



Verksamhetsberättelse för Neonatalregistret (SNQ) 2019

Styrgrupp och registerhållare Neonatalregistret

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

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

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

Styrgruppsledamöter:

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

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

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

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

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

Region Skåne: 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, professor, överläkare
Akademiska sjukhuset, Uppsala

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

Representant Graviditetsregistret: Anna Karin Wikström, professor, överläkare
Akademiska sjukhuset, Uppsala

Styrgrupp och registerhållare delregistret SWEDROP

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

Styrgruppsrepresentanter:

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

Region Linköping: Birgitta Sunnqvist, överläkare, Vrinnevisjukhuset, Jönköping

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

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

Region Umeå: Marie Saric, överläkare, Norrlands universitetssjukhus, Umeå.

Region Uppsala-Örebro: Eva Larsson, docent, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Databasen – ändringar av variabler och inmatning

Databasen tillhandahålls sedan starten 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 2019 har variablerna i databasen varit oförändrat jämfört med föregående år. Under 2019 har en genomgång av samtliga variabler inletts i samarbete med Vetenskapsrådet inom ramen för **RUT (Research Utilizer Tool)**.

Föräldraenkäten: styrgruppen har beslutat att inkludera 15 frågor ur den **nationella patientenkäten** för barn och föräldrar. Implementering har fördröjts hos IT-leverantören men ska slutföras 2020.

En **översyn av omvårdnadsvariablerna** (smärta, hudskador/trycksår, nutrition/amning – totalt ett 15-tal variabler) har slutförts efter inkomna synpunkter från användarna och efter utvärdering av datakvalitet.

Översyn av uppföljningsprotokollen (2 och 5½-årsuppföljning av neonatalvårdade barn med hög risk för bestående funktionshinder) har påbörjats efter synpunkter från användarna (för omfattande protokoll) och efter utvärdering av datakvalitet (låg completeness för flera variabler). Uppföljningsprotokollen har beslutats av Svenska Neonatalföreningen. På SNQs initiativ kommer nu **antalet registervariabler** i uppföljningsprotokollen att väsentligen reduceras.

Automatiserad datainmatning: två utvecklingsarbeten har påbörjats under 2019. Båda avser i första hand automatisering av datainmatning till uppföljningsprotokollen.

Antal kliniker som infört **daglig web-baserad rapportering** av data har ökat från 22 till 30 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** finns sedan tidigare hos Socialstyrelsens Registerservice:

<https://www.socialstyrelsen.se/register/register-service/nationellakvalitetsregister/svenskneonatalkvalitetsregis>).

Delregistret SWEDROP: Inga ändringar av variabler, inmatning, utdata eller rapporter under 2019

Databasen – ändring av utdata och rapporter

SNQ vill öka möjligheterna att använda registerdata för förbättringsarbete och forskning. **Årsrapporten** 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. Årsrapport och datalager nås via den öppna hemsidan: <https://www.snq.se>.

Som användare kan man få ut önskade uppgifter och statistik genom att logga in från huvudmenyn och göra **egna urval**. En översyn av funktionen ”rapportgenerator” har påbörjats.

Önskas hjälp med större eller mer komplexa datauttag så har SNQ skapat en stödfunktion som kontaktas via dataservice@snq.se.

SNQ bidrar 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

Neonatalregistrets hemsida finns här: www.snq.se

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

Delregistret SWEDROP: Hemsidan är oförändrad.

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 vårdkedja**: 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 under 2019 beslutats att **flytta CPUA** för Neonatalregistret från Region Västerbotten till Karolinska universitetssjukhuset, och likaså **flytta registercentrum** från RC Norr till QRC Stockholm.

SNQ data planeras att användas även i forskningsprojekt där 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 2019 och ett nationellt möte för användare och brukare under två dagar i mars månad. Registerhållarna har däremellan haft kontakter med föräldraföreningen gällande exempelvis utformande av föräldraenkäter och föräldrainformation om registret.

Internationella samarbeten

Neonatalregistret har sedan flera år deltagit i ett stort internationellt samarbetsprojekt (**The International Network for Evaluation of Outcomes (iNeo) in neonates**; <http://www.ineonetwork.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 tidigt 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: 13

Påbörjade forskningsprojekt: 13

Vetenskapliga publikationer: 18 (se hemsidan: <https://www.medscinet.com/png/vetenskapliga-publikationer.aspx>).

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

Avhandlingar under 2019 som helt eller delvis baserats på registerdata: 2 (Cornelia Späth och Anna Gudmundsdottir)

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 kommer att resultera i modifiering och förbättring av ögonundersökningarna av tidigt födda barn. De förändrade screening-rutinerna kommer att innebära färre smärtsamma ögonundersökningar för tidigt födda barn och besparingar avseende ögonläkarinsatserna.

Kommunikationsinsatser

Neonatalregistrets största kommunikationsinsats 2019 var **Registerdagarna 28-29 mars**. Mötet besöktes av ett 100-tal deltagare från hela landet. Programmet innefattade presentation av SNQs Årsrapport, utveckling och forskning. Sammanlagt 9 lokala/regionala förbättringsinitiativ presenterades och diskuterades. Därutöver gavs föredragningar om: Swiss Neonatal Network (Mark Adams), Graviditetsregistrets innehåll (Michaela Granfors), Förbättringsarbete i Finland (Liisa Lehtonen), Evidensbaserad kvalitetsförbättring (Jörgen Nordenström), Strategisk plattform för förbättrad neonatalvård (Kerstin Pettersson, SKL), och Kunskapsstöd för neonatalvården (Ylva Malmqvist, Socialstyrelsen).

SNQ-data har via styrgruppens medlemmar representerats på olika platser i landet i samband med **Världsprematurdagen 2019**.

Läkartidningen har under 2019 haft **ett temanummer om förtidsbörd** och i 3 av 5 artiklar användes/refererades till SNQ-data. Artiklarna har också presenterats vid ett symposium i Stockholm i oktober.

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

Aktiviteter inom ramen för finansieringen

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

Presentationer av registret:

- Neonatalregistret presenterades på det 39:e **Svenska Perinatalmötet** 24-25 oktober 2019 Stockholm. Mötet samlade drygt 100 deltagare (obstetriker och neonatologer).
- Registret har under 2019 presenterats för **Nationella Programområdet (NPO) Barn och ungdomsmedicin**

Seminarier: inga seminarier har hållits under 2019.

Utbildningar:

- Som ett led i iNeo-samarbetet har flera nationella **utbildningsinsatser i kvalitetsarbete** genomförts med stöd av kanadensiska lärare från Mount Sinai University, Toronto enligt konceptet "Evidence-based Practice for Improving Quality (EPIQ)". Under 2019 arrangerade Neonatalregistret en sådan utbildning **och 25 svenska läkare och sjuksköterskor** deltog.
- Den 14 oktober 2019 arrangerade Neonatalregistret en **workshop** i Stockholm på temat "**Att lägga in, ta ut och använda data**". Ett 50-tal användare från hela landet deltog.
- Registerhållaren har genomgått SKR/NKR's webutbildning "**Att driva kvalitetsregister**".

Resultatredovisningar för professionella organisationer:

- Data från Neonatalregistret har begärts av **Västra Götaland och Stockholmsregionerna**. Ändamål: verksamhetsstyrning och förbättringsarbete.
- **SKL**: SNQ har bidragit med underlag till SKL-rapporten "Strategier för kvinnors hälsa – före, under och efter graviditet".
- **Socialstyrelsen**: SNQ har deltagit aktivt (tillsammans med NPO och specialistförening) med data och kompetens i utarbetande av "Kunskapsstöd för Neonatalvården".
- **Socialstyrelsen**: SNQ har bidragit i arbetet med framtagande av nya och reviderade variabler till **Medicinska Födelseregistret**.

Övriga aktiviteter under året

Neonatalregistret har påbörjat en variabelstandardisering i samarbete med Vetenskapsrådet enligt metadataverktyget **RUT (Research utiliser tool)**. RUT syftar till att underlätta forskning baserad på Neonatalregistret genom att tillåta sökning i och analys av metadata, det vill säga data om SNQ-data. RUT kommer göra det enklare att identifiera och värdera registrets variabler så att forskare kan få ett mer precist underlag för att begära ut data. Man kommer till exempel att kunna hitta information om vilka värdemängder som använts men inte vilka värden som samlats in. Alla register i verktyget är strukturerade enligt Generic Statistical Information Model (GSIM). Arbetet beräknas slutföras under 2020.

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. påbörjat ett automatiseringsprojekt i samarbete med SLL (Stockholms läns landsting). Projektet ska strukturera den digitala journalen för neonatala uppföljningsbesök av högriskbarn vid 2 och 5½-års ålder (enligt nationellt program) på ett sådant sätt att **data automatiskt kan föras över** till Neonatalregistret. 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.

Tre samarbeten med Svensk Neonatalförening

Med utgångspunkt från omotiverade variationer i vissa behandlingsåtgärder beskrivna i Årsrapporten 2017 och 2018 har SNQ i samråd med Svenska Neonatalförening beslutat **ta fram evidensbaserade rekommendationer** kring:

- inotrop stöd (blodtryckshöjande behandling) – pågår
- inhalationsteroider till barn med förlängt syrgasberoende - klart 2019
- insulinbehandling av hyperglykemi - pågår

Planer för kommande år innefattar att:

A. fortsätta utvecklingen av utdata-funktioner **med fler interaktiva förbättringstavlor** (dashboards) och **tertiärrapporter**. Idag omfattar registrets öppna förbättringstavlor och tertialrapporter alla mycket tidigt födda barn. En förbättringstavla omfattande urval för samtliga diagnoser och åtgärder som används inom neonatalvården presenterade per tidsperiod och region (fd landsting) är under konstruktion. Visualisering av föräldraenkätdata (PREM=parental reported experience measures) per sjukhus står också på tur.

B. initiera fler **lokala utbildningsinsatser** med besök hos deltagande kliniker och fortsatta workshops 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.

C. att **delta aktivt i centrala satsningar** (SKL/Socialstyrelsen/NPO) för att förbättra neonatalvården.

D. att **öka användningen av registret för forskning**

E. att **öka kommunikationen av resultat** till profession och allmänhet.

F. att **minska den upplevda bördan** av kvalitetsmätning genom fortsatt arbete med automatisering av inrapportering av data och förbättrade stödfunktioner.



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 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.

Neonatalregistret har **validerat 135 variabler mot journalhandling hos 705 barn** födda före graviditetsvecka 27 under åren 2014-2016. Analysarbete pågår.

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 webb-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 – 25% tjänstgöringsgrad

Stellan Håkansson, bitr registerhållare – 33% tjänstgöringsgrad

Stellan Håkansson, dataservice – 17% tjänstgöringsgrad

Barbro Fossmo, kansli – 25% tjänstgöringsgrad

Lena Swartling Schlinzig, kansli – 20% tjänstgöringsgrad (kommer ersätta BF som går i pension under 2020)

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 kan 2019 uppvisa ett **nollresultat**. Det beror på att kostnaderna för utveckling (av databas, hemsida och servicefunktioner) kunnat belasta ett flerårigt projektstöd som beviljats av Region Stockholm.

Inför 2020 har det nationella anslaget höjts från 1,2 till 1,45 miljoner kr. Klinikavgifterna höjs under 2020 från 895000 till 945000 kr, och den totala intäkten budgeteras till 2495000 kr. Den totala kostnaden för registret budgeteras till att minska från 3809000 kr till 3666000 kr. Underskottet består av utvecklingskostnader som belastar projektmedel.

Redovisning av ekonomi

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

Andra inkomstkällor än nationellt anslag (inklusive avgifter för användare):

- Neonatalregistret har 2019 tagit ut sammanlagt 895 000 kr i **avgifter från kliniker**. Avgiften ska täcka utgifter för registerdagar och utbildningar (avgiftsfria för deltagare) samt registerutdrag till användare.
- Region Stockholm har utbetalat ett **projektanslag** om 9,3 miljoner kr för utveckling av Neonatalregistret under perioden 2018-2022.

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

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

Stockholm 6 februari 2020



Mikael Norman

Registerhållare Neonatalregistret (SNQ)

Bilaga 1. Ekonomisk redovisning

Ekonomisk redovisning

Avvikelse och summor räknas fram först när uppgifterna sparas.

Intäkter

Nationella medel avser medel beviljade av Samverkansgruppen för Nationella Kvalitetsregister ur Överenskommelsen om stöd till Nationella Kvalitetsregister. Övriga intäkter består av Avgifter från deltagande enheter samt övriga externa medel.

	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020
Nationella medel	1200000	1200000	0	1450000
Övriga externa medel	40000	40000	0	100000
Avgifter från deltagande enheter	895000	895000	0	945000
Summa intäkter	2 135 000:-	2 135 000:-	0:-	2 495 000:-

Kostnader

Lönekostnader inklusive lönebikostnader

Avser faktiska lönekostnader såsom månadslön, timlön, avgångsvederlag, bonus, semesterlön samt sjuklön. Även förmåner och kostnadsersättning till anställda ska redovisas här.

Lönebikostnader avser sociala avgifter, pensionsavgifter, sjukförsäkringar, särskild löneskatt och avtalsförsäkringar vid omstrukturering.

	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020
Lönekostnader	-1280764	-1325000	44236	-1285200

IT-tjänster

	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Köp av IT-tjänster	Nej ▼	Förvaltr ▼	-353000	-200000	-153000	-360000	
Varav personalkos					0		
Köp IT-tjänster	Nej ▼	Utveckl ▼	-1363300	-875000	-488300	-1200000	<input type="checkbox"/>
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	

[+ Spara / Lägg till ny rad](#)

Förvaltning

	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Förvaltningskostna	Nej ▼	Förvaltr ▼	-10000	-10000	0	-10000	
Varav personalkos			-10000	-10000	0	-10000	
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	

[+ Spara / Lägg till ny rad](#)

forts kostnader

Administrativa tjänster							
	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Köp av administrat	Nej ▼	Förvaltr ▼	-259300		-259300	-250000	
Varav personalkos			-259300		-259300	-250000	
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	
+ Spara / Lägg till ny rad							
Statistik och årsrapport							
	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Statistik och årsrap	Nej ▼	Förvaltr ▼	-46375	-30000	-16375	-50000	
Varav personalkos					0		
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	
+ Spara / Lägg till ny rad							
Resor							
	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Resor	Nej ▼	Förvaltr ▼	-35000	-80000	45000	-50000	
Varav personalkos					0		
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	
+ Spara / Lägg till ny rad							
Konferenser/möten							
	RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
Konferenser/möter	Nej ▼	Förvaltr ▼	-461500	-250000	-211500	-450000	
Varav personalkos					0		
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	
+ Spara / Lägg till ny rad							

forts kostnader

Övriga kostnader		RC	Kostnadstyp	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020	Radera
OH	Nej ▼	Utveckl ▼			-25000	25000	-11000	
Varav personalkost						0		
Ange en ny beskriv	Nej ▼	Förvaltr ▼	0	0	0	0	0	
<input type="button" value="Spara / Lägg till ny rad"/>								
Summa övriga externa kostnader			-2 528 475:-	-1 470 000:-	-1 058 475:-	-2 381 000:-		
Summa personalkostnader			-1 550 064:-	-1 335 000:-	-215 064:-	-1 545 200:-		
Summa RC/RCC			0:-	0:-	0:-	0:-		
Förvaltning			-1 165 175:-	-570 000:-	595 175:-	-1 170 000:-		
Utveckling			-1 363 300:-	-900 000:-	463 300:-	-1 211 000:-		
Bägge			0:-	0:-	0:-	0:-		

Balansräkning

Ingående balans

Ingående balans består av Nationella medel, Avgifter från deltagande enheter samt övriga externa medel.

	Utfall 2019	Budget 2019	Avvikelse 2019	Budget 2020
Ingående balans	630000	177000	453000	-1044239
Nationella medel	1 200 000:-	1 200 000:-	0:-	1 450 000:-
Övriga intäkter	935 000:-	935 000:-	0:-	1 045 000:-
Årets kostnader	-3 809 239:-	-2 795 000:-	-1 014 239:-	-3 666 200:-
Utgående balans	-1 044 239:-	-483 000:-	-561 239:-	-2 215 439:-
Handlingsplan	Vg se kommentar till ingående balans			
Utgående balans efter handlingsplan	0			0

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

350 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

Både drift och utvecklingskostnader har överstigit budget.

Överdraget på driftsbudgeten var oplanerat. Orsakerna hänger samman med att omställningen till daglig web-registrering av registeruppgifterna varit mer resurskrävande än beräknat.

Överdraget på utvecklingskostnaderna var planerat och balanseras helt av projektmedel från Region Stockholm.

Kommentarer gällande att förvaltningskostnader understiger/överstiger budget

36 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

Förvaltningskostnaderna är i balans.

Kommentarer gällande att köp av administrativa tjänster understiger/överstiger budget

313 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

De administrativa tjänsterna som köpts 2019 var obudgeterade. Avser:

- 1) Grafisk formgivning och sjösättning av ny hemsida (61324 kr)
- 2) Inrättande av dataservice-funktion för datautlämning (till användare, forskare och myndigheter; 197964 kr).

Köp av dessa tjänster täcks helt av projektmedel från Region Sthlm.

Försök beräkna den kostnad som ni har för att samla in, lagra och ta ut data. Tag inte med kostnader ni har för att analysera, räkna statistik, beskriva, rapportera eller utveckla.

Hur stor var denna kostnad 2019? Ange kr

720000

Hur stor andel av denna kostnad utgörs av kostnader till RC/RCC? Ange procent

0.0

Kostnader till RC/RCC : $720000 * 0.0 = 0$ kr

Kostnader för hemsida och utdataportal (om detta inte redan ingår i ovanstående summa)? Ange kr

200000

Hur stor andel av denna kostnad utgörs av kostnader till RC/RCC? Ange procent

0.0

Kostnader till RC/RCC : $200000 * 0.0 = 0$ kr

Kommentarer gällande att årets lönekostnader understiger/överstiger budget

159 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

Lönekostnader 2019 visar på en avvikelse på +3,3% mot budget. Resultatet är tillfredsställande mot bakgrund av minskade nationella anslag från 2018 till 2019.

Kommentarer gällande att statistik och årsrapport understiger/överstiger budget

193 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

Tryckkostnaderna för Årsrapporten blev 16375 kr dyrare än budgeterat. Orsaken är att rapporten omfattar något fler sidor 2019 än 2018, samt att efterfrågan på de tryckta rapporterna varit stor.

Kommentarer till ingående balans

Här kan ni kommentera om ingående balans till exempel består av andra intäkter än enbart nationella medel.

417 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg

Neonatalregistret hade 2019 en positiv ingående balans. Den positiva ingående balansen har uppkommit till följd av transferering av kostnader mot bakgrund av osäkerhet kring registrets tilldelning av nationella medel 2020. Den ingående balansen är enbart positiv pga av att utvecklingskostnader för registret (IT, ny hemsida, inrättande av dataservice-funktion) kunnat läggas över på projektmedel från Region Sthlm.

Kommentarer till ekonomisk redovisning av föregående år

0 tecken använda av max 4000, inkl. blanksteg