

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-08-25

VKN 2020-0028

Kl. 13:00-15:00

§§91-103

## Sammanträde med vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering: 2020-08-26

Datum för justering av § 91-103

---

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) deltar via Skype  
Natalia Ringblom (M) deltar via Skype  
Jan Liliemark (L) deltar via Skype  
Ann-Catrin Lofvars (MP) deltar via Skype  
Elinor Odeberg (S) deltar via Skype  
Linda Älegård (S) deltar via Skype  
Jonas Lindberg (V) Jäv § 94  
Britt-Mari Canhasi (SD)

### *Närvarande ersättare*

*Samtliga ersättare deltar via Skype*  
Susanne Sjöblom (M)  
Dan Engstrand (M)  
Anna Sandström (C)  
Aram El Khoury (KD)  
Christina Enocson-Mårtensson (S)  
Mattias Hudl Waltin (S)  
Veronica Kallander (V)  
Henrik Mellström (SD)

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-08-25

VKN 2020-0028

*Övriga närvarande*

Petra Klippfalk (KD), politisk sekreterare

Harald Eiken (M), politisk sekreterare

Stellan Hermansson (V), politisk sekreterare

Elin Frisk (L), politisk sekreterare

Daniela Sameland (C), politisk sekreterare

Magnus Thyberg, avdelningschef hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Johan Rinder, verksamhetschef Karolinska universitetssjukhuset deltar via  
Skype § 3-4

Peter Rönnerfalk, handläggare regionledningskontoret § 3-4

Ameli Norling, enhetschef hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Jenny Stenkvist, handläggare smittskydd deltar via Skype

Lena Sharp, chef RCC Stockholm Gotland deltar via Skype

Tommy Mäntynen, Vision/TCO § 3-4

Erika Mellqvist, Kommunal § 3-4

Liisa Holtay, Saco § 3-4

Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

---

**Lena Gammal**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-08-25

VKN 2020-0028

## Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2020-08-25 med vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag

Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.

Datum för justeringen

2020-08-26  
§ 91-103

Datum för anslags uppsättande

2020-08-27

Datum för anslags nedtagande

2020-09-18

Förvaringsplats för protokollet

Kanslienheten, hälso- och  
sjukvårdsförvaltningen,  
Lindhagensgatan 98

Underskrift

---

Bevis om anslag  
Underskrift

---

## Innehållsförteckning

- § 91 Upprop och val av justerare
- § 92 Godkännande av dagordning
- § 93 Ansökan om nationell högspecialiserad vård - viss vård vid prolaps och urininkontinens
- § 94 Ansökan om nationell högspecialiserad vård - viss vård avseende avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning
- § 95 Yttrande över regionrevisorernas årsrapport avseende vårdens kunskapsstyrningsnämnd 2019
- § 96 Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) om blodverksamhet
- § 97 Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Läkemiddelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet
- § 98 Anmälan av månadsrapport för maj 2020 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
- § 99 Övriga anmälningsärenden
- § 100 Regionalt cancercentrum (RCC) informerar
- § 101 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 102 Förvaltningen informerar
- § 103 Övriga frågor

**§ 91****Upprop och val av justerare**

Upprop genomförs och närvaro noteras till protokollet.

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

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-08-25

VKN 2020-0028

**§ 92****Godkännande av dagordning**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner den utsända dagordningen till dagens sammanträde.

**§ 93****Ansökan om nationell högspecialiserad vård - viss vård vid prolaps och urininkontinens**

VKN 2020-0118

**Ärendebeskrivning**

Socialstyrelsen har den 31 mars 2020 beslutat att viss vård vid prolaps och urininkontinens ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV). Regionen föreslås ansöka om ett av minst tre och som mest fyra NHV uppdrag enligt underlag nedan.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Ansökningsförfrågan angående att bedriva viss vård inom vårdområdet prolaps och urininkontinens som nationell högspecialiserad vård

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

- 1.Region Stockholm ska ansöka om detta NHV uppdrag för viss vård vid prolaps och urininkontinens
- 2.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm.
- 3.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera utfallet av ansökan till nämnden.
- 4.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utvärdera effekter på den regionala vårdstrukturen vid erhållet uppdrag.

**Expedieras till**

Akten

**§ 94****Ansökan om nationell högspecialiserad vård - viss vård avseende avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning**

VKN 2020-0119

**Ärendebeskrivning**

Socialstyrelsen har den 31 mars 2020 beslutat att viss vård avseende avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV). Regionen föreslås ansöka om ett av två NHV uppdrag enligt underlag nedan.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Ansökningsförfrågan angående att bedriva viss vård inom vårdområdet anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning som nationell högspecialiserad vård

**Yrkanden**

Ordförande Ella Bohlin (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag  
Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut, (bilaga)  
Britt-Marie Canhasi (SD) yrkar bifall till eget förslag till beslut, (bilaga)

**Propositionsordning**

Ordförande ställer först proposition på yrkanden om återremiss från Socialdemokraterna och Sverigedemokraterna och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar att avgöra ärendet idag.

**Reservation**

Lars Bryntesson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå yrkandet om återremiss.  
Britt-Marie Canhasi (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå yrkandet om återremiss.

**Propositionsordning**

Därefter ställer ordförande proposition på eget yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar i enlighet med ordförandes yrkande.



**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om detta NHV uppdrag för viss vård avseende avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning
2. Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm
3. Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera utfallet av ansökan till nämnden.
4. Hälsa- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utvärdera effekter på den regionala vårdstrukturen vid erhållet uppdrag.

**Jäv**

På grund av jäv deltar inte Jonas Lindberg i beslutet av ärendet.

**Deltar ej i beslut**

Lars Bryntesson (S) anmäler att S-ledamöterna inte deltar i beslutet.  
Britt-Marie Canhasi (SD) deltar inte i beslutet.

**Expedieras till**

Akten

Ärende 4  
2020-0119**Ansökan om nationell högspecialiserad vård - viss vård avseende avancerad rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning**

Vi Socialdemokrater är angelägna om att regionen ansöker om och får ansvar för nationell högspecialiserad vård också på detta område.

Vi är därutöver mycket angelägna om såväl patientsäkerheten som patienternas trygghet och förtroende för regionens sjukvård, inte minst på de områden som handlar om att behandla komplicerade sjukdomar och komplikationer, vilka får stora effekter för patienten, såväl fysiskt som psykiskt. Mot den bakgrunden är det väsentligt för oss att den omvittnat uppskattade och framgångsrika verksamheten vid Bäckebottencentrum i Huddinge värnas.

Vi har stor respekt för de bedömningar som görs av professionen vad gäller beredningen av denna typ av ärenden. Men när det gäller vår uppgift att ta politiskt ansvar för beslutet i sak som också för effekterna av detsamma så menar vi att underlaget i detta ärende lämnar en del i övrigt att önska, samt att några frågetecken bör redas ut.

Vi ser att det finns två huvudalternativ för uppdraget - Danderyds sjukhus resp Karolinska/Huddinge. Vi saknar adekvata uppgifter om de verksamheter, kopplade det nationella uppdraget, som bedrivs där idag. Det handlar främst om omfattning, kvalitet, uthållighet över tid samt patienternas förtroende (t ex statistik från patientnämndens verksamhetsområde).

Ett argument har varit att Karolinska/Huddinge saknar möjlighet att genomföra fistelkirurgi och att detta istället löses genom samverkan med Ersta sjukhus. Vi har dock erfarit att kirurgi är ett ingrepp som bara används i en bråkdel av de aktuella fallen (2 %) och noterar att sådan typ av

## FÖRSLAG TILL BESLUT

samverkan inte har bedömts vara något problem i andra NHV-ansökningar, t ex vård för ryggmärgsskadade.

Vår uppfattning är att ärendet bör kompletteras utifrån bl a ovanstående och därefter återkomma till nämnden. Om det är för sent att avgöra frågan på sammanträdet den 21 september, p g a den tid det tar att färdigställa ansökan inför slutdatum den 1 oktober, så förordar vi antingen ett extra sammanträde förtenna fråga eller ett beslut per capsulam.

Mot denna bakgrund föreslår **Socialdemokraterna** vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

*att* återremittera ärendet till förvaltningen för att inför nämnden redovisa en konsekvensanalys av effekter på organisation och verksamhet för de tvåhuvudalternativen, såväl på kort som lite längre sikt, samt ge Karolinska/Huddinge sjukhus möjlighet att ta fram ett formellt samverkansavtal med Ersta sjukhus.

FÖRSLAG TILL BESLUT  
2020-08-25

VKN  
VKN 2020-0119



## **Ansökan om nationell högspecialiserad vård – viss vård avseende avancerad och rekonstruktiv kirurgi vid anal inkontinens och ano- och rektovaginala fistlar efter förlossning**

Det har inför sammanträdet inkommit synpunkter från patientgrupper angående förvaltningens förslag till att föreslå Danderyds sjukhus AB som ansvarig vårdgivare till aktuellt NHV. Patientgrupper har inte blivit hörda och hänvisar till att kompetensen finns på Bäckebottencentrum på Huddinge sjukhus AB.

Vi ställer oss positiva till att Region Stockholm ansöker om detta NHV uppdrag, men vi vill att förvaltningen inhämtar ytterligare information och ser gärna att patientgruppen bjuds in till VKN tillsammans med förvaltningens representant.

Sverigedemokraterna föreslår Vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

*att återremittera ärendet för att ge förvaltningen möjlighet att ytterligare genomlysa frågan.*

Britt-Mari Canhasi  
SD

**§ 95****Yttrande över regionrevisorernas årsrapport avseende  
vårdens kunskapsstyrningsnämnd 2019**

VKN 2020-0097

**Ärendebeskrivning**

Regionrevisorerna har lämnat en årsrapport över 2019 till vårdens kunskapsstyrningsnämnd.

Revisorerna har bedömt regelefterlevnad inom följande områden:

- Ekonomiskt- och verksamhetsmässigt resultat
- Intern styrning och kontroll
- Räkenskaper

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Regionrevisorernas årsrapport 2019 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

- 1.Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som sitt yttrande och överlämnar det till regionrevisorerna
- 2.Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utifrån revisorernas anmärkningar återkomma till nämnden med förslag till utveckling av nämndens system för intern styrning och kontroll

**Särskilt uttalande**

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

**Expedieras till**

Regionrevisorerna  
Akten

Ärende  
VKN 2020-0097

### **Yttrande över regionrevisorernas årsrapport 2019**

Regionrevisorerna har flera synpunkter på intern styrning och kontroll av nämndens arbete. Vi socialdemokrater menar att det är av stor vikt att ta revisorernas iakttagelser och kritik på allvar.

Yttrandet tar upp att kritiken inte är applicerbar på vårdens kunskapsstyrningsnämnd utan avser hälso- och sjukvårdsnämnden främst. Vi menar att det i framtiden är viktigt att ha en rationell organisation för hälso- och sjukvården och tydlighet i ansvarstagandet inte minst när det gäller intern styrning och kontroll.

Det är positivt att yttrandet är konstruktivt och lyfter upp att flera delar t ex utformning av lokala riktlinjer och styrdokument, behöver komma på plats för att nämnden i tillräcklig grad ska kunna utforma den självständiga styrning och kontroll av sin verksamhet som kommunallagen föreskriver. Vi tillstyrker även att-satsen i yttrandet att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utifrån revisorernas anmärkningar återkomma till nämnden med förslag till utveckling av nämndens system för interstyrning och kontroll.

**§ 96****Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) om blodverksamhet**

VKN 2020-0093

**Ärendebeskrivning**

Socialstyrelsen har föreslagit ändring i föreskriften (SOSFS 2009:28) om blodverksamhet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Remiss avseende förslag till föreskrift om ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28)

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektören tjänstutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Socialstyrelsen

**Särskilt uttalande**

Ella Bohlin (KD) lämnar för Kristdemokraterna, Centerpartiet, Moderaterna, Liberalerna och Miljöpartiet ett särskilt uttalande, (bilaga).  
Britt-Marie Canhasi (SD) ställer sig bakom koalitionen särskilda uttalande.  
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

**Expedieras till**

Socialstyrelsen  
Akten

VÅRDENS KUNSKAPSSTYRNINGSNÄMND

2020-08-25

*Kristdemokraterna**Centerpartiet**Moderaterna**Liberalerna**Miljöpartiet*

***Ekonomiska konsekvenser av ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet***

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har ombetts att yttra sig avseende förslag om ändring i dels Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS2006:16) om blodverksamhet (ärende 6 och 7). Socialstyrelsen föreslår att NAT-testning för hepatit B, hepatit C och hiv av blodprodukter införs. I tjänsteutlåtandet framförs för- och nackdelar med nyttan av förslaget. Vi vill här lyfta förslagets ekonomiska konsekvenser.

Förslaget förväntas medföra en stor kostnadsökning för blodcentralerna, eftersom NAT-tester är dyra. Det finns ingen aktuell kostnadsberäkning för Stockholms län. På nationell basis har kostnaden för införande av NAT-testning i Sverige vid sex laboratorier uppskattats av Socialstyrelsens konsekvensutredning till drygt 109,3 mkr årligen. Testningen kan även medföra ökade kostnader för företagen som köper plasma. Enligt beräkningar från Socialstyrelsen (2010) blev kostnaden per undvikt virusöverföring samt kostnaden per vunnet QALY (kvalitetsjusterade levnadsår) vid tillägg av NAT-testning till serologi mycket hög. Nyttan var alltså väldigt låg till en hög kostnad.

Då regionerna åläggs nya åtaganden från nationell nivå kan finansieringsprincipen inte nog betonas. Ett införande av NAT-testning ger regionerna en kostnadsökning som inte minst mot bakgrund av det aktuella ekonomiska läget är svår att bära. Det är vår uppfattning att staten bör tillföra medel till regionerna vid ett införande av NAT-testning.



2020-08-25



Vänsterpartiet

Ärende nr 6

HSN 2020-0093

**Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) om Blodverksamhet**

Vänsterpartiet anser liksom förvaltningen att föreskrifterna hos både läkemedelsverket och socialstyrelsen gällande blodverksamhet behöver ses över gällande restriktionerna för gruppen män som har sex med män (MSN).

Mycket riktigt är socialstyrelsens förslag till förändringar i restriktionerna för MSN-gruppen ett litet steg i rätt riktning då karenstiden kortas från 12 månader till 4. Men fortfarande anses samkönat sex mellan män vara ett riskbeteende i sig vilket är oerhört märkligt.

Vänsterpartiet anser att socialstyrelsens och läkemedelsverkets föreskrifter måste belysas utifrån vetenskaplighet och inte vila på gamla förutfattade meningar och föreställningar. Blodgivning måste ske så säkert som möjligt, därför bör potentiella blodgivare screenas för sexuellt risktagande, inte för sexuell läggning som föreskrifterna idag förespråkar.

**§ 97****Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet**

VKN 2020-0095

**Ärendebeskrivning**

Läkemedelsverket har föreslagit ändring i föreskriften (LVFS 2006:16) om blodverksamhet.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Remiss avseende förslag om ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänstutlåtandet som nämnden yttrande och överlämnar det till Läkemedelsverket

**Särskilt uttalande**

Ella Bohlin (KD) lämnar för Kristdemokraterna, Centerpartiet, Moderaterna, Liberalerna och Miljöpartiet ett särskilt uttalande, (bilaga).  
Britt-Marie Canhasi (SD) ställer sig bakom koalitionen särskilda uttalande.  
Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

**Expedieras till**

Läkemedelsverket  
Akten

VÅRDENS KUNSKAPSSTYRNINGSNÄMND

2020-08-25

*Kristdemokraterna**Centerpartiet**Moderaterna**Liberalerna**Miljöpartiet*

***Ekonomiska konsekvenser av ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet***

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har ombetts att yttra sig avseende förslag om ändring i dels Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS2006:16) om blodverksamhet (ärende 6 och 7). Socialstyrelsen föreslår att NAT-testning för hepatit B, hepatit C och hiv av blodprodukter införs. I tjänsteutlåtandet framförs för- och nackdelar med nyttan av förslaget. Vi vill här lyfta förslagets ekonomiska konsekvenser.

Förslaget förväntas medföra en stor kostnadsökning för blodcentralerna, eftersom NAT-tester är dyra. Det finns ingen aktuell kostnadsberäkning för Stockholms län. På nationell basis har kostnaden för införande av NAT-testning i Sverige vid sex laboratorier uppskattats av Socialstyrelsens konsekvensutredning till drygt 109,3 mkr årligen. Testningen kan även medföra ökade kostnader för företagen som köper plasma. Enligt beräkningar från Socialstyrelsen (2010) blev kostnaden per undvikt virusöverföring samt kostnaden per vunnet QALY (kvalitetsjusterade levnadsår) vid tillägg av NAT-testning till serologi mycket hög. Nyttan var alltså väldigt låg till en hög kostnad.

Då regionerna åläggs nya åtaganden från nationell nivå kan finansieringsprincipen inte nog betonas. Ett införande av NAT-testning ger regionerna en kostnadsökning som inte minst mot bakgrund av det aktuella ekonomiska läget är svårt att bära. Det är vår uppfattning att staten bör tillföra medel till regionerna vid ett införande av NAT-testning.

2020-08-25



Vänsterpartiet

Ärende nr 7

HSN 2020-0095

**Yttrande över Remiss avseende förslag om ändring i Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om Blodverksamhet**

Vänsterpartiet anser liksom förvaltningen att föreskrifterna hos både läkemedelsverket och socialstyrelsen gällande blodverksamhet behöver ses över gällande restriktionerna för gruppen män som har sex med män (MSN).

Mycket riktigt är socialstyrelsens förslag till förändringar i restriktionerna för MSN-gruppen ett litet steg i rätt riktning då karenstiden kortas från 12 månader till 4. Men fortfarande anses samkönat sex mellan män vara ett riskbeteende i sig vilket är oerhört märkligt.

Vänsterpartiet anser att socialstyrelsens och läkemedelsverkets föreskrifter måste belysas utifrån vetenskaplighet och inte vila på gamla förutfattade meningar och föreställningar. Blodgivning måste ske så säkert som möjligt, därför bör potentiella blodgivare screenas för sexuellt risktagande, inte för sexuell läggning som föreskrifterna idag förespråkar.

**§ 98****Anmälan av månadsrapport för maj 2020 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd**

VKN 2020-0032

**Ärendebeskrivning**

I månadsrapporten för maj 2020 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd redovisas ekonomiskt utfall för nämnden.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Månadsrapport maj 2020 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för maj för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns och läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten

**§ 99****Övriga anmälningsärenden**

VKN 2020-0082

**Ärendebeskrivning**

I det här ärendet anmäls för kännedom vissa övriga uppgifter, som har anknytning till vårdens kunskapsstyrningsnämnds verksamhet. För ytterligare information om punkterna i bifogade sammanställning hänvisas till hälso- och sjukvårdsförvaltningens registrator.

**Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Sammanställning 2020-08-25

**Beslut**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan godkänns och läggs till handlingarna.

**Expedieras till**

Akten

**§ 100****Regionalt cancercentrum (RCC) informerar**

Lena Sharp, chef för Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland (RCC) informerar om Covid-19-pandemin och cancervården i Region Stockholm.

**§ 101**  
**Anmälan av inkomna skrivelser**

Inga skrivelser anmälda till dagens sammanträde.



**§ 102****Förvaltningen informerar**

Avdelningschef Magnus Thyberg informerar om aktuella händelser inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt ger en lägesrapport angående arbetet med Covid-19.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL  
2020-08-25

VKN 2020-0028

**§ 103**  
**Övriga frågor**

Inga övriga frågor anmälda till dagens sammanträde.