Ekonomiska risker
- Operativa risker
- Regelefterlevnadsrisker
- Säkerhets- och informationssäkerhetsrisker

Uppföljning av riskerna har gjorts till delåret och hanteras fortsatt. Risken för *brister inom informationssäkerhet*, bedöms fortsatt som en hög risk.

Risken att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom bedöms som medelhög risk. Sannolikheten för allvarlig sjukdom har sjunkit tack vare vaccinationerna och behovet av slutenvård har minskat vilket lett till ett lägre riskvärde för perioden.

Bedömningen av *risken för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena* bedöms för perioden som mycket låg risk med ett riskvärde på två (2). Risken kommer under året att fortsatt följas av förvaltningen men behovet av kontroller och åtgärder bedöms därmed inte behövas i enlighet med riktlinje för intern kontroll och anvisningar från regionledningskontoret.

2.3 Kontrollaktiviteter

Utifrån riskanalysen prioriteras vilka kontroller och åtgärder som ska utföras för att acceptera, begränsa, dela eller eliminera riskerna för att uppnå en acceptabel risknivå. Kontroller och åtgärder ska också säkerställa beredskap för att hantera och reagera på oönskade situationer.

Arbetet med att ta fram ett ledningssystem för informationssäkerhet är påbörjat men har blivit försenat. Detta bedöms dock inte påverka värdet för risken som kvarstår som hög. I övrigt genomförs de kontroller och åtgärder som är beskrivna och inga nya kontroller eller åtgärder har tillkommit.

2.4 Information och kommunikation

De funktioner som arbetar med riskhantering, intern kontroll, regelefterlevnad och internrevision behöver ha full tillgång till den information som krävs för god intern kontroll till exempel mål, policys, riktlinjer, risker, åtgärder, kontroller och eventuella avvikelser.

I hälso- och sjukvårdsförvaltningens riskhanteringsprocess ingår en löpande kommunikation internt kring riskidentifiering, prioritering, värdering, hantering och uppföljning. Resultatet av denna kommunikation rapporteras till hälso- och sjukvårdsförvaltningens uppdragsgivare samt till regionrevisorerna och i samband med den fackliga samverkan som förvaltningen deltar i.

2.5 Övervakning och uppföljning

Nämnden har det yttersta ansvaret för den interna kontrollen inom sitt verksamhetsområde och ska säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig. Detta innebär att varje nämnd och styrelse har ett ansvar för att det finns en organisation och processer för den interna kontrollen.

Regionstyrelsen har ett övergripande ansvar för regionens verksamheter, utveckling och ekonomiska ställning. Styrelsen har också uppsiktsansvar och ska övervaka hur den interna kontrollen sköts i nämnder och bolag samt utforma, utveckla och följa upp Region Stockholms arbete med intern kontroll.

2.5.1 Uppföljning

Enligt riktlinjen för intern kontroll ska nämnden med hänsyn till sitt ansvar, kontinuerligt följa upp sin verksamhet och utvärdera de riskbedömningar som sker samt vidta åtgärder för att säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig, effektiv och att verksamheten bedrivs på ett tillfredställande sätt. Uppföljningen innefattar också att utvärdera om samtliga komponenter i ramverket för intern kontroll är tillräckliga.

I hälso- och sjukvårdsförvaltningens riskhanteringsprocess ingår en kontinuerlig uppföljning och rapportering i förvaltningsledningen och i vårdens kunskaps-styrningsnämnd. Uppföljning och rapportering följer den regionövergripande uppföljningsprocessen enligt Policy Integrerad ledning och styrning och sker därmed i samband med tertial-, delår och årsuppföljning.

2.5.2 Efterlevnad av riktlinje för intern kontroll

Nämnden ska följa regionens riktlinje för intern kontroll, RS 2019–0866.

I regionens riktlinjer för intern kontroll beskrivs hur ansvarsfördelningen mellan olika funktioner rörande riskhantering och intern styrning och kontroll inom nämnder och bolag ska baseras på de fyra ansvarslinjerna. Det är en modell som utgår från COSO (en organisation som tagit fram ett ramverk för vad ett system för intern kontroll bör innehålla). Den tredje ansvarslinjen består av internrevision. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har valt att inte bygga upp en egen internrevision men utvärderar behovet inför varje nytt verksamhetsår.

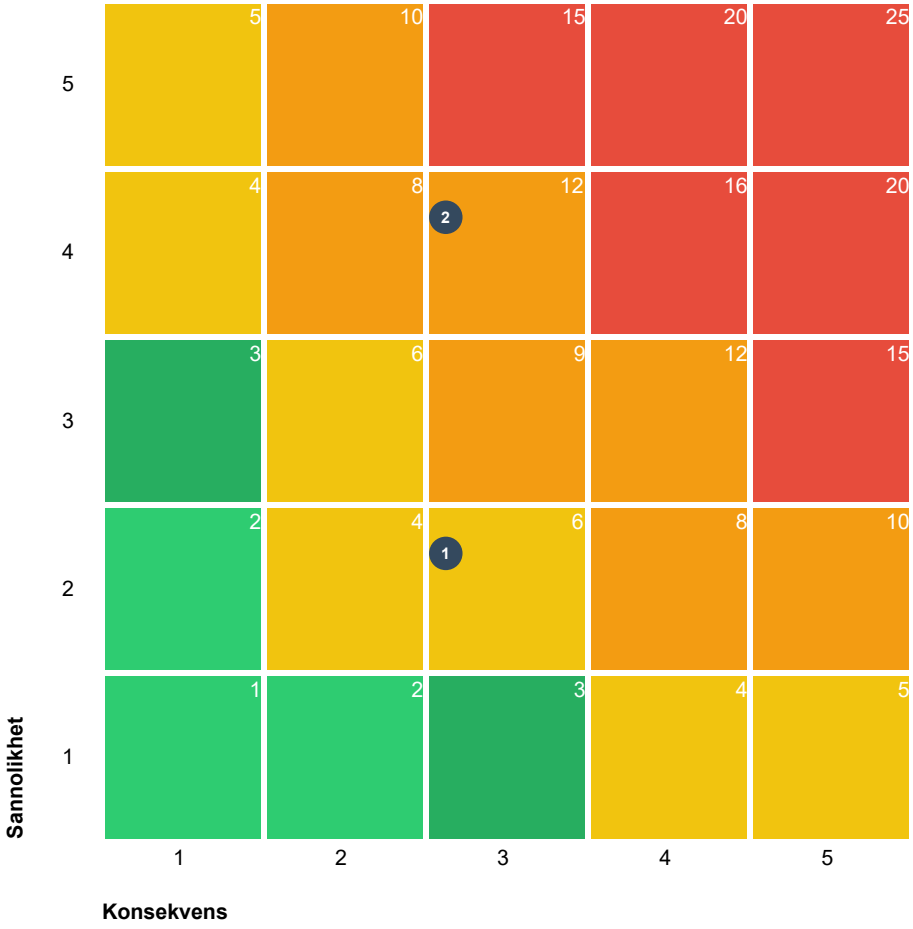
2.5.3 Hantering av brister och avvikelser

Brister i den interna kontrollen ska omedelbart rapporteras till nämnd samt i den löpande rapporteringen till regionledningskontoret. Förvaltningschef ska omedelbart agera om misstanke om brott uppstår.

Nämnden utvärderar kontinuerligt den information som förvaltningsledningen lämnar. Arbetet innefattar bland annat att säkerställa att åtgärder vidtas rörande de brister och förslag till åtgärder som framkommit vid den interna kontrollen och den externa revisionen.

Regionrevisorernas samlade bedömning av den interna kontrollen är att den är tillräcklig. De rekommendationer som regionrevisorerna har lämnat, följs till delåret 2022 upp på förvaltningen.

3 Sammanställning av risker



1 Hög risk 1 Medelhög risk Totalt: 2

Mycket hög risk
Hög risk
Medelhög risk
Låg risk
Mycket låg risk

	Sannolikhet	Konsekvens
5	Mycket hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Katastrofal - Mycket allvarlig, får inte inträffa
4	Hög, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Kritisk - Allvarlig, får helst inte inträffa
3	Medel, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Signifikant - Kännbar, uppfattas som besvärande
2	Låg, detaljerad beskrivning finns under hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	Mindre - Lindrig, uppfattas som liten
1	Mycket låg, detaljerad beskrivning finns under	Begränsad - Marginell, uppfattas som mycket liten

	hjälptexterna, klicka på frågetecknet.	

Verksamhetsspecifikt mål/Nämndspecifikt mål	Lokalt mål	Risk					Riskägare
Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla		1		68983	↘	Risk att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom	**Riskägare** Magnus Thyberg
2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta		2		68729	→	Risker för brister inom informationssäkerhet	**Riskägare** Johan Bratt

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2021-0609

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Bilaga 4: Sammanställning av mål, risker, kontroller och åtgärder, Delår

Innehållsförteckning

1 Läsanvisning 3

2 Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla 4

2.1 Risk att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom 4

3 2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta 7

3.1 Risker för brister inom informationssäkerhet 7

1 Läsanvisning

Bilaga 2 ger en fördjupad sammanställning av risker, åtgärder och kontroller samt hur dessa kopplar till målen för verksamheten. I bilaga 1 redovisas en övergripande sammanställning. Nedan förklaras de olika nivåer som utgör bedömningen för riskernas nivå, kontrollernas status och åtgärdernas status och riskreducerande effekt.

Risknivå

- Mycket hög (röd) - Ej acceptabla risker. Åtgärder måste finnas för att sänka risknivån så långt det är möjligt. Avvikelser måste motiveras.
- Hög (orange) - Risker tolereras enbart då åtgärder eller kontroller inte är praktiskt genomförbara eller ekonomiskt försvarbara. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Medelhög (gul) - Risker tolereras enbart om kostnader för åtgärder och kontroller överstiger nyttan. Risker ska i dessa fall bevakas.
- Låg (grön) - Risker accepteras generellt utan åtgärd men ska bevakas. Nödvändigt att visa att de bibehålls på denna nivå.
- Mycket låg (ljusgrön) - Risker accepteras utan åtgärd.

Åtgärder

Status beskriver hur väl arbetet med åtgärder följer åtgärdsplanen.

- Streck, ej påbörjad
- Grön, enligt plan
- Gul, merparten åtgärdat men vissa delar kvarstår
- Röd, åtgärd ej enligt plan

Effekt av åtgärd beskriver hur väl de åtgärder som genomförts har haft önskad riskreducerande effekt.

- Streck, ej bedömt
- Grön, bedöms ge önskad effekt
- Gul, att uppnå önskad effekt bedöms som osäkert
- Röd, bedöms inte få önskad effekt

Kontroller

Status beskriver om kontrollen är genomförd och om det finns avvikelser.

- Streck, kontrollen ej planerad att genomföras under perioden eller kommer att genomföras under kommande period/er.
- Grön, kontrollen är genomförd utan avvikelser
- Gul, kontrollen är genomförd med avvikelser
- Röd, kontrollen är inte genomförd

2 Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla

2.1 Risk att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom

	Riskvärde	Riskbeskrivning	Riskägare
68983	6	I regionen finns områden där täckningsgraden av vaccinationer, mot infektioner som kan innebära allvarlig sjukdom, inte är tillräckligt hög för att förhindra smittspridning.	Magnus Thyberg
	Sannolikhet		
	2	**Konsekvens**	
	Konsekvens	Låg täckningsgrad medför risk för lokala utbrott som sedan i viss mån kan spridas utanför det berörda området. Detta kan leda till allvarlig sjukdom som hade kunnat förhindras med vaccination.	
	3		

Kommentar

Pandemin är inte över och covid-19 sprids fortfarande. Vaccinen som används för närvarande har en hög skyddande effekt mot allvarlig sjukdom och död i covid-19 men förhindrar inte smitta. De virusvarianter som cirkulerar just nu är mycket smittsamma men tack vare vaccinationerna har slutenvårdsbehovet inte varit lika stort som i tidigare faser av pandemin. Tre doser vaccin mot covid-19 ger ett starkt skydd mot allvarlig sjukdom och död hos vuxna. Täckningsgraden för dos 3 bland personer över 18 år är 60% i region Stockholm (2022-08-22) och det finns en spridning av täckningsgraden i regionen mellan 34% -72% i olika kommuner och stadsdelar. Det kommer sannolikt att utvecklas nya virusvarianter under lång tid framöver. Även om det kommer nya virusvarianter så att vaccinerna skyddar mindre bra mot smittspridning så bedöms de fortsatt ge ett mycket bra skydd mot allvarlig sjukdom. Därför är det viktigt med fortsatt arbete för att få så många som möjligt att ta sin grundvaccination med tre doser samt rekommenderade påfyllnadsdoser.”

Kontroll	Status
Namn Täckningsgrad av vaccinationer rekommenderade i regionen	
Frekvens Tertialvis och tätare vid behov (ex covid)	
Beskrivning Data hämtas ur journalsystemet Vaccinera	
Kommentar se tabell	

Åldersklass	Andel påbörjade	Andel färdiga	Andel dos 3 vaccinerade	Andel dos 4 vaccinerade
	Total: 67,9%	Total: 66,0%	Total: 47,1%	Total: 12,0%
99+	89,5%	88,0%	81,9%	67,2%
95-99	93,6%	92,0%	86,4%	72,9%
90-94	94,1%	92,8%	87,2%	73,6%
85-89	94,2%	93,1%	88,0%	74,9%
80-84	93,6%	92,6%	88,2%	75,3%
75-79	92,0%	90,7%	86,7%	71,4%
70-74	88,4%	87,2%	83,4%	65,9%
65-69	87,0%	85,7%	79,9%	58,4%
60-64	88,0%	86,8%	75,8%	7,8%
55-59	87,7%	86,3%	71,2%	3,0%
50-54	86,6%	84,8%	67,8%	1,9%
45-49	84,3%	81,7%	62,0%	1,2%
40-44	80,1%	77,4%	53,9%	0,8%
35-39	75,7%	73,2%	47,3%	0,5%
30-34	71,0%	70,1%	43,9%	0,4%
25-29	65,4%	65,2%	39,2%	0,2%
20-24	68,8%	64,8%	33,7%	0,2%
15-19	74,1%	68,0%	12,7%	0,1%
10-14	33,0%	28,7%	0,1%	0,0%
5-9	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
0-4	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status	Effekt av åtgärd
Se över vilka ytterligare insatser som behövs i områden med låg täckningsgrad och för specifika målgrupper för att överkomma eventuella barriärer till vaccination	2022-01-01	2022-12-31	●	■

Åtgärdsbeskrivning
En verksamhetsplan för hur vaccinationsarbetet ska samordnas i regionen tas fram under 2022.

Kommentar
Förvaltningen arbetar efter en verksamhetsplan för vaccinationer. Ett viktigt mål i den är att öka täckningsgraden för de program som regionen rekommenderar. Stort fokus har varit på covid-19 vaccination men synergier kommer att skapas genom att också arbeta med ökad vaccinationstäckning av t.ex. säsongsinfluensan. Flera kampanjer för ökad vaccinationstäckning planeras under hösten.

3 2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta

3.1 Risker för brister inom informationssäkerhet

	Riskvärde	Riskbeskrivning	Riskägare
68729	12	Informationssäkerhet berör all information som hanteras på förvaltningen och brister i informationssäkerheten har påvisats. Kunskapen på förvaltningen om informationssäkerhet behöver öka och hanteringen av uppgifter måste förbättras.	Johan Bratt
	Sannolikhet		
	4	**Konsekvens**	
	Konsekvens	En felaktig informationshantering kan leda till att obehörig tar del av information, information förvanskas eller inte är tillgänglig för behörig person när den behövs.	
	3		

Kommentar

Genom att arbeta med att utbilda medarbetare i informationssäkerhet och hur information bör hanteras kan risken reduceras. Detsamma gäller framtagandet av styrdokument som beskriver rutiner och instruktioner för hur medarbetare ska hantera och handhavandet av information kommer också skapa förutsättningar till att risken kan reduceras.

Kontroll	Status
Namn Graden av tillämplighet	
Frekvens 1 g/år (december)	
Beskrivning Mäts i complianceportalen där tillämpligheten jämförs mot ISO standard 27000	
Kommentar Detta kommer att mätas under december.	

Kontroll	Status
Namn Organisationens mognad avseende informationssäkerhet	

Frekvens
1 g/år (december)

Beskrivning
Mognadsgraden mäts genom en årlig deklaration i Complianceportalen

Kommentar
Detta kommer att mätas under december.

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status	Effekt av åtgärd
Ta fram ett ledningssystem för informationssäkerhet	2022-01-01	2022-12-31		

Åtgärdsbeskrivning
Ledningssystemet består av ett antal styrande dokument som beskriver processer som förvaltningen ska jobba efter för att jobba informationssäkert. I det ingår bland annat fortlöpande utbildning på förvaltningen med mera.

Kommentar

De utbildningar som har genomförts har haft avsedd effekt. När det gäller framtagning av styrdokument som beskriver ledningssystemets rutiner och processer har arbetet påbörjats. Framtagningen går ej enligt ursprunglig tidplan. Arbetet kommer att fortsätta under 2023.