



Verksamhetsberättelse för Neonatalregistret (SNQ) 2020

Styrgrupp och registerhållare <https://www.medscinet.com/png/styrgrupp.aspx>

SNQ har under 2020 haft en bred styrgrupp med kompetenser inom neonatologi, obstetrik, oftalmologi, omvårdnad, epidemiologi, statistik, läns- och universitetssjukhusvård, patientförening och kvalitetsförbättring.

Registerhållare: Mikael Norman, överläkare, professor
Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

Bitr registerhållare: Stellan Håkansson, överläkare, docent
Norrlands universitetssjukhus, Umeå

Styrgruppsledamöter:

Region Norr: Magnus Domellöf, överläkare, professor
Norrlands universitetssjukhus, Umeå

Mittregionen: Ylva Thernström Blomqvist, specialistsjuksköterska, med.dr
Akademiska barnsjukhuset, Uppsala

Region Ost: Lars Navér, verksamhetschef, överläkare, docent
Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

Region Sydost: Tomas Abrahamsson, överläkare, med dr
Universitetssjukhuset i Linköping

Region Väst: Karin Sävman, överläkare, docent
Drottning Silvias Barnsjukhus, Göteborg

Region Syd: Johan Sandblom, överläkare, med dr
Skånes universitetssjukhus, Lund

Länssjukhusrepresentant: Fredrik Ingemansson, överläkare
Länssjukhuset Ryhov, Jönköping

Representant för uppföljningsprogrammet: Ulrika Ådén, överläkare, professor, Karolinska
universitetssjukhuset, Stockholm

Föräldrarepresentant: Annica Wallin Gyökeres
Svenska Prematurförbundet

Omvårdnadsrepresentant: Annika Nyholm, specialistsjuksköterska
Norrlands universitetssjukhus, Umeå

Ordförande Svenska Neonatalföreningen: Béatrice Skiöld, överläkare, med dr
Karolinska universitetssjukhuset, Stockholm

Registerhållare delregister SWEDROP: Gerd Holmström, överläkare, professor
Akademiska sjukhuset, Uppsala

Statistiker/epidemiolog: Karin Källén, professor
Lunds universitet/Socialstyrelsen

Representant från Gravditetsregistret: Verena Sengpiel, överläkare, docent
Östra sjukhuset, Göteborg



Styrgrupp och registerhållare delregistret SWEDROP

Registerhållare: Gerd Holmström, professor, överläkare, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Styrgruppsrepresentanter:

Region Norr: Karin Sandgren, överläkare, Norrlands universitetssjukhus, Umeå.

Mittregionen: Eva Larsson, docent, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Mittregionen: Pia Lundgren, Universitetssjukhuset i Örebro

Region Ost: Agneta Wallin, överläkare, St Eriks ögonsjukhus, Stockholm

Region Väst: Ann Hellström, professor, överläkare, Drottning Silvias barnsjukhus, Göteborg

Region Sydost: Birgitta Sunnqvist, överläkare, Vrinnevisjukhuset, Jönköping

Region Syd: Lotta Gränse, med.dr, överläkare, Skånes universitetssjukhus, Lund

Databasen – ändringar av variabler och inmatning

Databasen har sedan starten tillhandahållits av registrets IT-leverantör **MedSciNet AB** (samma IT-leverantör som för Graviditetsregistret, Q-IVF m.fl.). SNQ har **online-support** för användare som matar in data: info@snq.se.

Under 2020 har variablerna i stort varit oförändrade jämfört med föregående. Under 2020 har arbetet variabelstrukturen fortsatt i samarbete med Vetenskapsrådet inom ramen för **RUT (Research Utilizer Tool)**.

Föräldraenkäten: under 2020 har en föräldraenkät med 15 frågor ur den **nationella patientenkäten** för barn och föräldrar implementerats (PREM). Enkäten sänds ut automatiskt via sms-tjänst och besvaras elektroniskt. Hitintills har över 1000 svar inkommit (svarsfrekvens 84%).

De reviderade **omvårdnadsvariablerna** (smärta, hudskador/trycksår, nutrition/amning – totalt ett 15-tal variabler) har införts.

Översynen av uppföljningsprotokollen (2 och 5%-årsuppföljning av neonatalvårdade barn med hög risk för bestående funktionshinder) har slutförts och de reviderade protokollen har implementerats. Uppföljningsprotokollen har beslutats av Svenska Neonatalföreningen. På SNQs initiativ har **antalet registervariabler** i uppföljningsprotokollen reducerats.

Automatiserad datainmatning: 4 utvecklingsarbeten har pågått under året. Dessa avser fortsatt automatisering av datainmatning. Sedan tidigare överförs vissa data om modern, graviditet och förlossning automatiskt från Graviditetsregistret.

Antal kliniker som infört **daglig web-baserad rapportering** av data har ökat till 34 av 37. Funktionaliteten:

- ger kvalitetsregisterdata i **realtid** (istället för som tidigare situation med betydande eftersläpning)
- **ersätter pappersprotokoll** som underlag för inmatning till internet
- förser behandlande läkare med en sammanfattning av vårdtillfället som kan användas som **underlag för epikris** och fortsatt vårdplanering
- ger underlag som kan användas för uppbyggnad av **digitala styrkort** för neonatalvården.

SNQs **variabellista** (<https://www.medscinet.com/png/for-forskare.aspx>) har uppdaterats.

Delregistret SWEDROP: Inga ändringar av variabler, inmatning, utdata eller rapporter under 2020.

Databasen – ändring av utdata och rapporter

SNQ har fortsatt arbetet med att öka möjligheterna att använda registerdata för förbättringsarbete och forskning. **Årsrapporten** (<https://www.medscinet.com/pnq/arsrapporter.aspx>) har fortsatt genomgå omarbetning till struktur och innehåll.

Datalagret – med tertial-redovisning av process- och utfallsmått för neonatalvårdens patienter – har utvecklats och utvidgats till att omfatta alla mycket för tidigt födda barn under senaste 5 åren. Datalagret finns nu som nedladdningsbar fil på den öppna hemsidan. Här har under året lagts till nya utdatarapporter avseende **vårddygn** och **dygn med andningsstöd** per vecka, filer för sökbara **Diagnoser & Åtgärder**, samt **utfall per sjukhus** (<https://www.medscinet.com/pnq/for-anvandare.aspx>).

Föräldraenkäten via sms sjuöskades sommaren 2020. Resultaten (hitintills >1000 svar) uppdateras veckovis och redovisas på hemsidan: www.sng.se.

Som användare kan man få ut önskade uppgifter och statistik genom att logga in från huvudmenyn och göra **egna urval** i funktionen "statistik och listor".

En **kontinuerlig översyn** av rapporter har pågått med målsättning att göra dem än mer öppna, interaktiva och användarvänliga. Eftersom nästan hela landet övergått till daglig registrering har **eftersläpning i rapportering av resultat reducerats till en eller ett par veckor**.

För de som önskat hjälp med större eller mer komplexa datauttag har SNQ kunnat erbjuda en stödfunktion via e-post till: dataservice@sng.se.

SNQ har bidragit med data till **öppna jämförelser/Vården i siffror (VIS)**:
<https://vardenisiffror.se/report/view?id=592d2150d4475b02dc29887d#chapter7>

För närvarande redovisas följande SNQ-data i VIS:

- a. Neonatal dödlighet
- b. Verifierade vårdrelaterade infektioner i neonatalvården
- c. Vårdrelaterade infektioner i neonatalvården
- d. Neonatalvård efter förlossning
- e. Andel barn med Apgarpoäng <4 vid 10 min ålder.
- f. Andel kylbehandlade per 1000 levande födda.
- g. Andel extremt tidigt födda vid universitetssjukhus.
- h. Amning vid utskrivning per graviditetslängd (klasser <=31 v, 32-36 v, >=37 v).

Hemsidan (www.sng.se)

Hemsidan har **visualiserat Neonatalregistret** och **förenklat information och nyheter** om registret för användare, föräldrar och forskare. Hemsidan har utformats i samarbete med grafisk formgivare (Else Friis).

Föräldrainformationen om registret har uppdaterats (<https://www.medscinet.com/pnq/foraldrainformation.aspx>) så att den uppfyller gällande lagar och krav.

Delregistret SWEDROP: Hemsidan har omarbetats helt under 2020: https://www.medscinet.com/rop_test/.

Kommunikationsinsatser

Neonatalregistrets största kommunikationsinsats 2020 var **Registerdagarna 12-13 mars**. Mötet hade 150 anmälda deltagare från hela landet. P.g.a. pandemiutbrottet i början av mars ändrades mötesplatsen med några dagars varsel från Radison Blu Arlandia Hotel till en virtuell mötesplats. Trots denna stora och snabba förändring kunde mötet genomföras framgångsrikt. Programmet innefattade presentation av SNQs Årsrapport, utveckling och forskning. Sammanlagt 7 lokala/regionala förbättringsinitiativ presenterades och diskuterades. Därutöver gavs föredragningar om: Improving educational outcomes for children born preterm (Samantha Johnson, Leicester, UK), Motor impairments and its association with developmental comorbidities in apparently healthy children born extremely preterm (Fredrik Serenius, Uppsala), Hjärnans utveckling hos extremprematurer (Ulrika Ådén, Stockholm), Fostermedicin (Peter Conner och Peter Lindgren, Centrum för Fostermedicin, Stockholm), Dansk Kvalitetsdatabas for Nyfødte (Jesper Padkær Petersen, Århus, Danmark), Överlevnad och centralisering i ett internationellt perspektiv (Kjell Helenius, Åbo, Finland), Preterm delivery, early microbes and long-term health (Samuli Rautava, Åbo, Finland), Early life microbiota-host interactions (Lindsay Hall, Norwich, UK), ESPGHAN – nya rekommendationer om probiotika och nutrition (Thomas Abrahamsson, Linköping och Magnus Domellöf, Umeå).

SNQ-data har via styrgruppens medlemmar representerats på olika platser i landet i samband med **Världsprematurdagen 2020**.

Vetenskapliga artiklar utgående från Neonatalregistret citerades i våra grannländer:

<https://illvit.no/medisin/medisinsk-teknologi/leger-flytter-grensen-mellom-liv-og-dodet>

<https://ugeskriftet.dk/neonatologi>

Delregistret SWEDROP: Årligt användarmöte SWEDROP i samband med Svenska Ögonläkarföreningens årsmöte i Stockholm.

Samverkan med NPO

Registerhållaren har föredragit Neonatalregistret för NPO "Barn och ungdomars hälsa" vid ett möte september 2019.

Samverkan med andra nationella kvalitetsregister

Neonatalregistret har samverkat nära med **Graviditetsregistret**. Graviditetsregistret har försett Neonatalregistret med uppgifter om modern, graviditet och förlossning. Omvänt har Neonatalregistret använts av Graviditetsregistret för att få information om de nyfödda barn som efter förlossning lagts in akut för neonatalvård (tidigt födda, barn med komplikationer, missbildningar etc) och för att få information om barn som är födda med kejsarsnitt eller sugklocka och som vårdats på BB.

Graviditets och Neonatalregistren har:

- en **sammanhållen värdkedja**: graviditet – förlossning - neonatalperiod
- **samma IT-leverantör** (MedSciNet AB) med den **gemensam databas** förlagd i Stockholm
- **en vision** om att skapa ett nationellt, perinatalt kvalitetscenter med core facility för kvalitetsförbättring, forskning och utbildning

Som ett led för ytterligare samordning mellan Graviditets- och Neonatalregistren har **CPUA** för Neonatalregistret flyttat från Region Västerbotten till Karolinska universitetssjukhuset. På motsvarande sätt har **registercentrum flyttat** från RC Norr till QRC Stockholm.

SNQ data har använts i forskningsprojekt där data från andra kvalitetsregister såsom **CPUP** (Uppföljningsprogram för cerebral pares) ingår.



Samverkan med patient-/brukarföreningar

SNQ har samverkat med föräldraföreningen ”Svenska Prematurförbundet” (<http://prematurforbundet.se/>) i och utanför registrets styrgrupp. SNQ har haft 2 protokollförda styrgruppsmöten under 2020 och ett nationellt möte för användare och brukare under två dagar i mars månad. Registerhållarna har däremellan haft kontakter med föräldraföreningen vid behov.

Internationella samarbeten

Neonatalregistret har sedan flera år deltagit i ett internationellt samarbetsprojekt (**The International Network for Evaluation of Outcomes (iNeo) in neonates**; <http://www.ineonetnetwork.org/>) med bench-marking av vårdresultat mellan populationsbaserade neonatala nätverk i 11 länder (Australien, Nya Zeeland, Japan, Kanada, England, Sverige, Schweiz, Spanien, Israel, Finland, Italien). Syftet är att beskriva variationer i vården mycket tidig födda (före 32 graviditetsveckor) barn för att på så sätt vinna kunskap om hur vården ska kunna förbättras. En rad jämförelser av vårdresultat har slutförts och publicerats.

Forskningsaktivitet under året

Beviljade datautlämnanden: 21

Påbörjade forskningsprojekt: 21

Vetenskapliga publikationer som publicerats eller accepterats under året: 12 (<https://www.medscinet.com/pnq/vetenskapliga-publikationer.aspx>).

Abstracts: ingen uppgift över totalt antal, vetenskapliga arbeten (>10) har föredragits på nationella och internationella möten.

SNQ-data har använts som underlag för ett okänt antal **magisterarbeten** inom specialistsjuksköterskeutbildningen och för **projektarbeten** inom specialistläkartutbildningen.

Delregistret SWEDROP:

Ny studie som belyser naturalförloppet av ROP och dess konsekvenser för ROP-screening har publicerats. Studien har resulterat i reviderade nationella riktlinjer (https://www.medscinet.com/rop_test/nationella-riktlinjer.aspx). De förändrade screening-rutinerna kommer att innebära färre smärtsamma ögonundersökningar för tidigt födda barn och besparingar avseende ögonläkarinsatserna, allt med bibehållen kvalitet och patientsäkerhet.

Övriga aktiviteter under året

Föredragningar: Registerdata har använts vid ett flertal föredragningar (>10) inom och utanför landet.

Presentationer av registret:

- Neonatalregisterdata har presenterades på det 40:e **Svenska Perinatalmötet** 22 oktober 2020. Mötet samlade drygt 100 deltagare (obstetriker och neonatologer).
- Registerdata har presenterats vid Nordisk Webinarium 5 november 2020.

Seminarier och utbildningar: med anledning av pandemin har inga seminarier/utbildningar hållits under 2020.

Samarbeten med professionella organisationer, verksamheter och myndigheter:

- Data från Neonatalregistret har begärts av flera regioner (**Västra Götaland och Stockholmsregionerna**) och sjukhus. Ändamål: verksamhetsstyrning och förbättringsarbete.
- **SKR**: SNQ har bidragit med underlag och data till SKR-rapport om "Regionernas redovisning av insatser inom satsningen på förlossningsvård och kvinnors hälsa".
- **Regeringen, Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen**: SNQ har deltagit aktivt med data och kompetens i monitorering av pandemins betydelse för gravida kvinnor, deras foster och nyfödda barn.
- Neonatalregistret har fortsatt variabelstandardisering/beskrivning i samarbete med Vetenskapsrådet enligt metadataverktyget **RUT (Research utilis tool)**.

Tre utvecklingsprojekt

Förutom ovan beskrivna aktiviteter har SNQ:

1. slutfört arbetet med att ta fram en app ("BiliAid") för mobiltelefoner som ska ge vårdgivare (barnmorskor, sjuksköterskor och läkare) evidensbaserat beslutsstöd. Målet är att **minska vårdskador** av gulsot.
2. fortsatt arbetet med automatiserad dataöverföring i samarbete med SLL (Region Stockholm). Mål: **minska bördan av registrering**.
3. slutfört arbetet med att göra **dataöverföring från elektronisk nutritionsjournal** möjlig. Funktionaliteten innefattar detaljerade uppgifter om **näringstillförseln** till de sjuka och för tidigt födda barnen, samt deras **tillväxt**. Mål: att minska bördan av registrering samt **halvera andelen undernärda barn** i neonatalvården.

Planer för kommande år innefattar att:

- A. fortsätta utvecklingen av utdata-funktioner med **fler interaktiva visualiseringar** (dashboards). För detta ändamål pågår ett arbete där programvaran Power-BI (Microsoft) används.
- B. ta till vara och utnyttja den **fulla kraften i daglig registrering** för kvalitetsförbättring och forskning.
- C. fortsätta arbetet med att **minska vårdskador och slöseri i neonatalvården** genom att förse vårdgivarna med bättre underlag och data.
- D. återuppta **lokala utbildningsinsatser** med besök hos deltagande kliniker om "Att lägga in, ta ut och använda data". Målet är att **öka den upplevda nyttan** med kvalitetsmätning genom att stärka verksamheternas egenkapacitet att analysera och använda egna data i lokalt och regionalt förbättringsarbete.
- E. genomföra **workshops** på tema "Hur kan svaren i Föräldraenkäten förbättra neonatalvården?". En sådan workshop har avhållits i Region Stockholm 10-11 februari 2021.
- F. **informera och engagera chefer och ledningsansvariga**. Ett webinarium för denna målgrupp är inplanerat till 14 april 2021.
- G. att fortsätta **delta aktivt i centrala satsningar** (SKR/Socialstyrelsen/NPO) för att förbättra neonatalvården.
- H. **öka användningen av registret för forskning och utbildning**.
- I. **öka kommunikationen av resultat** till profession och allmänhet. Ett pressmeddelande är planerat i samband med publicering av utfallen för nyfödda barn under pandemin.
- J. **minska den upplevda bördan** av kvalitetsmätning genom fortsatt arbete med automatisering av inrapportering av data och förbättrade stödfunktioner.
- K. fortsätta det framgångsrika **internationella samarbetet**.

Anslutning och anslutningsgrad

Samtliga svenska sjukhus som bedriver Neonatalvård är anslutna till registret.

Delregistret SWEDROP: Samtliga ögonkliniker, som utför ögonundersökningar av för tidigt födda barn.

Täckningsgrad

Täckningsgraden – beräknad utifrån populationsregistren Medicinska Födelseregistret, Patientregistret och Dödsorsaksregistret - var **98-99% för tidigt födda barn** i Sverige födda åren 2012-2016. SNQ har därmed högre täckningsgrad för tidigt födda (före 35:e graviditetsveckan) barn än Medicinska Födelseregistret.

Fullgångna barn som inte förekommer i SNQ men som slutenvårdats i nyföddhetsperioden (inom de 4 första veckorna efter födelsen) har vårdats för enklare åkommor på BB eller för sjukdomar (oftast akuta infektioner) som uppstått i hemmet efter utskrivning från BB och som vårdats på barnavdelningar utanför neonatalvården.

Delregistret SWEDROP: Täckningsgrad: 97-98%.

Validering av datakvalitet

Neonatalregistret har **validerat data mot tre populationsregister** under 2018: Patientregistret, Medicinska Födelseregistret och Dödsorsaksregistret. Under 2012-2016 registrerades centrala neonatala diagnoser i lika hög grad eller i vissa fall väsentligt högre grad i SNQ än i populationsregistren. Resultaten har publicerats våren 2019 i den internationella tidskriften Acta Paediatrica.

Delregistret SWEDROP: Validering av datakvalitet: Görs minst årligen, i samband med att föregående år "stänges/avslutas".

Datakvalitet och missing data

Neonatalregistret har **god datakvalitet** och fr.o.m 2020 certifieringsgrad 1. Centrala registervariabler är obligatoriska att fylla i och block av data kan inte sparas om vitala uppgifter saknas - detta motverkar missing data.

I takt med att allt fler kliniker gått över till **daglig web-registrering** av registerdata har datakvaliteten ökat och andelen missing data minskat.

Omvårdnadsvariabler och registervariabler från uppföljningsprogrammen har reviderats utifrån datakvalitet och variabler med mycket missing data har tagits bort.

Delregistret SWEDROP: Datakvalitet och missing data: Genomgång årligen, i samband med att föregående år.

Övergripande om personal. Antal, kategori och tjänstgöringsgrad under året

Mikael Norman, registerhållare – 30% tjänstgöringsgrad

Stellan Håkansson, bitr registerhållare – 35% tjänstgöringsgrad (totalt 50%, se nästa rad)

Stellan Håkansson, dataservice – 16% tjänstgöringsgrad

Lena Swartling Schlinzig, kansli – 25% tjänstgöringsgrad

Kristina Jonsson, projektledare – 30% tjänstgöringsgrad (anställd inom ramen för utvecklingsprojekt finansierat av Region Sthlm)

Delregistret SWEDROP: Gerd Holmström, registerhållare arvoderas motsvarande 10% tjänstgöringsgrad.

Sammanfattande kommentarer om ekonomi

Neonatalregistret uppvisade 2020 ett svagt **negativt resultat** som kunde balanseras med projektmedel från Region Stockholm. Det negativa resultatet berodde på att kostnaderna för utveckling (av databas, hemsida och servicefunktioner) samt för inställda Registerdagar översteg intäkterna.

Inför 2021 har det nationella anslaget till Neonatalregistret har beslutats till 1,4 miljoner kr, vilket är oförändrat med 2020. Tillkommer klinikavgifter budgeterade till 945000kr, samt avgifter för forskaruttag (som infördes andra halvåret 2020) budgeterade till totalt 100000kr. Den totala kostnaden för registret kommer att minska något med anledning av att Registerdagarna även 2021 kommer att hållas virtuellt. Ett ev underskott under 2021 bedöms kunna balanseras av beviljat projektanslag från Region Stockholm (disponeras fram till 2022).

Resultat och balansräkning inklusive relevanta kommentarer till olika poster: v.g. se bilaga 1.

Attesträtt: Mikael Norman, registerhållare och Stellan Håkansson, biträdande registerhållare har godkänt fakturor för utvecklingsprojekt (MN) respektive drift och förvaltning (SH och MN). Attestering har skett **av förvaltande myndigheter** (Region Västerbotten, och efter flytt av CPUA våren 2020, Karolinska universitetssjukhuset).

Granskning av räkenskaper har genomförts inom ramen för förvaltande myndigheters årsbokslut och revision.

Stockholm 23 februari 2021



Mikael Norman

Registerhållare Neonatalregistret (SNQ)

Bilaga 1. Ekonomisk redovisning

Ekonomisk redovisning av 2020, budget 2020 samt budget 2021

TYP	BESKRIVNING	SUMMA	BUDGET 2020	AVVIKELSE 2020	BUDGET 2021
Nationella medel	Anslag från Nationella kvalitetsregister (Dnr 19/01469)	1 400 000	1 400 000	0	1 400 000
SUMMA		1400000	1400000	0	1400000

TYP	BESKRIVNING	SUMMA	BUDGET 2020	AVVIKELSE 2020	BUDGET 2021
Avgifter från deltagande enheter	Klinikavgifter	945 000	945 000	0	945 000
Övriga externa medel	Kommersiella partners, VR (RUT), forskaruttag	75 291	50 000	25 291	150 000
SUMMA		1020291	995000	25291	1095000

Övriga externa kostnader

Avser kostnader för IT, köp av administrativa tjänster, resor, konferenser/möten och övriga kostnader. För varje område kan kostnaden beskrivas i text.

TYP	BESKRIVNING	SUMMA	BUDGET 2020	AVVIKELSE 2020	BUDGET 2021
Lönekostnader inkl lönebiskostnader	Registerhållare, bitr registerhållare, kansli.	-1 456 752	-1 420 651	-36 101	1 500 000
IT-kostnader	Drift och utveckling	-892 066	-305 000	-587 066	600 000
Köp av administrativa tjänster	Dataservice (15%)	-367 591	-270 000	-97 591	450 000
Resor	Resor registerhållare, styrgrupp	-21 246	-75 000	53 754	20 000
Konferenser/möten	Registerdagar, workshops	-429 225	-350 000	-79 225	80 000
Övriga kostnader inkl OH		-106 683	-210 000	103 317	150 000
SUMMA		-3273563	-2630651	-642912	2800000

Ingående och utgående balans

TYP	BESKRIVNING	SUMMA	BUDGET 2021
Ingående balans	Ingående balans	788 086	-65 186
Nationella medel	Anslag från Nationella kvalitetsregister (Dnr 19/01469)	1 400 000	1 400 000
Övriga intäkter	Klinikavgifter, kommersiella partners, VR (RUT), forskaruttag	1 020 291	945 000
Årets kostnader	Enligt specifikation ovan	-3 273 563	-2 800 000
SUMMA		-65186	-520186

Kommentarer gällande att köp av IT-tjänster understiger/ överstiger budget

Köp av IT-tjänster översteg budget med 587 000 kr. Det beror på flera utvecklingsprojekt där flera avslutats under året. Den rena driftkostnaden är enligt avtal 26 762 kr/mån för 2021 (321 150 kr/år). Budgeten för 2021 räknas upp till totalt 600 000 kr.

Kommentarer gällande att köp av administrativa tjänster understiger/överstiger budget

Köp av administrativa tjänster översteg budget med 97 600 kr. Efterfrågan på dataservice har ökat och budgeten för 2021 räknas därför upp till totalt 450000 kr.

Kommentarer gällande att Resor understiger/överstiger budget

Kostnaden för resor understeg budget med dryga 50 000 kr pga av pandemin. Budgeten för resor räknas ner till 20 000 kr för 2021.

Kommentarer gällande att Konferenser/möten understiger/överstiger budget

Kostnaden för de årliga registerdagarna blev högre än budgeterat p.g.a. rekordmånga anmälda, merkostnader pga pandemin, samt inga möjligheter att avboka/omboka kontrakt för resor och lokaler. Budgeten för konferens räknas ner till 80 000 kr för 2021.

Kommentarer gällande att Övriga kostnader inkl OH understiger/överstiger budget

Övriga kostnader översteg budget med drygt 100 000 kr. Kostnadsökningen kan delvis förklaras av att administrativa avgifter för externa projekt (>100 000 kr för 2020) ökat vid byte av förvaltande myndighet. Inför 2021 har en förhandling inletts om dessa avgifter. Budgeten räknas upp med 50 000 kr.

Kommentarer till ingående och utgående balans

Balansen har förbättrats under året. Den budgeterade obalansen 2021 kan balanseras av de projektmedel som registret erhållit av Region Stockholm för 2018-2022.