

Analyser av vård och omsorg

Planerat arbete 2019–2021

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges.
För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också
tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till
alternativaformat@socialstyrelsen.se

Artikelnummer 2019-3-6
Publicerad www.socialstyrelsen.se, mars 2019

Förord

Denna analysplan är en översikt över analytisk verksamhet vid Socialstyrelsens avdelning för utvärdering och analys, där den övervägande delen av myndighetens analysarbete bedrivs. Planen beskriver pågående och kommande analyser och visar på ambitionsnivån i utvecklingen av utvärderings- och analysverksamheten för de närmaste åren.

Natalia Borg

Chef på avdelningen för utvärdering och analys

Mars 2019

Innehåll

Förord	3
Avdelningens uppdrag och strategi	7
Jämlik hälsa, vård och omsorg	7
Vi gör det komplexa begripligt	7
Perspektiv i uppföljningar och analyser	9
Analysområden.....	10
Analysplanens struktur	10
Epidemiologiska studier.....	11
Reformer, satsningar och överenskommelser	13
Styrning och organisering	16
Tillgång till och utformning av vård-, omsorgs- och välfärdstjänster.....	17
Kompetensutveckling och kompetensförsörjning	23
Lägesrapporter	26
Identifierade behov och frågor som planeras att följas upp, utvärderas och analyseras	27
Analys om tandvården.....	34
Publicerade analyser 2018-2019	35
Referenser	42

Avdelningens uppdrag och strategi

Socialstyrelsen är förvaltningsmyndighet för verksamhet som rör hälso- och sjukvård och annan medicinsk verksamhet, tandvård, socialtjänst, stöd och service till vissa funktionshindrade samt frågor om alkohol och missbruksmedel. I Socialstyrelsens uppdrag ingår att bistå regeringen med underlag och expertkunskap för utvecklingen inom sitt verksamhetsområde.

Myndigheten samordnar nationellt och styr mot en god vård och omsorg som karakteriseras som kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig. Socialstyrelsens vision är ”Vi gör skillnaden för en god hälsa, vård och omsorg”.

Socialstyrelsens styrelse fattade den 1 december 2016 beslut om myndighetens strategiska färdplan, som är ett stöd i Socialstyrelsens arbete för att svara mot vårt uppdrag. Färdplanen som uppdaterades hösten 2018 fokuserar på hur vi kan utveckla vårt arbetssätt och följa resultaten av vårt arbete (1). Flera av de särskilda utvecklingsområden som utpekats i färdplanen, t.ex. jämlik hälsa, vård och omsorg, kunskapsbaserad socialtjänst, e-hälsa och välfärdsteknik, har bäring på analysarbetet för avdelningen för utvärdering och analys.

Jämlik hälsa, vård och omsorg

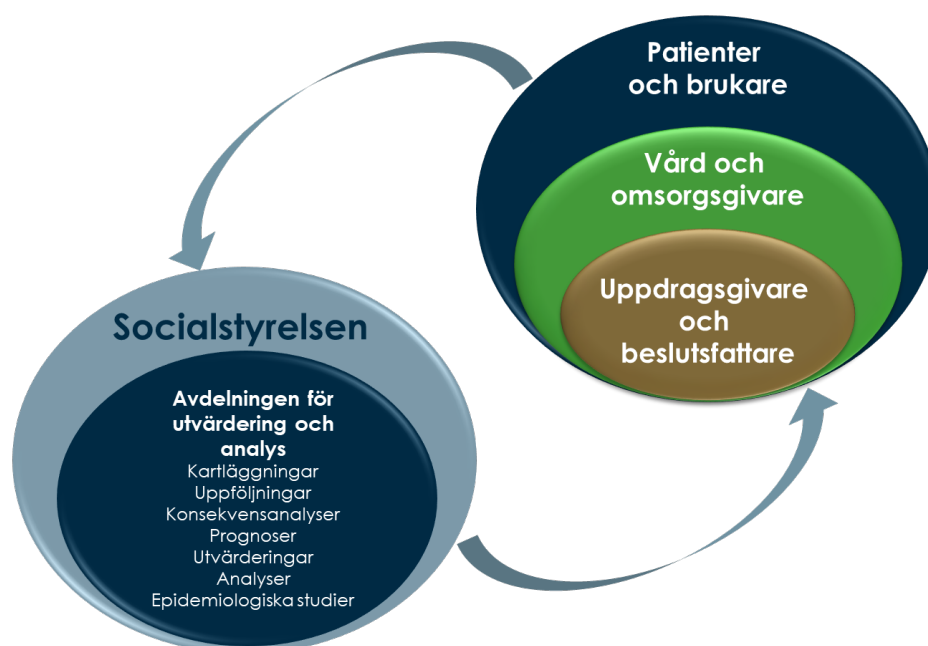
Ett av de särskilda utvecklingsområdena i färdplanen är jämlik hälsa, vård och omsorg. Socialstyrelsen ska redovisa orsaker till ojämlikhet och ge stöd för att genomföra insatser för en jämlik hälsa, hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst. Det handlar bland annat om att genomföra fördjupade analyser och utvärderingar för att kartlägga orsakerna till skillnaderna i den vård och omsorg som ges. Målet är en jämlik hälsa, vilket förutsätter att insatser inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten ges utifrån behov, oavsett könstillhörighet, etnicitet, bostadsort, utbildningsnivå m.m.

En stor del av myndighetens insatser inom detta utvecklingsområde i färdplanen bedrivs på Socialstyrelsens avdelning för utvärdering och analys. Avdelningen följer upp, analyserar och utvärderar utvecklingen inom hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst, genomför epidemiologiska studier, prognoser och hälsoekonomiska analyser, följer upp och utvärderar lagändringar, reformer och överenskommelser, främjar dialog och skapar nationella mötesplatser för frågor som berör analyser för att bidra till jämlik hälsa, vård och omsorg.

Vi gör det komplexa begripligt

Avdelningen för utvärdering och analys strategi grundar sig i avdelningens roll och uppdrag och har formulerats som ”Vi gör det komplexa begripligt”.

Avdelningens huvuduppgift är att ta fram underlag till regeringen, vår uppdragsgivare. Intressenter är i första hand beslutsfattare samt vård- och omsorgsgivare, som genom att få välgrundade och sakliga beslutsunderlag i sin tur får större möjligheter att leverera god vård och omsorg till alla patienter och brukare. Andra intressenter är universitet och högskolor, andra statliga myndigheter, FoU-verksamhet i regioner och kommuner, professioner inom hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst samt patient-, brukar- och intresseorganisationer.



Vi strävar efter att se och beskriva helheten, åskådliggöra och analysera komplexiteten samt ge en skarp bild och ökad förståelse för utvecklingen inom vård och omsorg. Särskilt viktigt är att formulera och ta sig an komplexa problem och frågeställningar som inte är tillräckligt uppmärksammade, men som är av stor vikt för patienter och brukare.

Avdelningen har unika förutsättningar för att arbeta på detta sätt tack vare en kombination av flera faktorer:

- tillgång till data från hälso- och sjukvård, tandvård och socialtjänst på nationell nivå i form av hälsodata- och socialtjänstregister som Socialstyrelsen utvecklar och förvaltar;
- bred metodkompetens som inkluderar utvärdering, systemanalys, register- och epidemiologiska studier inklusive möjligheten att samla in ny data från vård och omsorg;
- samordnare inom områdena barn och unga, äldre, funktionshinder, missbruk och beroende, HBTQ-frågor, nationella minoriteter samt läkemedelsfrågor, som bidrar till att identifiera viktiga analysområden.

Perspektiv i uppföljningar och analyser

Socialstyrelsens uppdrag om jämställdhetsintegrering innebär att myndigheten ska bidra till att målen för jämställdhetspolitiken nås och att hälso- och sjukvården och socialtjänsten tillhandahålls och fördelas på lika villkor för alla oavsett könstillhörighet. I alla uppföljningar och analyser, där så är relevant utgår vi därför från jämställdhetsperspektivet.

Socialstyrelsen har i uppdrag att samordna de statliga insatserna inom hälso- och sjukvård och socialtjänst när det gäller barn och ungdom samt inför beslut eller andra åtgärder som rör barn analysera konsekvenserna för barn och då ta särskild hänsyn till barns bästa. Barnperspektivet beaktas där så är relevant i våra uppföljningar och analyser. Vidare har Socialstyrelsen ett samlat ansvar för att främja lika rättigheter och möjligheter oavsett sexuell läggning, könsidentitet och könsuttryck samt ett sektorsansvar för genomförande av de funktionshinderspolitiska målen med anknytning till Socialstyrelsens verksamhetsområde.

Analysområden

Analysplanens struktur

Först presenteras epidemiologiska studier följt av analyser och uppföljningar av reformer, satsningar och överenskommelser inom vård och omsorg.

Därefter följer analyser av delar som utgör grunderna i vård- och omsorgssystemen: styrning och organisering, tillgång till och utformning av vård-, omsorg- och välfärdstjänster samt kompetensutveckling och kompetensförsörjning.

Årliga lägesrapporter presenteras i separata avsnitt.

Sista avsnittet beskriver frågeställningar som vi bedömer är viktiga att utvärdera och analysera.

Analyserna är markerade utifrån särskilda områden enligt följande:

- (HoS) hälso- och sjukvård
- (Soc) socialtjänst
- (B) barn och unga
- (Ä) äldre
- (F) funktionshinder
- (M) missbruk och beroende
- (P) psykisk ohälsa
- (L) läkemedel
- (T) tandvård

Epidemiologiska studier

Kartläggning och analys av geografiska skillnader i äldres läkemedelsanvändning

(HoS) (Å) (L)

Socialstyrelsen har initierat ett projekt att kartlägga de geografiska skillnaderna i äldres läkemedelsanvändning, och utreda vilka faktorer som kan förklara dessa skillnader.

Studien baseras på individdata från läkemedelsregistret, patientregistret och socialtjänstregistret från Socialstyrelsen, samt befolkningsregistret och utbildningsregistret från Statistiska Centralbyrån. Vissa ytterligare uppgifter kommer att inhämtas på aggregerad nivå (kommun, län), om bland annat befolkningstäthet, vårdtillgänglighet, vårdutbud, läkarbemanning och förekomst av kvalitetsarbete kring läkemedel.

Målet med projektet är att finna påverkbara förhållanden som har betydelse för äldres läkemedelsbehandling, med avseende på kvalitet, jämlikhet, resursfördelning och patientsäkerhet.

Arbetet planeras att redovisas senast den 15 december 2019

Ansvarig utredare: Johan Fastbom (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Användning av läkemedel vid tillfälliga orostillstånd, ångestsjukdomar och sömnstörningar bland barn och unga vuxna.

(HoS) (B) (P) (L)

Psykisk ohälsa bland barn och unga vuxna har ökat i Sverige. Depressioner och ångestsjukdomar är framförallt vanliga. Detta har medfört att förskrivningen av läkemedel som är verksamma mot oro, ångest och sömnsvårigheter har ökat.

Projektet syftar till att närmare analysera användningen av läkemedel som tillhör läkemedelsgrupperna ”ångestdämpande” och ”sömnmedel/lugnande medel”. Förutom läkemedel inom dessa läkemedelsgrupper finns det även andra läkemedel som används i lugnande syfte, exempelvis alimemazin.

Mot bakgrund att många av läkemedlen har beroendepotential, företrädesvis bensodiazepiner, syftar projektet till att bland annat kartlägga hur användningen av dessa läkemedel är i relation till övriga icke-beroendeframkallande läkemedel. Frågor som beaktas är till exempel verksamhet som förskriver och behandlingstidens längd. Många av läkemedlen används dessutom på andra indikationer än psykisk ohälsa, vilket kommer att kontrolleras för i analyserna. Olika skillnader mellan pojkar/unga män och flickor/unga kvinnor kommer att beskrivas utifrån exempelvis sjukdomspanorama och andel som förskrivs läkemedel efter diagnos.

Arbetet planeras att redovisas under hösten 2019.

Ansvarig utredare: Peter Salmi (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Samsjuklighet vid Down´s syndrom

(HoS) (B)

Socialstyrelsen har under ett flertal år följt utvecklingen av fosterskador. Som underlag används medicinska födelseregistret, patientregistret och insamlade uppgifter om multipla fosterskador. Senaste rapporten, som publicerades i mars 2018, redovisar frekvens och en skattning om eventuell ökning eller minskning av olika typer av fosterskador (5). Vidare studeras om olika variabler, exempelvis ålder, läkemedelsanvändning, tobaksbruk eller alkohol kan vara en hel- eller delförklaring till en ökning eller minskning av vissa fosterskador. Under 2019 planeras en studie om samsjuklighet vid Downs syndrom genomföras.

Syftet med studien 'Samsjuklighet vid Downs syndrom' är att ta fram information om sjuklighet hos barn och ungdomar med Downs syndrom. Projektet förväntas kunna resultera i kunskap som kan användas för att informera föräldrar och personal som arbetar inom förlossningsvården och barnhälsovården.

Arbetet planeras att redovisas senast 31 december 2019.

Ansvarig utredare: Karin Källén (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Reformer, satsningar och överenskommelser

Bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården - professionsmiljarden

(HoS)

Socialstyrelsen har i uppdrag att följa överenskommelsen mellan Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) om bättre resursutnyttjande (professionsmiljarden) för åren 2017-2018. Socialstyrelsen hade även i uppdrag att följa motsvarande överenskommelse för år 2016.

Professionsmiljarden syftar till att stimulera regionernas arbete inom IT-stöd och processer för förenklad administration och bättre tillgång till information för vårdens medarbetare, smartare användning av medarbetarnas kompetens samt stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning.

Socialstyrelsen ska bland annat genomföra en nulägesanalys av arbetet på de tre utvecklingsområdena och identifiera eventuella hinder för ett effektivt arbete. Syftet är att få en fördjupad kunskap och förståelse kring hur regioner arbetar för ett bättre resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården och vilka satsningar som ger bäst effekt.

I uppdraget ingår också att redovisa hur regionerna möjliggör för sjuksköterskor att genomgå specialistutbildning (redovisades muntlig oktober 2018).

Arbetet redovisades den 15 maj 2017, 2018 och slutredovisas senast 14 juni 2019.

Ansvarig utredare: Ariane Andersson (Enheten för systemanalys)

Överenskommelsen om goda förutsättningar för vårdens medarbetare - personalmiljarderna

(HoS)

Uppdraget tillkom 2018 och är ett komplement till professionsmiljarden (se ovan) och dessa uppdrag ska följas upp gemensamt. Personalmiljarderna kan användas till att se över arbetsvillkor, erbjuda kompetensutveckling, öka bemanning, skapa förutsättningar för utvecklingsarbete, produktions- och kapacitetsplanering. Socialstyrelsen ska redovisa samlade iakttagelser beträffande de båda överenskommelserna.

Arbetet slutredovisas senast den 14 juni 2019.

Ansvarig utredare: Ariane Andersson (Enheten för systemanalys)

Landstingens handlingsplaner om patientmiljarden

(HoS)

Regeringen har ingått en överenskommelse med (SKL) om förbättrad tillgänglighet och samordning inom hälso- och sjukvården. I uppdraget ingår att beskriva vilka insatser som genomförs för att förbereda för, införa och följa upp skärpt vårdgaranti och patientkontrakt/överenskommelser i verksamheterna och vilka utmaningar som regionernas (from 1 januari 2019 kallar sig

samtliga landsting regioner) ställs inför i detta arbete. I uppdraget ingår också att analysera hur arbetet med överenskommelsen behöver utvecklas för att bidra till regionernas förbättrings- och förändringsarbete mot en mer tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård.

Arbetet delredovisas senast 30 oktober 2019, 2020, 2021 och slutredovisas senast den 31 mars 2022 (delredovisades 30 oktober 2018).

Ansvarig utredare: Utredare ännu ej utsedd (Enheten för systemanalys)

Uppföljning av konsekvenserna av ändringar i lagen om utbyte av sprutor och kanyler

(M) (HoS) (SoS)

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att följa upp konsekvenserna av ändringar i lagen om utbyte av sprutor och kanyler samt att genomföra en systematisk och samordnad uppföljning av sprututbytesverksamheter i Sverige.

Syftet med uppdraget är att genom uppföljningen öka kunskapen om patientgruppen och utveckla vården och ta tillvara erfarenheten i verksamheterna

Uppdraget från regeringen har fyra olika delar som berör sprututbytesverksamheter:

- Uppföljning av den förändrade lagstiftningens konsekvenser
- Genomföra en analys av konsekvenser samt, om det bedöms motiverat, lämna förslag på förändringar avseende principen om bosättning
- Verka för myndighetssamverkan i syfte att sprida kunskap och stimulera till fler sprututbytesverksamheter
- Ett systematiskt, samordnat och nationellt uppföljningsarbete för att öka kunskapen om personer som injicerar droger och som deltar i sprututbyten bör utvecklas.

Projektet pågår under perioden 2017–2019 med årliga delredovisningar senast den 1 december och en slutrapportering senast den 1 december 2019.

Ansvarig utredare: Annica Bergendal (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Uppföljning av överenskommelser om stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa 2016 - 2018

(HoS) (Soc) (P)

Genom årliga överenskommelser mellan staten och SKL fördelades, under perioden 2016 – 2018, totalt 2,1 miljarder kronor som statliga stimulansmedel för att stödja kommuners och regioners insatser inom området psykisk hälsa. Överenskommelserna bygger på visionen att befolkningen ska erbjudas behovsanpassade och effektiva insatser av god kvalitet såväl vad gäller förebyggande och främjande insatser, som medicinsk behandling och sociala insatser. Sådana insatser ska vara jämlika, jämställda och tillgängliga. Det specifika syftet med de aktuella överenskommelserna är att skapa förutsättningar för långsiktigt utvecklingsarbete där olika aktörer tar ett gemensamt ansvar och där huvudmännen kan erbjuda insatser utifrån bästa tillgängliga kunskap.

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att följa upp och analysera överenskommelserna 2016–2018. Uppföljningen och analysen ska fokusera på att sammanställa, beskriva och följa upp det utvecklingsarbete som kommuner och regioner har genomfört inom ramen för överenskommelserna. Utöver detta ska Socialstyrelsen uppmärksamma övriga förhållanden som myndigheten finner lämpliga för att spegla effekterna av överenskommelserna lokalt och regionalt.

Arbetet delredovisades 15 maj 2017 och 2018 och kommer att slutredovisas senast 31 maj 2019.

Ansvarig utredare: Kristina Sinadinovic (Enheten för utvärdering)

Följa och analysera överenskommelsen om ökad tillgänglighet i barnhälsovården för åren 2018–2020 (Hos) (Soc) (B) (T)

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att följa och analysera genomförandet av överenskommelserna mellan regeringen och SKL om ökad tillgänglighet i barnhälsovården för åren 2018 till 2020. Överenskommelsen tar utgångspunkt i alla barns rätt till liv, hälsa och utveckling. Den riktar sig främst till barn i socioekonomiskt utsatta grupper som utifrån kända riskfaktorer löper en förhöjd risk att utvecklas ogynnsamt.

Socialstyrelsens uppföljning och analys av överenskommelsen utgår ifrån frågeställningarna:

- Hur omsätts statsbidragen inom överenskommelsen till barnhälsovård?
- Vad innebär statsbidragen inom överenskommelsen för små barn med ökad risk för sämre hälsa på grund av socioekonomisk utsatthet?

Arbetet delredovisas senast 1 oktober 2019 respektive 2020 och slutrapporteras senast 1 oktober 2021.

Ansvarig utredare: Erika Budh (Enheten för utvärdering)

Uppföljning av reformen om kostnadsfria läkemedel till barn

(HoS) (L) (B)

Från och med den 1 januari 2016 är läkemedel inom läkemedelsförmånen kostnadsfria för barn under 18 år. Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att följa upp denna reform. Uppföljningen ska ske utifrån huvudsyftet om att barn inte ska avstå läkemedelsbehandling av ekonomiska skäl. Uppdraget delrapporterades i oktober 2018 då bland annat förändringar i läkemedelsuttag redovisades över tid fördelat på pojkar och flickor och typ av läkemedel (2). Till slutredovisningen avser Socialstyrelsen bland annat att undersöka förändringar i läkemedelsuttag utifrån ett socioekonomiskt perspektiv.

Uppdraget redovisas senast den 15 oktober 2019.

Ansvarig utredare: Staffan Söderberg (Enheten för utvärdering)

Styrning och organisering

Uppföljning och utvärdering av stödboende

(Soc) (B) (M)

Stödboende är en placeringsform för barn och unga 16–20 år som infördes i socialtjänstlagen den 1 januari 2016. Det huvudsakliga syftet med den nya placeringsformen är att, under trygga former, träna och förbereda barnet eller den unge för ett självständigt boende och vuxenliv. Socialstyrelsen har uppdraget att följa upp och utvärdera denna nya placeringsform.

Arbetet delredovisades den 30 november 2016, 31 mars 2018 (muntligen) och slutredovisas senast den 31 oktober 2019.

Ansvarig utredare: Åsa Borén (Enheten för utvärdering)

Analys och prognos av kostnadsutvecklingen för läkemedel

Socialstyrelsen analyserar årligen utvecklingen av läkemedelsförsäljningen i Sverige och prognosticerar kostnadsutvecklingen. Uppdraget omfattar läkemedel som ingår i förmånssystemet, rekvisitionsläkemedel samt läkemedel som förskrivs enligt smittskyddslagen. Analysen tar sin utgångspunkt i kostnadsdrivande och kostnadsminskande effekter.

Arbetet redovisas årligen senast 30 april, och en uppdaterad prognos redovisas senast 31 oktober.

Ansvarig utredare: Daniel Högberg (Enheten för systemanalys)

Sammanhållna vårdkedjor (Nordiska Ministerrådet)

Socialstyrelsen ska ingå avtal med Nordiska ministerrådet om att genomföra ett projekt som handlar om hur mer sammanhållna vård- och omsorgsprocesser kan skapas. Socialstyrelsen ska även ta fram en projektplan för projektet samt ett mandat till en nordisk referensgrupp för projektet. Ämbetsmannakommittén för social- och hälsopolitik vid Nordiska ministerrådet har beslutat om en projektbeskrivning för ett sådant projekt och att erbjuda Socialstyrelsen att genomföra projektet.

Arbetet kommuniceras regelbundet med nordisk ministerrådet, inga datum är fastställda i nuläget.

Ansvarig utredare: Ingrid Schmidt (Enheten för systemanalys)

Beräkning av landstingens kostnader för försäkringsmedicinska utredningar

Socialstyrelsen har av regeringen fått i uppdrag att följa upp kostnader för tillhandahållande av försäkringsmedicinska utredningar (10 § förordningen (2018:1633). Undersökningen ska omfatta regionernas kostnader för utredningar, central administration och tolk. I uppdraget ingår även att ta ställning till hur de kostnader som regionerna har förhåller sig till de högsta beloppen 11-13 §§, i ovan angiven förordning

Arbetet ska redovisas senast den 1 februari 2020

Ansvarig utredare: Daniel Högberg (Enheten för systemanalys)

Tillgång till och utformning av vård-, omsorgs- och välfärdstjänster

E-Hälsa och välfärdsteknik i kommunerna

(Soc) (Ä) (F)

Socialstyrelsen ska följa upp kommunernas arbete med e-hälsa och välfärdsteknik i enlighet med tidigare upparbetad uppföljningsmodell. Målet är att ta fram kunskap om hur kommunerna arbetar med att utveckla digitala välfärdstjänster och hur långt de har kommit inom angivna målområden. För detta används nyckeltal som utvecklats inom ramen för tidigare uppdrag.

Syftet är att förbättra förutsättningarna för regeringen och andra aktörer i det fortsatta arbetet med att styra den tekniska utvecklingen inom kommunerna, till nytta för socialtjänstens målgrupper och möjlighet till effektivisering hos huvudmän och utförare.

Arbetet redovisas årligen, senast den 31 maj 2019.

Ansvarig enhet: Dick Lindberg (Enheten för utvärdering)

Jämlik vård

(HoS)

Hälsan i Sverige fortsätter att utvecklas positivt, men Socialstyrelsen och andra aktörer har i olika rapporter uppmärksammat att skillnaderna mellan olika socioekonomiska grupper och, i vissa fall mellan kvinnor och män, inte minskar. Socialstyrelsen har därför beslutat att en rapport om jämlik hälso- och sjukvård ska tas fram.

Syftet med projektet är att ge hälso- och sjukvården ett underlag för att stödja arbetet för en vård på lika villkor för alla i hela landet. Målen med projektet är dels att ge en lägesbild av hälso- och sjukvården med fokus på jämlik vård och att genom fördjupande analyser identifiera omotiverade skillnader i vården och orsaker till dessa.

Arbetet ska redovisas senast den 30 april 2019.

Ansvariga utredare: Katarina Fredriksson (Enheten för välfärdsutveckling), Marianne Aggestam (Enheten för Öppna Jämförelser 1)

Innovation av vård-, omsorgs- och välfärdstjänster

Socialstyrelsens har under de senaste åren av regeringen fått i uppdrag att redovisa vad myndigheten gör för att främja att innovationer kommer till stånd inom myndighetens ansvarsområden. Arbetet beskrivs i myndighetens strategi för att främja innovation i hälso- och sjukvård och socialtjänst (beslutad 24 april 2018, (3). I regleringsbrevet 2019 finns formuleringen inte med, utan kan nu ses som en naturlig del av verksamheten i och med att myndighetens egen strategi för innovationsfrämjande är klar.

Syftet med projektet är att främja innovationer i hälso- och sjukvård och socialtjänst. Det kan handla om olika typer av innovationer (produkter, tjänster, processer, organisationsformer) som bidrar till en god vård och omsorg

på lika villkor, ett arbete som riktar sig till externa parter, inte interna innovationsprocesser. Målet för arbetet är att fortsätta implementeringen av strategin för innovationsfrämjande samt redovisa i samband med årsredovisningen vilka pågående aktiviteter som finns på myndigheten. Projektet ska också stödja och bidra till att intensifiera det interna arbetet med myndighetens mål att vara en effektiv och innovativ myndighet.

Arbetet redovisas i Socialstyrelsens årsredovisning (februari).

Ansvariga utredare: Anna Löfgren Wilteus (Enheten för systemanalys)

Nya vägar till innovation (Vinnova-finansierat projekt)

Projektet ingår i Vinnovas strategiska satsning på att utveckla ett nationellt ”policy-labb”, det vill säga plattformar och metoder för att skapa och förnya olika typer av regelverk baserat på användarinsikter från de användare som finns längst ut i kedjan och som reglerna har sin effekt på.

Projektet syftar till att utveckla metoder och pröva nya verktyg för att få till stånd innovationsprocesser inom socialtjänsten. Fokus ligger på innovationer som kan hjälpa äldre, funktionsnedsatta och multisjuka att känna sig trygga i hemmet. Med tjänstedesign som metod drivs projektet tillsammans av Socialstyrelsen och omsorgsförvaltningen och äldreförvaltningen inom socialtjänsten i Uppsala kommun. Tjänstedesign används idag inom många olika myndigheter för att hitta nya sätt att förbättra och effektivisera verksamheten med utgångspunkt i användarna.

Arbetet slutredovisas till Vinnova i januari 2020.

Ansvariga utredare: Anna Löfgren Wilteus (Enheten för systemanalys)

Kartlägga och sprida exempel på systematiskt jämställdhetsarbete inom hjälpmedelsområdet

(F) (Ä)

Bakgrunden till uppdraget är att Socialstyrelsen och Hjälpmedelsutredningen samt andra aktörer har konstaterat att det finns könsskillnader inom hjälpmedelsförskrivningen (4). Det gäller exempelvis hjälpmedelsförskrivningen till barn, där uppemot 2/3 av hjälpmedlen förskrivs till pojkar. Ett annat exempel är att det är vanligare att hushållsnära hjälpmedel förskrivs till kvinnor och att fler män än kvinnor tycks ha tillgång till eldrivna rullstolar.

Syftet med regeringsuppdraget är att öka synliggörandet av könsskillnader samt att öka kännedomen om arbetsätt och metoder. Målet är att öka det systematiska jämställdhetsarbetet och att minska de omotiverade könsskillnaderna inom hjälpmedelsförskrivningen. Förutom att kartlägga och sprida exempel på systematiskt jämställdhetsarbete inom hjälpmedelsområdet, bör även fokus på kompetenssatsningar inom jämställdhet ingå.

Arbetet ska redovisas senast den 31 maj 2019.

Ansvarig utredare: Karin Flyckt (Enheten för välfärdsutveckling)

Kartläggning av samsjuklighet i form av psykisk ohälsa och beroendeproblematik

(HoS) (P) (M)

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga förekomsten av samsjuklighet i form av psykisk ohälsa och beroendeproblematik i befolkningen. Socialstyrelsen ska även analysera hur samverkan mellan olika verksamheter fungerar för dessa personer. Analysen bör leda till förslag på hur samverkan inom vården och omsorgen kan förbättras. Dessutom ska de ekonomiska konsekvenserna för kommunerna och regionerna (tidigare landsting) av förbättringsförslagen beräknas.

I regeringens uppdrag till Socialstyrelsen betonas att en välfungerande vård och omsorg samt samverkan mellan olika aktörer är speciellt viktig när individen både har en missbruksproblematik och samtidigt lider av psykisk ohälsa. Syftet med projektet är att kartlägga förekomsten av samsjuklighet i befolkningen i form av psykisk ohälsa och missbruk och beroende samt att lämna förslag på förbättringsområden inom samverkan mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Arbetet ska redovisas senast den 30 november 2019.

Ansvarig utredare: Birgitta Greitz (Enheten för utvärdering)

Kartlägga och analysera regionala skillnader vid diagnostisering och läkemedelsbehandling av neuropsykiatriska tillstånd bland barn

(HoS) (B) (P) (L)

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att utreda vilka faktorer som kan utgöra en förklaring till regionala skillnader i diagnostisering och läkemedelsbehandling av adhd, med eller utan samsjuklighet i andra neuropsykiatriska tillstånd, bland pojkar och flickor. Vidare ska myndigheten utreda hur psykosociala och socioekonomiska faktorer kan utgöra en större benägenhet

att diagnostiseras med adhd mot bakgrund av att sådana faktorer kan bidra till de regionala skillnaderna i diagnostisering och läkemedelsförskrivning. I uppdraget ingår även att se över de kunskapsstöd som finns och utreda om det finns behov av ytterligare kunskapsstöd.

Arbetet ska redovisas senast den 30 juni 2019.

Ansvariga utredare: Peter Salmi (analys), Catarina Jansson (kunskapsstöd), (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Kartläggning av behovet av kunskapsstöd om lagen för nationella minoriteter

(HoS) (Soc) (Ä)

Lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk, minoritetslagen, har uppdaterats. Inför att de nya bestämmelserna (SFS 2018:1367) skulle träda i kraft den 1 januari 2019 gav regeringen Socialstyrelsen i uppdrag att informera om minoritetslagen inom myndighetens ansvarsområde samt att genomföra en kartläggning av eventuella behov av kunskapshöjande insatser om minoritetslagens betydelse inom socialtjänsten (särskilt äldreomsorgen) och hälso- och sjukvården.

Syftet med denna del av uppdraget är att kartlägga behovet av eventuella kunskapshöjande insatser inom socialtjänsten (särskilt i fråga om äldreomsorg) och hälso- och sjukvården, och vid behov lämna förslag till åtgärder. Enligt regeringsuppdraget ska dessa så långt som möjligt ingå i generella och befintliga insatser.

Ambitionen är att uppdraget i förlängningen ska leda till bättre förutsättningar för att de nationella minoriteterna ska få sina rättigheter enligt minoritetslagen tillgodosedda i kontakter med socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Arbetet redovisas senast den 10 maj 2019.

Ansvarig utredare: Karin Gavelin (Enheten för utvärdering)

Kartläggning av skyddade boenden för våldsutsatta personer

(Soc)

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att kartlägga omfattningen och kvaliteten av skyddade boenden för våldsutsatta i Sverige. Arbetet ska utgå från den kartläggning som myndigheten genomförde 2011 - 2013 enligt tidigare beslut från regeringen. I uppdraget ska även en fördjupning om tillgänglighet för våldsutsatta med drogrelaterade problem samt fysiska eller psykiska funktionsnedsättningar göras.

Arbetet delredovisas senast den 31 mars 2020 och slutredovisas senast den 1 november 2021.

Ansvarig utredare: Kristina Lindholm (Enheten för utvärdering)

Kartläggning av hinder för samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvård

(HoS) (T)

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att kartlägga hinder för samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvård där det finns en tydlig ömsesidig nytta med ökad samordning för ett effektivt omhändertagande.

Hälso- och sjukvård respektive tandvård regleras och styrs inom olika system samtidigt som sjukdomar i munnen kan påverka övriga delar av kroppen och vice versa. Sannolikt finns det också brister i kontakterna mellan tandvården och hälso- och sjukvården och i kunskaperna. Följden blir att patienter riskerar att hamna i kläm på grund av bristande samordning. Det finns en tydlig ömsesidig nytta med ökad samordning eftersom dagens uppdelning inte främjar den helhetssyn som gynnar patienterna och ett effektivt hälsofrämjande arbete.

Socialstyrelsen ska belysa hur tandvårdens och hälso- och sjukvårdens processer kan knytas samman där det finns relevanta beröringspunkter t.ex. vad gäller vårdkedjor, e-tjänster och läkemedelsförskrivning. Vidare ska myndigheten i kartläggningen belysa hur hälso- och sjukvårdens och tandvårdens kunskaper om orsakssambandet mellan tandhälsa och allmän hälsa kan öka, samt hur tandvården och hälso- och sjukvården inom respektive system kan bidra till utredning och omhändertagande. Socialstyrelsen ska även komma med förslag på mål och åtgärder för att förbättra samverkan mellan de båda områdena.

En delrapport lämnades till regeringen 15 januari 2019 och uppdraget ska slutrapporteras senast 31 oktober 2019.

Ansvarig utredare: Thomas Malm (Enheten för utvärdering).

Framtagande av pilotenkät till tandvårdspatienter

(T)

Socialstyrelsen ska utforma och genomföra en pilotenkät till tandvårdspatienter. Syftet med pilotenkäten är att undersöka om det är möjligt att mäta patientupplevd kvalitet på mottagningsnivå och att ge patienter information om densamma. De framtagna kvalitetsindikatorerna ska framöver kunna länkas in i den prisjämförelsetjänst inom tandvården som tagits fram av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket. Genomförandet av uppdraget har brutits ner i tre delar:

1. En första del handlar om att ta fram själva pilotenkäten. Detta arbete rymmer aspekter som att utreda kvalitetsbegreppet, kartlägga andra mätningar, konstruera enkätfrågor, med mera.
2. En andra del rör identifiering och urval av enkätresponder.
3. En sista del handlar slutligen om själva utskicket av enkäten samt insamling av data och analys.

Uppdraget redovisas senast den 31 oktober 2019.

Ansvarig utredare: Andreas Johansson (Enheten för utvärdering)

Inventering av vård för könsstympade flickor och kvinnor

(HoS)

Socialstyrelsen har fått i uppdrag av regeringen att inventera vilken vård som erbjuds kvinnor och flickor som utsatts för könsstympning samt analysera och bedöma i vilken utsträckning vården är jämlik mellan regionerna (tidigare landsting). Till uppdraget hör att lämna förslag till hur vården kan förbättras och bli mer jämlik över landet.

Deluppdraget delredovisas den 31 mars 2020 och slutredovisas den 1 november 2021.

Ansvarig utredare: Sharareh Akhavan (Enheten för utvärdering)

Kartläggning och analys av anmälningar om barn som far illa eller misstänks fara illa

(Soc) (B)

Socialstyrelsen ska genomföra en nationell kartläggning av anmälningar om barn som far illa enligt kap. 14 1§ och 1c§ SOL. Kartläggningen är ett deluppdrag inom ett regeringsuppdrag till Socialstyrelsen att under 2018 och 2019 genomföra aktiviteter i syfte att stärka kompetens, stabilitet och kvalitetsutveckling inom den sociala barn- och ungdomsvården. I kartläggningen ingår att definiera vilka som anmäler och definiera vilken kategori av barn som anmäls samt hur stor andel av anmälningar som leder till utredning. Kartläggningen ska också belysa socialtjänstens arbete med förhandsbedömningar. Analysen ska fokusera på regionala skillnader.

Arbetet ska redovisas senast 31 december 2019.

Ansvarig utredare: Therese Olmsäter (Enheten för utvärdering)

Analys och sammanfattning av implementeringen av kompetensstöd i arbetet mot våld i nära relationer och stöd till våldsutsatta kvinnor och barn.

(HoS) (Soc)

Socialstyrelsen fick 2016 i uppdrag att fördela, administrera och följa upp utvecklingsmedel om 109 000 000 kronor till kommuner, landsting och ideella föreningar som bedriver verksamhet på lokal nivå. Syftet med utvecklingsmedlen är att utveckla arbetet mot våld i nära relationer, stödet till våldsutsatta kvinnor och barn, barn som har bevittnat våld samt arbetet med våldsutövare. Medlen följs upp i samband med årliga redovisningar över statsbidrag. I samband med slutredovisning av uppdraget ska också en sammanfattning och analys av utvecklingen redovisas.

Arbetet redovisas årligen senast 30 september (2017, 2018) och slutredovisas 30 september 2019.

Ansvarig utredare: Emma Strollo (Enheten för utvärdering)

Kompetensutveckling och kompetensförsörjning

Nationellt kompetenscentrum Anhöriga och Svenskt Demenscentrum (HoS) (Soc) (B) (Ä) (F) (L)

Nationellt kompetenscentrum Anhöriga och Svenskt Demenscentrum inrättades 2008. Socialstyrelsen har sedan starten årligen både följt upp och utvärderat verksamheterna. År 2017 avgränsades Socialstyrelsens uppdrag till enbart årlig uppföljning av verksamheterna.

Det huvudsakliga uppdraget för dessa centrubildningar är att vara expertstöd till kommuner, regioner, och enskilda utförare. I uppdragen ingår också att samla in kunskap och forskning, verka för att kunskapsutvecklingen ges en tillämpbar inriktning samt att utforma och sprida informations- och utbildningsmaterial.

Arbetet redovisas årligen senast den 31 mars till regeringen.

Ansvarig utredare: Erika Budh (Enheten för utvärdering)

Uppföljning av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen (Ä)

För att öka bemanningen inom äldreomsorgen genomför regeringen en tillfällig satsning 2015–2018, där samtliga kommuner kan få del av statsbidraget. Socialstyrelsen har uppdraget att administrera, fördela medel, löpande följa upp, samt analysera och bedöma resultatet av satsningen.

Enligt uppdraget ska uppföljningen bedöma såväl kvantitativa som kvalitativa effekter samt konsekvenserna av satsningen i förhållande till kommunernas bemanning. Uppföljningen ska ge en nationell bild. I uppföljningen ingår även att så långt som möjligt ta fram relevanta uppgifter och statistik kring personalsituationen i äldreomsorgen vad gäller särskilda boenden och hemtjänstverksamheter. I uppföljningen ingår även att undersöka effekten av satsningen på kvalitet och redovisa omsättning av personal med eller utan adekvat utbildning i äldreomsorgen. Undersökning av effekter av satsningen ska också göras utifrån de äldres och personalens perspektiv. Bland annat ska de äldres uppfattning vad gäller personalens tillgänglighet och bemötande samt tillit (trygghet) följas upp samt den upplevda effekten av satsningen bland personalen.

Arbetet redovisas årligen senast den 1 november 2016–2019. Slutredovisas senast 1 november 2019.

Ansvarig utredare: Anna Ahlm (Enheten för utvärdering)

Bedömning av tillgång och efterfrågan på legitimerade yrkesutövare i hälso- och sjukvården. Nationella planeringsstödet.

(HoS)

Socialstyrelsen har i uppdrag att årligen redovisa bedömningar av tillgång och efterfrågan på legitimerade yrkesutövare i hälso- och sjukvården. Syftet är att utgöra ett stöd för regeringen, huvudmännen, lärosäten, professionsorganisationer och andra aktörer som är delaktiga i planering av kompetensförsörjningen i hälso- och sjukvården.

Genom ett tilläggsuppdrag i regleringsbrevet 2018 ska, utöver den årliga rapporteringen om tillgången och efterfrågan på legitimerad personal inom hälso- och sjukvården, också en samlad kartläggning och bedömning av hälso- och sjukvårdens tillgång på och långsiktiga behov av specialitetsläkare inom alla specialiteter göras. Kartläggningen och bedömningen ska göras både på nationell och regional nivå och omfatta både offentliga och privata vårdgivare. I uppdraget ingår även att utifrån ett nationellt perspektiv lämna förslag på hur dimensionering av ST-tjänster (specialisttjänstgöring) ska kunna göras på ett mer effektivt sätt, i syfte att minska bristen av olika sorters specialitetsläkare och uppnå målsättningen om en jämlik vård i hela landet. Fokus ska läggas på de specialiteter där det finns en tydlig brist. Tilläggsuppdraget publicerades i samma rapport som grunduppdraget den 28 februari 2019).

Arbetet (grunduppdraget) redovisas årligen i februari.

Ansvarig utredare: Katarina Sandberg (Enheten för systemanalys)

Samverkan kring kompetensförsörjningsfrågor i hälso- och sjukvården

(HoS)

Regeringen gav i juli 2016 Socialstyrelsen och Universitetskanslersämbetet (UKÄ) i uppdrag att tillsammans analysera och föreslå hur samverkansarenor på nationell och regional nivå mellan aktörer med ansvar för kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården kan utvecklas långsiktigt. I uppdraget ligger även att säkerställa en förbättrad tillgång till statistik och prognoser över det totala kompetensbehovet i hälso- och sjukvården.

Arbetet redovisades årligen varje februari och slutredovisas senast den 31 augusti 2019.

Ansvarig utredare: Viktoria Svensson (Enheten för systemanalys)

Samordning och utveckling av Socialstyrelsens arbete för kompetensförsörjning i hälso- och sjukvården (inkl. scenariearbetet)

Våren 2017 initierade Socialstyrelsen ett uppdrag med syfte att inventera och samordna myndighetens arbete gällande kompetensförsörjningsfrågor för hälso- och sjukvården. Syftet med arbetet framåt är att strategiskt utveckla Socialstyrelsens arbete på området och tydliggöra hur detta bidrar till en

bättre kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården samt fortsätta stärka intern samordning.

Inom ramen för uppdraget startades under hösten 2018 ett arbete med syftet att utveckla framtidsscenarier för kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården. Ett första steg i arbetet innebär en omvärldsanalys som ska identifiera och bedöma effekten av betydelsefulla drivkrafter och samhällstrender (medicinska, tekniska, politiska, sociala, ekonomiska etc.) som kan påverka det framtida hälso- och sjukvårdslandskapet. Med denna omvärldsanalys som utgångspunkt ska sedan möjliga framtidsscenarier för kompetensförsörjningen utvecklas. Arbetet kommer också beskriva konsekvenser och utmaningar för kompetensbehov samt framgångsfaktorer för att utveckla dessa som scenarierna kan innebära. Arbetet bedrivs i samarbete med Kairos Future.

Arbetet med framtidsscenarier planeras att redovisas under september 2019.

Ansvariga utredare: Viktoria Svensson (Enheten för systemanalys), Patrik Hedefjäll (Enheten för systemanalys, scenariearbetet).

Lägesrapporter

Lägesrapporter om vård och omsorg

Socialstyrelsen lämnar årligen redovisningar och analyser av tillståndet och utvecklingen inom följande områden:

- Äldreomsorg och äldrevård
- Individ- och familjeomsorg
- Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning
- Hälso- och sjukvård, inklusive tandvård

Rapporterna är uppdelade efter god vård och omsorgsdimensionerna, utöver ett avsnitt som behandlar aktuell utveckling. I rapporterna dras slutsatser om tillståndet och utvecklingen över tid.

Rapporteringen baseras i stor utsträckning på sammanställningar av statistik, epidemiologiska studier, underlag från Inspektionen för vård och omsorg och publicerat material under året från Socialstyrelsen och andra nationella aktörer, till exempel Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, Folkhälsomyndigheten, Riksrevisionen och SKL.

Rapporterna lämnas under första kvartalet varje år.

Ansvarig enhet: Enheten för välfärdsutveckling. Samtliga sakavdelningar på myndigheten bidrar med underlag till rapporterna.

Identifierade behov och frågor som planeras att följas upp, utvärderas och analyseras

Digitalisering

(HoS) (Soc)

Digitaliseringen av vårt samhälle pågår för fullt och leder till stora förändringar. Fördelar med digitaliseringsutvecklingen är möjligheten att förenkla och effektivisera, och i flera fall att den kan leda till en ökad tillgänglighet. Men med den ökade digitaliseringen ökar också risken för nya klyftor i samhället. En ökad tillgänglighet med den nya tekniken är inte en självklarhet för alla grupper. Vid införandet av ny teknik behöver detta tas i beaktande, så att inte tekniken stänger ute personer från tjänster och service.

Socialstyrelsen ser därför ett behov av att göra en fördjupad analys om hur digitaliseringen påverkar tillgången till vård och omsorg i olika grupper i befolkningen med utgångspunkt från jämlik hälsa, vård och omsorg.

Läkemedelsbrist- konsekvenser för hälso- och sjukvården

(HoS) (L)

Läkemedelsbrister är vanliga i hälso- och sjukvården, och tar tid och resurser i anspråk. Dock är det inte känt hur mycket resurser som går åt till detta, och inte heller vilka konsekvenser behandlingsalternativen innebär för samhälle och patient.

Det finns således ett behov av att kunna uppskatta hur ofta bristsituationer förekommer, beskriva hur uppkomna bristsituationer hanteras och vilka konsekvenser bristsituationer kan få.

Öka kunskapen om socialpsykiatrins målgrupp/-er.

(Soc)

Den nationella kunskapen om socialpsykiatrins målgrupp/-er är bristfällig vad gäller exempelvis tillgång till socialtjänstens stöd, meningsfull sysselsättning, jämlik vård och habilitering. Det saknas även kunskap om vilka som numera anses ingå i gruppen.

Socialstyrelsen har som mål att i ett första steg samla in och sammanställa intern kunskap som finns om socialpsykiatrins målgrupp, exempelvis sådan kunskap som tagits fram genom analyser i Socialstyrelsens lägesrapporter, registeranalyser och öppna jämförelser. Även en genomgång av aktuell forskning kan bli aktuell. Vid behov planeras ytterligare kunskapsinhämtning, exempelvis dialog med intresseorganisationer och verksamhetsföreträdare. Insamlingen bör dels fokusera på tillgång till stöd, men även fokusera på data som handlar om målgruppens sammansättning exempelvis vilka dia-

gnoser som numera bedöms ingå. Utifrån den samlade bilden kan Socialstyrelsen få en uppfattning av kunskapsläget och situationen för målgruppen samt i vilken utsträckning myndigheten behöver göra något ytterligare för att stärka målgruppens tillgång till jämlik vård och omsorg.

Första linjens verksamhet vid psykisk ohälsa hos barn och ungdomar

(HoS) (B)

I Socialstyrelsens uppföljning avseende utvecklingen av psykisk ohälsa bland barn och unga framkom att det under 2016 var cirka 10 % i åldrarna 10 – 17 år som hade haft en vårdkontakt med läkare med anledning av psykiska problem. Sedan flera år (2009) har Socialstyrelsen påpekat behovet av en vårdnivå mellan det främjande och förebyggande ansvaret som exempelvis elevhälsan har och den specialiserade vård som barn-och ungdomspsykiatri (BUP) ska erbjuda. Detta brukar kallas *första linjens psykiatri för barn och unga med psykisk ohälsa*. Det är angeläget att barn som visar tecken på psykisk ohälsa och deras familjer får tillgång till tidiga stödinsatser och en sammanhållen vårdkedja. Det är därför viktigt att undersöka i vilken mån första linjen-verksamheterna klarar att möta behoven. Socialstyrelsen ser således ett behov av att genomföra en kartläggning av tillgången till förstalinjen-verksamhet för barn och unga med psykisk ohälsa samt vårdens innehåll.

Kartläggning av omhändertagande vid överdos

(HoS) (M)

Socialstyrelsen tog under hösten 2018 fram ett förslag till kartläggning av akutmottagningarnas rutiner för planering av fortsatt vård, behandling och uppföljning för personer som kommit till akuten på grund av en narkotikarelaterad överdos.

Förslaget till kartläggning var ett av fyra deluppdrag från regeringen till Socialstyrelsen avseende insatser för att minska narkotikarelaterad dödlighet. Socialstyrelsen ser ett behov av att genomföra kartläggningen i enlighet med den presenterade planen, för att skapa kunskap kring hur fler personer, som befinner sig i riskzon för att dö av en narkotikarelaterad överdos, kan motiveras till och erbjudas fortsatt vård, behandling och uppföljning.

Kartläggning av socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens förutsättningar att möta behoven hos gruppen unga med drogproblem

(HoS) (Soc) (B) (M)

Då förekomsten av nya lättillgängliga narkotiska substanser ökar är det viktigt att belysa förutsättningarna att möta och behandla unga personer med samtidigt missbruk av flera olika droger och substanser (ibland okända). Socialstyrelsen ser därför ett behov av att genomföra en förstudie om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens förutsättningar att möta behoven hos gruppen unga med drogproblem.

Förebyggande socialtjänst

(Soc)

Myndigheten har, i Socialstyrelsens handlingsplan för att utveckla kvaliteten i socialtjänsten 2019-2020, identifierat ett behov av en strategisk analys av Socialstyrelsens roll för kunskapsstöd inom förebyggande arbete inom socialtjänsten.

Placerade barns och ungdomars tandhälsa

(T) (B)

Socialstyrelsen har tidigare analyserat tandhälsa hos unga vuxna som varit placerade som barn och kunnat konstatera att deras tandstatus är betydligt sämre jämfört med andra ungdomars. Dessutom går de placerade ungdomarna mer sällan till förebyggande kontroller och det är vanligare att de får dra ut tänder. Analysen visar på olika samband i utfall mellan placeringsform och faktorer som till exempel missbruk eller inte fullföljd gymnasieutbildning. Socialstyrelsen ser därför ett behov av att genomföra fortsatta och fördjupade registeranalyser av placerade barns tandhälsa.

Förskolebarns försämrade tandhälsa

(T) (B)

Förskolebarnens tandhälsa har följts särskilt sedan 2010 på grund av att andelen barn med karies i denna åldersgrupp har ökat. År 2017 minskade andelen kariesfria 6-åringar med ytterligare 2 procentenheter jämfört med föregående år och är nu 73 procent. Andel kariesfria 6-åringar är därmed återigen på samma nivå som år 2005. WHO Europa har satt som mål att andelen kariesfria 6-åringar i Europa ska vara 80 procent år 2020. Sverige kommer sannolikt inte att kunna nå det målet. Socialstyrelsen ser därför ett behov av att göra fördjupade analyser av den försämrade tandhälsan hos förskolebarn.

God och jämlik tandvård och tandhälsa, bild/analys av nuläget

(T) (B)

God tandvård skall vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, patientfokuserad, effektiv, jämlik samt ges i rimlig tid. Socialstyrelsen har tidigare genomfört ett antal undersökningar av god och jämlik tandvård och tandhälsa, baserade såväl på registeranalyser och indikatorer för god tandvård som på självrapporterade data från befolkningsstudier. En analys av sociala skillnader i tandhälsa bland barn och unga genomfördes 2013. Resultaten från Socialstyrelsens rapporter används flitigt och refereras ofta till i olika sammanhang. Socialstyrelsen ser därför ett behov av att göra förnyade undersökningar av god och jämlik tandvård och tandhälsa och vuxna och barn för att kunna presentera en aktuell bild och analys av nuläget.

Utvecklad nationell uppföljning av tandvård och tandhälsa

(T)

Målet för tandvården enligt 2§ i tandvårdslagen är en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen. För att kunna uppnå jämlik

tandhälsa och tandvård som håller hög kvalitet och är resurseffektiv, behöver uppföljning, utvärdering och analys göras löpande och systematiskt. Trots att en stor mängd data rapporteras till tandhälsoregistret finns det områden som inte går att analysera med tillgänglig data. Bland annat är det viktiga patientgrupper, som barn- och unga och vissa patientgrupper som omfattas av de regionfinansierade tandvårdsstöden, som inte ingår i tandhälsoregistret. Inte heller finns data om tandvårdsbehov bland de personer som rapporteras till tandhälsoregistret utan enbart skäl för den utförda behandlingen. Socialstyrelsen ser därför ett behov av att undersöka hur datakvalitet kan förbättras och hur befintliga register och kvalitetsregister kan kombineras på ett ändamålsenligt sätt för att utveckla en samlad nationell uppföljning av tandvård och tandhälsa.

Förlossningskomplikationer

(HoS)

I maj 2018 publicerade Socialstyrelsen en rapport om komplikationer efter förlossning som bland annat pekade på att det finns behov av att närmare belysa de svåraste förlossningsskadorna samt att undersöka om det finns möjlighet att kartlägga arbetet och rutinerna kring kejsarsnitt i Sverige (6).

Idag finns det betydande regionala skillnader. Syftet med en sådan studie skulle vara att belysa de viktigaste komplikationerna vid bl.a. kejsarsnitt, att undersöka hur ställningstagande om förlossningssätt genomförs i vården samt att undersöka i vilken utsträckning och utifrån vilka kriterier som akuta och urakuta kejsarsnitt utförs.

Fetma hos gravida

(HoS) (K) (B)

Fetma beskrivs i dag av WHO som en global epidemi och utgör en riskfaktor för allvarliga sjukdomar såsom t.ex. hjärt-kärlsjukdomar och diabetes. Sedan drygt 10 år tillbaka är i dag fler människor överviktiga än underviktiga i världen, vilket utgör ett trendbrott.

Socialstyrelsen har i en första kartläggning nyligen visat att förekomsten av gravida kvinnor med övervikt och fetma ökar. Samma studie visar att övervikt och fetma ökar risken för komplikationer hos den gravida kvinnan samt även för det nyfödda barnet. Risken för komplikationer är högre ju högre BMI-klass (normalvikt, övervikt, fetma) den gravida kvinnan har, vilket tyder på att en viktminskning från fetma till övervikt skulle vara positiv ur risksynpunkt.

WHO har delat in BMI-klassen fetma i 3 subklasser, fetma klass 1, 2 och 3. För att vidare studera om en viktnedgång även mellan dessa subgrupper kan minska risken för komplikationer behövs denna fördjupade studie. Om studien skulle visa på att risken för komplikationer eller allvarliga konsekvenser hos såväl den gravida kvinnan som barnet minskar, skulle det tyda på att även en mindre viktminskning inom BMI klassen fetma skulle vara positiv ur risksynpunkt.

Aktuell vetenskaplig litteratur pekar på att det skulle kunna förekomma en ökad risk för negativa långtidseffekter hos barn födda av kvinnor med ett

högt BMI. I litteraturen har diskuterats en ökad risk för bland annat neuropsykiatriska tillstånd såsom t.ex. hyperaktivitetsstörningar.

Omhändertagande av föräldrar efter ett fosters eller ett spädbarns död i samband med förlossning

(HoS)

Socialstyrelsen ser ett behov av att genomföra en studie av hur omhändertagandet av föräldrar efter ett fosters eller ett spädbarns död i samband med förlossning ser ut i olika regioner samt vilket stöd som erbjuds. Det är även av vikt att undersöka i vilken utsträckning föräldrarna är sjukskrivna i samband med dessa händelser och ifall incidensen av långvarig sjukdom ökar.

Kartläggning av vård och behandling av kvinnor med klimakteriebesvär

(HoS)

Det förekommer rapportering att upp till 75 procent av alla kvinnor får besvär i klimakteriet i form av tätare vallningar, svettningar, sömnstörningar, led- och muskelbesvär samt ångest. En tredjedel av dessa har så svåra problem att någon form av hjälpinsats bedöms behövas.

Socialstyrelsen ser därför ett behov av att kartlägga förekomst, vård och behandling av kvinnor med klimakteriebesvär. Vidare behöver utveckling över tid undersökas men även hur vården har implementerat ny kunskap genom att ta in nya behandlingsmetoder och avvecklat de som inte längre är aktuella. Samsjuklighet samt påverkan av socioekonomiska faktorer bör också belysas.

Kartläggning och analys av vården vid förlossningsskador

(HoS)

En tidigare kartläggning från Socialstyrelsen av vården till kvinnor efter förlossning visar att det finns brister i vården. Bland annat visas skillnader mellan olika regioner och mellan olika sjukhus inom regionerna när det gäller förekomst av svåra bristningar. Det talar för att även det förebyggande arbetet kan förbättras i flera regioner. Socialstyrelsens ser därför ett behov av att göra en fördjupad analys av hur vården ser ut för kvinnor som fått större svåra bristningar i samband med förlossning.

Läkemedelsbehandling vid kardiovaskulära sjukdomar och risk för demens

(HoS) (L)

Det finns forskningsrön om att vissa behandlingsstrategier vid kardiovaskulära sjukdomar kan ge upphov till olika negativa långtidseffekter, bland annat risk för demens. Socialstyrelsen bedömer därför att det finns ett behov av att närmare undersöka risken för demens vid behandling av ett urval av sjukdomar som till exempel förmaksflimmer, stroke, hypertoni och diabetes.

Könsskillnader i diagnostik och läkemedelsbehandling av adhd

(HoS) (B) (L)

Bland barn är det vanligare att pojkar diagnostiseras med adhd. Någon sådan könsskillnad är dock inte tydlig bland vuxna. Om det beror på att adhd är vanligare bland pojkar eller att flickor får diagnosen i lägre utsträckning, senare i livet eller inte alls och därför är underdiagnostiserade som barn är oklart. Socialstyrelsen ser det därför som angeläget att närmare analysera könsskillnaderna med avseende på diagnostik och läkemedelsbehandling av adhd, och vilka konsekvenser sådana skillnader kan ha (exempelvis påverkan på den psykiska hälsan, utbildning mm).

Risk för bröstcancer och användning av kalciumantagonister

(HoS) (L)

Kalciumantagonister är vanliga läkemedel vid behandling av flera kardiovaskulära sjukdomar, främst högt blodtryck. Det finns publicerade studier som visar att långtidsanvändning av kalciumantagonister, 10 år och längre, kan associeras med högre risk för att drabbas av bröstcancer. Under 2014 genomförde Socialstyrelsen en analys som visade att 5 års användning av kalciumantagonister inte leder till signifikant ökat risk för bröstcancer (7). Mot bakgrund av de publicerade studierna bedömer Socialstyrelsen att det är av vikt att upprepa denna studie dock med längre användningsperiod av kalciumantagonister, 10 år och längre, för att undersöka risken för bröstcancer ökar.

Fortsatt utvärdering av SOSFS 2011:9 ur ett kommunalt perspektiv

Socialstyrelsen följde 2017 upp kommunernas implementering av SOSFS 2011:9 (Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete). Resultatet visade att implementeringsarbetet i de undersökta kommunerna i flera fall stannade på ledningsnivå utan att riktigt rota sig i verksamheterna. Myndigheten ser därför ett värde i att gå vidare med analysen för att se om resultaten är representativa för fler kommuner, samt vilka mekanismer som styr framgång respektive motgång vid implementering av föreskrifter i kommunerna. I detta bör även ingå att titta på skillnader mellan socialtjänstens och den kommunala hälso- och sjukvårdens organisationer samt vilken samverkan som finns mellan dessa.

Högspecialiserad vård - analys/utvärderingsplan

Hälso- och sjukvården genomgår stora förändringar och en del av detta är det pågående arbetet med nivåstrukturer d.v.s. koncentrationen av viss högspecialiserad vård. Denna omställning kommer med stor sannolikhet att få effekter även för andra vårdnivåer och behöver därför följas noggrant. Socialstyrelsen planerar att under 2019-2020 ta fram en analys- och utvärderingsplan för den högspecialiserade hälso- och sjukvården.

Jämlik socialtjänst

(Soc)

Varje år genomför Socialstyrelsen ett antal kartläggningar eller uppföljningar inom socialtjänstens områden. I och med detta samlas stora mängder information in, information som ofta endast används i den aktuella rapporten. Socialstyrelsen planerar att under 2019-2020 utreda/kartlägga förutsättningarna att genomföra analyser av socialtjänstens tillhandahållande av jämlik vård och omsorg genom att inventera de uppgifter som finns tillgängliga på myndigheten och föreslå kompletterande insamling av data.

Systemanalys barnsjukvård

(HoS) (B)

En tidig upptäckt av barns vårdbehov är viktigt för att minska lidande och negativa effekter på barnets utveckling samt minska risken för att barnet behöver mer omfattande insatser senare i livet. En utmaning idag är att barn med diffusa symtom löper stor risk att bollas mellan somatisk och psykiatrisk vård vilket fördröjer både diagnos och behandling. Socialstyrelsen planerar därför under 2019-2020 genomföra en kartläggning av vårdkedjorna inom barnsjukvården i syfte att få en bättre bild av utvecklingsbehovet samt att i nästa steg eventuellt kunna föreslå förbättringsområden.

Analys om tandvården

Förutom de identifierade behov av projekt relaterade till tandvård som beskrivs i denna analysplan arbetar avdelningen för utvärdering och analys med att ta fram en specifik analysplan för tandvården. Denna analysplan kommer fokusera på tänkbara analyser av ojämlik tandvård utifrån Socialstyrelsens register samt utvecklingsbehov avseende nationell uppföljning av tandhälsa och tandvård. Analysplanen för tandvård planeras bli klar som en separat rapport, i slutet av mars.

Publicerade analyser 2018-2019

**Bästa möjliga hälsa och en hållbar hälso- och sjukvård
– Med fokus på vården vid kroniska sjukdomar Lägesrapport 2018**
(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-4>

Ansvarig utredare: Ingrid Schmidt (Enheten för systemanalys)

Vård och omsorg om äldre - Lägesrapport 2018
(Ä) (Soc)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-7>

Ansvarig utredare: Michaela Prochazka (Enheten för välfärdsutveckling)

Patientströmmar över landstingsgränsen – Februari 2018
(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-12>

Ansvarig utredare: Marianne Hanning (Enheten för systemanalys)

**Kompetensförsörjning och patientsäkerhet – Hur brister i bemanning
och kompetens påverkar patientsäkerheten**
(HoS) (B) (Ä) (F) (M) (P) (L) (T)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-15>

Ansvarig utredare: Carina Skoglund (Enheten för systemanalys)

Tillgänglighet i hälso- och sjukvården – Februari 2018
(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-16>

Ansvarig utredare: Jenny Asplund (Enheten för systemanalys)

**Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning – Lägesrapport
2018**
(F)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-18>

Ansvarig utredare: Karin Flyckt (Enheten för välfärdsutveckling)

Individ- och familjeomsorg – Lägesrapport 2018
(Soc)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-20>

Ansvarig utredare: Ebba Hedlund (Enheten för välfärdsutveckling)

**Nationella planeringsstödet 2018. Bedömning av tillgång och efterfrågan
på vissa personalgrupper inom hälso- och sjukvård samt tandvård**
(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-2-23>

Ansvarig utredare: Katarina Sandberg (Enheten för systemanalys)

**Tillståndet och utvecklingen inom hälso- och sjukvård och tandvård
– Lägesrapport 2018**

(HoS) (T)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-4>

Ansvarig utredare: Sara Dahlin (Enheten för välfärdsutveckling)

Fosterskador och kromosomavvikelser 2016

(HoS) (L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-13>

Ansvarig utredare: Karin Gottvall (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Utvärdering av statsbidraget till vissa organisationer inom det sociala området – Verksamhetsåren 2012-2016

(Soc)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-18>

Ansvarig utredare: Birgitta Greitz (Enheten för utvärdering)

Vägledning för att uppskatta kostnaden av insatser efter våld

(HoS) (Soc) (B)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-24>

Ansvarig utredare: Almina Kalkan (Enheten för systemanalys)

Uppföljning av hälso- och sjukvårdens tillgänglighet

– Slutrapport mars 2018

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-29>

Ansvarig utredare: Sevim Barbasso Helmers (Enheten för systemanalys)

Fortsatt ökad användning av adhd-läkemedel 2017

(HoS) (B) (P) (L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-30>

Ansvarig utredare: Peter Salmi (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Nationellt kompetenscentrum anhöriga och Svenskt Demenscentrum

– Redovisning av 2017 års verksamhet

(HoS) (Soc) (B) (Ä) (F) (L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-3-36>

Ansvarig utredare: Emma Strollo (Enheten för utvärdering)

E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna 2018

– Redovisning av en uppföljning av utvecklingen inom

e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna

(Soc) (Ä) (F)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-4-11>

Ansvarig utredare: Dick Lindberg (Enheten för utvärdering)

Läkemedelsförsäljning i Sverige – analys och prognos 2018–2020

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/218-4-21>

Ansvarig utredare: Almina Kalkan (Enheten för systemanalys)

Vad säger vårdgivarnas patientsäkerhetsberättelser om utvecklingen på patientsäkerhetsområdet?

(HoS) (B) (Ä) (F) (M) (P) (L) (T)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-4-23>

Ansvarig utredare: Carina Skoglund (Enheten för systemanalys)

Apotekens egenvårdsrådgivning av receptfria läkemedel och andra handelsvaror

(L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-4-24>

Ansvarig utredare: Anastasia Nyman (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Hälsa och förlossningar bland ryggmärgsskadade 1997–2016

(HoS) (F)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-4-25>

Ansvarig utredare: Marie Berlin (Enheten för välfärdsutveckling)

Övervikt och fetma hos gravida kvinnor

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-4-28>

Ansvarig utredare: Birgitta Norstedt Wikner (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-5-1>

Ansvarig utredare: Charlotte Pihl (Enheten för systemanalys)

Kvinnor med sköldkörtelproblematik 2017

(HoS) (L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-5-10>

Ansvarig utredare: Claes Falck (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Allmänhetens kunskaper om psykiska sjukdomar samt attityder till och avsikter för framtida beteenden gentemot personer med psykisk sjukdom

(HoS) (Soc) (M) (P)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-5-11>

Ansvarig utredare: Kristina Sinadinovic (Enheten för utvärdering)

Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa – Uppföljning av 2016 och 2017 års överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting – Delrapport 2018

(HoS) (Soc) (M) (P)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-5-14>

Ansvarig utredare: Kristina Sinadinovic (Enheten för utvärdering)

Komplikationer efter förlossning

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-5-20>

Ansvarig utredare: Karin Källén (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Digitala vårdtjänster riktade till patienter

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-6-15>

Ansvarig utredare: Jenny Asplund (Enheten för systemanalys)

Kartläggning av vestibulit – Förekomst och behandling av flickor och kvinnor med vestibulit samt behov av kunskapsstöd

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-6-16>

Ansvarig utredare: Hanna Muhlråd (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen

(Ä)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-10-16>

Ansvarig utredare: Anna Ahlm (Enheten för utvärdering)

Uppföljning av reformen om kostnadsfria läkemedel till barn – Delrapport

(HoS) (L) (B)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-10-19>

Ansvarig utredare: Staffan Söderberg (Enheten för utvärdering)

Regionala skillnader i användningen av adhd-läkemedel bland barn – en fråga om psykosocial miljö?

(HoS) (P) (L) (B)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-10-26>

Ansvarig utredare: Peter Salmi (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Patientmiljarden – insatser för att förbättra tillgängligheten och samordningen i hälso- och sjukvården - Sammanställning av landstingens handlingsplaner för 2018

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-11-1>

Ansvarig utredare: Jenny Asplund (Enheten för systemanalys)

Digitala vårdtjänster

– Principer för vilken vård och behandling som lämpar sig

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-11-2>

Ansvarig utredare: Jenny Asplund (Enheten för systemanalys)

Välfärdsteknik - En studie av användningen

av trygghetskameror och gps-larm i 12 kommuner

(Soc) (Å) (F)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-11-3>

Ansvarig utredare: Dick Lindberg (Enheten för utvärdering)

Standardiserade vårdförlopp i cancervården – Lägesrapport 2018

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-11-10>

Ansvarig utredare: Ingrid Schmidt (Enheten för systemanalys)

Kapaciteten i sjukvården - att hantera kritiska lägen

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-1>

Ansvarig utredare: Patrik Hidefjäll (Enheten för systemanalys)

Dödfödda barn – En inventering och förslag på åtgärder

(HoS)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-36>

Ansvarig utredare: Karin Källén (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Diagnostisk checklista för förbättrad läkemedelsanvändning hos äldre

(HoS) (Å) (L)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-37>

Ansvarig utredare: Johan Fastbom (Enheten för epidemiologi och metodstöd)

Utvärdering av statsbidraget för viss verksamhet på funktionshind- dersområdet - Verksamhetsåren 2013 till 2017

(F)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-45>

Ansvarig utredare: Karin Gavelin (Enheten för utvärdering)

Utvärdering av tandvårdsstöd som regleras genom tandvårdsförord- ningen och det statliga särskilda tandvårdsbidraget - Slutrapport.

(T)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-53>

Ansvarig utredare: Kristina Lindholm (Enheten för utvärdering)

Barn med frihetsberövade föräldrar – Kartläggning och analys
(Soc) (B)

<https://www.socialstyrelsen.se/publikationer2018/2018-12-54>

Ansvarig utredare: Åsa Bören (Enheten för utvärdering)

Socialstyrelsens strategi för att främja innovation i hälso- och sjukvård och socialtjänst

<https://intranat.sos.se/sites/projekt/104/SitePages/Startsida.aspx>

Ansvarig utredare: Anna Löfgren-Wilteus (Enheten för systemanalys)

Publicerade analyser (t.o.m. februari 2019)

Kartläggning av hinder för samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvård - Delrapport 2019

(T)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-1-1>

Ansvarig utredare: Tomas Malm (Enheten för utvärdering)

Att kunna följa patientens väg genom vården

– Sätt att koppla samman vårdhändelser i patientens vårdprocess

(HoS)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-2-10>

Ansvarig utredare: Sevim Barbasso-Helmers (Enheten för systemanalys)

Inledande arbete med att utveckla ett nationellt kodverk för kontaktorsak-Rapport februari 2019

(HoS)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-2-9>

Ansvarig utredare: Sevim Barbasso-Helmers (Enheten för systemanalys)

Läkemedelsgenomgångar - En uppföljning och utvärdering av Socialstyrelsens föreskrifter om läkemedelsgenomgångar i 11 kap. HSLF-FS 2017:37

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-2-22>

Ansvarig utredare: Jenny Halldén (Enheten för utvärdering)

Uppdrag att följa upp barnkonventionens genomslag vid tillämpning av LSS

(HoS) (Soc) (B)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-2-11>

Ansvarig utredare: Birgitta Greitz (Enheten för utvärdering)

Nationella planeringsstödet 2019. Bedömning av tillgång och efterfrågan på legitimerad personal i hälso- och sjukvård samt tandvård.

(HoS)

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2019/2019-2-14>

Ansvarig utredare: Katarina Sandberg (Enheten för systemanalys)

Samverkan kring kompetensförsörjningsfrågor i hälso- och sjukvården – Årsrapport 2018

(HoS)

www.framtidensvardkompetens.se

Ansvarig utredare: Viktoria Svensson (Enheten för systemanalys)

Referenser

1. Strategisk färdplan 2017–2020. Socialstyrelsen; 2018.
2. Uppföljning av reformen om kostnadsfria läkemedel till barn – Delrapport. Socialstyrelsen; 2018.
3. Socialstyrelsens strategi för att främja innovation i hälso- och sjukvård och socialtjänst. Socialstyrelsen; 2018.
4. På lika villkor! Delaktighet, jämlikhet och effektivitet i hjälpmedelsförsörjningen. SOU 2017:43.
5. Fosterskador och kromosomavvikelser 2016. Socialstyrelsen; 2018.
6. Komplikationer efter förlossning. Socialstyrelsen; 2018.
7. Jonasdottir Bergman, G, Khan, S, Danielsson, B, Borg, N. Breast Cancer Risk and Use of Calcium Channel Blockers Using Swedish Population Registries. JAMA. 2014;174(10): 1700-1701