

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-02-19

VKN 2020-0028

Kl. 14:00-15:30

§§19-30

## Sammanträde med vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering av §§ 19-30 2020-02-19

---

Ella Bohlin (KD)

---

Lars Bryntesson (S)*Plats* Skärgårdssalen*Närvarande ledamöter*

Ella Bohlin (KD), ordförande  
Christine Lorne (C), vice ordförande  
Lars Bryntesson (S), 2:e vice ordförande  
Soley Aksöz Lithborn (M)  
Natalia Ringblom (M)  
Jan Liliemark (L)  
Ann-Catrin Lofvars (MP)  
Elinor Odeberg (S)  
Linda Älegård (S)  
Britt-Mari Canhasi (SD)

*Närvarande ersättare*

Edvin Bernhardsson (KD)  
Aram El Khoury (KD)  
Christina Enocson-Mårtensson (S)  
Mattias Hudl Waltin (S)  
Henrik Mellström (SD)

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-02-19

VKN 2020-0028

*Övriga närvarande*

Lisbeth Friman (KD), politisk sekreterare  
Johanna Falk (S), politisk sekreterare  
Patrik Lind (L), politisk sekreterare  
Daniela Sameland (C), politisk sekreterare  
Carl Henrik Svenson (M), politisk sekreterare  
Stellan Hermansson (V), politisk sekreterare  
Anna Wählström (MP), politisk sekreterare

Magnus Thyberg, avdelningschef  
Ameli Norling, tf. enhetschef  
Britt Arrelöv, medicinsk sakkunnig HSF §27  
Anna Zucco, processledare HSF §27  
Anna Franzén, chef ekonomi HSF §19-21  
Erika Mellqvist, Kommunal §21-23  
Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

---

  
Lena Gammal

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-02-19

VKN 2020-0028

## Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2020-02-19 med vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.

Datum för justeringen

2020-02-19  
§§ 19-30

Datum för anslags uppsättande

2020-02-20

Datum för anslags nedtagande

2020-03-13

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälso- och  
sjukvårdsförvaltningen,  
Lindhagensgatan 98

Underskrift

---

Bevis om anslag  
Underskrift

---

## Innehållsförteckning

- § 19 Val av justerare
- § 20 Godkännande av dagordning
- § 21 Verksamhetsberättelse för 2019 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
- § 22 Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet
- § 23 Yttrande över remiss Plan för införande av kategoristyrtd inköpsarbete i Region Stockholm
- § 24 Svar på skrivelse angående yttrande över remiss – Nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för prostatacancer
- § 25 Svar på skrivelse från Lars Bryntesson (S) m.fl. - När kommer den aviserade patientsäkerhetsplanen att behandlas?
- § 26 Åtterrappport om besvarade remisser gällande nationell högspecialiserad vård
- § 27 Mål, roller och ansvar för aktörer involverade i vården av patienter med sällsynta sjukdomar
- § 28 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 29 Förvaltningen informerar
- § 30 Övriga frågor

**§ 19****Val av justerare**

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

## **§ 20**

### **Godkännande av dagordning**

Nämnden godkänner den utsända dagordningen med ändringen att § 25 sambehandlas med § 22.

**§ 21****Verksamhetsberättelse för 2019 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd**

VKN 2019-0015

**Ärendebeskrivning**

I ärendet redovisas ekonomiskt och verksamhetsmässigt utfall för vårdens kunskapsstyrningsnämnd för 2019. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har upprättat bokslut per den 31 december 2019 och verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2019. Årets ekonomiska resultat är ett överskott på 43,5 miljoner kronor.

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande

- 1.Verksamhetsberättelse för 2019 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns.
- 2.De i ärendet ingående balans- och resultaträkningarna godkänns.
- 3.Beslutet justeras omedelbart.

**Beslutet delges**

Regionstyrelsen

Akten

**§ 22****Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet**

VKN 2020-0010

**Ärendebeskrivning**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd (VKN) har gett hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) uppdrag om att under 2019 ta fram en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd behandlar även ärende – Svar på skrivelse från Lars Bryntesson (S) m.fl. (VKN 2020-0030) under denna paragraf.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet, bilaga 1

**Yrkanden**

1. Ordförande Ella Bohlin (KD) yrkar bifall till förslag från Kristdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Miljöpartiet, (bilaga).
2. Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut, (bilaga).
3. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till beslut, (bilaga).

**Propositionsordning**

Ordförande Ella Bohlin (KD) ställer proposition på yrkandet om återremiss från Socialdemokraterna och Vänsterpartiet.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar att avgöra ärendet idag.

Ordförande Ella Bohlin (KD) ställer därefter proposition på eget yrkande mot yrkande från Socialdemokraterna och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt ordförandes yrkande.

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Regional Handlingsplan för ökad patientsäkerhet för Region Stockholm fastställs i enlighet med bilaga, (bilaga från Kristdemokraterna, Moderaterna, Centerpartiet, Liberalerna och Miljöpartiet).

Skrivelse från Lars Bryntesson (S) m.fl. anses besvarad.



Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-02-19

VKN 2020-0028

**Reservation**

Lars Bryntesson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet till förmån för eget yrkande.

Jonas Lindberg (V) reserverar sig mot beslutet.

**Särskilt uttalande**

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

**Expedieras till**

Akten

## **Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet**

### **Vårdens kunskapsstyrningsnämnd föreslås besluta följande:**

Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet fastställs, samt att därutöver anföra nedanstående

När vårdlandskapet förändras med nya sätt att söka vård, nya effektivare behandlingsmetoder, certifierade patienter etc. har det på nationell nivå ansetts nödvändigt att uppdatera den nationella planen för ökad patientsäkerhet. Den regionala planen behöver följa den nationella för jämlik vård i hela landet.

Syftet med den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet är att stärka och stödja det regionala patientsäkerhetsarbetet på en övergripande regional huvudmannanivå. Den regionala handlingsplanen fokuserar på de utmaningar som finns i Region Stockholm, bl.a. avseende ledning och styrning samt uppföljning av det pågående patientsäkerhetsarbetet. Idag arbetar vården utifrån tidigare lokalt framtagna planer som utgår från tidigare framtagen regional patientsäkerhetsplan, som i sin tur utgår från den nationellt framtagna planen för ökad patientsäkerhet.

I år är det första gången planen lyfts till politisk nivå, vilket innebär ett ökat fokus på dessa frågor. Med tanke på att vårdskador kostar Region Stockholm omkring en miljard per år är det viktigt att beslutet tas på politisk nivå.

De lokala handlingsplanerna bidrar till att regionens mål uppnås. Att fortsätta arbetet med att identifiera ansvaret för patienten längs hela vårdkedjan och i speciellt i vårdövergångar är en av framgångsfaktorerna för en god vård och för att uppnå målet om patientsäkerhet.

Handlingsplanen är ett arbetsredskap för enskilda vårdgivare. Den ska gå att implementera på olika vårdnivåer och vårdenheter med olika uppdrag och avtal. Den är därför kort och koncis och inte detaljstyrande för att varje vårdenhet ska kunna ta fram lokala planer med hänsyn till den egna vårdenhetens uppdrag och avtal.

Fem fokusområden kopplas till aktiviteter som går att mäta. Ett gott ledarskap har identifierats som en av de viktigaste faktorerna för god vård och god patientsäkerhet.

Efter att beslut tas i VKN om den regionala planen för ökad patientsäkerhet förmedlas den till alla vårdgivare i region Stockholm; akutsjukhus, mindre sjukhus, vårdvalsenheter, primärvård som anpassar den till den egna vårdenheten. Den regionala samverkansgruppen för patientsäkerhet kommer redan under februari starta arbete med en implementeringsplan. De lokala vårdenheterna kommer att återrapportera bland annat via nationella kvalitetsregister. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer återrapportera arbetets fortskridande i sin ordinarie kvartals, halvårs och helårsredovisning.

Handlingsplanen synkroniserar med olika aktörers och myndigheters medverkan. Samarbete kring fortsatt patientsäkerhetsarbete i enlighet med den regionala planen för ökad patientsäkerhet sker med Patientnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ett politiskt beslut för regional Handlingsplan för ökad patientsäkerhet ska betraktas som ytterligare ett steg i utvecklingen av patientsäkerhetsarbetet men det är också centralt att redan pågående patientsäkerhetsarbete fortlöper samt att resultatet av detta arbete tas med i kommande analyser och uppdateringar, som tidigare nämnda revisorsrapporter, samt följa upp målet i Vårdens Kunskapsstyrningsnämnd om antibiotikaanvändning.

Resultatet och nationella jämförelser av pågående regionalt arbete för ökad patientsäkerhet går att följa i nationella kvalitetsregister. SKR har två nationella register. Det ena mäter trycksår, det andra basala hygienrutiner.

Planen följs upp årligen med möjlighet till revision.

Ansvar för att den Regionala planens mål för ökad patientsäkerhet följs upp systematiskt och vid behov revideras, ligger på Vårdens Kunskapsstyrningsnämnd.

Ärende 4  
HSN 2020-0010

## **Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet**

Patientsäkerheten är lagstadgad enligt patientsäkerhetslagen (2010:659). Denna syftar till att främja hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och jämförlig verksamhet. Där beskrivs även hälso- och sjukvårdspersonalens skyldighet att utföra sitt arbete enligt vetenskap och beprövad erfarenhet. Hälso- och sjukvårdspersonal har ett eget ansvar för hur arbetsuppgifter utförs. Dessutom ska hälso- och sjukvårdspersonalen bidra till god patientsäkerhet och rapportera både risker för vårdskador och händelser som lett till, eller hade kunnat leda till, vårdskador till vårdgivaren.

Överbeläggningar på vårdavdelningarna och utlokalisering av patienter innebär patientsäkerhetsrisker. Enligt nationella siffror är antalet vårdskador 60 procent högre för utlokaliserade patienter [Definition: Inskrivna patient som vårdas på en annan vårdenhet än den som har specifik kompetens och medicinskt ansvar för patienten]. De vanligaste skadorna var vårdrelaterade infektioner och trycksår.

Vi har aldrig tidigare haft så många vittnesmål från sjukvårdspersonalen i Region Stockholm om en hotad patientsäkerhet, som idag. Över 19 000 personer har anslutit sig till Sjukvårdsuppropet och närmare 400 vittnesmål har samlats in. Uppropet startade under 2019 efter ytterligare personalvarsel och sparkrav på Stockholms akutsjukvård. Vittnesmålen beskriver, förutom ovärdiga arbetsförhållanden, även patienter som vårdas i korridorer och en allt mer hotad patientsäkerhet.

Såväl väntetider på akutmottagningarna, stängda vårdplatser och överbeläggningar och utlokaliserade patienter på akutsjukhusen har ökat betydligt över tid i vår region. Överbeläggningarna på regionens sjukhus har i snitt under 2019 legat på 105 procent. Motsvarande siffra på Karolinska universitetssjukhuset är 109 procent. Det är alltså nära en av tio patienter som vårdas där som har en vårdplats som inte är godkänd. En rekommenderad beläggning brukar sägas vara 85 procent för att uppnå hög

## FÖRSLAG TILL BESLUT

patientsäkerhet och en god arbetsmiljö för personalen. Att i den situationen besluta om sparkrav på akutsjukhusen och därmed ytterligare varsel av vårdpersonal, såsom den blågröna majoriteten gjorde i slutet av år 2019, finner vi mycket anmärkningsvärt.

Vi socialdemokrater anser att insatser för att öka patientsäkerheten måste stå högt på den politiska dagordningen för region Stockholm. Antagandet av en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet är naturligtvis ett viktigt dokument i sammanhanget. Men att behandla en sådan plan separerat från frågan om resurser till sjukvården, inte minst för att säkerställa tillräcklig bemanning och nödvändiga utbildningsinsatser för personalen, kommer inte att leda till någon lösning på de stora problemen på området som vi ser i regionen. Mot den bakgrunden finner vi det högst anmärkningsvärt att varken den nämnd som har ansvar för resursfördelningen (Hälso- och sjukvårdsnämnden) eller Vårdens kunskapsstyrningsnämnd varit mer involverade i framtagandet av planen.

I den budget 2020 som regionfullmäktige, på förslag av den blågröna majoriteten, antog den 20 november 2019 anges att patientsäkerhetsplanen ”ska antas av regionfullmäktige och kommer att implementeras under 2020”. Ambitionen att planen skulle gå vidare till regionstyrelsen och därefter vidare till regionfullmäktige har så sent som den 4 februari bekräftats av företrädare för majoriteten. Men det beslutsunderlag (daterat den 6 februari) som kom nämnden till del den 7 februari, föreslår att planen ska antas i nämnden och därmed inte lämnas till regionfullmäktige för diskussion och antagande. Detta bekräftades också av beredningsansvarigt regionråd vid regionfullmäktiges sammanträde den 11 februari.

Vi Socialdemokrater är starkt kritiska mot den styvmoderliga behandling som den blågröna majoriteten visar patientsäkerhetsfrågorna. Oförmågan, eller kanske rent av den direkta oviljan, att diskutera resursanvändning och patientsäkerhet samlat är i sig ett hot mot patientsäkerheten i regionen. Beskedet att den blågröna majoriteten inte längre vill behandla ärendet i det offentliga parlamentet, utan istället anta patientsäkerhetsplanen i en nämnd utan öppet sammanträde är därtill ur demokratisk synvinkel förkastligt. Varför denna ambitionsförändring?

Vi kan konstatera att exempelvis de dokument som styr arbetet med folkhälsofrågor respektive kompetensförsörjning har diskuterats och beslutats av fullmäktige. Varför ska inte patientsäkerhet tillmätas samma betydelse?

## FÖRSLAG TILL BESLUT

Det ärende som nu, enligt beslutsunderlaget, ska slutligt behandlas av Vårdens kunskapsstyrningsnämnd den 19 februari kom oss till del den 7 februari. Vi Socialdemokrater hade, som vi tidigare anfört, föredragit en process där vi först hade haft en vägledande generaldiskussion på ett nämndsammanträde och därefter hade fattat beslut på ett därefter kommande sammanträde. Det är beklagligt att den blågröna majoriteten stängt även denna dörr.

Den 28 januari lämnade vi Socialdemokrater en skrivelse till Vårdens kunskapsstyrningsnämnd där vi dels efterlyste ett förslag till patientsäkerhetsplan så snart som möjligt, dels att resursfrågan skulle behandlas genom att särskilt beakta det extra tillskott om minst 350 miljoner kronor som Region Stockholm kommer att erhålla från staten, i syfte att slå vakt om bl a sjukvårdens kvalitet och personalförsörjning. Vi noterar att det senare inte alls är beaktat i det föreliggande förslaget.

Vi socialdemokrater har många synpunkter på insatser som vi anser nödvändiga för att stärka patientsäkerheten i regionen. Det handlar framför allt om en resursfördelning som ger personalen realistiska förutsättningar att leva upp till innehållet i patientsäkerhetslagen. Utan tillräcklig bemanning och möjlighet till relevant fortbildning riskerar patientsäkerhetsplanen att bli ett symboliskt slag i luften. Möjligen vackert att hänvisa till, men knappast ett dokument som gör någon större skillnad i verkligheten. Därmed är vi också starkt kritiska till att inga resurser tillförs implementeringen av handlingsplanen.

I sak ser vi att många viktiga områden tas upp i handlingsplanen och att den innehåller flera bra förslag till aktiviteter för att förbättra patientsäkerheten. Vi noterar dock att det på vissa områden saknas mål, tidsangivelser och precisering av ansvar. Vidare skulle det behöva tydliggöras hur planen hänger ihop med kompetensförsörjning och arbetsmiljö.

Det är bra att planen synliggör att vårdens organisation i Region Stockholm skapar särskilda problem avseende systematiskt patientsäkerhetsarbete på övergripande nivå. Planen konstaterar att dagens omfattande fragmentisering, med många olika aktörer som konkurrerar om patienterna, försvårar kommunikationen mellan berörda parter. Planen framhåller också att förekomsten av fler vårdövergångar ”i sig utgör en särskild patientsäkerhetsrisk.” Mot denna bakgrund vill vi understryka att det behöver tydliggöras att handlingsplanen ska omfatta alla regionfinansierade vårdgivare, och att detta måste bli ett krav också på fristående aktörer.

## FÖRSLAG TILL BESLUT

Idag kämpar framför allt akutsjukhusen med stora sparkrav. Istället för en regional handlingsplan som inte har realistiska förutsättningar att få tillräckligt genomslag hade vi behövt en samlad strategi för patientsäkerhet, som hade gjort skillnad på riktigt.

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna Vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta:

*att* återremittera ärendet för att utarbeta en samlad strategi för ökad patientsäkerhet (inkl. resurser och patientsäkerhetsplan) samt att patientsäkerhetsplanen i samband med detta kompletteras med mål, tidsangivelser och ansvar för de aktiviteter där detta saknas, samt ett för alla vårdgivare gemensamt avvikelssystem samt verktyg som underlättar kommunikation och informationsöverföring vid vårdövergångar.

om detta avslås föreslås

*att* förslaget till Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet överlämnas till regionstyrelsen för ytterligare beredning och samordning med Hälso- och sjukvårdsnämnden, inför behandling i regionfullmäktige, i enlighet med beslutet den 20 november 2019 om budget för 2020.

*att* hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden med ett kompletterande förslag vad avser resurser för implementering av den regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet.

2020-02-19



Vänsterpartiet

Ärende nr 4

VKN 2020-0010

## **Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet**

Den nationella handlingsplanen för ökad patientsäkerhet ligger som grund för förvaltningens förslag. Det är positivt, så är också den formulerade visionen ”God och säker vård – överallt och alltid”, liksom handlingsplanens övergripande mål ”Ingen patient ska behöva drabbas av vårdskador”.

I den regionala handlingsplanen finns viktiga problemformuleringar och en del bra förslag. Men en så viktig och omfattande handlingsplan måste byggas upp genom en gedigen demokratisk process, där medarbetare på olika nivåer, fackliga organisationer, patientföreningar och andra som berörs ges möjlighet att genom diskussioner och remisser påverka sakinnehållet.

Med en genuint demokratisk beslutsprocess skulle handlingsplanen för ökad patientsäkerhet också ha blivit innehållsmässigt bättre. När många människor ges möjlighet att påverka ett beslut så skapas också djupare förankring för beslutet. Legitimitet skapas just genom breda demokratiska processer. Så har dock inte processen sett ut gällande denna handlingsplan. Enbart av det skälet finns anledning att kräva återremiss. Vi vill ha en handlingsplan utformad i en beslutsprocess enligt ovanstående principer.

Den föreslagna handlingsplanen presenteras till HSN i samma tid som läkare och sjuksköterskor över hela regionen larmar om en mycket allvarlig situation vad gäller just patientsäkerhet. Det handlar inte bara om det kaotiska jul- och nyårshelgen på akutsjukhusen i Region Stockholm, utan även om de extrema nedskärningar som nu håller på att genomföras. Det blågröna styrets budget, som vägleds av marknadsliberala principer, är huvudorsaken till krisläget.

Ord måste följas av handling. Men i det här fallet står många av de vackra formuleringarna i handlingsplanen för patientsäkerhet i direkt motsättning till just den hälso- och sjukvårdsbudget som de blågröna har drivit igenom. Att avskeda hundratals läkare och undersköterskor i en region som växer befolkningsmässigt, och dessutom har en växande andel äldre i befolkningen, är en politik som går i stick i stäv med ökad patientsäkerhet.

I planen skrivs bland annat följande kloka ord; ”Faktorer som stress, arbetsbelastning och återhämtning är avgörande för att kunna utföra ett säkert arbete. Arbetsmiljöns betydelse för patientsäkerheten är således centralt.” Vänsterpartiet instämmer till fullo. Det är också en av



anledningar till att vår budget 2020 satsade 1,3 miljarder kronor mer på sjukvården. Med större resurser ges också möjlighet till att anställa mer personal, förbättra arbetsmiljön och ge personalen tid till återhämtning.

Vänsterpartiet anser, precis som handlingsplanen, att; ”En grundläggande förutsättning för en säker vård är att det finns tillräckligt med hälso- och sjukvårdspersonal med adekvat kompetens och goda förutsättningar för att utföra sitt arbete. Kompetensförsörjningen är således en faktor som påverkar riskerna för vårdskador.” Men kompetensförsörjningen hotas i regionen bland annat därför privata vårdgivare inte deltar i vidareutbildning och grundutbildning av vårdpersonal. Inom den offentliga vården finns idag sällan tid till kompetensutveckling för den anställda personalen, så pressad är arbetssituationen. Återigen står således planens vackra ord mot vårdens verklighet i den blågrönt styrda regionen.

I planen poängteras att patientsäkerheten måste bevakas ”inför och under utrullning av Framtidens Vårdinformationsmiljö (FVM)”. Det är ett viktigt påpekande, och den risken måste understrykas. Såsom FVM-frågan skötts hittills finns all anledning till oro. Patientsäkerheten är också ett av de många skäl som Vänsterpartiet lyfter fram när vi kräver att beslutet om FVM måste förberedas betydligt bättre än vad som hittills har skett.

Vänsterpartiet instämmer i planens skrivning om att; ”Vården ska så lång som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. En välinformerad patient som aktivt deltar i sin vård och i patientsäkerhetsarbetet bidrar till en bättre och säkrare vård.” Samtidigt vill vi understryka att en sådan princip inte får leda till att ansvaret skjuts över till patienten, vilket det finns risk för i en av ekonomiska åtstramningar utsatt sjukvård. Patienten ska absolut medverka men inte själv tvingas hitta rätt inom vårdapparaten.

Vi anser, mot bakgrund i allt ovanstående, att handlingsplanen ska återremitteras, och att det bearbetade förslaget även måste ut på regional remiss i vår egen region så att planen både får legitimitet och rätt riktning.

### **Förslag till beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar:

*Att återremittera förslaget till regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet.*

*Att det nya förslaget går ut på en regional remiss som garanterar en bred demokratisk process.*



## **Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet**

I såväl den regionala som nationella handlingsplanen finns goda intentioner och mål. Både regionalt som nationellt har handlingsplanerna målet att kunna ge god och säker vård, alltid och överallt. Dessutom har man som övergripande mål att ingen patient ska behöva drabbas av vårdskador.

Förutsättningen för att kunna ge god och säker vård finns i välutbildad vårdpersonal, oavsett om det handlar om läkare, sjuksköterskor, undersköterskor eller annan paramedicinsk personal. Dessutom måste det finnas personal i erforderlig omfattning för att kunna bedriva en god och säker vård där antalet vårdskador kan minimeras. Samtidigt måste de regler och rutiner som upprättats för att säkerställa en god patientsäkerhet följas och efterlevas.

I dagens situation, med uppsägningar av vårdpersonal på de stora sjukhusen och med vårdplatsbrist orsakad av personalbrist är förutsättningarna för att ge en god och säker vård allvarligt försämrade. Risken för vårdskador ökar vid överbeläggningar och en alltför tung arbetsmiljö för de vårdanställda, vilket är situationen idag.

För att kunna förbättra vårdkvalitet och minska vårdskador måste Region Stockholm ta bättre hand om den personal som redan finns, och lyckas återrekrytera välutbildad och erfaren personal som valt att lämna vårddyrkena. Att istället varsla hundratals läkare och undersköterskor om uppsägning kommer inte att bidra till färre vårdskador eller förbättrad vårdkvalitet.

**§ 23****Yttrande över remiss Plan för införande av kategoristyrkt inköpsarbete i Region Stockholm**

VKN 2019-0222

**Ärendebeskrivning**

Regionledningskontoret rotel I – finansroteln, har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd yttrar sig över en remiss om Plan för införande av kategoristyrkt inköpsarbete i Region Stockholm.

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens yttrande som nämndens yttrande och överlämnar detsamma till regionstyrelsen.

**Deltar ej i beslut**

Lars Bryntesson (S) meddelar att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.

**Särskilt uttalande**

Lars Bryntesson (S) lämnar för S-ledamöterna ett särskilt uttalande, (bilaga).

**Expedieras till**

Regionstyrelsen

Ärende 5  
VKN 2019-0222**Yttrande över remiss Plan för införande av kategoristyr  
inköpsarbete i Region Stockholm**

Socialdemokraterna deltog inte i beslutet om policy för inköp och deltar inte i föreliggande beslut om kategoristyrd upphandling. När beslutet om policy för inköp fattades återstod fortfarande stora oklarheter som inte hade hanterats, bland annat uppmärksammade risker från förvaltningarna. Även beslutet om kategoristyrd upphandling präglas av risker som inte är bemötta. Beslutsprocessen är kort, ärendet har inte föredragits för regionstyrelsen eller nämnderna trots den omfattande ekonomiska och organisatoriska omfattningen av ärendet.

Vår bedömning är att en så omfattande omställning kräver mer analys och förarbete innan beslut och väl grundade tidsramar för att få en positiv effekt. Väl genomfört kan kategoristyrd upphandling ge positiva effekter. Om projektet forceras och inte är väl analyserat är risken i stället att projektet ökar förvaltningarnas administrativa kostnader och skapar mindre effektiv verksamhet. Förändringen av upphandlingarna görs nu mycket snabbt utan tillräcklig beredning. Socialdemokraterna kan därför inte ställa sig bakom beslutet och kommer därför ej heller att delta.

**§ 24****Svar på skrivelse angående yttrande över remiss –  
Nationellt vårdprogram och standardiserat  
vårdförlopp för prostatacancer**

VKN 2019-0218

**Ärendebeskrivning**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har mottagit en skrivelse från Regionala cancercentrum i samverkan angående det yttrande som nämnden beslutade om den 28 januari 2020 (VKN 2019-0218). Skrivelsen hänvisar till några punkter där det tros föreligga missförstånd från Region Stockholms sida.

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**Expedieras till**

Regionala cancercentrum i samverkan

**§ 25****Svar på skrivelse från Lars Bryntesson (S) m.fl. - När kommer den aviserade patientsäkerhetsplanen att behandlas?**

VKN 2020-0030

**Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Lars Bryntesson (S) m.fl. att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att snarast förelägga vårdens kunskapsstyrningsnämnd ett förslag till patientsäkerhetsplan samt att denna patientsäkerhetsplan särskilt beaktar det extra tillskott som Region Stockholm under 2020 kommer att erhålla från staten, i syfte att slå vakt om bland annat sjukvårdens kvalitet och personalförsörjning.

Ärendet sambehandlas med § 22, VKN 2020-0028.

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

**§ 26****Åtterrappport om besvarade remisser gällande nationell  
högspecialiserad vård**

Ameli Norling ger en lägesrapport för remisserna gällande nationell  
högspecialiserad vård.

**§ 27****Mål, roller och ansvar för aktörer involverade i vården av patienter med sällsynta sjukdomar**

Britt Arrelöv, medicinsk sakkunnig och Anna Zucco, processledare vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen informerar om mål, roller och ansvar för aktörer involverade i vården av patienter med sällsynta sjukdomar.



**§ 28****Anmälan av inkomna skrivelser****Ärendebeskrivning**

- Skrivelse från Britt-Mari Canhasi (SD) om Yttrande över remiss - nationellt vårdprogram och standardiserade vårdförlopp för prostatacancer, (bilaga).

**Beslut**

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

2019-02-18



## **Skrivelse om Yttrande över remiss - nationellt vårdprogram och standardiserade vårdförlopp för prostatacancer**

Med anledning av beslut 2020-01-28 ärende 9 -" Yttrande över remiss – nationellt vårdprogram och standardiserade vårdförlopp för prostatacancer" med ärendenummer VKN 2019-0218. Förvaltningen har bedömt att Region Stockholm inte kan ställa sig bakom det reviderade vårdprogrammet för 2020 med motivering att konsekvensbedömningen är otydlig, och utgör ett otillräckligt underlag för att göra en rimlig kostnads- och resursberäkning på.

Utifrån förvaltningens bedömning skulle vi vilja veta hur förvaltningen ställer sig till att landets övriga regioner har bedömt att underlaget har varit tillräckligt tydligt och utifrån underlaget antagit det reviderade nationella vårdprogrammet för prostatacancer 2020.

De nationella vårdprogrammen infördes för att cancervården skulle bli mer jämlik och ge en förutsägbar vård i hela landet. Hur ser förvaltningen på Region Stockholms möjligheter att kunna erbjuda en jämlikvård i förhållande till alla andra regioner när Region Stockholm inte antagit det reviderade vårdprogrammet med de nya rekommendationerna som medför betydande förbättringar för patienterna enligt professionen?

*Britt-Mari Canhasi*  
*Sverigedemokraterna Region Stockholm*

## **§ 29**

### **Förvaltningen informerar**

Avdelningschef Magnus Thyberg informerar om aktuella händelser inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-02-19

VKN 2020-0028

**§ 30**  
**Övriga frågor**

Inga övriga frågor anmälda till dagens sammanträde.