



Region
Östergötland



Region Kalmar län



Region
Jönköpings län

Protokoll för Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium, datum

Tid och plats	30 oktober 2019, klockan 15.00-15.40, Videomöte	
Beslutande	Anders Henriksson (S), ordförande Kaisa Karro (S), vice ordförande Rachel De Basso (S), vice ordförande	
Tjänstepersoner	Karl Landergren, Region Kalmar län Göran Atterfors, Region Östergötland Susanne Yngvesson, Region Jönköpings län Christina Blomqvist, Region Östergötland Johan Jarl, Region Kalmar län	
Sekreterare	Johan Jarl	Paragrafer 1-4
Ordförande	Anders Henriksson (S)	
Justerare	Kaisa Karro (S) och Rachel De Basso (S)	

§ 1

Godkännande av föredragningslistan

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium godkänner föredragningslistan för sammanträdet.

§ 2

Val av justerare och tid för justering av protokoll

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium utser Kaisa Karro (S) och Rachel De Basso (S) att tillsammans med ordförande justera protokollet.

Justeringen sker digitalt.

§ 3

Diarienummer SVN 2019-30

Yttrande avseende sakkunniggruppernas genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Kvinnosjukdomar och förlossning

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium antar redovisat yttrande över sakkunniggruppernas underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Kvinnosjukdomar och förlossning.

Bakgrund

Region Östergötland, Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Universitetssjukhuset i Linköping har av Socialstyrelsen beretts möjlighet att svara på sakkunniggruppernas underlag inom området kvinnosjukdomar och förlossning:

- Fosterterapi (diarienummer 7829/2018-74)
- Hjärtsjukdom och graviditet (diarienummer 12389/2018)
- Nätkirurgi vid prolaps (diarienummer 12391/2018-19)
- Avancerad rekonstruktionskirurgi efter förlossning (diarienummer 12391/2018-20)
- Preimplantatorisk genetisk diagnostik (12394/2018)

Samtliga tre huvudmän och Universitetssjukhuset ingår i Sydöstra sjukvårdsregionen och lämnar ett gemensamt svar.

Remissvaret har beretts inom regionala medicinska programområden (RMPO) Kvinnosjukdomar och förlossning samt en övergripande analys av systemeffekter inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Handling

Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende sakkunniggruppernas underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Kvinnosjukdomar och förlossning.

§ 4

Diarienummer SVN 2019-29

Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Nervsystemets sjukdomar

Beslut

Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens presidium antar redovisat yttrande över sakkunniggruppernas underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Nervsystemets sjukdomar.

Bakgrund

Region Östergötland, Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Universitetssjukhuset i Linköping har av Socialstyrelsen beretts möjlighet att svara på sakkunniggruppers underlag inom området nervsystemets sjukdomar – Moyamoya (diarienummer 7825/2018).

Samtliga tre huvudmän tillsammans med Universitetssjukhuset ingår i Sydöstra sjukvårdsregionen och lämnar ett gemensamt svar.

Remissvaret har beretts inom regionala medicinska programområden (RMPO) Nervsystemets sjukdomar samt en övergripande analys av systemeffekter inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Handling

Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende sakkunniggruppernas underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Nervsystemets sjukdomar

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Johan Jarl
Datum & Tid	2019-11-05 14:17:36 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46722231672)
Identifikations-id	607ecf1dc6284ad0a80e90d6d6f24dfb

Namn	Rachel De Basso
Datum & Tid	2019-11-05 14:43:09 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46725006328)
Identifikations-id	287bd96729284e228ea72e92c08e1bf4

Namn	Kaisa Karro
Datum & Tid	2019-11-06 10:16:43 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46725559027)
Identifikations-id	06727f7e133945efa5c939ca449802b9

Namn	Anders Henriksson
Datum & Tid	2019-11-09 06:50:09 +01:00
Identifikationstyp	SMS (+46705176030)
Identifikations-id	f18c5d3ed63f4d10b0f985c11ad1242d



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)

Regionsjukvårdsledningen
Sydöstra sjukvårdsregionen
Göran Atterfors

Yttrande

2019-10-30

SVN 2019-30

Till Socialstyrelsen

Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Kvinnosjukdomar och förlossning.

Region Östergötland, Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Universitetssjukhuset i Linköping har beretts möjlighet att svara på sakkunniggruppers underlag inom området kvinnosjukdomar och förlossning:

- Fosterterapi
- Hjärtsjukdom och graviditet
- Nätkirurgi vid prolaps
- Avancerad rekonstruktionskirurgi efter förlossning
- Preimplantatorisk genetisk diagnostik

Alla tre huvudmännen tillsammans med Universitetssjukhuset ingår i Sydöstra sjukvårdsregionen och lämnar ett gemensamt svar.

Efter beredning inom regionala medicinska programområden (RMPO) Kvinnosjukdomar och förlossning samt en övergripande analys av systemeffekter inom Sydöstra sjukvårdsregionen lämnas följande remissvar.

Fosterterapi – diarienummer 7829/2018-74

Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition.

Antal enheter

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget om en nationell vårdenhet med följande kommentar. I dagens läge finns det en välfungerande enhet med fosterterapi i Sverige. Gruppen har farhågor att verksamhet som enbart finns på ett ställe kan bli sårbart. Oftast bygger en mycket högspecialiserad verksamhet på enstaka individer som besitter den unika kompetensen. Därför skulle två centra

vara mera robust. Baserat på volymerna förstår vi att det sannolikt inte finns underlag för mer än ett centrum. Gruppen poängterar vikten av hög kvalité av basal prenatal diagnostik och stödjande IT-system inom denna verksamhet.

Särskilda villkor

Sydöstra sjukvårdsregionen samtycker till de definierade särskilda villkoren. Vi vill dock poängtera vikten av att det ska vara lätt att kommunicera och komma i kontakt med enheten som ger fosterterapi samt få återkoppling. Det innebär såväl tekniska möjligheter till bildöverföring men även de mänskliga kontakterna. Det skall finnas en organisation som tar hand om patienten och de praktiska arrangemangen.

Konsekvensanalys

Sydöstra sjukvårdsregionen samtycker till konsekvensanalysen.

Hjärtsjukdom och graviditet – diarienummer 12389/2018

Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition.

Antal enheter

Det är bra att centralisera dessa ovanliga tillstånd men det finns en risk med för få centra. Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig inte bakom förslaget om centralisering till två enheter utan anser att behovet finns av minst tre enheter, mer optimalt fyra enheter. Orsaken är att kvinnor i WHO-klass 3 och 4 enligt WHO:s rekommendationer har 8 besök per graviditet. Detta kommer innebära många och långa resor om man endast har två centra. Vid behov av ineliggande vård kan detta få stor betydelse. Vid behov av akut vård kan eventuellt långa transporter äventyra patientsäkerheten. Det är viktigt med mer jämn fördelning över landet.

Sydöstra sjukvårdsregionen anser det också märkligt att man redan i utgångsläget begränsat antalet sökande sjukhus till två genom att kräva GUCH-kirurgi.

Särskilda villkor

Sydöstra sjukvårdsregionen föreslår att länssjukhus och länsdelssjukhus, i samråd med regionsjukhus fortsätter att omhänderta WHO-klass 1 och 2. Klass 2–3 kontrolleras på regionsjukhus. Även klass 3–4 omhändertas på NHV-enheter.

De i remissen definierade patientgrupperna bör handläggas av eller i samråd med NHV-enheterna.

Det är viktigt att se över geografiska förhållanden och med tanke på att det krävs många kontroller under graviditeten är det bättre att ha några NHV-enheter genom hela landet, dvs motsvarande tre till fyra enheter.

Det är viktigt att kompetens måste finnas på regionnivå och att bedömningarna av kända men även okända kvinnor med hjärtproblematik ska vara hög.

Konsekvensanalys

Skörheten med att endast ett fåtal centra, enligt förslaget i utredningen, skapar sårbarhet och kan utarma en god baskunskap.

Övrig kommentar

Sydöstra sjukvårdsregionen anser att sakkunniggruppen har kunnat balanserats bättre då den kardiologiska sakkunskapen varit underdimensionerad.

Nätkirurgi vid prolaps – diarienummer 12391/2018-19Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition

Antal enheter

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget om fem nationella vårdenheter.

Särskilda villkor

Det är av vikt att möjligheten till kirurgisk behandling av ansträngningsinkontinen behålls på de kvinnokliniker som behandlar urininkontinen och har adekvata operationsvolymmer. Vi anser liksom i förslaget att adminonella nätoperationer alljämt kan ske på regional nivå. Vi tillstyrker även de ytterligare avgränsningar som nämns i förslaget i sin helhet.

Konsekvensanalys

Vi bedömer att vinsten att genomgå operativ ingrepp på specialiserad enhet vida överstiger olägenheten med lång resa för patienten. Dock är det mycket viktigt att det multiprofessionella omhändertagandet av patienten på hemortssjukhuset bibehålls och utvecklas. Vi tror att den specialiserade enheten fyller en stor roll som kunskapsbärare till vårdgivare nära patienten.

Avancerad rekonstruktionskirurgi efter förlossning – diarienummer 12391/2018-20Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition.

Antal enheter

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig inte bakom förslaget om centralisering till två enheter. Minst tre enheter kan behövas för att få bättre tillgänglighet och närhet för patienterna vad gäller utredning, planering, kirurgisk rekonstruktion och uppföljning. Det är viktigt att dessa enheter samarbetar och ger möjlighet till second opinion.

Särskilda villkor

Sydöstra sjukvårdsregionen har inget att tillägga beträffande de särskilda villkoren.

Konsekvensanalys

Sydöstra sjukvårdsregionen har inget att tillägga beträffande konsekvensanalysen.

Preimplantatorisk genetisk diagnostik – diarienummer 12394/2018Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition.

Antal enheter

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget om två nationella vårdenheter. Det är dock viktigt att patienterna får en genetisk utredning hos landets genetiska enheter i den egna sjukvårdsregionen innan PGD erbjuds och att patienterna utreds på hemmaklinik avseende möjlighet till IVF behandling inför PGD.

Flödet behöver vara väl beskrivet och utredningarna ska göras så kostnads- och tidseffektiva som möjligt. Vi föreslår att IVF- behandling och PGD utförs på två enheter men distansstimulering och monitorering med ultraljud under IVF- behandling kan utföras på hemmakliniken.

Särskilda villkor

Sydöstra sjukvårdsregionen har inget att tillägga beträffande de särskilda villkoren.

Konsekvensanalys

Sydöstra sjukvårdsregionen har inget att tillägga beträffande konsekvensanalysen.

Karl Landergren
Ordförande
Regionsjukvårdsledningen
Sydöstra sjukvårdsregionen

Regionsjukvårdsledningen
Sydöstra sjukvårdsregionen
Göran Atterfors

Yttrande

2019-10-30

SVN 2019-29

Till Socialstyrelsen

Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – Nervsystemets sjukdomar

Region Östergötland, Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Universitetssjukhuset i Linköping har beretts möjlighet att svara på sakkunniggruppers underlag inom området nervsystemets sjukdomar - Moyamoya

Alla tre huvudmännen tillsammans med Universitetssjukhuset ingår i Sydöstra sjukvårdsregionen och lämnar ett gemensamt svar.

Efter beredning inom regionala medicinska programområden (RMPO) Nervsystemets sjukdomar samt en övergripande analys av systemeffekter inom Sydöstra sjukvårdsregionen lämnas följande remissvar.

Moyamoya – diarienummer 7825/2018

Definition

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget till definition.

Antal enheter

Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig bakom förslaget om två nationella vårdenheter.

Särskilda villkor

Sydöstra sjukvårdsregionen anser att man bör definiera vilken typ av kritisk medicin utrustning som dessa enheter måste ha tillgång till då ordet ”relevanta” bedöms vara alltför vagt. Vidare bör införandet av dessa två enheter åtföljas av en formaliserad uppföljning inom ett respektive två år för att möjliggöra att eventuella skevheter i fördelning av upptagningsområden och resurser kan rättas till i god tid.

Konsekvensanalys

Sydöstra sjukvårdsregionen har inget att tillägga beträffande konsekvensanalysen.

Karl Landergren
Ordförande
Regionsjukvårdsledningen
Sydöstra sjukvårdsregionen