

Handläggare
Gunilla Schedin
Telefon: 08-508 09 014**Till**
Norrmalms stadsdelsnämnd

En samlad kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård och socialtjänst - svar på remiss från kommunstyrelsen

Förvaltningens förslag till beslut

1. Remissen besvaras med förvaltningens tjänsteutlåtande.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

Johanna Engman
stadsdelsdirektörSusanna Halldin
t.f. avdelningschef

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från bl.a. Norrmalms stadsdelsnämnd med anledning av förslag till en samlad kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård och socialtjänst. Förslagen bedöms ge positiva effekter i kommunsektorn och bidra till att huvudmännen ges ett bättre stöd för en evidensbaserad hälso- och sjukvård respektive socialtjänst. Detta bedöms i sin tur leda till minskade kostnader samt ökad trygghet och säkerhet för patienter och brukare.

Förvaltningen har inget att invända mot förslagen men vill framhålla vikten av uppföljning och utvärdering av de förändringar som kommer att göras om förslagen genomförs.

Bakgrund

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från bl.a. Norrmalms stadsdelsnämnd med anledning av en promemoria från Socialdepartementet ”En samlad kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård och socialtjänst”. Yttrande ska vara kommunstyrelsen tillhanda senast den 23 maj 2014. Promemorian omfattar 149 sidor och bifogas inte detta tjänsteutlåtande. Den som vill ta del av promemorian kan kontakta nämndsekreteraren Gunilla Schedin, tfn 08-508 09 014, e-post gunilla.schedin@stockholm.se

Ärendet

Socialdepartementets förslag ska leda till en förbättrad statlig kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården respektive socialtjänsten. Kunskapsstyrning definieras som de olika former av kunskapsstöd och bindande föreskrifter som statliga myndigheter ansvarar för och som riktar sig till huvudmännen och den verksamhet dessa ansvarar för. Kunskapsstyrning är en förutsättning för en evidensbaserad praktik, det vill säga att patienter och brukare ges vård och insatser baserade på bästa tillgängliga kunskap.

Kunskapsstyrning och samverkan

En grundläggande utgångspunkt för förslagen är att kunskapsstyrning är en nyckelfråga för att möta kommande utmaningar inom hälso- och sjukvården respektive socialtjänsten. En väl fungerande kunskapsstyrning hänger nära samman med en välutvecklad samverkan mellan staten och ansvariga huvudmän i kommunsektorn.

Socialdepartementets förslag syftar till att skapa ett nytt, långsiktigt hållbart system när det gäller den statliga kunskapsstyrningen. Åtta statliga myndigheter (E-hälsomyndigheten, Folkhälsomyndigheten, Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd, Inspektionen för vård och omsorg, Läkemedelsverket, Socialstyrelsen, Statens beredning för medicinsk utvärdering samt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket) bedöms ha centrala roller för den statliga kunskapsstyrningen och föreslås ingå i ett strategiskt råd, Rådet för statlig kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst (Kunskapsstyrningsrådet). Rådets uppgift är att se till att den statliga kunskapsstyrningen är samordnad, effektiv och anpassad till de behov patienter, brukare, personal inom hälso- och sjukvård och socialtjänst samt de olika huvudmännen har.

Som ett led i att minska risken för en splittrad kunskapsstyrning och öka överskådligheten av den formella regleringen på området införs en gemensam författningssamling där alla myndigheter som har

föreskriftsbemyndiganden kungör sina föreskrifter. Socialstyrelsens författningssamling föreslås bli den gemensamma författningssamlingen.

Respektive huvudmän har det fulla operativa ansvaret för verksamheterna inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst men idag saknas en formell plats för dessa i de statliga myndigheternas kunskapsstyrningsarbete. En sådan plats skapas genom att det inrättas ett rådgivande organ, Huvudmannagruppen för behovsanpassad kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård och socialtjänst (Huvudmannagruppen).

Renodling av myndigheternas uppdrag med mera

För att förtydliga myndigheternas roller samt underlätta samverkan och minska risken för dubbelarbete föreslås att vissa myndigheters uppdrag renodlas.

Socialstyrelsen föreslås få nya centrala uppgifter och myndighetens uppdrag förtydligas genom att vissa uppgifter flyttas till andra myndigheter. Socialstyrelsen ges på så sätt möjlighet att bli en tydlig, renodlad utvecklingsinriktad kunskapsmyndighet med expertkompetens inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst.

Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) föreslås få ett samlat ansvar för systematiska vetenskapliga kunskapsöversikter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst, vilket innebär att Socialstyrelsen inte längre ska göra sådana kunskapsöversikter. Syftet är att ge Socialstyrelsen förutsättningar att mer samlat arbeta med kunskapsstöd som vilar både på vetenskap och beprövad erfarenhet. SBU föreslås byta namn till Statens beredning för social och medicinsk utvärdering.

Uppdraget för Myndigheten för vårdanalys föreslås omfatta hela socialtjänsten samt den verksamhet som bedrivs enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Myndigheten föreslås byta namn till Myndigheten för vård- och omsorgsanalys.

Som ett led i att renodla Socialstyrelsens uppdrag föreslås att Folkhälsomyndigheten ges ett samlat ansvar för smittskyddsfrågor. Detta innebär att Folkhälsomyndigheten ska ansvara för uppgifter som i huvudsak rör befolkningsskydd medan Socialstyrelsen ska vara ansvarig myndighet för vård och behandling av och insatser till enskilda på individnivå inom hälso- och sjukvård och socialtjänst. Folkhälsomyndigheten föreslås även ta över Socialstyrelsens uppdrag

att vara nationell kontaktpunkt enligt WHO:s hälsoreglemente enligt lagen om skydd mot internationella hot mot människors hälsa.

I syfte att effektivisera det administrativa stödet till Hälso- och sjukvårdens ansvarsnämnd (HSAN) föreslås att Socialstyrelsen blir värmyndighet för nämnden istället för Kammarkollegiet.

Genomförande och konsekvenser

För att säkerställa att förslagen leder till åsyftat resultat föreslås att Statskontoret får i uppdrag att följa och utvärdera de förändringar avseende samverkan och kunskapsstyrning som föreslås. Statskontoret bör även följa upp att den renodling som förslagen innebär leder till en ökad effektivitet och ett minskat dubbelarbete samt redovisa eventuella besparingsmöjligheter till följd av föreslagna förändringar. De föreslagna förändringarna föreslås träda i kraft den 1 juli 2015.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts av socialtjänstavdelningen i samråd med äldreomsorgsavdelningen.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen har inget att invända mot förslaget till en samlad kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Som framgår av ärendet bedöms de förslag som lagts fram ge positiva effekter i kommunsektorn och bidra till att huvudmännen ges ett bättre stöd för en evidensbaserad hälso- och sjukvård respektive socialtjänst. Detta bedöms i sin tur leda till både minskade kostnader och ökad trygghet och säkerhet för patienter och brukare. Det dubbelarbete som olika myndigheter idag gör som en följd av oklara ansvarsgränser bedöms minska eller helt upphöra.

Förvaltningen vill framhålla vikten av uppföljning och utvärdering av de förändringar som kommer att göras om förslaget till samlad kunskapsstyrning genomförs.