

Tjänsteställe, handläggare  
Ärende- och utredning Hälso- och  
sjukvårdsförvaltningen, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-03-16

Beteckning  
Dnr: 21RS12274

Er beteckning:  
Dnr 30124/2020

Socialstyrelsen, Avdelningen för  
kunskapsstyrning för hälso- och  
sjukvården

106 30 Stockholm

## **Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad vård – Avancerad Crohns sjukdom**

Region Örebro län (Regionen) har fått möjlighet att yttra sig över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad vård – Avancerad Crohns sjukdom. Regionen vill med anledning av förslaget lämna följande synpunkter:

### **Definition av vårdområdet**

Regionen tillstyrker inte sakkunniggruppens förslag till definition. Definitionen behöver tydliggöras. Avancerad Crohns sjukdom är ett betydligt vidare begrepp än de kirurgiska ingrepp som förslaget avser.

### **Antal enheter**

Regionen tillstyrker det föreslagna antalet enheter som får bedriva denna vård, förutsatt att definitionen av vårdområdet tydliggörs och avser utförande av komplex kirurgi.

### **Särskilda villkor**

Regionen ser förslagen till särskilda villkor som rimliga över lag, men tycker att kraven borde ställas högre när det gäller forskningsambitionen.

Dessutom invänder Regionen mot villkoret ”NHVe (Nationell högspecialiserad enhet) ska verka för upprättande av nationell multidisciplinär konferens.” (se sidan 13). Regionen vill att villkoret begränsas till att ansvara för en nationell multidisciplinär konferens när det gäller ställningstagande till komplex kirurgi. Eftersom den stora volymen av vård sker inom gastromedicin

och enbart en liten andel inom kirurgi kan Regionen inte stödja sakkunnig-gruppens förslag.

I övrigt vill Regionen lämna följande synpunkter:

- Eftersom gastromedicin ofta är aktivt involverade fram till att patienten diskuteras på en multidisciplinär konferens (MDK), behöver IBD-sjuksköterska (IBD = Inflammatory bowel disease, översatt till svenska: Inflammatorisk tarmsjukdom) läggas till som kritisk personalkompetens.
- Generellt sett är behovet av gastromedicinsk kunskap inom IBD inte tydliggjort. Behovet av nära samverkan mellan gastroenterolog och kolorektalkirurg är än större vid avancerad Crohns sjukdom än vid rekonstruktiv kirurgi.
- På många håll sköts patienter efter kirurgi hos medicinsk gastroenterolog. Därför bör det särskilda villkoret på sidan 13 "NHVe ska verka för att skapa en fortbildning inom kolorektalkirurgi, både forskning och kliniskt arbete" vidgas.

### **Konsekvensanalys**

Generellt sett speglar analysen enbart kolorektal-kirurgiska konsekvenser, vilket ytterligare speglar behovet av att skärpa definitionen av patientgruppen, se ovan under definition av vårdområdet. Konsekvenser för andra yrkesgrupper än kolorektalkirurger är utelämnade. Exempelvis torde det vara av hög vikt att exempelvis dietister vidareutbildas av specialistdietister från de nationella enheterna, då nutrition ofta är en utmaning för patientgruppen.

Dessa patienter kommer att vara i en instabil situation i betydligt högre utsträckning än de som får NHV (Nationellt högspecialiserad vård) Rekonstruktiv kirurgi, och ibland vara beroende av ineliggande vård. Om detta ska skötas av NHVe behövs fler lösningar än en nationell MDK. Det antyds behov av jourlinje men det skulle med fördel förtydligas hur dessa ska struktureras.

### **Uppföljning och utvärdering**

Regionen bedömer att förslaget är allt för begränsat med utfallsmått som speglar ett patientperspektiv.

För Region Örebro län

Karin Sundin (S)  
Ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

Jonas Claesson  
Hälso- och sjukvårdsdirektör