

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Kl. 13:00-14:40

§§91-121

Sammanträde med Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Datum för justering: 2021-06-16 §§ 91-121

Désirée Pethrus (KD)
Ej §§ 95-98

Christine Lorne (C)
§§ 95-98

Lars Bryntesson (S)

Plats Skärgårdssalen

Närvarande ledamöter

Samtliga ledamöter deltar via Teams

Désirée Pethrus (KD), ordförande jäv §§ 95-98

Christine Lorne (C), vice ordförande tjänstgörande ordförande §§95-98

Lars Bryntesson (S), 2:e vice ordförande

Soley Aksöz Lithborn (M)

Natalia Ringblom (M)

Jan Liliemark (L)

Ann-Catrin Lofvars (MP)

Robert Fischer (S)

Jonas Lindberg (V)

Britt-Mari Canhasi (SD)

Närvarande ersättare

Samtliga ersättare deltar via Teams

Dan Engstrand (M) tjänstgörande §§95-98

Christer Mattsson (M)

Petra Nåsell (L)

Edvin Bernhardsson (KD)

Aram El Khoury (KD)

Annett Haaf (S) tjänstgörande

Dan Lind (S)

Veronica Kallander (V)

Henrik Mellström (SD)

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

*Övriga närvarande**Samtliga övriga närvarande deltar via Teams*

Petra Klippfalk (KD), politiks sekreterare

Daniela Sameland (C), politisk sekreterare

Elin Frisk (L), politisk sekreterare

Johanna Falk (S), politisk sekreterare

Stellan Hermansson (V), politisk sekreterare

Magnus Thyberg, avdelningschef

Ameli Norling, enhetschef §93-98

Sofia Kialt, handläggare §93

Anne-Charlotte Knutsson, enhetschef

Lena Gammal, nämndsekreterare

Sekreterare

Lena Gammal

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Meddelande

Protokoll för sammanträde den 2021-06-16 med vårdens kunskapsstyrningsnämnd har justerats.

Bevis/Anslag	Justeringen har tillkännagivits genom anslag på regionens anslagstavla.
Datum för justeringen	2021-06-16 §§ 91-121
Datum för anslags uppsättande	2021-06-17
Datum för anslags nedtagande	2021-07-09
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 Inriktningsbeslut, mål och insatsplaner för 2021-2022 för regionala programområden
- § 94 Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- § 95 Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård inom vårdområdet huvud och halsparagangliom
- § 96 Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid osteogenesis imperfecta
- § 97 Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer
- § 98 Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuromuskulära sjukdomar
- § 99 Yttrande över remiss – Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030
- § 100 Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare
- § 101 Yttrande över remiss - Folkhälsopolicy
- § 102 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för akut myeloisk leukemi
- § 103 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för mantelcellslymfom
- § 104 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för lungcancer
- § 105 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för skelett och mjukdelssarkom
- § 106 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för Waldenströms makroglobulinemi
- § 107 Yttrande över remiss – Reviderat nationellt vårdprogram för epitelial äggstockscancer
- § 108 Yttrande över remiss – Nationellt vårdprogram för behandling av obstruktiv

- sömnapné hos vuxna
- § 109 Yttrande över remiss – Riktlinje för behandling av narkolepsi hos barn och vuxna
- § 110 Yttrande över remiss – Riktlinje för screening och behandling av JIA-associerade uveit
- § 111 Yttrande över remiss – Riktlinje för ögonuppföljning vid idiopatisk intrakraniell hypertension (IIH)
- § 112 Yttrande över remiss – Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling
- § 113 Yttrande över remiss – Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp – Reumatoid artrit - etablerad
- § 114 Yttrande över remiss – Sekundärprevention vid kranskärslsjukdom, nationell styrande modell, stöd för styrning och ledning
- § 115 Yttrande över remiss - Pneumokockvaccination som ett särskilt vaccinationsprogram för personer 75 år och äldre
- § 116 Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd
- § 117 Anmälan av delegationsbeslut
- § 118 Övriga anmälningsärenden
- § 119 Anmälan av inkomna skrivelser
- § 120 Information från förvaltningen
- § 121 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 Désirée Pethrus (KD) justera dagens protokoll.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

§ 92**Godkännande av dagordning**

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänner utsänd dagordning till dagens sammanträde.

§ 93**Inriktningsbeslut, mål och insatsplaner för 2021-2022 för regionala programområden**

VKN 2021-0116

Ärendebeskrivning

Detta ärende rör mål och insatsområden, analys och uppföljningsområden och övriga prioriterade aktiviteter för verksamhetsåret juli 2021- juni 2022 inom de regionala programområdena i regionens sakkunnigstruktur. Likt 2020-2021 utgör detta ett etableringsår och takten på arbetet behöver anpassas till den pågående pandemin och uppskjuten vård. Mål och insatsplanerna berör breda sjukdomsgrupper och vårdinsatser med strävan mot en mer jämlik och kunskapsbaserad vård. Mål och insatsområden är i år konkretiserade med övergripande mål, delmål och åtgärder som leder mot målet och där så är möjligt finns utfallsmått och processmått beskrivna som grund för uppföljning. Det regionala arbetet utgår från nationella programområdets prioriteringar och flätar in insatser från bland annat Region Stockholms primärvårdsstrategi, den kommande folkhälsostrategin, cancerplanen och psykisk hälsa. De samlade mål och insatsplanerna utgör det regionala programområdesarbetets inriktning för verksamhetsår juni 2021-2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Bilaga – Sammanställning RPO Mål och insatsplaner 2021-2022

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut, (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget och 2:e vice ordförandes yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Ordförande ställer därefter proposition på Vänsterpartiets tilläggsyrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Inriktning för det regionala programområdesarbetets verksamhetsår 2021-01-06 -2022-07-31 fastställs.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att åiterrapportera arbetet i programområdena.

Reservation

Jonas Lindberg (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Protokollsanteckning

Lars Bryntesson (S) anmälde till protokollet att frågan om utvärdering bör återkomma till nämnden, efter diskussion i presidiet.

Expedieras till

Akten

Inriktningsbeslut, mål och insatsplaner för 2021-2022 för regionala programområden.

Den nya modellen för kunskapsstyrning i vården har nu funnits ett tag. Vänsterpartiet kan tycka det är märkligt att det är arbetsgivarorganisationen SKR (Sveriges kommuner och regioner) som nationellt har ansvaret att samordna denna modell. Det borde istället ligga under socialstyrelsens mandat.

Vi har under två år sett etablerandet av många regionala programområden och många kunskapsstöd som har tagits fram. Vänsterpartiet är positiva till bättre och mer samordnade kunskapsunderlag i vården som ett av många sätt för att stärka jämlikheten och göra vården tydligare och mer begriplig för patienterna. Men vi har också hörsammat att modellen snarare kan förstärka de stuprör som redan finns i vården. Det finns en balansgång mellan att ta fram tydliga kunskapsunderlag och skapa tydliga förlopp för vård av vissa tillstånd och att vården blir alltför fokuserad på flöden, diagnostik och ”processer”. Vården ska också kunna vara individanpassad och personcentrerad.

Dagens modell behöver helt enkelt utvärderas om det verkligen har den avsedda effekt som är intentionen. Hur påverkar de olika vårdprogrammen varandra? Vilka undanträngningseffekter kan man se? Hur upplever vårdpersonalen att kunskapsunderlagen och vårdprogrammen stödjer dem i sitt arbete? Trots allt fokus de senaste åren på att den nära vården ska stärkas och i synnerhet primärvården, med husläkarmottagningarna i spetsen, är det fortsatt ett faktum att representanter från allmänmedicin är dåligt representerade i de grupper som ska ta fram vårdprogram och kunskapsunderlag.

Det är också rimligt att utvärdera huruvida det är bra att vårdens kunskapsstyrningsnämnd är en egen nämnd vid sidan av hälso- sjukvårdsnämnden. Det är i HSN vårdavtal, ekonomiska modeller och resurserna finns samt möjligheterna att påverka vårdens organisation. Är det då rimligt att vårdprogram och kunskapsstöd passerar ett helt annat beslutande organ över sjukvården? Även detta anser vänsterpartiet måste utvärderas.

Med bakgrund i detta föreslår vi följande tilläggsbeslut:

Att inriktning för det regionala programområdesarbetets verksamhetsår 2021-01-06 - 2022-07-31 fastställs

Att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar att under 2022 utvärdera kunskapsstyrningens organisation och effekter avseende jämlikhet, samordning, undanträngningseffekter och påverkan på medicinska resultat

Att vårdprofessioner och patientföreningar involveras i utvärderingen

Att hälso- sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkoppla utvärderingen och förslag på förändringar till nämnden under 2022

Att hälso- sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapporera arbetet i programområdena

§ 94**Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp**

VKN 2021-0026

Ärendebeskrivning

Enligt överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2021 mellan Regeringskansliet och Sveriges kommuner och regioner har medel tilldelats Region Stockholm för flera områden inom hälso- och sjukvården. Detta ärende rör regionens strategiska inriktning för användandet av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom överenskommelsen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Överenskommelse om sammanhållen, jämlik och säker vård 2021,
överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Strategisk inriktning för Region Stockholms användning av medel för personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp fastställs.
2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att fördela medlen enligt denna inriktning.

Expedieras till

Akten

§ 95**Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård inom vårdområdet huvud och halsparangliom**

VKN 2020-0108

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 15 december 2020 beslutat att viss vård inom vårdområdet huvud- och halsparangliom ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV). Regionen föreslås ansöka om ett av två NHV-uppdrag enligt underlag nedan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut om nationell högspecialiserad vård – viss vård vid huvud- och halsparangliom, Socialstyrelsen

Yrkanden

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om ett av två uppdrag för nationell högspecialiserad vård för viss vård inom vårdområdet huvud- och halsparangliom.
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.

Jäv

Désirée Pethrus (KD) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Expedieras till
Akten

§ 96**Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid osteogenesis imperfecta**

VKN 2020-0109

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 15 december 2020 beslutat att viss vård vid osteogenesis imperfecta ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid upp till tre enheter med olika uppdrag. Regionen föreslås ansöka om uppdrag enligt underlag nedan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Beslut om nationell högspecialiserad vård - viss vård vid osteogenesis imperfecta, Socialstyrelsen

Yrkanden

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om uppdrag för nationell högspecialiserad vård, viss vård vid osteogenesis imperfecta, barnenhet som ansvarar för bedömning, läkemedelsbehandling och korsettutprovning vad gäller barn och tolkning av genetisk analys, ortopediska ingrepp och frakturbedömning för både barn och vuxna.
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.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Jäv

Désirée Pethrus (KD) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Akten

§ 97**Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer**

VKN 2020-0110

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 15 december 2020 beslutat att viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV) och bedrivs vid fyra enheter. Klaffkirurgi vid carcinoid hjärtsjukdom ska koncentreras ytterligare och utföras vid en av dessa enheter. Regionen föreslås ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag, inklusive uppdraget för klaffkirurgi, enligt underlag nedan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Beslut om nationell högspecialiserad vård – viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer, Socialstyrelsen

Yrkanden

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag för viss vård vid neuroendokrina tumörer i buken och avancerade binjuretumörer.
2. Region Stockholm ska ansöka om utökat ansvar med NHV-uppdrag för klaffkirurgi vid carcinoid hjärtsjukdom.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera utfallet av ansökan till nämnden.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Jäv

Désirée Pethrus (KD) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Akten

§ 98**Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid neuromuskulära sjukdomar**

VKN 2020-0111

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 15 december 2020 beslutat att viss vård vid neuromuskulära sjukdomar ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid fyra enheter. Vård som avser barn och ungdomar respektive riktade utredningar av metabola/mitokondriella sjukdomar ska koncentreras ytterligare till två av dessa enheter. Regionen föreslås ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag samt uppdrag för barn och ungdomar respektive riktade utredningar av metabola/mitokondriella sjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Beslut om nationell högspecialiserad vård – viss vård vid neuromuskulära sjukdomar, Socialstyrelsen

Yrkanden

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Tjänstgörande ordförande Christine Lorne (C) ställer proposition på yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om ett av fyra uppdrag för nationell högspecialiserad vård för viss vård vid neuromuskulära sjukdomar
2. Region Stockholm ska ansöka om utökat ansvar med uppdrag för för barn och ungdomar.
3. Region Stockholm ska ansöka om utökat ansvar med uppdrag för riktade utredningar av metabola/mitokondriella sjukdomar.
4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

5. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att åiterrapportera utfallet av ansökan till nämnden.

Jäv

Désirée Pethrus (KD) anmäler jäv och deltar inte i behandling och beslut av ärendet.

Expedieras till

Akten

§ 99**Yttrande över remiss – Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030**

VKN 2021-0102

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har remitterat Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030, RS 2020-0457 till vårdens kunskapsstyrningsnämnd för yttrande inför beslut i regionfullmäktige. Detta ärende berör nämndens svar i frågan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) och 2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Propositionsordning

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

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

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

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

**Yttrande över remiss - Strategi för främjande av psykisk hälsa och välbefinnande samt förebyggande av psykisk ohälsa 2022-2030.**

Vänsterpartiet anser att strategin i huvudsak är bra och väl formulerad. Vår främsta oro är att detta bara blir vackra ord och meningar i ett policydokument. Region Stockholm har under det blågröna styrets utvecklat denna förmåga att i fler olika policys och strategidokument, gällande både psykisk hälsa och folkhälsopolitik, formulera handlingslinjer som alla kan ställa sig bakom. Problemet är att de flesta av dessa viktiga dokument sedan bara ställs upp på en hylla och glöms bort. I vilket fall finns de inte där, som utgångspunkter för beslut, när många styrelser och nämnder inom regionen sammanträder. Inte heller är dessa fastslagna strategidokument vägledande när det blågröna beslutar om regionens budget. Det är först när orden kopplas till handling som strategin kan förverkligas.

I förvaltningens motivering till strategidokument betonas OECD:s konstaterande att man uppnår stora positiva samhällseffekter genom att etablera välbefinnande som en grundläggande princip för ekonomistyrning och ekonomiska prioriteringar. Flera andra forskningsprojekt visar detsamma, att psykisk hälsa och välbefinnande är avgörande för en stads, en regions och ett lands framtida utveckling. Det är uppenbart att om människorna mår bra så utvecklas också samhället bättre. Samhällets styrande organ måste därför organisera sin verksamhet så att målsättningen välbefinnande uppnås.

Det kräver att alla berörda styrelser och nämnder uppmärksammar frågan och dessutom ges tillräckliga resurser för att kunna genomföra de åtgärder som bidrar till god psykisk hälsa och välbefinnande. Dessutom måste man undersöka de hinder som finns i den nuvarande organisationen för att effektivt kunna nå de mål som satts upp.

För Vänsterpartiet är det uppenbart att de hittillsvarande blågröna budgetarna inte satsat tillräckliga resurser för att nå de uppsatta målen. Det är också uppenbart att de blågrönas dogmatiska tilltro till marknadsliberalismen och den fria etableringsrätten genom så kallade vårdvalssystem i hög grad skapar en splittrad och icke sammanhållen hälso- och sjukvård som ytterligare försvårar möjligheterna att skapa en god psykisk hälsa och välbefinnande.

Särskilt gäller detta när vi ser den psykiska hälsofrågan ur ett klass- och jämlikhetsperspektiv. Betydligt större satsningar krävs för att åtgärda den psykiska ohälsan i utsatta och fattiga områden. Det kan inte marknaden lösa, det krävs medvetna och välplanerade offentliga insatser. Att t.ex. tillgängliggöra och bedriva uppsökande stöd för att förebygga psykisk ohälsa på individuell nivå kräver en tydlig styrning och omfördelning av resurserna till de grupper och områden som har störst behov.

I pandemins spår ser vi dessutom en snabb ökning av den psykiska ohälsan, inte minst inom den unga generationen. Det kräver extra resurser och kraftfulla insatser t.ex. inom skolhälsovården och på ungdomsmottagningar.

Förvaltningen skriver att indikatorer ska utvecklas för att följa upp strategins målbild, liksom att rapporteringsanvisningar ska utvecklas för att följa nämnder och bolags genomförande av strategin. Vänsterpartiet vill understryka vikten av att hela strategin och dess målsättningar följs upp och utvärderas kontinuerligt.

§ 100**Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare**

VKN 2021-0112

Ärendebeskrivning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har av rotel I, beretts möjlighet att inkomma med remissyttrande gällande Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare Remiss-PM

Yrkanden

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

Propositionsordning

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

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

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

Reservation

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

Jonas Lindberg (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

Expedieras till

Regionstyrelsen

Akten

Ärende 10
HSN 2021-0936**Förslag till beslut gällande Yttrande över remiss – Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare**

Vårdens pengar ska gå till vård och behoven ska alltid vara styrande. Bristande transparens och uppföljning riskerar på sikt att underminera tilltron till det offentliga och att skattepengar används ändamålsenligt.

De riktlinjer, policies och andra styrande dokument som regionen fastställer måste omfatta också privat driven verksamhet. Aktuella exempel från vår nämnds sida är patientsäkerhetsplanen samt riktlinjerna för vårdhygien. Båda dessa är skrivna med utgångspunkten att ta tillvara medborgarnas intressen som patienter. Om de ska fylla sin funktion så måste räckvidden för denna typ av styrande dokument omfatta all offentligt finansierad vård i regionen, oavsett driftsform. Detta måste tydliggöras i regionens avtal med privata utförare.

Verksamheten i Region Stockholm har under de senaste åren kantats av ett antal skandaler kopplat till bristande insyn, transparens och jäv. Detta problem var särskilt framträdande rörande NKS, både vad gäller upphandlingar och utformningen av det nya sjukhuset.

Meddelarfriheten måste säkerställas i all regionfinansierad verksamhet för att möjliggöra för vårdpersonalen att larma om oegentligheter. Personalen ska inte riskera sitt jobb för att de värnar om sina patienter. Av samma skäl bör krav ställas på att privata utförare är beredda att tillämpa den offentlighetsprincip som gäller för offentligt organiserad verksamhet.

För att säkerställa att vårdens pengar går till vård och att inga skatte kronor slösas behöver uppföljning och insyn skärpas. Ingen ska kunna tumma på kvaliteten i vården i syfte att maximera vinstuttag. Privata utförare måste tydligt redovisa hur stor del av den offentliga finansieringen som istället för att gå till vård används för marknadsföring. Vårdens pengar ska gå till vård, inte till reklamjippon på stan.

**Yttrande över remiss - Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare.**

Vänsterpartiets inställning är att regionen ska bedriva sina verksamheter i egen regi, så långt det är möjligt. Vi anser att skattebetalarna ska kunna vara säkra på att deras regions tillgångar används det bästa och mest effektiva sättet. Att lägga ut verksamhet på privata verksamheter som har ett vinstkrav innebär att en del av skattemedlens förvandlas till privata vinster.

Region Stockholm är den region i landet som har valt den mest extrema formen av marknadsliberal inriktad verksamhet, inte minst inom vården med många så kallade vårdval. Det innebär att mycket stora summor pengar som kunde använts till utvecklad och förbättrad vård och verksamhet, istället försvinner i aktieutdelningar.

Den marknadsliberala formen, med många privata utförare, medför också sönderdelning och uppsplittring av verksamhet som leder till ineffektivitet och svårigheter för samverkan. Många privata utförare innebär dessutom att regionen måste lägga stora resurser på kontroll och uppföljning för att säkra att det inte fuskas eller redovisas felaktigt, vilket dock tyvärr skett många gånger trots kontrollsystemen.

De föreslagna riktlinjerna är nödvändiga i detta sammanhang. Det är bra att vissa skrivningar har gjorts tydligare och att avtalen ska följas upp av ansvarig nämnd/bolag. Det är också viktigt att agera så att allmänhetens insyn kan garanteras, t.ex. genom att avtalsuppföljningars resultat publiceras offentligt. Alla åtgärder som kan medföra ökad transparens när det gäller regionens relation med privata utförare måste genomföras.

Vänsterpartiet hoppas att valet 2022 kan medföra ett regimskifte i regionen. En ny politisk progressiv majoritet måste ha som huvudlinje att bryta upp den marknadsliberala modellen i Region Stockholm.

FÖRSLAG TILL BESLUT

I flertalet granskningar har det påvisats att vård inte alltid ges efter behov i Region Stockholm, trots att detta är en grundläggande del i all lagstiftning på området. Såväl regionens egen förvaltning, statliga myndigheter och nyhetsreportage har nu konstaterat att försäkringspatienter ges förtur i vården. Vi måste se allvarligt på att personer med privata sjukvårdsförsäkringar därmed ges möjlighet att köpa sig före i vårdkön.

Dagens system bygger på att vårdgivarna erhåller en högre ersättning för behandling av försäkringspatienter. Den vanligaste försäkringstagaren är en man med hög inkomst och lång utbildning. Det är givet eftersom försäkringsbolagens logik bygger på riskfördelning – då det är fördelaktigt att försäkra personer med låg sjukdomsrisk. Om du har ett vårdavtal med Region Stockholm ska du tydligt redovisa hur många patienter med privata sjukvårdsförsäkringar som tillåts köpa sig före i vårdkön.

Kraven på att genomföra utbildningsuppdraget också inom den privatiserade öppna specialistvården behöver skärpas. Utöver gemensamt ansvar för framtida personalförsörjning handlar det också om att säkra data gällande kompetensförsörjning även från de privata vårdgivarna i regionen – vilket är en förutsättning för såväl planering som dimensionering av utbildningsplatser.

Region Stockholm har landets mest privatiserade sjukvård. Det innebär att kraven för att säkerställa att vårdens pengar faktiskt går till vård måste skärpas och att transparensen säkerställs i hela sjukvårdssystemet.

Socialdemokraterna föreslår Vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta att framföra följande synpunkter på remissen Riktlinjer för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata utförare:

- Att* de policies, riktlinjer och andra styrande dokument som regionen fastställer för vården, exempelvis planen för patientsäkerhet, ska omfatta all offentligt finansierad vård i regionen, inkl den vård som utförs av privata utförare.
- Att* krav på meddelarfrihet för anställda hos privata utförare som har avtal med Region Stockholm tydliggörs i riktlinjerna.
- Att* krav på tillämpning av offentlighetsprincipen följer all offentligt finansierad vård på lika villkor, inkl den vård som utförs av privata utförare.

FÖRSLAG TILL BESLUT

- Att* privata utförare med vårdavtal med Region Stockholm ska redovisa hur stor del av den offentliga finansieringen som går till marknadsföring.
- Att* privata utförare med vårdavtal med Region Stockholm ska redovisa vård och behandling av patienter med privata sjukvårdsförsäkringar.
- Att* krav på medverkan i utbildningsuppdraget skärps för de privata aktörer som verkar inom den privatiserade öppna specialistvården.
- Att* privata utförare ska redovisa personalstatistik till regionen i samma utsträckning som den offentligt drivna vården.

Lars Bryntesson (S) m.fl

§ 101**Yttrande över remiss - Folkhälsopolicy**

VKN 2021-0103

Ärendebeskrivning

Vårdens kunskapsstyrningsnämnds svar på Remiss – Folkhälsopolicy God hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen (HSN 2020-1162, RS 2020-0535).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga 1 – Inkomna synpunkter från kunskapsstyrningsorganisationen
Remiss Folkhälsopolicy -God hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Lars Bryntesson (S) yrkar bifall till eget förslag, (bilaga).
Britt-Mari Canhasi (SD) yrkar bifall till eget förslag, (bilaga).

Propositionsordning

Ordförande ställer först proposition på eget yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer därefter proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Ordförande Désirée Pethrus (KD) ställer slutligen proposition på Sverigedemokraternas yrkande och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd avslår det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

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

Reservation

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

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

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

Särskilt uttalande

Jonas Lindberg (V) lämnar ett särskilt uttalande, (bilaga).

Expedieras till

Regionstyrelsen

Akten

Ärende 11
VKN 2021-0103**Förslag till beslut gällande Yttrande över remiss - Folkhälsopolicy**

Vi socialdemokrater instämmer i vikten av att samtliga av regionens förvaltningar ska arbeta utefter en folkhälsostrategisk policy och att en god folkhälsa är ett mål och ett medel i en hållbar utveckling för Region Stockholm.

Det vi däremot saknar i folkhälsopolicyn är tydliga visioner och konkreta åtgärder i hur vi möter de stora folkhälsoutmaningarna som vi vet finns idag.

Ojämligheten i hälsa i Stockholmsregionen är stor. Medellivslängden kraftigt skiljer mellan olika bostadsområden i länet. En lågutbildad man i Vårby förväntas leva 18 år kortare än en högutbildad man i Danderyd. Vi vet att sjukdomar oftare drabbar grupper med lägre inkomst, kortare utbildning, utrikesfödda - som t ex att kvinnor i Rinkeby drabbas dubbelt så ofta av hjärtinfarkt som kvinnor i Vaxholm. Även psykiska besvär, psykiatriska diagnoser och suicid är vanligare bland låginkomsttagare. Samtidigt som hälsan är sämre i grupper med socioekonomisk utsatthet söker många i den gruppen vård i mindre utsträckning än övriga befolkningen och framförallt i ett senare skede.

De senaste månaderna har den ojämlika hälsan visat sig i smittsmidning och dödlighet av covid-19. Tidigt i pandemin kunde vi se att fler smittades i Järvaområdet jämfört med övriga länet. En liknande utveckling följde i andra socialt utsatta områden i de södra delarna av regionen. Region Stockholms oförmåga att hantera denna ojämlikhet genom att exempelvis sätta in testbussar i tid visar på bristerna i den nuvarande majoritetens folkhälsoarbete.

I den föreslagna policyn nämns bland annat att hälso- och sjukvårdens beställare säkerställer ett vårdutbud utifrån befolkningens vårdbehov och regionens ekonomiska förutsättningar med utgångspunkt i bland annat

FÖRSLAG TILL BESLUT

underlag om sjukdomsbörda och skillnader i hälsa - en mycket viktig ambition med andra ord men där socialdemokraterna ställer sig frågande till hur regionen i och med denna policy vill arbeta med detta. Vi vet att det idag finns vita fläckar på vårdkartan i och med den fria etableringsrätten vilket lett till att våra medborgare i socioekonomiskt utsatta områden inte har samma tillgång till en god och nära vård. Nedläggning av regionens husläkarjourer är bara ett av många exempel på hur den ojämlika vården får fortsätta växa sig allt starkare.

Vi vill belysa att risken med en folkhälsopolicy utan konkretion och än mer tydliga visioner är att våra invånare fortsätter leva i en region där det inte sker någon förändring av de idag ojämlika levnadsvillkoren.

Med anledning av detta föreslår Socialdemokraterna vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

- Att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn ges i uppdrag att utarbeta en etableringsstrategi för att säkerställa att länets medborgare får en jämlik tillgång till såväl primär- som specialistvård
- Att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn ges i uppdrag att kontinuerligt ta fram beräkningar över behovsindex i Stockholms läns stadsdelar/kommuner och jämföra detta mot vårdkonsumtionen.
- Att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn ges i uppdrag att införa ett områdesansvar för husläkarmottagningarna i syfte att skapa förutsättningar för ökad samverkan, hälsofrämjande insatser och passiv listning av de invånare som inte aktivt väljer att lista sig på en vårdcentral
- Att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn starta en pilotverksamhet för riktade hälsosamtal på vårdcentraler i fyra kommuner där behoven är som störst
- Att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn ges i uppdrag att avbryta nedläggningen av husläkarjourer samt återkomma med en analys av patientunderlag och behovet av vård på kvällar och helger utifrån principen om jämlik placering och tillgång till vård

FÖRSLAG TILL BESLUT

Att hälso- och sjukvårdsförvaltningen i folkhälsopolicyn ges i uppdrag att utreda möjligheten till att införa husläkarmottagningar med särskild inriktning mot personer med funktionsnedsättning

Lars Bryntesson (S) m.fl



Folkhälsopolicy – God hälsa och minskade hälsoklyftor i befolkningen

Sverigedemokraterna välkomna folkhälsoarbetet, och ställer oss bakom insatserna att uppvärdera och strukturera de preventiva insatserna.

Vi ser däremot behovet av att i folkhälsopolicyn understryka utförandekriterier för de preventiva insatser som är avgörande för att dessa ska uppfattas som välavvägda, och rimliga hos allmänheten. Vid preventiva insatser bör det förtydligas att valet av geografisk bostadsort inte ska påverka möjligheten att ta del av insatserna. I stället bör medborgarens individuella hälsotillstånd agera som inklusionskriterium.

Vi föreslår således att folkhälsopolicyn kompletteras med följande förtydligande: "Preventiva hälsoinsatser ska i största möjliga utsträckning inte ges utefter geografiska bostadsort, utan baserat på individuella hälsoförutsättningar."

Sverigedemokraterna föreslår VKN besluta:

1. VKN ges i uppdrag att förtydliga att preventiva hälsoinsatser inte ges utefter kriteriet om geografisk bostadsort, utan baserat på individuella hälsoförutsättningar

Yttrande över remiss- Folkhälsopolicy.

Vänsterpartiet anser att policyn i huvudsak är bra och väl formulerad. Vi vänder oss dock emot uppfattningen att god folkhälsa skulle vara ett medel för att öka tillväxten. God folkhälsa har ett egenvärde i och med att den avspeglar en hög livskvalitet hos befolkningen, vilket bör vara ett av de främsta målen för varje samhälle. Tillväxt kan däremot aldrig betraktas som något annat än ett medel för att uppnå andra mål.

Bortsett från detta är vår främsta oro att policyn inte ska implementeras. Region Stockholm har under det blågröna styret utvecklat denna förmåga att i fler olika policys och strategidokument, gällande exempelvis psykisk hälsa och folkhälsopolitik, formulera handlingslinjer som alla kan ställa sig bakom. Problemet är att de flesta av dessa viktiga dokument sedan bara ställs upp på en hylla och glöms bort. I vilket fall finns de inte där, som utgångspunkter för beslut, när styrelser och nämnder inom regionen sammanträder. Inte heller är dessa fastslagna styrdokument vägledande när de blågröna beslutar om regionens budget. Det är först när orden kopplas till handling som policyn kan förverkligas.

För Vänsterpartiet är det uppenbart att de hittillsvarande blågröna budgetarna inte satsat tillräckliga resurser för att nå de uppsatta målen. Det är också uppenbart att de blågrönas dogmatiska tilltro till marknadsliberalismen och den fria etableringsrätten genom så kallade vårdvalssystem i hög grad skapar en splittrad och icke sammanhållen hälso- och sjukvård som ytterligare försvårar möjligheterna att uppnå en god folkhälsa.

Särskilt gäller detta när vi ser folkhälsan ur ett klass- och jämlikhetsperspektiv. Betydligt större satsningar krävs för att åtgärda ohälsan i utsatta och fattiga områden. Det kan inte marknaden lösa, det krävs medvetna och välplanerade offentliga insatser. Att t.ex. tillgängliggöra och bedriva uppsökande vård för att förebygga ohälsa på individuell nivå kräver en tydlig styrning och omfördelning av resurserna till de grupper och områden som har störst behov.

Vänsterpartiet vill understryka vikten av att policyn och dess målsättningar följs upp och utvärderas kontinuerligt.

§ 102**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram för akut myeloisk leukemi**

VKN 2021-0118

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för akut myeloisk leukemi. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissrunda - Nationellt vårdprogram för akut myeloisk leukemi

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan.

Expedieras till

RCC i samverkan
Akten

§ 103**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram för mantelcellslymfom**

VKN 2021-0119

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för mantelcellslymfom. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissrunda - Nationellt vårdprogram för mantelcellslymfom

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan.

Expedieras till

RCC i samverkan
Akten

§ 104**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram för lungcancer**

VKN 2021-0120

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för lungcancer. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissrunda - Nationellt vårdprogram för lungcancer

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan.

Expedieras till

RCC i samverkan
Akten

§ 105**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för
skelett och mjukdelssarkom**

VKN 2021-0121

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för skelett och mjukdelssarkom. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remissrunda - Nationellt vårdprogram och standardiserat vårdförlopp för skelett- och mjukdelssarkom

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan.

Expedieras till

RCC i samverkan

Akten

§ 106**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram för Waldenströms makroglobulinemi**

VKN 2021-0122

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för Waldenströms makroglobulinemi. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remissrunda - nationellt vårdprogram Waldenströms makroglobulinemi

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan

Expedieras till

RCC i samverkan

Akten

§ 107**Yttrande över remiss – Reviderat nationellt
vårdprogram för epitelial äggstockscancer**

VKN 2021-0123

Ärendebeskrivning

Regionala cancercentrum (RCC) i samverkan har publicerat en remissversion av reviderat nationellt vårdprogram för epitelial äggstockscancer. Syftet med remissrundan är dels att ge profession och patienter tillfälle att kommentera och ge synpunkter på det medicinska innehållet i vårdprogrammet eller vårdförloppet, dels att ge regionernas linjeorganisationer och huvudmän möjlighet att analysera organisatoriska och ekonomiska konsekvenser av ändringarna och utifrån detta meddela om de ställer sig bakom dem. Detta ärende utgör regionens remissvar till RCC i samverkan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remissrunda - Nationellt vårdprogram för epitelial äggstockscancer

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till RCC i samverkan.

Expedieras till

RCC i samverkan

Akten

§ 108**Yttrande över remiss – Nationellt vårdprogram för behandling av obstruktiv sömnapné hos vuxna**

VKN 2021-0125

Ärendebeskrivning

Ett nationellt vårdprogram för behandling av obstruktiv sömnapné har tagits fram av nationellt programområde för lung- och allergisjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdprogrammet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för lung- och allergisjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remissversion nationellt vårdprogram för behandling av obstruktiv sömnapné hos vuxna

Remissversion Konsekvensbeskrivning för kunskapsstöd nationellt vårdprogram för behandling av obstruktiv sömnapné hos vuxna

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för lung- och allergisjukdomar

Expedieras tillNationellt programområde för lung- och allergisjukdomar
Akten

§ 109**Yttrande över remiss – Riktlinje för behandling av narkolepsi hos barn och vuxna**

VKN 2021-0126

Ärendebeskrivning

En riktlinje för behandling av narkolepsi hos barn och vuxna har tagits fram av nationellt programområde för nervsystemets sjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdprogrammet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för nervsystemets sjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion Riktlinje för behandling av narkolepsi hos barn och vuxna
Remissversion Konsekvensbeskrivning för kunskapsstöd och behandling av narkolepsi hos barn och vuxna

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationella programområdet för nervsystemets sjukdomar.

Expedieras till

Nationellt programområde för nervsystemets sjukdomar
Akten

§ 110**Yttrande över remiss – Riktlinje för screening och behandling av JIA-associerade uveit**

VKN 2021-0128

Ärendebeskrivning

En riktlinje för screening och behandling av uveit vid juvenil idiopatisk artit (JIA) har tagits fram av nationellt programområde för ögonsjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra riktlinjen genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för ögonsjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remissversion Riktlinje för screening och behandling av JIA-associerad uveit

Remissversion Konsekvensbeskrivning för kunskapsstöd Riktlinje för screening och behandling av JIA-associerad uveit

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för ögonsjukdomar.

Expedieras till

Nationellt programområde för ögonsjukdomar

Akten

§ 111**Yttrande över remiss – Riktlinje för ögonuppföljning vid idiopatisk intrakraniell hypertension (IIH)**

VKN 2021-0129

Ärendebeskrivning

En riktlinje för ögonuppföljning vid idiopatisk intrakraniell hypertension (IIH) har tagits fram av nationellt programområde för ögonsjukdomar. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra riktlinjen genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för ögonsjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion Riktlinje för ögonuppföljning vid IIH
Remissversion Konsekvensbeskrivning för riktlinje ögonuppföljning vid IIH

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för ögonsjukdomar.

Expedieras till

Nationellt programområde för ögonsjukdomar
Akten

§ 112**Yttrande över remiss – Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling**

VKN 2021-0130

Ärendebeskrivning

Ett nationellt vårdprogram för behandling av vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling har tagits fram av nationellt programområde för levnadsvanor. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra vårdprogrammet genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för levnadsvanor.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion av nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling
Remissversion av konsekvensbeskrivning för kunskapsstöd levnadsvanor

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för levnadsvanor.

Expedieras till

Nationellt programområde för levnadsvanor
Akten

§ 113**Yttrande över remiss – Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp – Reumatoid artrit - etablerad**

VKN 2021-0134

Ärendebeskrivning

Ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för reumatoid artit (RA) togs fram 2020 vid av nationellt programområde reumatiska sjukdomar som behandlar perioden från välgrundad misstanke till ett år efter diagnos. Arbetet har fortsatt med ett uppföljande vårdförlopp som inleds då en person har haft diagnosen RA minst ett år och avslutas när patienten inte längre bedöms vara i behov av reumatologisk specialistvård. Arbetet har skett inom ramen för regionernas nationella system för kunskapsstyrning av hälso- och sjukvård. För att kvalitetssäkra riktlinjen genomförs nu en öppen remiss. Detta ärende utgör regionens remissvar till nationellt programområde för ögonsjukdomar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Remissversion Personcentrerat och svf Reumatoid artrit – etablerad
Remissversion Konsekvensbeskrivningar för Personcentrerat och svf Reumatoid artrit - etablerad

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för reumatiska sjukdomar.

Expedieras till

Nationellt programområde för reumatiska sjukdomar
Akten

§ 114**Yttrande över remiss – Sekundärprevention vid kranskärslssjukdom, nationell styrande modell, stöd för styrning och ledning**

VKN 2021-0136

Ärendebeskrivning

Nationellt programområde (NPO) Hjärt- och kärlsjukdomar har tagit fram ett förslag på en nationell styrande modell för sekundärprevention vid kranskärslssjukdom. Denna har gått på öppen remiss utanför den nationellt beslutade ramen om fyra fasta remissperioder per år. Detta ärende rör regionens svar på ett av femton remissdokument som rör stöd till styrning och ledning. Övriga dokument kan inte bejakas eller kommenteras av regionen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sekundärprevention vid kranskärslssjukdom, nationell styrande modell, stöd för styrning och ledning

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till nationellt programområde för hjärt- och kärlsjukdomar.

Expedieras till

Nationellt programområde hjärt- och kärlsjukdomar
Akten

§ 115**Yttrande över remiss - Pneumokockvaccination som ett särskilt vaccinationsprogram för personer 75 år och äldre**

VKN 2021-0141

Ärendebeskrivning

Socialdepartementet har genom remiss bjudit in Region Stockholm att yttra sig över Folkhälsomyndighetens underlag att pneumokockvaccination som ett särskilt vaccinationsprogram för personer 75 år och äldre uppfyller smittskyddslagens (2004:168) kriterier för att införas i det nationella vaccinationsprogrammet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Remiss – Pneumokockvaccination som ett särskilt vaccinationsprogram för personer 75 år och äldre

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar det till Socialdepartementet.

Expedieras till

Socialdepartementet

Akten

§ 116**Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd**

VKN 2021-0081

Ärendebeskrivning

I månadsrapporten för maj 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd redovisas bland annat ekonomiskt utfall för nämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport maj 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för vårdens kunskapsstyrningsnämnd godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 117**Anmälan av delegationsbeslut**

VKN 2020-0203

Ärendebeskrivning

I det här ärendet anmäls beslut, som har fattats på vårdens kunskapsstyrningsnämnds vägnar. En sammanställning av besluten bifogas. För ytterligare information om besluten hänvisas till nämndens registrator.

Enligt kommunallagen kan en nämnd uppdra åt ett utskott, åt en ledamot eller ersättare eller åt en anställd i Region Stockholm att besluta på nämndens vägnar. Beslut som fattas på en nämnds vägnar ska anmälas till nämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Sammanställning

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Anmälan av delegationsbeslut godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 118**Övriga anmälningsärenden**

VKN 2020-0204

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

Yrkanden

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

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på eget yrkandet och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar enligt det.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Övriga anmälningsärenden godkänns och läggs till handlingarna.

Expedieras till

Akten

§ 119

Anmälan av inkomna skrivelser

Ärendebeskrivning

- Skrivelse av (KD), (C), (M), (L), (MP), (S), (V) och (SD) om Strategi för det fortsatta arbetet med covid-19-vaccination i Region Stockholm
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om regionens utbetalningar för klippning av tungband hos bebisar

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Inkomna skrivelser överlämnas till förvaltningen för beredning.

Vården kunskapsstyrningsnämnd
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Moderaterna
Liberalerna
Miljöpartiet
Socialdemokraterna
Vänsterpartiet
Sverigedemokraterna

SKRIVELSE

2021-06-16

Strategi för det fortsatta arbetet med covid-19-vaccination i Region Stockholm

För ungefär ett år sedan gav Vårdens kunskapsstyrningsnämnd hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda hur Region Stockholm bäst kan vaccinera regionens invånare mot Covid-19. I oktober 2020 återkom man med en strategi för detta, som också antogs av nämnden.

Sedan dess har mycket hänt och i nuläget har 50 procent av länets vuxna invånare fått sin första dos vaccin – men det betyder också att hälften ännu inte hunnit få något vaccinationskydd. Det är viktigt att så många som möjligt nu prioriterar att vaccinera sig under sommaren, för att vi ska uppnå ett så gott vaccinationskydd som möjligt till hösten.

Även om vi under en tid nu sett minskad smittspridning, med allt färre sjukhusvårdade behöver vi fortsätta hålla avstånd, stanna hemma vid symtom och i mån av möjlighet arbeta hemifrån. Det tillsammans med att så många som möjligt vaccinerar sig bör göra att vi kan undvika en fjärde våg till hösten.

Men trots alla ansträngningar behöver vi planera för framtiden avseende behovet av kommande Covid-19-vaccinationer. Vi föreslår därför att Vårdens kunskapsstyrningsnämnd ger hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag:

Att återkomma till nämnden om hur det fortsatta arbetet med Covid-19-vaccination ser ut.

Skrivelse från Jonas Lindberg angående Regionens utbetalningar för klippning av tungband hos bebisar

I dagarna har det uppmärksammats av Dagens Nyheter att den omtvistade åtgärden att klippa tungbanden hos bebisar genererat utbetalningar från regionen till en enskild vårdgivare i Mörby Centrum (aktiv inom vårdval ÖNH) på drygt 28 miljoner kronor sedan 2013.

Ingreppet är omdiskuterat. Dock anser de flesta verksamma inom professionen att det enbart ska/kan utföras vid smärtsam amning. Genom Facebookgrupper och dylikt har föräldrar fått information att detta ingrepp även ska göras vid massa andra åkommor och tillstånd hos ett barn. Detta har säkerligen bidragit till att efterfrågan på ingreppen ökat markant utan att det finns egentlig medicinsk indikation för det.

Det märkliga är att regionens egna medicinska rådgivare inom metodrådet utvärderat detta och för tre år sedan ifrågasatt omfattningen av ingreppen samt nivån på ersättningen som är 3000 kr per ingrepp. Ändå har inte detta hörtsammats, utan utbetalningarna har istället fortsatt. 17 miljoner betalats ut sedan 2018 då metodrådets utredning och underlag gjordes. Man konstaterade att det helt saknas evidens för att klippa tungbandet hos bebisar.

Så här citeras Region Stockholms medicinska rådgivare Kristina Tedroff i DN 13/6 2021:

”Jag har sagt till avtalsenheten jättemånga gånger att det här måste ni se över. Om det tas fram ett underlag, varför följer man inte underlagen? Utredningen som vi i metodrådet genomfört och som är skattefinansierad blir då helt förgäves. Dessutom är ersättningsnivån på tok för hög för ett mycket enkelt ingrepp. Skattemedel används felaktigt. För mig är det helt bisarrt, säger Kristina Tedroff”.

Med anledning av detta vill jag ha svar på följande frågor:

1. Varför har avtalsenheten/förvaltningen inte hörtsammats det som regionens egna metodråd och medicinska rådgivning har sagt kring ingreppet och nivån på ersättningen?
2. Lutar sig förvaltningen mot någon annan evidens eller erfarenhet som styrker att dessa ingrepp ska utföras i denna omfattning? Vilka underlag är det i så fall?
3. Vad för typ av uppföljning har förvaltningen gjort av dessa ingrepp och vårdgivare som utför dem? Finns det någon möjlighet att kräva tillbaka pengar från vårdgivaren?
4. Vad för typer av åtgärder kommer förvaltningen nu att initiera med anledning av de uppgifter som har framkommit? Ska regionen fortsatt betala vårdgivare för att klippa bebisars tungband? Är det i linje med en kunskapsstyrd vård där senaste evidens ska råda i vårdmötet med patienter?

§ 120**Information från förvaltningen**

Avdelningschef Magnus Thyberg informerar om aktuella händelser på hälso- och sjukvårdsförvaltningen samt ger en aktuell lägesbild över vaccinationen mot covid-19.

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLL
2021-06-16

VKN 2021-0004

§ 121
Övriga frågor

Ordförande Désirée Pethrus (KD) tackar nämnden och förvaltningen och önskar en trevlig sommar!

2:e vice ordförande Lars Bryntesson (S) instämmer och önskar detsamma!