

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredning Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2022-03-16

FöredragningsPM
Dnr: 21RS12270-
12294

Organ
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Yttranden över sakkunniggruppers underlag inför beslut om nationell högspecialiserad vård inom åtta olika vårdområden

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att de åtta förslagen till svar godkänns som Region Örebro läns svar till Socialstyrelsen.

Sammanfattning

Socialstyrelsen har inbjudit Region Örebro län att komma med synpunkter på åtta sakkunnigunderlag framtagna för olika vårdområden som föreslås bli nationellt högspecialiserad vård.

Region Örebro län tillstyrker Socialstyrelsens förslag till definitioner och antal enheter för fyra av de åtta vårdområdena, dock med flera kommentarer. Dessa är Resttillstånd efter polio, Tarmrehabilitering för barn, Vård vid tarmsvikt hos vuxna och Visceral transplantation.

De vårdområden där definitioner och antal enheter inte tillstyrkes och där det inte bedöms vara lämpligt att nivåstrukturera nationellt enligt förslagen är Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom, Avancerad Crohns sjukdom, Avancerad bäckenkirurgi och Ärftliga näthinnesjukdomar.

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen leder arbetet med att koncentrera mer av den högspecialiserade vården på nationell nivå och ansvarar för arbetsprocessen.

Sakkunniggruppernas huvuduppdrag är att beskriva den eller de delar av vårdkedjan som är aktuell för nationellt högspecialiserad vård samt rekommendera hur många enheter i landet som vården bör bedrivas på,

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredning Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2022-03-16

FöredragningsPM
Dnr: 21RS12270-
12294

Socialstyrelsen har inbjudit Region Örebro län (Regionen) att komma med synpunkter på åtta sakkunnigunderlag framtagna för olika vårdområden som föreslås bli nationell högspecialiserad vård (NHV). Många av vårdområdena förutsätter en multidisciplinär samverkan för att möta vårdbehoven.

Regionen tillstyrker Socialstyrelsens förslag till definitioner och antal enheter för fyra av de åtta vårdområdena, två av dessa utan mer omfattande synpunkter: Resttillstånd efter polio och Tarmrehabilitering för barn.

Det är rimligt att Visceral transplantation blir nationellt nivåstrukturerat inom NHV. Det finns dock en risk för att nuvarande definition leder till en för bred ingång när det gäller barnpatienter. Det är därmed essentiellt att ett gott och nära samarbete mellan centra för tarmrehabilitering och centrum för visceral transplantation föreligger.

Förslag på definition och antal enheter för vård vid tarmsvikt hos vuxna tillstyrkes men definitionen behöver tydliggöras och specificeras då väsentlig information saknas. Förtydliganden krävs även gällande utbildningsuppdrag och uppföljning.

De vårdområden där definitioner och antal enheter inte tillstyrkes och där det inte bedöms vara lämpligt att nivåstrukturera nationellt enligt förslagen är Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom, Avancerad Crohns sjukdom, Avancerad bäckenkirurgi och Ärftliga näthinnesjukdomar.

Förslag på definition och antal enheter för Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom tillstyrkes ej. Regionen anser att definitionen bör avgränsas till att omfatta Re-do kirurgi och Kocks reservoar medan övriga delar av vårdområdet inte bör utgöra nationell högspecialiserad vård. Dessutom bör kraven ställas högre när det gäller forskningsambitionen.

Regionen tillstyrker inte sakkunniggruppens förslag till definition för Avancerad Crohns sjukdom då den behöver tydliggöras. Avancerad Crohns sjukdom är ett betydligt vidare begrepp än de kirurgiska ingrepp som förslaget avser. 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 tillstyrkes men kraven bör ställas högre när det gäller forskningsambitionen. Förtydliganden krävs även i konsekvensanalysen och gällande uppföljning och utvärdering bedöms förslaget alltför begränsat med utfallsmått som speglar ett patientperspektiv.

Regionen tillstyrker inte förslaget att ställningstagande till och eventuellt utförande av avancerad utredning vid misstanke om ärftliga näthinnesjukdomar ska utgöra NHV. Regionen tillstyrker dock förslaget att avancerad behandling

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredning Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2022-03-16

FöredragningsPM
Dnr: 21RS12270-
12294

och viss uppföljning vid ärftliga näthinnesjukdomar ska utgöra NHV och därmed även föreslaget antal enheter. Regionen anser att avancerad utredning vid misstanke om ärftliga näthinnesjukdomar bör kunna utföras vid landets samtliga universitetssjukhus. Antalet patienter som efter genomgången utredning blir aktuella för avancerad behandling är emellertid mycket begränsat och lämpar sig för NHV enligt sakkunniggruppens förslag.

Regionen tillstyrker inte sakkunniggruppens förslag till definition av vårdområdet avancerad bäckenkirurgi då den är alltför bred och inte heller tillräckligt tydligt definierar vad som ska utgöra NHV. Definitionen bör vara mer detaljerad och omfatta den allra mest avancerade kirurgin för vilken NHV är motiverad. Det finns annars en risk att välfungerande verksamheter på regional nivå raseras liksom de verksamheter vid universitetssjukhus som inte blir NHV-enheter.

Detta innebär att Regionen inte heller tillstyrker föreslagna antal enheter som får bedriva NHV inom området Avancerad bäckenkirurgi. Utifrån sakkunniggruppens förslag till definition av vårdområdet är antalet enheter i vissa delar för få och lämpar sig inte för NHV. Inom andra delar av det definierade vårdområdet bedrivs vården redan idag ändamålsenligt vid färre enheter än fyra. Med sakkunniggruppens definition, som anses vara för bred, bedömer Regionen att det inte är realistiskt att endast fyra enheter skulle kunna hantera den förväntade volymen som i så fall skulle inkludera avancerad primär kolorektalcancerkirurgi, förutom excision av urinblåsetak eller överväxt på ovarier/adnex. Ytterligare nackdelar med en så bred definition är att Regionen inte bedömer det rimligt att samtliga fyra (enligt förslag) enheter skulle kunna erbjuda hela det föreslagna panoramat av bäckenkirurgi, från mindre komplexa bakre excenterationer till hemipelvektomi på barn. Regionen bedömer dessutom att konsekvensanalysen inte tar tillräcklig hänsyn till redan existerande strukturer avseende avancerad bäckenkirurgi, inte minst vad gäller kolorektalcancer.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet bedöms inte ha konsekvenser för miljö-, barn- eller jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Aktuellt beslut bedöms inte ha ekonomiska konsekvenser. Senare i processen kring nationellt högspecialiserad vård ska beslut tas om var vården ska

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredning Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2022-03-16

FöredragningsPM
Dnr: 21RS12270-
12294

bedrivs. Dessa beslut kan på sikt innebära ekonomiska konsekvenser för
Region Örebro län.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till hälso- och sjukvårdsnämnden den 16 mars 2022

Sakkunnigunderlag för vårdområde:

- 21RS12270 Resttillstånd efter polio
- 21RS12274 Avancerad Crohns sjukdom
- 21RS12280 Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom
- 21RS12284 Tarmrehabilitering för barn
- 21RS12285 Vård vid tarmsvikt hos vuxna
- 21RS12286 Visceral transplantation
- 21RS12288 Ärftliga näthinnesjukdomar
- 21RS12294 Avancerad bäckenkirurgi

Förslag till Region Örebro läns yttranden över de åtta förslagen om nationell
högspecialiserad vård:

1. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Resttillstånd efter polio
2. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Avancerad Crohns sjukdom
3. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom
4. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Tarmrehabilitering för barn
5. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Vård vid tarmsvikt hos vuxna
6. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Visceral transplantation
7. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Ärftliga näthinnesjukdomar
8. Yttrande över sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad
vård - Avancerad bäckenkirurgi

Jonas Claesson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredning Hälso- och
sjukvårdsförvaltningen, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2022-03-16

FöredragningsPM
Dnr: 21RS12270-
12294

Skickas till:
Socialstyrelsen