Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL 2022-02-16 | VKN 2022-0041

Kl. 13:00-15:00 | §§30-46

Sammanträde med Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering: 2022-02-16 §§30-46

Désirée Pethrus (KD) | Lars Bryntesson (S)

Plats Skärgårdssalen/Teams

Närvarande ledamöter
Samtliga ledamöter deltar via Teams
Désirée Pethrus (KD), ordförande
Christine Lorne (C), vice ordförande
Lars Bryntesson (S). 2:e vice ordförande
Soley Aksöz Lithborn (M)
Jan Liliemark (L)
Ann-Catrin Lofvars (MP)
Robert Fischer (S)
Carina Paulsson (S)
Jonas Lindberg (V)
Britt-Mari Canhasi (SD)

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

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

Magnus Thyberg, avdelningschef Kunskapsutveckling
Lena Sharp, avdelningschef RCC §39
Anna Franzén, enhetschef ekonomi och styrning §32
Patrik Söderberg, medicinsk sakkunnig Patientsäkerhet och beredskap §36
Maria Andersson, enhetschef psykiatrienheten §41
Johanna Broms, handläggare Närsjukvård §41
Åsa Hytter Landahl, projektledare Kommunikation
Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

Lena Gammal

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2022-02-16 med vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2022-02-16 §§ 30-46
Datum för anslags uppsättande	2022-02-17
Datum för anslags nedtagande	2022-03-11
Förvaringsplats för protokollet	Kanslienheten, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Lindhagensgatan 98

Underskrift _____

Bevis om anslag
Underskrift _____

Innehållsförteckning

§ 30	Upprop och val av justerare
§ 31	Godkännande av dagordning
§ 32	Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
§ 33	Yttrande över remiss – Socialstyrelsens förslag (SOSFS 2005:10) om kriterier för bestämmande av människans död
§ 34	Yttrande över remiss - Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer
§ 35	Yttrande över remiss - Riktlinjer för säkerhet
§ 36	Yttrande över remiss - Plan krisberedskap
§ 37	Yttrande över remiss - Riktlinjer för säkerhetsskydd och signalskydd 2021-0106
§ 38	Yttrande över motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S) om värmebehandling (TUMT) vid godartad prostataförstoring
§ 39	Yttrande över motion 2021:49 av Catarina Wahlgren (V) om utveckling av regionens mammografi-screening
§ 40	Yttrande över motion 2021:53 av Britt-Mari Canhasi (SD) om att Regionen ska bli en samarbetspart till PLATINEA
§ 41	Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Veronica Kallander (V) angående ätstörningsvården i Region Stockholm
§ 42	Anmälan av delegationsbeslut
§ 43	Övriga anmälningsärenden
§ 44	Anmälan av inkomna skrivelser
§ 45	Förvaltningen informerar
§ 46	Övriga frågor

§ 30
Upprop och val av justerare

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

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

§ 31
Godkännande av dagordning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner utsänd dagordning till dagens sammanträde.

§ 32
Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

VKN 2021-0079

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för vårdens kunskapsstyrningsnämnd för 2021. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2021 och verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2021. Årets ekonomiska resultat är ett överskott med en miljon kronor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Rapport Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Bilagor 1-7

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. Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns.

2. Ärendet justeras omedelbart.

Särskilt uttalande

Lars Bryntesson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande, (bilaga).
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16

Ärende 3
VKN 2021-0079

Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

I skrivande stund går pandemin över i en ny fas utan allmänna restriktioner eller krav på provtagning. Sverige och Region Stockholm lämnar ett år av vaccineringen mot covid-19 bakom sig som tydligt visat att den är vägen framåt bort från allvarlig sjukdom och död orsakad av coronaviruset. Tyvärr har regionens arbete präglats av försening och otillräckliga insatser i ett splittrat sjukvårdssystem.

I verksamhetsberättelsen beskrivs vaccinationstäckningen i Region Stockholm. Vi socialdemokrater anser att det vore önskvärt att regionala vaccinationssiffror även presenteras tillsammans med jämförelsesiffror i riket och även andra regioner. Utan jämförelse säger siffrorna inte tillräckligt mycket. Region Stockholm är långsamast i vaccineringen och har stora skillnader i vaccinationstäckning mellan kommuner respektive stadsdelar. Vi ser ett stort behov av att dra lärdomar från hur denna process har genomförts för att i framtiden kunna forma en annan beredskap inför kommande kriser.

Vi socialdemokrater tycker att det är problematiska att målet om *grad av digital mognad* inte uppnås inom organisationen. Det är viktigt att digitaliseringsprocessen drivs på även inom den egna förvaltningen så att man kan dra nytta av digitaliserignens fördelar. När vården ständigt anpassar sin verksamhet till nya digitala verktyg behöver även vår egen organisation göra det.

Vi välkomnar att det viktiga arbetet med handlingsplanen för ökad patientsäkerhet har fortsatt trots pandemin. Vi noterar att förvaltningens utredning lyfter fram behovet av IT-stöd för att kunna förbättra patientsäkerhetsarbetet kring inträffade vårdskador. Därför efterlyser vi en redogörelse för hur det IT-stödet ska implementeras framöver.

Vi ser positivt på att målet om minskad förskrivning av antibiotika uppnås.

Vi vill understryka att arbetet måste fortsätta och ytterligare förstärkas för att utvecklingen ska fortsätta i rätt riktning. Däremot ser vi en risk för ökad förskrivning av antibiotika hos de digitala vårdgivarna motsvarande utvecklingen av ökad utskrivning av läkemedel mot depression, ångest och ADHD bland unga som rapporterats om förra året[1]. Antibiotikaresistensen är en av våra stora samhällsutmaningar. Vi socialdemokrater vill se mer kontinuitet inom sjukvården för att bidra till minskad antibiotikaförskrivning. En sammanhållen vårdkedja och införandet av en fast läkarkontakt/vårdkontakt är två viktiga reformer som vi tror kommer att bidra till rätt utveckling.

[1] Dagens Nyheter 210913 Nätläkarnas förskrivning av läkemedel oroar psykiater - DN.SE

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16 VKN 2021-0079

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 3

Yttrande över Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Verksamhetsberättelsen lägger tyngdpunkten på pandemin som påverkat hela verksamhetsåret. Självklart har den haft stor inverkan på nämndens ansvarsområden.

Men Vänsterpartiet vill understryka de stora brister och svagheter som fanns i vårdstrukturen redan före pandemin. Brister och svagheter som orsakats av både direkt underfinansiering och av den marknadsliberala vårdmodell som de blågröna etablerat i regionen. ad pandemin, med fruktansvärda konsekvenser, avslöjat är ineffektiviteten i ett system som bygger på fri etableringsrätt, vård för profit och just-in-time-principen.

Marknadstänkandet och konkurrensideologin försvårar samarbetet mellan vårdgivare, slår sönder vårdkedjor och motverkar därmed det viktigaste: att ge bästa möjliga vård till de sjukaste. Läkarstödet till äldreomsorgen är det allvarligaste exemplet.

Regionen har överlag inte lyckats sköta vaccinationerna strukturerat och tydligt. Under 2021 har det fortsatt varit mycket rörigt med bristande information till allmänheten. Äldre och prioriterade grupper fick vänta länge och det var oklart var man skulle vända sig. Mycket av samma misstag som skedde då dos 1 skulle ges upprepades inför och under dos 3 vaccinationen. Vilket också resulterade i att IVO:s stenhårda kritik mot regionen upprepades.

Vidare menar Vänsterpartiet att det måste till en gedigen utvärdering av hur alla kunskapsstöd och sammanhållna vårdförlopp fungerar och implementeras. Särskilt angelägna frågor att undersöka och beskriva är; Hur ser man på konflikten mellan att ha ett personcentrerat förhållningssätt utifrån patientens behov och väldigt standardiserade program om hur vården ska skötas? Befäster kunskapsstyrningen ett fokus på diagnos snarare än samarbete? Hur funkar de olika vårdprogrammen i förhållande till varandra gällande prioriteringar? Får vårdpersonalen adekvat fortbildning för att uppdatera sig gällande alla vårdprogram?

Därutöver tycker Vänsterpartiet att det är anmärkningsvärt att det i verksamhetsberättelsen inte redogörs för hur arbetet med diabetesplanen som antogs 2020 fortlöper.

Vänsterpartiet vill också markera mot de fyrkantiga mätmetoder som används i verksamhetsberättelsen. Vi tror inte de olika indikatorerna kan ge svar på flera av de avgörande problem som finns inom hälso- och sjukvården i regionen. Vi vet redan att regionrevisorerna också har kritik mot dessa indikatorer som mätsystem.

Till sist vill vi också återigen markera vår principiella inställning att Vården kunskapsstyrningsnämnd borde vara underordnad Hälso- och sjukvårdsnämnden, detta för att få en samlad och koordinerad politisk ledning för alla hälso- och sjukvårdsfrågor.

Jonas Lindberg (V)

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16 VKN 2021-0079

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
3

Verksamhetsberättelse för 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd VKN 2021-0079

Sverigedemokraterna har förståelse för att den pågående pandemin har fortsatt att påverka olika verksamheter under 2021 likväl som under 2020, där främst hälso- och sjukvårdens sårbarhet har exponerats. Pandemin kommer direkt och indirekt att fortsätta vara en prövning under 2022.

Efter en något trög start kom Region Stockholm igång med att vaccinera mot covid-19 och många invånare i regionen är nu vaccinerade minst två gånger, vilket medfört att trycket på sjukhusvården har lättat. Sverigedemokraterna anser att det är viktigt att upprätthålla beredskap för att snabbt kunna skala upp vaccinationskapaciteten om pandemin kräver så.

De skräddarsydda insatser som genomförts i områden bland grupper där provtagning och vaccinationstäckning är låg har skett i syfte att få fler att vaccinera sig. Att genomföra riktade insatsen har varit nödvändigt, eftersom utlandsfödda har uppvisat en större risk att insjukna i allvarlig sjukdom och död. Sverigedemokraterna har ställt sig frågande till, och haft en viss tveksamhet kring vilka aktörer som förvaltningen har valt som samarbetspartners, och om insatserna har uppnått avsedd effekt. Sverigedemokraterna vill se en samlad redovisning där hälsokommunikatörerna och hälsoinformatörernas insatser för att uppnå en högre vaccinationstäckning och ett ökat deltagande i screeningprogram, redovisas och värderas genom att nyttan vägs mot kostnaden.

Pandemin har medfört att färre har diagnostiserats med cancer och risken finns för mörkertal. Det är viktigt att nå de som riskerar ha en oupptäcktcancer så att de kommer under vård. Sverigedemokraterna välkomnar att sjukvårdsresurser satsas på att korta ned cancerköer. Vi ser med fördel riktade informationskampanjer mot allmänheten för att uppmärksamma dem på oupptäckt cancer och vikten av att söka vård även för diffusa symptom. Det är även angeläget att ta hand om patienter som fått uppskjuten vård. Flera sjukdomstillstånd riskerar följdeffekter om vården drar ut på tiden.

I enlighet med Regionala cancerplanen 2020-2023 ska fokus ligga på att förebygga och hitta en begynnande cancer så tidigt som möjligt. En möjlig väg är att utveckla screeningprogram för fler sjukdomar. Lungcancerscreening kommer inom ramen för en studie erbjudas rökande kvinnor i samband med

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16 VKN 2021-0079

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
3

mammografiscreening. I kombination med rökavvänjningsprogram ser vi det som en mycket meningsfull insats. Dock har lungcancer bland unga och kvinnor som aldrig rökt ökat med 15 procent. En patientgrupp som lätt förbises när de söker med diffusa symptom eftersom lungcancer förknippas med rökning och asbest. I ett fortsatt arbete med lungcancerprevention och om projektet utvidgas, är det angeläget att hitta en metod där screening kan nå andra riskgrupper än rökande kvinnor, och på sikt identifiera vilka icke-rökande kvinnor som utgör en riskgrupp.

Uppdraget organiserad prostatacancertestning har varit aktuellt sedan 2018, men har av oförklarliga skäl dragit ut på tiden. En OPT-pilot är nu planerad med start i mars 2022 och ett eventuellt beslut om ett bredare införande beräknas tas fram under 2024. Sverigedemokraterna vill se en nivåstrukturering där prostatacancercentrum erbjuder patienten utredning och prostatacancervård i en personcentrerad och sammanhållen vårdkedja. Förvaltningen har låtit utfallet av OPT-piloten styra och skjuter beslutet om nivåstrukturen för prostatacancervården på framtiden. Sverigedemokraterna är mycket kritiska till beslutet som får negativa följder för både människors hälsa och vårdens ekonomi.

Sverigedemokraterna ser positivt på sjukdomsprevention och att invånare screenas där det är möjligt och vi ser en fördel med en pilot för fetmascreening. Fetma ökar bland befolkningen och är en riskfaktor för insjuknande i ett flertal sjukdomar så som cancer, kardiovaskulära sjukdomar och psykisk ohälsa, vilka samtliga leder till för tidig död och stora samhällskostnader. Ohälsosamma levnadsvanor som dålig kosthållning samt stillasittande är riskfaktorer för att utveckla fetma.

Pandemin har synliggjort problemen inom hälso- och sjukvården som att den inte är dimensionerad för att klara sitt åtagande. Det finns inte tillräckligt med vårdplatser och hälso- och sjukvården förmår inte tillgodose den egna kompetensförsörjningen. Akuten har blivit en flaskhals och larmen från akutsjukhusen kommer allt tätare om en vårdsituation som utgör ett mot patientsäkerheten. Tillgängligheten och kontinuiteten brister i primärvården, som om den fungerade i sitt omhändertagande av de mest sköra äldre och multisjuka, skulle kunna förhindra att de hamnade på akutsjukhusen.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16 VKN 2021-0079

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
3

Under 2021 har de vårdrelaterade infektionerna minskat och mäter 6,7 procent och är under uppsatt mål om max 7,5 procent, vilket är mycket positiv. Antalet uthämtade antibiotikarecept per tusen invånare och år har också minskat från föregående år och uppnår uppsatt mål med marginal. Resultaten är avhängiga varandra och genom att sträva mot att patienter med risksjukdomar kommer under vård snabbt och inte behöver vänta på en operation och riskera en VRI, kan antibiotikaanvändningen minska ytterligare. Det är även viktigt att diabetespatienter uppmärksammas på riskbeteenden för att undvika sår och om de uppstår sår snabbt söker vård för att motverka infektioner. En utveckling inom primärvården av sjuksköterskeledda mottagningar som ska inrikta sig på kardiovaskulär prevention inom vilken även diabetes ingår, är en utveckling i rätt riktning mot förebyggande vård.

Det är prioriterat att fortsätta stödja nya arbetssätt och processer som kan leda till en effektivare hälso- och sjukvård. Det är dock oroande att målet om digital mognad inte är uppnått och att innovationstakten beskrivs som låg där förutsättningarna för en effektiv digitalisering uppvisar brister. Rätt digitala verktyg är tidsbesparande, men med en ökad digitalisering ökar risken för intrång, vilket riskerar medföra ökade framtida digitala/IT-relaterade säkerhetskostnader. I sitt fortsatta arbete är det prioriterat att ta kontroll över informationssäkerheten för att förhindra att uppgifter kommer i orätta händer.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 33
Yttrande över remiss – Socialstyrelsens förslag (SOSFS 2005:10) om kriterier för bestämmande av människans död

VKN 2021-0273

Ärendebeskrivning
Socialstyrelsen har skrivit ett förslag till ändring i föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:10) om kriterier för bestämmande av människans död. Tjänsteutlåtandet är Region Stockholms remissvar.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss av Socialstyrelsens förslag (SOSFS 2005:10) om kriterier för bestämmande av människans död, dnr. 4.1-37989/2021

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

Expedieras till
Socialstyrelsen
Akten

§ 34
Yttrande över remiss - Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer

VKN 2021-0278

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen ändrar i föreskriften och allmänna råd för våldsutsatta, barn som bevittnat våld och våldsutövare.
Socialstyrelsen föreskriver ändringar i föreskrift och allmänna råd för med stöd av 8 kap. 1 § 5 och 5 § socialtjänstförordningen (2001:937), 8 kap. 1 och 2 §§ hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80), 8 kap. 5 § andra stycket patientsäkerhetsförordningen (2010:1369), 2 § 3 förordningen (1985:796) med vissa bemyndiganden för Socialstyrelsen att meddela föreskrifter m.m. samt 13 § andra stycket tandvårdsförordningen (1998:1338) och beslutar följande allmänna råd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd om våld i nära relationer

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
Akten

§ 35
Yttrande över remiss - Riktlinjer för säkerhet

VKN 2021-0274

Ärendebeskrivning

Rotel 1 har remitterat Riktlinjer för säkerhet till vårdens kunskapsstyrningsnämnd för yttrande.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1. Svar på Riktlinjer för Säkerhet, RS 2020-0782
Remiss för Riktlinjer för säkerhet, RS 2020-0782

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande med bilaga antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionstyrelsen.

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

§ 36
Yttrande över remiss - Plan krisberedskap
VKN 2021-0275

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen Rotel 1 har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över remiss - Plan krisberedskap.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remiss- Plan krisberedskap, RS 2019-1092
Bilaga 1. Kopia på Remiss- Plan krisberedskap med tillagda kommentarer, synpunkter och ändringsförslag

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

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

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

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionstyrelsen.

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

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-02-16

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 7
VKN 2021-0275

Förslag till beslut gällande Yttrande över remiss – Plan krisberedskap

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 bekräftar bristerna i styrning och koordinering i regionens krisarbete, som regionens egna revisorer påtalat. Bristerna i beredskapsplaner, regional samordning, roller och beslutsfattande beskrivs i utvärderingen som mycket allvarliga. Det har saknats en plan för vaccineringen och den privatiserade vården har gjort regionen sårbar i kristider. Moderaterna bär ansvaret för dessa brister efter snart 16 år vid makten

Coronapandemin har gjort tydligt att samhället i allmänhet och sjukvården i synnerhet är väldigt sårbar vid händelse av oväntade kriser och pandemier. Den kanske viktigaste delen av en god beredskap är att sjukvården till vardags har en tillräcklig och robust kapacitet med marginaler. Tyvärr vet vi att akutsjukhusen i regionen redan innan coronapandemin var kraftigt underfinansierad, hade stora sparkrav och tvingades till massvarsel av personal trots en akut personal- och vårdplatsbrist. Det är tack vare otroliga insatser från personalen som regionens sjukvård hittills har klarat av denna kris trots en kraftigt underdimensionerad sjukhusvård. En viktig åtgärd efter coronakrisen kommer därför vara att bygga upp kapaciteten i vården, såväl på våra sjukhus som i primärvården.

Vi efterfrågar även ökad transparens när det gäller styrning och ledning under pandemin. Under pandemin har Region Stockholm upprättat en Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Det råder dock en viss otydlighet kring till vilket demokratiskt valt organ RSSL rapporterar till. Detta önskar vi ska klargöras i beredskapsplanen. Det råder även en otydlighet kring ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden samt Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden. Detta behöver även förtydligas i regionens krisberedskapsarbete

Region Stockholm är idag en av få regioner som privatiserat stora delar av laboratorieverksamheten för öppenvården. Detta har lett till betydligt lägre

kostnader för regionen men som tidigare händelser visat kan detta ha varit på bekostnad av kvalitéten och robustheten i systemet. Inte minst har detta märkts i svårigheten att bygga upp en robust testkapacitet för att möta de stora behov som finns under pandemin.

Coronakrisen i Stockholm har gjort tydligt att samtliga vårdgivare måste samarbeta vid kris för att frigöra personal och resurser i form av exempelvis läkemedel och sjukvårdsmateriel. Trots detta bygger privata aktörers samarbete med det offentliga vid händelse av kris helt på frivillighet. Detta då det saknas en tydligt tvingande paragraf i avtalen med de privata vårdgivarna. Vi vill tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris genom att skriva in detta krav i katastrofparagrafen i avtalen.

Vid kriser kan ett snabbt och akut behov av vårdpersonal uppstå. En viktig resurs kan då vara personer med en hälso- och sjukvårdsutbildning som för tillfället inte arbetar inom den offentligt finansierade sjukvården. Det kan handla om personer som arbetar inom privat finansierad vård, pensionerad sjukvårdspersonal eller utbildad sjukvårdspersonal som arbetar inom andra sektorer. För att snabbt kunna mobilisera utbildad sjukvårdspersonal vill vi utreda möjligheten att införa ett regionalt register över alla personer som har genomgått en hälso- och sjukvårdsutbildning och som är bosatta i Stockholmsregionen. Ett liknande register fanns fram till 2009 på nationell nivå.

Ett viktigt perspektiv på krisberedskap är att även en kris som coronapandemin som beror på spridning av en smittsam sjukdom och tydligt drabbar sjukvården även får en påverkan på övriga samhället. Därför behöver Region Stockholms krisberedskapsplaner ha ett helhetsperspektiv och innefatta Regionens samtliga verksamheter även när kriserna primärt handlar om en verksamhet såsom hälso- och sjukvården. Regionens revisorer har till exempel kritiserat att Trafiknämnden inte omfattas av epidemiberedskapsplanen och det har blivit tydligt att detta har varit en brist i krisberedskapen som behöver åtgärdas.

Slutligen menar vi att en lärdom från den pågående pandemin är att krisberedskapsövning behöver utföras med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Socialdemokraterna föreslår vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

Att inrätta regionala omsättningslager för sjukvårdsmateriel och läkemedel

Att ta fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdplatser kan utökas för att möta behovet i regionen

Att utreda möjligheten att återta delar av laboratorieverksamheten i egen regi

Att i krisberedskapsplanen klargöra vilket organ RSSL rapporterar till.

Att i krisberedskapsplanen tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden.

Att i krisberedskapsplanen tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris samt tydliggöra kriterier för detta

Att i krisbereskapsplanen möjliggöra fler krisberedskapsövningar med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Att inför ett regionalt register över hälso- och sjukvårdsutbildad personal

§ 37
Yttrande över remiss - Riktlinjer för säkerhetsskydd och signalskydd 2021-0106

VKN 2021-0276

Ärendebeskrivning
Rotel 1 har remitterat Riktlinjer för säkerhetsskydd och signalskydd till vårdens kunskapsstyrningsnämnd för yttrande.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1. Svar på Säkerhetsskydd och signalskydd 2021-0106
Remiss för RS 2020-0106 – Riktlinjer för säkerhetsskydd och signalskydd

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:

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande antas som nämndens yttrande och överlämnas till regionstyrelsen.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 38
Yttrande över motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S) om värmebehandling (TUMT) vid godartad prostataförstoring

VKN 2021-0197

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S) om värmebehandling (TUMT) vid godartad prostataförstoring.

I motionen föreslår Lars Bryntesson (S) att uppdra till Hälso- och sjukvårdsnämnden, samt Vårdens kunskapsstyrningsnämnd att stärka insatserna mot godartad prostataförstoring, så att fler kan bli föremål för en botande behandling

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S)

Yrkanden

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

Lars Bryntesson (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) och Britt-Mari Canhasi (SD) bifall till motionen.

Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut, (bilaga).

Propositionsordning

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

Ordförandes Désirée Pethrus (KD) ställer därefter proposition på yrkande från Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Sverigedemokraterna och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

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

Region Stockholm

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:47 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL
TILLÄGGSBESLUT VKN 2021-0197
2022-02-16
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
9

Yttrande över motion 2021:47 av Lars Bryntesson (S) om värmebehandling (TUMT) vid godartad prostataförstoring VKN 2021-0197

Ett stort antal män drabbas av förstorad prostata med stigande ålder, även om det inte drabbar alla är det en stor sjukdomsbörda för många. En uppskattning är att omkring 50 procent av femtioåringarna och 60 procent av sextioåringarna får prostataförstoring. Ett stort antal män i Region Stockholm lever med en godartad prostataförstoring och drygt 38 000 män tar specifika läkemedel för sina besvär. Läkemedlen har begränsad effekt och kräver uppföljning.

Förvaltningen delar motionärens förslag om att godartad prostataförstoring behöver stärkas så att fler kan få botande behandling. Behov av ytterligare insatser har lyfts av flera aktörer samt förvaltningens vårdgarantikansli och resulterade i att vårdvalet för specialiserad urologi reviderats för att förbättra tillgängligheten och säkra att patienterna omhändertas på rätt vårdnivå genom justering av ersättningsnivåer. Förvaltningen skriver att de vill avvakta ytterligare åtgärder då de förväntar att ”implementeringen av prostatacancerscreening” ska leda till generella förbättringar även för patienter med godartad prostataförstoring. Sverigedemokraterna ser en risk i att invänta den översyn och förändring av prostatacancervården som planeras först efter utvärdering av OPT-projektet som planeras under 2024. Om ett beslut tas om att breddinföra organiserad prostatacancertestning, kan vi förvänta oss att det tar ytterligare ett antal år innan en ny organisation för prostatacancervården är på plats. Det riskerar leda till ett uppdämt vårdbehov, ökade kostnader för katetrar, inläggningar till följd av infektioner och onödig antibiotikaförskrivning.

Inom vårdval specialiserad urologi erbjuds tre typer av ingrepp; TUMT och Rezum som inte kräver inläggning samt TUR-P som kräver inläggning och en viss risk för allvarliga komplikationer. I Vårdgivarguiden kan man läsa att Metodrådet Stockholm Gotland ansett att det vetenskapliga underlaget för Rezum-metoden är otillräckligt*. Även andra urologkliniker har upphört att erbjuda Rezum då ”resultatet inte varit tillfredställande.” I förvaltningens redovisning över antalet ingrepp ser man att antalet Rezum är något fler än antalet TUMT och vi skulle ta del av uppföljning av utfallet för de patienter som behandlats med Rezum.

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT VKN 2021-0197
2022-02-16
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
9

Förvaltningen hänvisar till att förbättringar för patienterna har vidtagits och avvaktar uppföljning. De siffror som förvaltningen hänvisar till mellan dec 2020 – nov 2021 där 1089 patienter genomgått ett ingrepp, är i nivå med de antal ingrepp som genomfördes innan pandemin. Justeringarna i vårdvalet har inte inneburit något avsevärt ökat utbud utan har enbart flyttat behandlingar från sjukhusen till vårdvalet. Vårdvalens syfte är god tillgänglighet, vilket inte kan sägas uppfyllas för patienter som är i behov av insats mot godartad prostataförstoring.

Antalet män över 65 år har ökat med 43 procent från år 2008 till 2020 samtidigt som antalet som får en behandling är i princip oförändrad. Det innebär att tillgängligheten har minskat sedan 2008. Ersättningsnivåerna på ingreppen styr vårdutbudet, men justeringarna av ersättningarna styr ut från sjukhusen men inte bort från det mest vårdkrävande och mest kostnadskrävande ingreppet TUR-P. Ersättningarna skulle därför behöva ses över och justeras ytterligare till förmån för att skapa incitament till att fler aktörer startar upp och erbjuder TUMT där det är möjligt. Om fler män kan erbjudas en snabbare behandling kan problemen åtgärdas effektivare och samtidigt blir mer kostnadseffektivt.

Mot ovanstående bakgrund vill Sverigedemokraterna se stärka insatser mot godartad prostataförstoring, så att fler kan bli föremål för en botande behandling.

Sverigedemokraterna föreslår Vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta:

1. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd föreslår regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att se över ersättningsnivåerna för TUMT och TUR-P i syfte att styra mot minimalinvasiva ingrepp.
2. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd föreslår regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att ge hälso-och sjukvårdsförvaltningen i uppdrag att återkomma med information om resultaten av Rezum (ångvaporisering) som patienter genomgått som behandlingsalternativ.

*Ångvaporisering vid BPH_Yttrande_2018_44.pdf | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)

§ 39
Yttrande över motion 2021:49 av Catarina Wahlgren (V) om utveckling av regionens mammografi-screening

VKN 2021-0198

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över motion angående utveckling av regionens mammografi-screening. Motionen föreslår Catarina Wahlgren (V):
- Att Region Stockholm regelbundet kallar kvinnor från 40 år till mammografi.
- Att Region Stockholm utökar mammografiutbudet med minst en mobil enhet.
- Att Region Stockholm tar fram en plan för att utbilda och anställa tillräckligt med sjuksköterskor för att erbjuda en högre tillgänglighet till mammografi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:49 av Catharina Wahlgren (V)

Yrkanden

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

Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Lars Bryntesson (S) 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 2021:49 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

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

Särskilt uttalande

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

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE
2022-02-16 VKN 2021-0198

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
10

Yttrande över motion 2021:49 av Catarina Wahlgren (V) om utveckling av regionens mammografi-screening

Region Stockholm är sämst i landet på att locka kvinnor till bröstcancerscreening. Av de kvinnor som kallas till bröstcancerscreening i Region Stockholm väljer 29 procent att inte delta. Deltagandet är sämst i Spånga med 61 procent och bäst i Nacka med 76 procent. I riket som helhet väljer 81 procent att delta i screening vilket visar att det även finns andra förklaringar än socioekonomiska till ett lägre deltagande.

Det har hög prioritet att hitta lösningar för att nå fler grupper som inte deltar då screening räddar liv och tidig upptäck av begynnande tumörer ofta kräver lindrigare behandling och därmed spar resurser. Förvaltningen har i sitt tjänsteutlåtande redogjort för att pandemin är orsaken till vårdskulden. Sverigedemokraterna har förståelse för att kvinnor, på grund av pandemin, inte har kunnat kallas till screening enligt rekommendationerna, men vi förväntar oss att köerna skyndsamt arbetas bort.

Kompetensförsörjningen av sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor och inte minst mammografisjuksköterskor är ett stort problem. Det är hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag att tillgodose kompetensbehovet. Förvaltningen hänvisar till att satsningar pågår för att stärka kompetensbehovet och resurser har tillförts, för att fler sjuksköterskor ska utbilda sig till specialistsjuksköterskor med bibehållen lön.

Sverigedemokraterna har tagit fram ett eget förslag till sjukvårdsystem där även förslag till lösningar på en fungerande kompetensförsörjning ingår.

I Förvaltningens tjänsteutlåtande framkommer enbart nackdelar med att erbjuda mobila mammografienheter, vilket kan tolkas som att förvaltningen redan tagit ställning i frågan.

Sverigedemokraterna vill invänta den utredning om mobila mammografienheter, som vårdutvecklingsregionrådet Desirée Pethrus vid ett flertal tillfällen har hänvisat till.

Sverigedemokraterna avstår från att delta i beslutet.

Britt-Mari Canhasi (SD)

§ 40
Yttrande över motion 2021:53 av Britt-Mari Canhasi (SD) om att Regionen ska bli en samarbetspart till PLATINEA

VKN 2021-0199

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över motion 2021:53 om att Regionen ska bli en samarbetspart till PLATINEA. I motionen föreslår Britt-Mari Canhasi (SD) att en enhet inom Region Stockholm ska utses för att ingå som en samverkanspart i PLATINEA.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:53 av Britt-Mari Canhasi (SD)

Yrkanden
Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar 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 2021:53 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation
Britt-Mari Canhasi (SD) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Expedieras till
Regionstyrelsen
Akten

§ 41
Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Veronica Kallander (V) angående ätstörningsvården i Region Stockholm

VKN 2021-0255

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till vårdens kunskapsstyrningsnämnd föreslår Jonas Lindberg och Veronica Kallander (V) att vårdens kunskapsstyrningsnämnd tillsätter en oberoende utredning som bland annat gör en översyn av ätstörningsvården i Region Stockholm med fokus på köer, behandling, vårdprogram och utbildning i ätstörningar för sjukvårdspersonal i primärvården.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg och Veronica Kallander (V)

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

Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Lars Bryntesson (S) bifall till skrivelsens att-satser.

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

Beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

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

Expedieras till
Akten

§ 42
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

§ 43
Övriga anmälningsärenden
VKN 2021-0262

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

§ 44
Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående Diabetsplanen 2020-2022

- Skrivelse från Kristdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna, Miljöpartiet, Socialdemokraterna, Vänsterpartiet och Sverigedemokraterna om att utreda höjd åldersgräns vid mammografiscreening

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

SKRIVELSE
2022-02-16

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående Diabetsplanen 2020-2022.

Vänsterpartiet är nöjd med Diabetsplanen 2020-2022. Den innehåller viktiga målsättningar och förslag till åtgärder. Att minska insjuknandet i typ 2-diabetes, att öka följsamhet till nationella riktlinjer och kloka listan samt att öka hälsa och livskvaliteten hos personer med diabetes är väl valda målområden.

I åtgärdslistan finns också viktiga förslag. Vi noterar särskilt åtgärden, riktade insatser till socio-ekonomiskt svagare områden. Det är en åtgärd som också är betydelsefull för att försöka skapa en jämlik hälsa.

Diabetesplanens halva livslängd har nu passerat. Det vore därför på sin plats med en avstämning i mellantid. Det handlar då främst om information om vad som hittills genomförts och - om möjligt - preliminära utlåtanden om måluppfyllelsen. Det är Vänsterpartiets fasta övertygelse att handlingsplaner av Diabetsplanen dignitet måste utvärderas. Utvärderingar visar vad handlingsplanens aktiviteter lett till på kort och lång sikt, alltså deras resultat och effekter. Utvärderingar är därmed essentiella då de ger oss underlag för utveckling - för förbättringar.

Därför föreslår Vänsterpartiet följande:

att förvaltningen återkommer till VKN under våren med en detaljerad redogörelse för hur implementeringen av diabetesplanen fortskrider.

att diabetesplanens mål och aktiviteter utvärderas och att patientorganisationer involveras i denna.

Jonas Lindberg
V

Region Stockholm

SKRIVELSE

VÅRDENS KUNSKAPSSTYRNINGSNÄMND 2022-02-16
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Moderaterna
Liberalerna
Miljöpartiet
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet
Sverigedemokraterna

Utreda höjd åldersgräns vid mammografiscreening

Sedan många år kallas kvinnor mellan 40 och 74 år vartannat år till mammografiscreening. Så ser det ut runt om i landet. I Norrbotten har man dock beslutat att erbjuda mammografi för kvinnor upp till 80 års ålder, i stället för tidigare 74 år.

Under 2021 beslutade vi i regionen att stötta forskningen kring individbaserad mammografi. Vi går mot en alltmer individanpassad screening, i syfte att bli bättre på att hitta kvinnor med störst risk att utveckla bröstcancer och på så sätt förebygga sjukdom och död. Den utvecklingen är viktig.

Vi lever allt längre och även kvinnor över 74 år drabbas av bröstcancer. Vi behöver arbeta på olika fronter för att på bästa sätt upptäcka bröstcancer i tid. Kvinnor måste kunna känna sig trygga med att de får vård och behandling i tid. Ett sätt är att utreda alternativ till den övre åldersgräns om 74 år, som i nuläget är satt av Socialstyrelsen för kallelse till mammografi.

Därför föreslår vi att Vårdens kunskapsstyrningsnämnd ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag:

- att utreda höjd eller avskaffad åldersgräns vid mammografiscreening, så att även kvinnor över 74 år eventuellt kan omfattas.

§ 45
Förvaltningen informerar

Avdelningschef Magnus Thyberg informerar om det webbinarium om kunskapsstyrning som vårdens kunskapsstyrningsnämnd bjöd in och där cirka 230 personer deltog.

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

§ 46
Övriga frågor

Nämndsekreterare Lena Gammal informerar att kommande sammanträden för vårdens kunskapsstyrningsnämnd kommer att hållas fysiska om inget annat meddelas.

Vid sjukdom eller frånvaro av ordinarie ledamot är grundregeln att kalla ersättare.