Region Stockholm

3
Tertialbokslut för januari till april 2022 samt helårsprognos för Vårdens kunskapsstyrningsnä mnd
VKN 2022-0047

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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-05-18

VKN 2022-0047

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Tertialbokslut för januari till april 2022 samt helårsprognos för Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för perioden januari till april 2022 samt helårsprognos för 2022 för Vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Tertialrapport med bilagor

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Tertialbokslut för april till januari 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, 2022-05-18

Region Stockholm

Diarienummer
VKN 2022-0047

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Tertialrapport

April 2022

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 7
1.3 Ledningens åtgärder 7

2 Styrning och ledning 9
2.1 Mål 9
2.1.1 Mål och indikatorer 9
2.2 Intern kontroll 17
2.2.1 Arbetet med intern kontroll 17
2.2.2 Risker, åtgärder och kontroller 18

3 Ekonomi 19
3.1 Resultat 19

Bilagor

Bilaga 1: Uppdrag, regionfullmäktige

Bilaga 2: Uppdrag, nämnd

Bilaga 3: Sammanställning av risker, kontroller och åtgärder

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

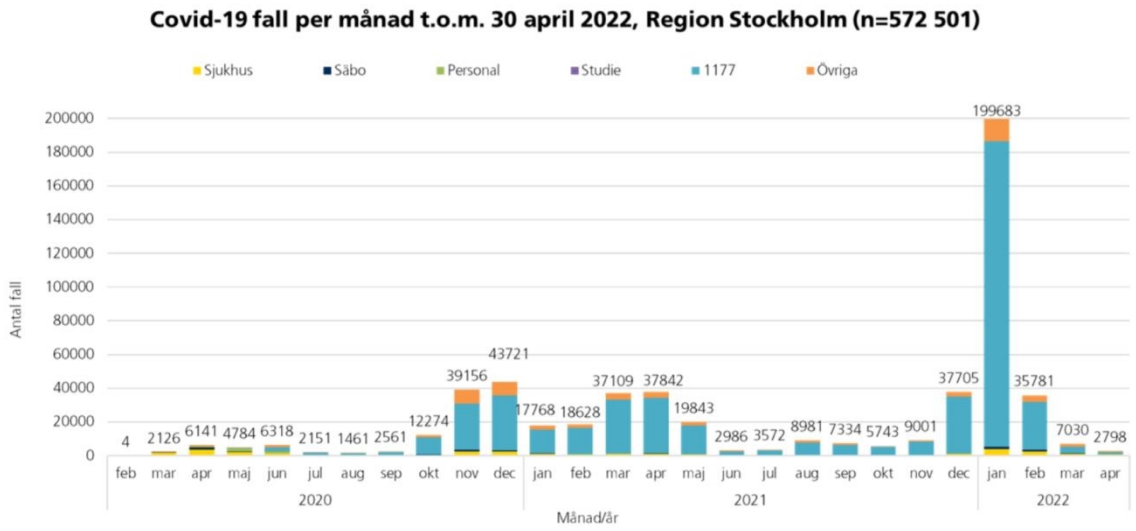
Pandemin

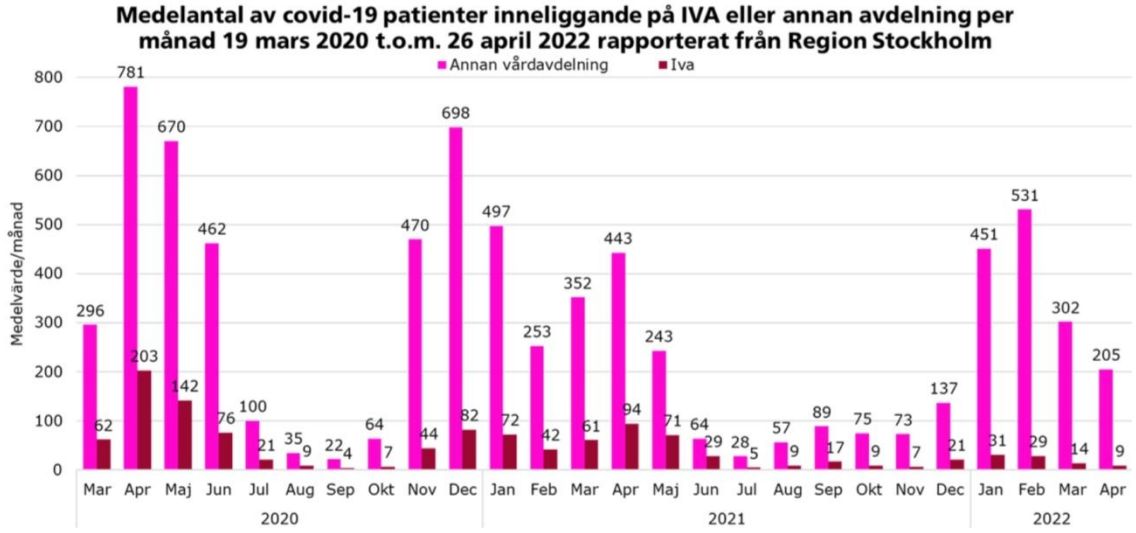
Inledningen av 2022 präglades av pandemin, med en ökande smittspridning av covid-19 och därmed också ett ökande behov av slutenvård. Den höga spridningen av covid-19 samtidigt med andra infektionssjukdomar som ger luftvägssymptom innebar också en stor sjukfrånvaro i alla delar av vården. Sammantaget var läget i vården mycket ansträngt.

Läget i vården

Den första halvan av februari var läget i vården synnerligen ansträngt till följd av ett stort slutenvårdsbehov för patienter med covid-19 samt fallskador till följd av snö och is. Fem av sex sjukhus gick upp i stabs- eller förstärkningsläge. Därefter förbättrades läget vid akutsjukhusen i takt med att slutenvårdsbehovet av vård vid covid-19 minskade. Planerad vård som tvingats anstå i början av perioden har efter hand kunnat återupptas.

Under de första två månaderna 2022 ökade antalet patienter med både covid-19 och postcovid inom primärvården. Under samma period var även sjukfrånvaron hög bland personal inom hälso- och sjukvård. Trycket på framför allt husläkarmottagningar och mottagningarna för primärvårdsrehabilitering har därför under perioden varit hög. Trycket har förstärkts av ett stort antal patienter som i väntan på behandling i specialistvården varit i behov av behandling och rehabiliteringsinsatser i primärvården. Primärvården har därför behövt prioritera, och bland annat har förebyggande insatser och demensutredningar fått stå tillbaka. Sammantaget fortsätter läget i primärvården att vara mycket ansträngt.





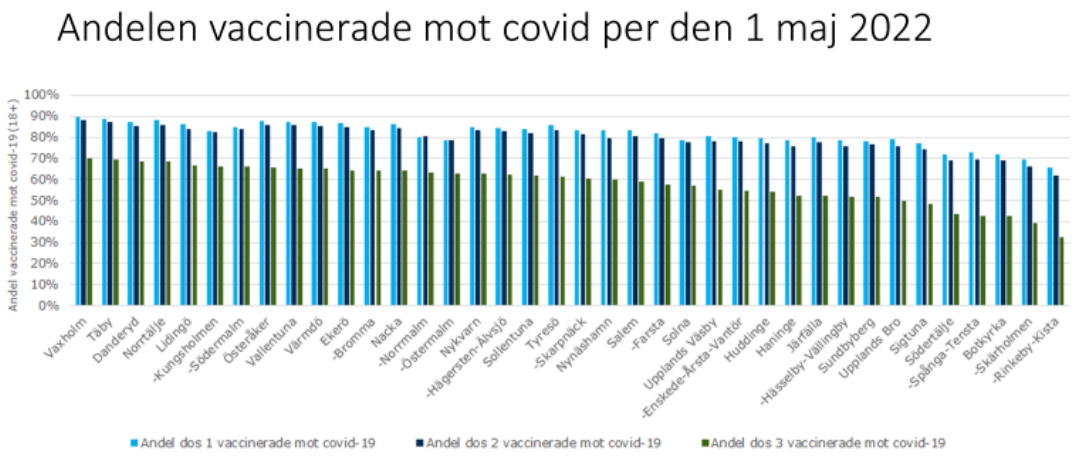
Ändrade rekommendationer från Folkhälsomyndigheten

Folkhälsomyndigheten förändrade från den 9 februari sina rekommendationer avseende covid-19, med anledning av den höga vaccinationstäckningen i befolkningen, i kombination med att omikronvarianten ger färre fall av allvarlig sjukdom. Från och med den 9 februari 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.

Från och med den 1 april klassas inte längre covid-19 som en samhällsfarlig sjukdom.

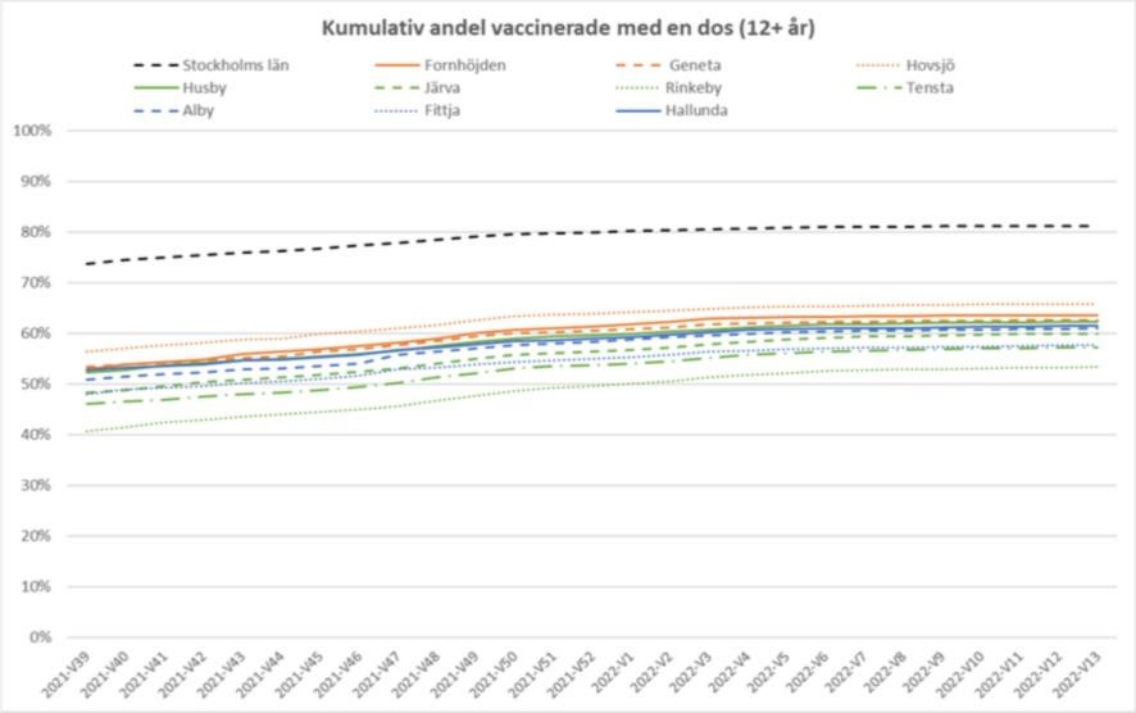
Vaccination

Under inledningen av året har en stor del av befolkningen fått sin tredje dos av covid-19-vaccin. Så många som 120 000 personer per vecka vaccinerades i början av perioden. Samtidigt erbjöds prioriterade grupper en fjärde dos. Från och med den 11 april erbjöds också de som är 65 år och äldre en fjärde dos vaccin. Vid utgången av perioden har 79 procent av befolkningen över 18 år tagit två doser och 58 procent tagit tre doser. 40 procent av 65 - 79 år har fyra doser och 64 procent av alla över 80 år har tagit en fjärde dos. Nedanstående diagram visar vaccinationstäckningen per kommun/stadsdel.



Under parollen "Hela Stockholm mot pandemin" samarbetar Region Stockholm med kommuner, företag, organisationer och civilsamhälle för att öka vaccinationen i olika områden runt om i Stockholm. Satsningen ”Hela Stockholm mot pandemin” startade under januari i Järvaområdet och har därefter flyttat runt till flera delar av länet med fokus på områden med låg vaccinationstäckning. Bland annat finns vaccinationsbussar och hälsoinformatörer på plats under kampanjen.

Nedanstående diagram visar utvecklingen i de områden där det gjordes lokala kraftsamlingar för att öka vaccinationstakten. Fornhöjden, Geneta och Hovsjö i Södertälje (Orange), Tensta, Rinkeby, Järva och Husby i Järva (Grön), samt Hallunda, Abby och Fittja i Botkyrka (Blå). Som referens visas utvecklingen i hela regionen. Resultaten visar att vaccinationstäckningen har ökat snabbare i områdena i Järva och Södertälje än i Stockholms län, vilket lett till att skillnaderna minskat något under mätperioden.



Regionens arbete med anledning av invasionen av Ukraina

Regional krisledning aktiverad

Med anledning av Rysslands invasion av Ukraina aktiverades Region Stockholms regionala krisledning, RKL, mellan den 1 mars och 25 april. RKL ansvarar på tjänstemannanivå för den övergripande regionala ledningen och samordningen av hälso- och sjukvård, kollektivtrafik och andra verksamheter inom Region Stockholm vid allvarliga händelser. I det aktuella läget ingår ansvar för att säkerställa regionens tillgång till sjukvårdsmateriel, läkemedel och drivmedel på kort och längre sikt. RKL leds av regiondirektören. Region Stockholm samverkar med länets 26 kommuner, berörda myndigheter och Sveriges kommuner och regioner, SKR. Länsstyrelsen har genom länsstyrelsens samverkansorgan, Samverkan Stockholms Regionen, en koordinerande roll och genom denna samverkan får Region Stockholms krisledning aktuella lägesbilder att agera utifrån. Samverkan följer de ordinarie samarbets-principerna, med lärdomar från arbetet med covid-19.

Hälso- och sjukvård

Förberedelser pågår för att kalla de som ansökt om uppehållstillstånd, enligt massflyktdirektivet, till hälsoundersökning för att få en helhetsbild över vårdbehovet och kunna erbjuda rätt insatser. Förvaltningen har med verkställighetsbeslut gett vårdgivarna möjlighet att ge alla som flytt kriget i Ukraina nödvändig vård, även i väntan på beslut från migrationsverket.

Sedan starten av invasionen har det framför allt anlänt kvinnor och barn, varav många med personliga kontakter i Sverige. Mönstret kommer att ändras successivt och trycket

på kommunerna kommer att bli större. Flera som anländer har fysiska och psykiska problem vilket på sikt kan påverka vårdbelastningen även om vården inte är överbelastad än. Den hjälp regionen ger ska kunna ges till många och under längre tid.

Kommunikation

Ett stort kommunikationsarbete har inletts för att säkerställa att de som anländer får tillgång till korrekt information om hälso- och sjukvård i Region Stockholm. Informationen översätts till ukrainska, ryska och engelska och finns på 1177.se, sociala medier samt digitala stortavlor vid olika ankomstplatser som färjeterminaler, flygplatser och Stockholms Centralstation. Även informationsblad med hänvisning till var man kan hitta mer information har översatts och delats ut på ankomstplatserna samt vid vaccinationsbussar. Kommunikationen samordnas med berörda myndigheter, kommuner och Inera som ansvarar för 1177:s nationella redaktion.

Utökat krisstöd

För de medarbetare som känner oro eller stress på grund av kriget i Ukraina finns ett utökat krisstöd via företagshälsovården. Stödet betalas av Region Stockholm och gäller för all anställd personal. Det finns även en krisstödstelefon som är öppen dygnet runt.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har identifierat tre risker:

- Låg vaccinationstäckning riskerar leda till utbrott av sjukdom
- Brister inom informationssäkerhet
- Risk för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena

Under perioden har risken för att en låg vaccinationstäckning leder till utbrott av sjukdom sjunkit, men är fortfarande värderad som hög. Vaccinationstäckningen fortsätter att öka i områden med låg täckningsgrad. Till hösten planeras för en omfattande vaccination men beredskap finns om det skulle behövas innan dess.

Arbetet inom informationssäkerhet fortgår och där består det höga riskvärdet. Utbildning av medarbetare är en viktig komponent för att minska risken och etappvisa utbildningar genomförs under året. Regiongemensamma styrdokument finns på plats och lokala styrdokument ska tas fram som ska bidra till stärkt styrning och kontroll.

Risken för obalans i kunskapsstyrningen är fortsatt medelhög. Få vakanser i nuläget och det arbete som pågår för att identifiera behov och resurser har varit framgångsrikt.

Åtgärder och kontroller har genomförts enligt plan.

1.3 Ledningens åtgärder

Bidrar i krisledning med anledning av Rysslands invasion av Ukraina

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens resurser bidrar i det regionala krisledningsarbetet bland annat genom hälso- och sjukvårdsdirektören, enheten för katastrofmedicinsk

beredskap, asylhandläggare och genom kommunikation till vårdgivare och invånare. Utvecklingen följs noga och vården förbereder sig för att bistå med vård, både fysiskt och psykiskt, till krigsdrabbade med kort framförhållning. De som flytt ska också erbjudas kostnadsfria vaccinationer mot covid-19.

Nämnden har beslutat om ökad robusthet för läkemedelsförsörjningen på kort sikt genom rekommendation om ökade lagernivåer av läkemedel på regionens sjukhus. Regionen har också daglig samverkan med myndigheter och andra regioner kring tillgänglighet av läkemedel. Regionen har genom sin del i det nationella läkemedelsförrådet donerat läkemedel till Ukraina.

Fortsatt fokus att bekämpa pandemin

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under perioden lagt mycket kraft och resurser på att vidta åtgärder för att minska smittspridningen av covid-19, bedöma och säkerställa vårdbehov samt att genomföra och planera för vaccineringens olika faser.

Under perioden har också fokus lagts på att säkra resurser för att omhänderta köer till utredning, bedömning och åtgärd för personer som inte sökt eller köat till vård under pandemin. Ett särskilt fokus har lagts på cancervården.

Ledningen har satt fokus på vårdens kvalitet

De regionala programområdena har inom respektive vårdområde analyserat regionens medicinska kvalitet och planera för kommande verksamhet för att minska de mest prioriterade gapen.

Ökad systemförmåga och taktisk förmåga

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. Arbetet med att införa fyra utskott i ledningsgruppens arbete har fortsatt och beredningsstrukturer utarbetas.

2 Styrning och ledning

2.1 Mål

2.1.1 Mål och indikatorer

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.

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 30 uppdrag varav 20 är pågående enligt plan, ett är pågående med avvikelse samt 9 är avslutade. Ett uppdrag har ännu ej påbörjats. Av totalt två indikatorer som är kopplade till målet mäts endast antibiotikaförskrivning till tertialen. Målet för regionen är <=250 uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare och för perioden rapporteras 232 uthämtade recept per 1000 invånare.

Nationellt och regionalt system för kunskapsstyrning

De regionala programområdena (RPO) har arbetat vidare med planeringen av prioriterade arbeten för verksamhetsåren 2022 - 2023. *RPO levnadsvanor* stödjer samtliga RPO med att sätta relevanta mål och ge förslag på åtgärder för att lyfta fram insatser för hälsosamma levnadsvanor.

På liknande sätt har läkemedelkommitteens expertgrupper involverats mer systematiskt i de regionala programområdenas planering för verksamhetsåren 2022 - 2023 genom att till exempel sätta mål och indikatorer för läkemedelsbehandling. *RPO endokrina sjukdomar* planerar ett sjukvårdsregionalt seminarium under maj månad, med anledning av Socialstyrelsens nationella riktlinjer för obesitas. Seminariet blir en del av den regionala gapanalysen och samlar många aktörer på olika nivåer. Även patientföreträdare är involverade.

Vidare har arbetet med stöd för utveckling och ledarskap, genom samarbete med kvalitetschefer hos stora vårdgivare, fortsatt. De stärker nu sitt arbete med vårdprocessarbete på olika vis utifrån egna analyser. Det finns ett intresse av att samarbeta regionalt kring till exempel uppföljning av vårdförlopp och strukturerad vårdinformation.

Arbetet med att förankra och utveckla den regionala modellen för införande av kunskapsstöd fortsätter och testas alltmer operativt i samband med att nationella

kunskapsstöd kommer ut på remiss för förankring. Den kommer även att testas i samband med att sju personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp godkänns under våren 2022.

Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Den regionala programområdesorganisationen (RPO) tillsätter tvärprofessionella grupper som leder införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Det finns nu tolv nationellt godkända personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp med beskrivning av vårdkedjor för olika patientgrupper och uppföljningsindikatorer. De tvärprofessionella grupperna arbetar med bred förankring hos berörda aktörer och genomför regionala gapanalyser som beskriver regionala förbättringsmål, uppföljningsindikatorer och konkreta åtgärder som leder mot målen. Ett arbetssätt med aktiv dialog med kvalitetsansvariga hos regionens vårdgivare pågår för att stödja och stärka en effektiv införandeprocess i regionen, särskilt hos stora vårdgivare. Behov av regional digital utveckling inom vårdförloppsarbetet har kartlagts under första kvartalet.

Kvalitetsregister

Sjukvårdsregion Stockholm - Gotland är värd för mer än 20 kvalitetsregister som kvalitetsregistercentrum vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen ger stöd till. Under våren 2022 pågår utvecklingsdialoger med registeransvariga för att skapa en bild av framtida utvecklingsbehov för vidare planering av insatser.

För att få en mer effektiv överföring av data pågår arbete med att ta fram en regionstrategi för informationsöverföring från vårdinformationsmiljö till kvalitetsregister. Målsättningen är att minska administrativ tid för inmatning i kvalitetsregister och minska dubbeldokumentation och därmed skapa en kostnadseffektiv förvaltning.

Kunskaps- och beslutsstödstjänster

Arbetet med att integrera kunskapsstödet, *Janusmed kön & genus* i den gemensamma webbplatsen för läkemedelskunskapstjänster *janusmed.se* har påbörjats. *Janusmed kön & genus* tillhandahåller strukturerad information om köns- och genusaspekter på läkemedelsbehandling. Ett nationellt införande av kunskapsstödet *Janusmed riskprofil*[1] är under utveckling och en testmiljö har tagits fram.

Regionens kunskapskanaler så som *viss.nu*, *janusinfo.se* och den förra året lanserade sidan *kunskapsstödförvårdgivare.se* utvecklas löpande med automatisk överföring av information från nationell nivå till regional och lokal nivå.

Nationell nivåstrukturering av vård

Regionen har under våren ansökt om fyra nya nationella vårduppdrag inom systemet för Nationell högspecialiserad vård (NHV). Dessa är stamcellstransplantation vid systemisk skleros, prematuritetsretinopati (ROP), hypertrofisk obstruktiv

[1] Janusmed riskprofil är ett kunskapsstöd som används för att uppmärksamma på eventuella risker för några vanliga, eller potentiellt allvarliga, biverkningar på grund av att två eller flera läkemedel förstärker varandras effekter vid samtidig användning.

kardiomyopati (HCOM) och vård vid kroniska lungsjukdomar hos barn. Flertalet områden rör mycket små patientgrupper där regionen redan utgör den enda, eller en av få, nationella utövare av vården.

Socialstyrelsen har under våren beviljat regionen tillstånd att bedriva nationellt högspecialiserad vård inom tre nya områden:

- viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer
- viss vård vid neuromuskulära sjukdomar
- viss vård vid förvärvade ryggmärgsskador

Region Stockholm har sökt att bedriva nationellt högspecialiserad vård för flera andra områden men där har beslut ännu inte fattats. Regionen har även lämnat remissvar på föreslagna framtida NHV-uppdrag för ytterligare åtta områden.

Läkemedelsstrategi

En ny läkemedelsstrategi är under utarbetande. Arbetet görs med bred förankring i regionen, bland annat med de regionala programområdena, Akademiskt primärvårdscentrum, Regionalt cancercentrum, vårdgivare, Läkemedelskommittén och dess brukarråd med flera. En första avrapportering planeras till nämnden i maj.

Kunskapsutveckling inom folkhälsoområdet

Ett tvåårigt projekt som syftar till att utveckla ett verktyg för att bättre kunna följa befolkningens hälsa och dess fördelning har påbörjats. Projektet är kopplat till samverkansarbetet Arena Folkhälsa, och ska utgöra ett kunskapsstöd för länets aktörer vid planering och prioritering av folkhälsoarbetet.

Centrumbildningar

Beslut om uppdrag, specificeringar, för centrumbildningarnas verksamhet för verksamhetsåret 2022 har fattats på delegation av nämnden.

Cancer

Utvecklingen inom cancervården har fortsatt 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.

Kunskapsteamet Cancer i primärvården (CaPrim) med uppgift att stärka samverkan mellan primärvård, specialistvård och palliativ vård samt öka kunskapen om cancer i primärvården har intensifierat utvecklingsarbetet med stöd av hälso- och sjukvårdsförvaltningen. CaPrim leder till exempel fortsatt arbetet med att utbilda och implementera det nya arbetssättet teledermatoskopi på samtliga husläkarmottagningar i Region Stockholm. Arbetssättet innebär att läkare inom primärvården via en

mobilapplikation skickar foton på en misstänkt hudförändring till specialutbildade hudläkare för bedömning. Teledermatoskopi förväntas bidra till en effektivare utredning av misstänkt hudcancer samt säkerställa en mer högkvalitativ och jämlik vård. Breddinförandet av arbetssättet pågår och 130 husläkarmottagningar är nu anslutna och håller på att implementera arbetssättet. 700 läkare har utbildats och ca 500 patienter per månad hanteras i systemet.

Organiserad prostatacancertestning kommer att införas inom ramen för ett treårigt pilotprojekt med start under 2022. Män födda 1972 kommer i ett första steg bjudas in att delta genom att lämna blodprov för prostataspecifikt antigen (PSA). Det komplexa planeringsarbetet har fortgått under tertialet och hanterat ett flertal nya utmaningar kring pilotstudiens komplicerade flöde.

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

Satsningen på cancerprevention för barn och unga har utökats inom projektet Levla, i samverkan med skolan och skolhälsovården. Satsningen fortlöper enligt plan. En verktygslåda med olika aktiviteter för skolor att använda inom undervisningen för att stärka barnens hälsa har börjat utvecklas och en första utvärdering av hela Levla-projektet pågår.

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

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utvecklat ett digitalt, personcentrerat IT-system för ny medicinsk bedömning (tidigare kallad second opinion) inom cancervården. En process för arbetet är framtagen och pilottest är genomfört. Testning i skarpt läge är försenat då intresset från några av regionens vårdgivare avtagit. Etableringsarbetet fortsätter i samverkan med andra delar av vården.

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

Olika kommunikationsinsatser har påbörjats främst med fokus på att förbättra information och därmed öka deltagandet i screening. Bland annat kommer en fyrsidig artikel publiceras i Vårdguiden (papperstidningen som skickas hem till samtliga hushåll) om screeningprogrammen och vikten av att de som bjuds in deltar.

Som ett led i arbetet med en mer jämlik cancervård tillträdde den 1 januari 2022 en regional processledare med fokus på HBTQ-frågor.

Patientsäkerhet

Handlingsplan för ökad patientsäkerhet

Inom ramen för den regionala kunskapsstyrningsorganisationen för Stockholm-Gotland, med fokus på patientsäkerhet, har en revidering påbörjats av den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet. Arbetet 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.

En införandeplan för det regiongemensamma elektroniska risk- och avvikelsehanteringssystemet HändelseVis är framtagen inför breddinförandet på hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Under perioden har även aktiviteter för att säkra vårdövergångar fortgått. Tekniska och juridiska förutsättningar för ”hänvisningsbiljett/hänvisningskvitto” har utretts. För att öka enhetligheten i bedömningarna på husläkarmottagningarna har en utbildning i bedömningsmetodik tagits fram. Bedömningsmetodiken bygger på användandet av en särskild samtalsprocess, RGS webb[2] samt Hänvisningsstödet. Utbildningar som riktar sig till husläkarmottagningar genomförs under året.

Vårdrelaterade infektioner

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

Vårdhygien

Under det första kvartalet har efterfrågan på verksamhetsnära besök ökat liksom efterfrågan på utbildning. Fokus har också varit på att börja kvalitetssäkra processer nu i övergången till ett annat epidemiologiskt läge. Arbetet med att ta fram material för kunskapshöjande insatser avseende personal på särskilda boenden har påbörjats.

Prioriteringar och utbud

För att stärka kopplingen mellan metodrådet och regionens hälsoekonomiska kompetens planeras under året för en övergång av metodrådet till SLSO:s (Stockholms läns sjukvårdsområde) centrum för hälsoekonomi. Planeringsarbetet är påbörjat.

[2] Rådgivningsstödet webb (RGSWebb) är ett symtombaserat medicinskt beslutsstöd som ger sjuksköterskor stöd vid medicinska bedömningar och medicinsk rådgivning.

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)*	232	213			<=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 många år såg vi i Region Stockholm en stadigt sjunkande trend med årliga minskningar på 4-6 % och vid utgången av 2019 var nivån 295 uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare och år. I samband med pandemin sågs under 2020 och även 2021 mycket stora minskningar av uthämtade antibiotikarecept.

Under första kvartalet 2022, då alla coronarestriktioner hävdes, hämtades det i Region Stockholm ut 53,4 antibiotikarecept per 1000 invånare. Motsvarande nivå samma kvartal 2021 var 48,7 antibiotikarecept. Det innebar en ökning med 9,6 % för första kvartalet 2022. Till barn 0-4 år ses för samma period en ökning med hela 67 %, men då från en mycket låg nivå. Senaste 12 månaderna är nivån 232 uthämtade recept per 1000 invånare, vilket innebär en ökning med 9,4 % jämfört med föregående 12-månadersperiod. Sedan oktober 2020 uppfylls dock det nationella patientsäkerhetsmålet och vi ser inte längre tecken på att invånarna i Region Stockholm får mer antibiotika än befolkningen generellt då snittet för hela Sverige nu är 235 recept per 1000 invånare och 12-månadersperiod. Region Stockholm ligger därmed strax under rikssnittet och så sent som 2017 fick invånarna i Region Stockholm mest antibiotika i hela landet.

Det är särskilt uthämtade recept på luftvägsantibiotika som har påverkats under pandemin och det är oklart hur nivån på antibiotikaförskrivningen kommer att utvecklas framöver. Ännu så länge är nivån betydligt lägre än före pandemin och en viss ökning kan vara väntad. 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 ändå mycket kvar att göra för att förbättra kvaliteten på antibiotikaförskrivningen, som att alltid använda smalspektrumantibiotika då det är möjligt.

Region Stockholm bidrar till att förbättra folkhälsan för alla
Under målet sorterar ett uppdrag som pågår enligt plan. Inga indikatorer finns under målet.

Vaccinationer

Till hösten planeras för en omfattande vaccination av covid-19. Gruppen över 65 år har redan erbjudits en fjärde dos och insatsen i höst kommer att riktas mot alla grupper.

En ny struktur med tvärfunktionell vaccinationsgrupp har bildats på förvaltningen. Vaccinationsgruppen består av vaccinsamordnare och representanter från förvaltningens olika avdelningar. Vaccinationsgruppen har tagit fram fyra fokusområden för förvaltningens vaccinationsarbete:

1. Långsiktig samordning av vaccinationsarbetet
2. Öka täckningsgraden för vaccinationer
3. Ordnat införande av nya vaccinationer
4. Säkerställa covid-19 vaccinationer av region Stockholms invånare

Arbetet fortsätter med att sätta mål för respektive område samt upprätta aktivitetsplaner för att uppnå målen. Följande förbättringsområden har särskilt identifierats:

- Skapa samsyn kring arbetet med vaccinationer

- Bättre vaccinationstäckning för säsongsinfluensan bland riskgrupper
- Utveckla strukturer för långsiktigt arbete i områden med lägre täckningsgrad
- Uppföljning av vaccinationer

Befolkningsundersökning

Bearbetning av data från befolkningsundersökningen Hälsa Stockholm pågår. Resultaten kommer kunna ligga till grund för prioriteringar av hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder för vårdgivare och andra aktörer i Region Stockholm.

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. Under första kvartalet 2022 har arbete påbörjats 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. Förberedelser har påbörjats inför genomförandet av konsekvensanalys gällande folkhälsa och social hållbarhet i arbetet med uppdaterad läkemedelsstrategi.

2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta

Informationssäkerhet

För att arbeta mot en mer robust och motståndskraftig verksamhet, har förvaltningen under första tertial arbetat med olika informations- och utbildningsinsatser för att höja kunskapsnivån inom området. Arbetet med att ta fram en mer formaliserad process för hur informationssäkerhetsincidenter ska hanteras har påbörjats.

Ett annat arbete som också har påbörjats är att förbättra IT-säkerheten i det system som används i den egna och vårdgivarnas verksamhet. Arbetet med att 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.

Dataskyddsförordning

Arbetet med att säkerställa att kraven utifrån dataskyddsförordningen hanteras på ett korrekt sätt i avtalen fortsätter. Ett arbete har påbörjats för att utreda om det är möjligt att ta fram ett gemensamt avtal med kommunerna för de personuppgiftsbehandlingar som ska regleras. Arbetet har dock ännu inte resulterat i några avtal som reglerar aktuella personuppgiftsbehandlingar.

Kärnverksamhet ska prioriteras
Den indikator som kopplas till målet visar målfyllelse för 2020 och därför bedöms även målet som uppfyllt i enlighet med anvisningar.

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 De administrativa kostnaderna ligger i fas med budget för perioden januari till april 2022 och fortsatt i samma nivå som efter minskning 2021 (0,9%). Kostnadsutvecklingen följs upp månatligen och särskild prövning fortsätter att tillämpas för alla rekryteringar.					

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

Under första delen av 2022 har arbetet med vaccinationer och tillhörande system fortsatt. *Vaccinera*, regionens pandemisystem, har fått en vidare anpassad funktionalitet för att bättre stödja vaccinatörer, vården och patienter. Systemet stödjer både vaccinationer avseende covid-19 och säsongsinfluensa.

Förutom möjligheten för den fjärde dosen av covid-vacciner och utveckling av förbättrade uppföljningsrapporter för vaccinatörer, utvecklas också en ny version av systemet. Detta ska ytterligare underlätta vaccinatörernas process. Driftsättning är planerad till våren 2022. Utöver det fortsätter det viktiga informationssäkerhetsarbetet att vara i fokus.

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 under året har påbörjats. En annan viktig del i att vara en attraktiv arbetsgivare är möjligheten till distansarbete. Förvaltningen har under perioden följt beslutat plan för succesiv återgång i vilket tecknande av distansavtal ingår. Arbetssätten under pandemin har visat på goda erfarenheter av distansarbete. Möjligheten till nya arbetssätt bidrar till att region Stockholm blir en attraktiv arbetsgivare. Även möjlighet till friskvård genom bidrag och tid finns.

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 Intern kontroll

2.2.1 Arbetet med intern kontroll

Arbetet inom detta område utförs i enlighet med Region Stockholms riktlinje för internkontroll. En risk inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen definieras som något som kan medföra att nämnden inte når sina mål. Riskanalysen fokuserar på strategiska risker i ett långsiktigt perspektiv. Internkontrollplanen för 2022 bygger på genomförd kartläggning av risker och riskvärdering inom nämndens verksamhetsområde och innefattar också de åtgärder som ska hantera dessa risker. Riskarbetet innefattar också att följa upp om tidigare redovisade åtgärder har genomförts och dess effekt. Nämnden hanterar förvaltningens information om de risker som anses som de mest väsentliga att omhänderta och fastställer internkontrollplan för påföljande år.

Styr- och kontrollmiljö

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.

Under hälso- och sjukvårdsförvaltningens ledningsgrupp, HSLG, finns fyra utskott som hanterar tvärfunktionella frågor som berör flera avdelningar och syftar till att samordna strategi- och principfrågor samt resurs- och prioriteringsfrågor. Under perioden har arbetet antagit en tydligare struktur och frågor hanteras löpande i utskotten. Framtagandet av en arbetsordning pågår och väntas bli klar under hösten. I det arbetet ingår att utveckla en struktur för interna stödjande och styrande dokument i enlighet med regionens integrerade lednings- och styrningssystem, ILS.

Förvaltningens beslutsordning har under perioden reviderats. Även nämndens delegationsordning reviderades under hösten 2021 med syftet att delegations-ordningarna för de båda nämnder som hälso- och sjukvårdsförvaltningen stödjer, ska följa samma struktur och att de förklarande texterna är lika i de delar där det inte finns något skäl till att de ser olika ut.

För att öka kvaliteten i beslutsunderlag har anvisningar för att skriva tjänsteutlåtanden reviderats i syfte att öka stödet till handläggarna och skapa en större enhetlighet i de beslutsunderlag som förvaltningen tar fram.

2.2.2 Risker, åtgärder och kontroller

Se avsnitt 1.2.

Inga väsentliga förändringar har skett under perioden.

3 Ekonomi

Det ackumulerade resultatet för perioden januari till april 2022 uppgår till 0,4 miljoner kronor för vårdens kunskapsstyrningsnämnd. Nedan följer en redogörelse över resultatet för tertialet.

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	186	186	0	3 %	559	559	0
Övriga bidrag	0	0	0		0	0	0
Övriga intäkter	0	0	0		0	0	0
Verksamhetens intäkter	**186**	**186**	**0**	**3 %**	**559**	**559**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	0	-1	1	-15,2 %	-2	-2	0
Lämnade bidrag	0	0	0		0	0	0
Lokal- och fastighetskostnader	0	0	0		0	0	0
IT- och telekostnader	0	0	0		0	0	0
Övriga kostnader	-186	-186	0	3 %	-557	-557	0
Verksamhetens kostnader	**-186**	**-186**	**0**	**3 %**	**-559**	**-559**	**0**
Avskrivningar	0	0	0		0	0	0
Finansnetto	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**0,4**	**0**	**0,4**		**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 april har totalt 186 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)

Personalkostnaderna för dessa enheter uppgick till och med mars till 40 miljoner kronor.

De totala kostnaderna för centrumbildningarna för perioden uppgick till 84 miljoner kronor.

Cirka 23 miljoner kronor har under perioden använts för att finansiera servicetjänster, exempelvis redovisningstjänster, ekonomisk data, och FM-tjänster, som service-förvaltningen har debiterat hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Därutöver finansierar nämnden även samarbeten inom Sveriges kommuner och regioner, de regionala programområdena samt övriga projekt inom läkemedels-området, läkemedelsstrategi, bidrag till organisationer, samt nationellt kunskapsstöd, sakkunnigorganisationer och expertgrupper. Dessa kostnader uppgick per mars till ca 39 miljoner kronor.

Slutligen uppgick kostnader för förtroendevalda till 294 tusen kronor per mars.

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

Sammanställning Uppdrag 1

Tertial 1 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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Pågår enligt plan. Arbete med etablering av IT-stöd, logistik och implementering vid Karolinska Universitetssjukhuset fortgår. Viss förskjutning av tidsplanen med planerad start i maj 2022.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Pandemin med covid-19 ledde till en betydande minskning av uthämtade antibiotikarecept och särskilt påverkades recept med luftvägsantibiotika. Vid utgången av första kvartalet 2022, då alla coronarestriktioner hävts, ses en ökning av uthämtade antibiotikarecept med 9,6 % jämfört med samma kvartal 2021. Till barn 0-4 år är ökningen hela 67 %, men då från en mycket låg nivå. Trots ökningen under första kvartalet 2022 är nivån på uthämtade antibiotikarecept betydligt lägre än före pandemin. Det nationella patientsäkerhetsmålet om max 250 uthämtade antibiotikarecept per 1000 invånare och 12-månadersperiod uppnås fortfarande. De senaste 12 månaderna hämtade invånare i Region Stockholm ut 232 antibiotikarecept per 1000 invånare. Snittet för hela landet var 235 antibiotikarecept per 1000 invånare. Inom slutenvården är antibiotikaanvändningen över tid svårbedömd. Lageruppbyggnad av antibiotika i samband med pandemins olika vågor liksom sjukhusens omställning påverkar data kraftigt. Under första kvartalet 2022 rekvirerade slutenvården 27 % fler dygnsdoser av antibiotika jämfört med samma kvartal 2021. Jämfört med första kvartalet 2019, som inte påverkades av pandemin, är ökningen 11 % och det är viktigt att fortsätta bevaka användningen av antibiotika, och då särskilt bredspektrumantibiotika, i slutenvården. Det är angeläget att arbetet med

Uppdrag	Status	Kommentar
		antibiotikaronder, som är ett evidensbaserat arbetssätt för att förbättra kvaliteten på antibiotikaanvändningen på sjukhus, fortsätter att utvecklas i regionen. I mitten av april genomfördes en kampanj gentemot allmänheten för hållbar antibiotikaanvändning. Huvudbudskap var att undvika onödig antibiotikaanvändning för att skydda kroppens normalflora och inte öka risken för resistensutveckling. Kampanjen visades i lokalpress, sociala medier samt på digitala och fysiska utomhustavlor.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Förvaltningen har påbörjat arbete att kartlägga omhändertagandet av föräldrar till barn som dött under sen graviditet och förlossning. Tillsammans med specialistsakkunniga kommer förvaltningen sedan göra en bedömning avseende behov av att utveckla omhändertagande.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Uppdraget med att påbörja implementeringen av förbättringar i diabetesvården enligt diabetesplanen har under 2021 integrerats i det regionala programområdesarbetet (RPO). RPO endokrina sjukdomar har (i samarbete med RPO primärvård) satt upp ett flerårigt arbete med bland annat delmålen att erbjuda fler patienter blodfettssänkande läkemedel (statiner) och att öka andelen patienter som når målet för blodtryck och insatser för rökstopp. Uppföljning av målen finns publicerade på vårdgivarguiden. Två exempel ur uppföljningen är indikatorn andel personer 18 år och äldre med diabetes som har blodtryck lägre än 140/85 mmHg inom primärvård. Indikatorn kommer från nationella riktlinjer. RPO endokrina sjukdomar kommenterar att både Stockholm och Gotland ligger under målvärdet, på en stadig nivå. Inom Region Stockholm finns stora regionala skillnader med lägre måluppfyllnad inom socioekonomiskt utsatta områden. En annan indikator är andel personer 18 år och äldre med diabetes (typ 1 och 2) som inte röker. RPO endokrina sjukdomar kommenterar att Stockholm följer rikets något uppåtgående trend under

Uppdrag	Status	Kommentar
		perioden till skillnad från Gotland, som inte har samma trend. Inom regionen finns stora skillnader med betydligt fler rökare i socioekonomiskt utsatt områden. Men även i flera välbeställda områden ligger andelen icke-rökare under målet.
Genomföra arbete för att stödja vårdgivare i tidig upptäckt och fullföljande behandling av hjärt- och kärlsjukdom samt stroke **Beskrivning** 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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 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 har under 2021 integreras i det regionala programområdesarbetet (RPO). I början av 2022 har det gemensamma arbetet fördjupats mellan RPO primärvård, RPO hjärt- och kärlsjukdomar tillsammans med RPO endokrina sjukdomar, RPO njursjukdomar, RPO nervsystemets sjukdomar och RPO levnadsvanor. De samlar sig kring gemensamma mål, uppföljning och insatser för ett flerårigt arbete. RPO primärvård följer upp vården på området och arbetet finns publicerat på Vårdgivarguiden. RPO kommenterar bland annat att andelen patienter med hypertoni med senaste blodtryck under 140/90 mmHg har börjat minska på senare tid efter många års gradvis förbättring. Orsaken är dock oklar och det finns skillnader mellan olika husläkarmottagningar. RPO primärvård kommenterar även att Region Stockholm precis har uppnått målet om att max 10% av patienterna med typ2 eller ospecificerad diabetes får ha ett HbA1c över 70 mmol/mol. Det finns ändå förbättringsutrymme på enskilda vårdcentraler.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Arbete pågår med framtagande av en eller flera digitala utbildningar för att kunna möta upp de identifierade behoven. Därtill arbetas det på en informationsportal/webbsida för lättillgänglig information. Insatserna beräknas vara klara att tas i bruk Q3-Q4.

Uppdrag	Status	Kommentar
Utarbeta en uppdaterad regional läkemedelstrategi. **Beskrivning** Vårdens kunskapsstyrningsnämnd uppdras att utarbeta en uppdaterad regional läkemedelstrategi. **Diarienr** RS 2020-0775 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2022 **Uppdragstyp** Beslut budget	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Arbetet med en uppdaterad läkemedelsstrategi har påbörjats och plan finns för avstämning med nämnden under arbetets gång.

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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** En ny struktur med tvärfunktionell vaccinationsgrupp har bildats på hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Vaccinationsgruppen består av vaccinsamordnare och representanter från förvaltningens olika avdelningar. Vaccinationsgruppen har tagit fram fokusområden för förvaltningens vaccinationsarbete: 1. Långsiktig samordning av vaccinationsarbetet 2. Öka täckningsgraden för vaccinationer 3. Ordnat införande av nya vaccinationer 4. Säkerställa Covid-19 vaccinationer av region Stockholms invånare Arbetet fortsätter med att sätta mål för respektive område samt upprätta aktivitetsplaner för att uppnå målen.

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Sammanställning Uppdrag 2

Tertial 1 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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Pilotprojekt pågår enligt plan. 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. Planerad start för första utskick något förskjutet men planeras april 2022. Ett underlag för beslut i nämnden om eventuellt bredare införande beräknas tas fram under 2024.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Arbetet pågår enligt plan. Under januari till april hade 19 ansökningar inkommit om nya arbeten för en bättre cancervård. 16 av ansökningarna beviljades och förbättringsarbeten är startade.
Genomförandeplan för primärvårdsstrategin **Beskrivning** Åtgärden Effektivisera utveckling, spridning och implementering av kunskap för bättre primärvård i genomförandeplan för primärvårdsstrategin 2019 – 2025 antas. **Diarienr** VKN 2019-0221 **Beslutat av** Nämnd 2020	✔ 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) 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,

Uppdrag	Status	Kommentar
		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** VKN 2020-0106 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelad 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	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Tilldelat region Stockholm 2021-12-15 med

Uppdrag	Status	Kommentar
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		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 halsparagangliom **Beskrivning** Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård inom vårdområdet huvud och halsparagangliom **Diarienr** VKN 2020-0108 **Beslutat av** Nämnd 2021	✔ Avslutad	**Tertial 1 2022** Region Stockholm EJ tilldelad tillstånd enligt beslut 2022-03-09.
Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om nationell	▶ Pågående enligt	**Tertial 1 2022** Beredning pågår hos Socialstyrelsen.

Uppdrag	Status	Kommentar
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	plan	
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.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.

Uppdrag	Status	Kommentar
inom vårdområdet könsdysfori **Diarienr** VKN 2020-0114 **Beslutat av** Nämnd 2021		
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 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 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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Nämnden har fattat beslut om handlingsplan för suicidprevention 2022-2024. Handlingsplanen fastslår åtgärder inom hälso- och sjukvårdsnämndens och vårdens kunskapsstyrningsnämnds rådighet för att minska suicidhandlingar hos befolkningen inom Region Stockholm. Genomförande av aktiviteterna i handlingsplanen har påbörjats och en utbildning av politiker kommer att genomföras i maj. Nämnder och bolag erbjuds kunskapsstöd och stöd för framtagande av handlingsplaner. Den kommande informationssatsningen till befolkningen om vart man vänder sig vid psykisk ohälsa kommer att ses över utifrån den senaste kunskapen kring suicidprevention.

Uppdrag	Status	Kommentar
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	**Tertial 1 2022** Arbete pågår och åtgärder som etablerar beredskapslager av läkemedel för användning vid kris och krig samt vid särskilda händelser i samhället ingår som en del i kommande upphandling av läkemedelsleverantör.
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	Pågående med avvikelse	**Tertial 1 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	Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård	Pågående enligt	**Tertial 1 2022**

Uppdrag	Status	Kommentar
vid prematuritetsretinopati (ROP) **Beskrivning** Region Stockholm ska ansöka om ett av tre NHV-uppdrag för viss vård vid prematuritetsretinopati (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	plan	Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.
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	**Tertial 1 2022** Socialstyrelsen bereder ärendet inför beslut. Ansökan inlämnad.

Uppdrag	Status	Kommentar
Beslutat av Nämnd 2021		
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	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2022** Utredning påbörjad och kommer innefatta en ingående hälsoekonomisk analys med preliminärt resultat 1 september 2022. Under juni väntas delrapport om medicinska konsekvenser inklusive psykosociala aspekter, tillgänglighet, kompetensförsörjning, undanträngningseffekter samt strålskydd.

Region Stockholm

Diarienummer
VKN 2022-0047

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Bilaga: Sammanställning av mål, risker, kontroller och åtgärder, tertialuppföljning

Innehållsförteckning

1 Läsanvisning 3

2 En hälso- och sjukvård av god kvalitet 4

2.1 Risk för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena 4

3 2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta 6

3.1 Risker för brister inom informationssäkerhet 6

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 En hälso- och sjukvård av god kvalitet

2.1 Risk för obalans i kunskapsstyrning på grund av avsaknad av primärvårdskompetens i de regionala programområdena

68992

Riskvärde
6

Sannolikhet
3

Konsekvens
2

Riskbeskrivning
Svårigheter att bemanna roller inom RPO på grund av resursbrist bland tillgängliga experter och roller från vården, delvis orsakat av pandemins uppskjutna vård.

Konsekvens
Förlust av det perspektiv som den obemannade rollen ska bidra med inom RPOs arbete. Generell risk att primärvårdens roll och uppdrag inte förs in i specialistvårdens sammanhang i den önskvärda utsträckningen med efterföljande risker för övervältringseffekter.

Riskägare
Magnus Thyberg

Risksamordnare
Tina Ekelund

Kommentar

Uppföljning visar på få vakanser i nuläget. Förvaltningen arbetar fortsatt aktivt med att bemanna vakanser när de uppstår. Åtgärder bedöms som framgångsrika i nuläget.

Kontroll	Status
Namn Antal vakanta positioner i RPO **Kontrollansvarig** Ameli Norling **Frekvens** Kvartalsvis **Beskrivning** Avser främst primärvårdsrepresentant	

Kontroll	Status

Kommentar

Inventering av antal vakanta positioner.

Åtgärd

Namn	Startdatum	Slutdatum	Status	Effekt av åtgärd
Bemanna RPO med nödvändig kompetens	2022-01-01	2022-12-31		

Åtgärdsansvarig
Ameli Norling

Åtgärdsbeskrivning
Aktivt nätverkande för att identifiera nya ledamöter. Skapa meningsfullt och värdeskapande arbete inom RPO som driver intresse.

Kommentar

Åtgärder framgångsrika, enstaka vakans. Primärvårdsperspektiv väl omhändertaget inom samtliga områden och tvärgående arbeten etablerade.

3 2035: Region Stockholms verksamheter är resilienta

3.1 Risker för brister inom informationssäkerhet

68729

Riskvärde
12

Sannolikhet
4

Konsekvens
3

Riskbeskrivning
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.

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.

Riskägare
Johan Bratt

Risksamordnare
Tina Ekelund

Kommentar

Genom att utbilda medarbetare i informationssäkerhet och hur information bör hanteras kan risken reduceras. Framtagandet av styrdokument som beskriver rutiner och instruktioner för hur medarbetare ska hantera handhavandet av information skapar också förutsättningar till att risken kan reduceras.

Kontroll	Status
Namn Graden av tillämplighet **Kontrollansvarig** Lena Aspengren **Frekvens** 1 g/år (december) **Beskrivning** Mäts i complianceportalen där tillämpligheten jämförs mot ISO standard 27000. ***Kommentar***	–

Kontroll	Status
Detta kommer att mätas under tertial 3.	

Namn
Organisationens mognad avseende informationssäkerhet
Kontrollansvarig
Lena Aspengren

Frekvens
1 g/år (december)

Beskrivning
Mognadsgraden mäts genom en årlig deklaration i Complianceportalen

Kommentar

Detta kommer att mätas under tertial 3.

Åtgärd

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

Region Stockholm

Diarienummer
VKN 2022-0047

Åtgärd

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

Arbetet med att utbilda medarbetare är påbörjad och kommer att fortsätta etappvis under året. När det gäller uppbyggnaden av ledningssystemet så finns de övergripande styrdokumenten på plats som är regiongemensamma. När det gäller de lokala styrdokumenten som behöver tas fram så har det arbetet precis påbörjats.