

# Nya rapporter och utredningar inom hälso- och sjukvård

September 2022



## Covid-19

---

### **Symtom efter den akuta fasen av covid-19 vs rapporterade av covid-19 negativa kontroller – en levande systematisk översikt delrapport 2**

**CAMTÖ 2022, 55 s.**

Detta är delrapport 2 av en levande systematisk översikt om symtom efter den akuta fasen av covid-19. Delrapport 1 publicerades i januari 2022. Syftet är att jämföra hur stor andel av covid-19 patienter som rapporterar symtom i efterförloppet av sjukdomen i jämförelse med en grupp som inte haft covid. I slutsatserna kan man läsa att utifrån de studier som hittills funnits och som kartlagt symtom bland individer som haft covid-19 i jämförelse med kontroller som inte haft infektionen verkar det mer troligt att kvarvarande symtom kommer att avta med tiden, i likhet med efter andra virusinfektioner. Utifrån denna kartläggning bedöms underlaget i nuläget vara otillräckligt för att fastslå förekomsten av ett specifikt sjukdomstillstånd efter covid-19.

*Covid-19*

[Rapporten i fulltext](#)

### **Vägledning för vårdhygieniska rutiner i sjukvården gällande apkoppor**

**Folkhälsomyndigheten 2022, 2 s.**

Vägledning med anledning av det pågående utbrottet av infektioner orsakade av apkoppsvirus i bland annat Europa och Nordamerika.

*Covid-19*

[Rapporten i fulltext](#)

## Regionala HTA-organisationer

---

### **Cardiac Contractility Modulationdevice-behandling vid hjärtsvikt**

**HTA Syd 2022, 63 s.**

Frågeställning: Finns det fördelar med tillägg av behandling med CCM vid hjärtsvikt jämfört med endast optimal medicinsk hjärtsviktsbehandling?

Svar: Enligt rapporten kan man dra fyra slutsatser: •

Det är möjligen ingen skillnad i total mortalitet mellan CCM-behandling som tillägg till optimal medicinsk terapi (OMT) och enbart optimal medicinsk terapi (begränsad tillförlitlighet).

Livskvaliteten kan möjligen förbättras av CCM-behandling (begränsad tillförlitlighet).

Det är ingen skillnad i sex minuters gångtest mellan CCM som tillägg till OMT och enbart OMT (begränsad tillförlitlighet).

Risken för device-relaterade komplikationer till CCM-behandling inom tre till tolv månader är 10–32% i redovisade studier (hög tillförlitlighet).

För övriga utfallsmått var tillförlitligheten otillräcklig och ingen slutsats kan dras.

*Hjärt- och kärlsjukdomar*

[Rapporten i fulltext](#)

## **Endovaskulär klaffbehandling vid uttalad mitralisinsufficiens**

**HTA Syd 2022, 87 s.**

Frågeställning: Blir patienter med uttalad strukturell eller funktionell mitralisinsufficiens (MI) på kort och/eller lång sikt bättre hjälpta av endovaskulär åtgärd i förhållande till nu gängse behandling?

*Hjärt- och kärlsjukdomar*

[Rapporten i fulltext](#)

## **Musikintervention till vuxna intensivvårdspatienter**

**HTA Syd 2022, 87 s.**

Frågeställning: Vilka effekter kan ses av musikintervention för den vuxna intensivvårdspatienten?

Svar: Enligt rapporten kan följande slutsatser dras:

Musikintervention sänker hjärtfrekvensen (begränsad tillförlitlighet)

Musikintervention sänker kortisolnivåer (måttlig tillförlitlighet)

Musikintervention minskar oro (måttlig tillförlitlighet)

Musikintervention påverkar inte blodtrycket (begränsad tillförlitlighet).

Angående utfallsmåtten andningsfrekvens, temperatur, syresättning, smärta, sömn, sederingsgrad, läkemedelsåtgång eller patientnöjdhet går det inte att dra någon slutsats om på grund av otillräcklig tillförlitlighet i den vetenskapliga litteraturen.

[Rapporten i fulltext](#)

## **SBU**

---

SBU Bereder:

### **Hormonbehandling vid könsdysfori – vuxna**

**SBU Bereder 2022, 59 s.**

SBU och Socialstyrelsen har kommit överens om att SBU ska utvärdera medicinska effekter och bieffekter av hormonbehandling hos vuxna med könsdysfori. Rapporten ska fungera som underlag till en uppdatering av Socialstyrelsens kunskapsstöd "God vård av vuxna med könsdysfori" från 2015.

[Rapporten i fulltext](#)

## **Regeringen**

---

### **De regionala skyddsombudens roll i arbetsmiljöarbetet**

**SOU 2022:47, 330 s.**

Betänkande av Utredningen om de regionala skyddsombudens roll i arbetsmiljöarbetet.

[Rapporten i fulltext](#)

## Myndigheten för vård- och omsorgsanalys

---

### Från uppdämt vårdbehov till förlängda köer

#### Myndigheten för vård- och omsorgsanalys 2022, 75 s.

En promemoria vars syfte är att på ett övergripande sätt beskriva förändringarna vad gäller vårdkonsumtion till följd av pandemin, för personer som sökt vård för annat än covid-19, och att beskriva hur befolkningen upplevt tillgången till vård under pandemin.

[Rapporten i fulltext](#)

## E-hälsomyndigheten

---

### Uppdrag till E-hälsomyndigheten om digitalt system för hantering av statlig ersättning till öppenvårdsapotek för läkemedel till asylsökande

#### E-hälsomyndigheten 2022, 38 s.

Regeringsuppdragets syfte är att effektivisera och digitalisera den statliga ersättningen till öppenvårdsapoteken för läkemedel till asylsökande. E-hälsomyndigheten ska gemensamt med Migrationsverket föreslå ett digitalt system för förmedling av den statliga ersättningen mellan Migrationsverket och öppenvårdsapotek.

[Rapporten i fulltext](#)

## Folkhälsomyndigheten

---

### Risk- och skyddsfaktorer för konsumtion och skador av alkohol hos barn, samt skador av alkohol hos unga vuxna

#### Folkhälsomyndigheten 2022, 234 s.

En översikt vars syfte är att kartlägga kunskapsläget om risk- och skyddsfaktorer för konsumtion och skador av alkohol hos barn och även skador av alkohol hos unga vuxna, i Norden.

*Barn och ungdomars hälsa, Levnadsvanor*

[Rapporten i fulltext](#)

## Inspektionen för vård och omsorg

---

### Uppdrag att genomföra tillsyn av den katastrofmedicinska beredskapen i regionerna IVO 2022, 14 s.

Rapporten redovisar IVO:s uppdrag att genomföra en tillsyn av den katastrofmedicinska beredskapen i regionerna. Resultatet visar bland annat att samtliga regioner har personalbrist, att beredskapsplanerna i flera regioner revideras för sällan och att all personal inte har fått den övning på krisberedskap som behövs.

[Rapporten i fulltext](#)

## Välkommen till Sjukhusbiblioteken i Värmland

[www.regionvarmland.se/sjukhusbibliotek](http://www.regionvarmland.se/sjukhusbibliotek)

### Arvika

010-831 20 76

[sjukhusbiblioteket.arvika@regionvarmland.se](mailto:sjukhusbiblioteket.arvika@regionvarmland.se)

### Karlstad

010-831 51 44

[sjukhusbiblioteket.karlstad@regionvarmland.se](mailto:sjukhusbiblioteket.karlstad@regionvarmland.se)

### Torsby

010-834 74 05

[sjukhusbiblioteket.torsby@regionvarmland.se](mailto:sjukhusbiblioteket.torsby@regionvarmland.se)