

BESLUTSUNDERLAG

Regionsjukvårdsstaben
Stefan Franzén

2022-03-25

Dnr: RÖ 2021-5230

Samverkansnämnden för Sydöstra
sjukvårdsregionen**Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut av nationell högspecialiserad vård.****Samverkansnämnden för Sydöstra sjukvårdsregionens föreslås BESLUTA**

att besvara remissförslag från Socialstyrelsen avseende flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut av nationell högspecialiserad vård inom tolv områden enligt underlag.

Rachel De Basso
Ordförande i SVN
Region Jönköpings länMats Bojestig
Hälso- och sjukvårdsdirektör
Region Jönköpings län

YTTRANDE

Regionsjukvårdsstaben
Stefan Franzén

2022-03-25

Dnr: RÖ 2021-5230

Till Socialstyrelsen
Dnr 5.3-110/2021NHV-remiss@socialstyrelsen.se**Yttrande från Sydöstra sjukvårdsregionen över remissförslag från Socialstyrelsen avseende flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut av nationell högspecialiserad vård.**

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

30119/2020 Resttillstånd efter polio
30124/2020 Avancerad Crohns sjukdom
30124/2020 Inflammatorisk tarmsjukdom
30125/2020 Tarmrehabilitering för barn
30125/2020 Vård vid tarmsvikt hos vuxna
30125/2020 Visceral transplantation
30113/2020 Ärftliga näthinnesjukdomar
30123/2020 Avancerad bäckenkirurgi

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Efter beredning inom berört regionalt programområde (RPO) samt en övergripande analys av systemeffekter inom Sydöstra sjukvårdsregionen lämnas svar per område enligt följande.

Rachel De Basso
Ordförande i SVN
Region Jönköpings län

Kaisa Karro
Vice ordförande i SVN
Region Östergötland

Angelica Katsanidou
Vice ordförande i SVN
Region Kalmar län

Sydöstra sjukvårdsregionen
Susanne Almers, ordf.
RPO Rehabilitering, habilitering
och försäkringsmedicin

2022-03-04

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30119/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Resttillstånd efter polio

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Resttillstånd efter polio.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Resttillstånd efter polio – diarienummer 30119/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om tre (3) nationella enheter. Sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen av nationell högspecialiserad vård för Resttillstånd efter polio.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Mats Persborn, ordf.
RPO Kirurgi och plastikkirurgi

2022-02-17

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30124/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Avancerad Crohns sjukdom

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Avancerad Crohns sjukdom.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Kirurgi och plastikkirurgi och Regionalt programområde Mag- och tarmsjukdomar. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Avancerad Crohns sjukdom – diarienummer 30124/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om fyra (4) nationella enheter.

Sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen av nationell högspecialiserad vård för Avancerad Crohns sjukdom.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Mats Persborn, ordf.
RPO Kirurgi och plastikkirurgi

2022-02-17

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30124/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Kirurgi och plastikkirurgi och Regionalt programområde Mag- och tarmsjukdomar. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom – diarienummer 30124/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om fyra (4) nationella enheter.

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen och avgränsningarna av nationell högspecialiserad vård för Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom, om följande två synpunkter beaktas:

- Inom *Avgränsningar - Följande områden bör nivåstruktureras inom varje samverkansregion* – står ”Efter diskussion på multidisciplinär konferens med nationell enhet bör ileorektal anastomos anläggas regionalt och bör företrädesvis göras laparoskopiskt.” Sjukvårdsregionen anser inte att en regional lösning skall tvingas fram, men att det ska vara en möjlighet när rätt förutsättningar finns. Därför förordas att texten justeras till ”Efter diskussion på multidisciplinär konferens med nationell enhet kan ileorektal anastomos anläggas regionalt och bör företrädesvis göras laparoskopiskt”.
- Även om det formellt inte ingår i tillståndet kring *Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom*, så bör det tydligt framgå från dokumentet att rekonstruktiv kirurgi efter kolektomi/proktokolektomi där reservoarkirurgi kan bli aktuellt även för andra diagnoser, t ex

familjär adenomatös polypos (FAP), skall utföras på de nationella enheter som tilldelas tillstånd för inflammatorisk tarmsjukdom. Något annat är inte förenligt med god och jämlik vård.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Petra van Echtelt Hornstra, ordf.
RPO Barn och ungdomars hälsa

2022-03-02

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30125/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Tarmrehabilitering för barn

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Tarmrehabilitering för barn.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Barn och ungdomars hälsa. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Tarmrehabilitering för barn – diarienummer 30125/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om fyra (4) nationella enheter. Sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen av nationell högspecialiserad vård för Tarmrehabilitering för barn.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Henrik Hjortswang, ordf.
RPO Mag- och tarmsjukdomar

2022-02-17

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30125/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Vård vid tarmsvikt hos vuxna

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Vård vid tarmsvikt hos vuxna.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Mag- och tarmsjukdomar och Regionalt programområde Kirurgi och plastikkirurgi. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Vård vid tarmsvikt hos vuxna - diarienummer 30125/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om två (2) nationella enheter för vård av ”patienter med tarmsvikt (>3mån) på grund av exempelvis kort tarm, motorikstörningar eller strålenterit där man trots optimerad farmakologisk och kirurgisk behandling behöver parenteral nutrition (PN) eller vätskebehandling (PV).”

Sydöstra sjukvårdsregionen anser att det behövs ett tillägg kring patienter med kirurgiskt behandlingsbar tarmsvikt. De enheter som tilldelas tillstånd för viss vård vid avancerad Crohns sjukdom kommer att ha nödvändig personalkompetens och de andra förutsättningar som krävs för att kunna göra korrekta bedömningar och utföra optimerad kirurgisk behandling för patienter med potentiellt botbar tarmsvikt.

Sjukvårdsregionen föreslår följande tillägg som en tredje punkt under Avgränsningar - Följande områden bör nivåstruktureras inom varje samverkansregion:

3. Patienter med kirurgiskt potentiellt botbar tarmsvikt, såsom t ex högflödesstomi med kvarvarande urkopplad tarm eller enterokutana fistlar, dvs kirurgiskt behandlingsbar tarmsvikt, kan i tillämpliga fall vårdas genom samverkansregional nivåstrukturering men ska alltid bedömas och behandlas i samråd med de enheter som tilldelas NHV-tillstånd för viss vård vid avancerad Crohns sjukdom.

Ett sådant samarbete mellan samverkansregionerna och NHVe för tarmsvikt respektive avancerad Crohns sjukdom skulle leda till en god och jämlik vård för denna komplicerade patientgrupp.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Henrik Hjortswang, ordf.
RPO Mag- och tarmsjukdomar

2022-02-17

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30125/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Visceral transplantation

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Visceral transplantation.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Mag- och tarmsjukdomar och Regionalt programområde Barn- och ungdomars hälsa. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Visceral transplantation - diarienummer 30125/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om en (1) nationell enhet.

Sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen av nationell högspecialiserad vård för Visceral transplantation.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Catrin Fernholm, ordf.
RPO Ögonsjukdomar

2022-03-04

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
30113/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Ärftliga näthinnesjukdomar

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Ärftliga näthinnesjukdomar.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde Ögonsjukdomar och Regionalt programområde Sällsynta sjukdomar. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Ärftliga näthinnesjukdomar – diarienummer 30113/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker förslaget om fem (5) nationella enheter, varav två (2) enheter ska ansvara för avancerad behandling.

Sjukvårdsregionen tillstyrker definitionen av nationell högspecialiserad vård för Ärftliga näthinnesjukdomar.

Utöver givna svar vill Sydöstra sjukvårdsregionen framföra följande synpunkt. Förslaget kan komma att påverka utredning av andra diagnoser som använder sig av elektrofysiologiska utredningar, exempelvis neuroftalmologiska sjukdomar, toxiska tillstånd, metaboliska sjukdomar, inflammatoriska sjukdomar, då kompetens och utrustning för dessa utredningar kommer att koncentreras till NHV. Detta påverkar i sin tur både remissvägar, då patienter med andra diagnoser i framtiden kan behöva remitteras till NHV centra, samt att det till viss del kan påverka attraktivitet av klinikerna. Bedömningen är dock att fördelarna för patienterna att skapa högspecialiserade centra överväger nackdelarna, om det går att åstadkomma en god geografisk spridning i landet.

Sjukvårdsregionen vill även betona vikten med det multidisciplinära omhändertagandet och samordning av vård.

Sydöstra sjukvårdsregionen
Ingrid Erlandsson, ordf.
RPO Njur- och urinvägssjukdomar

2022-02-28

Dnr: RÖ 2021-5230

Socialstyrelsen
Dnr 30123/2020
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande inför beslut om nationell högspecialiserad vård – Avancerad bäckenkirurgi

Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Östergötland och Universitetssjukhuset i Linköping har fått möjlighet att yttra sig om sakkunniggruppens beslutsunderlag för området Avancerad bäckenkirurgi.

Regionerna har valt att yttra sig gemensamt inom ramen för samverkan i den Sydöstra sjukvårdsregionen. Beredningen av ärendet och en övergripande analys av systemeffekter har skett med stöd av Regionalt programområde, RPO, Njur- och urinvägssjukdomar, RPO Kirurgi och plastikkirurgi, RPO Kvinnosjukdomar och förlossning samt RPO Mag- och tarmsjukdomar. Samråd har skett med den medicinska fakulteten på Linköpings universitet och det finns en samsyn mellan parterna vad gäller yttrandet.

Avancerad bäckenkirurgi – diarienummer 30123/2020

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker **inte** förslaget om fyra (4) nationella enheter i nuläget utan efterfrågar ytterligare förklaring.

Sydöstra sjukvårdsregionen tillstyrker **inte** definitionen av nationell högspecialiserad vård för avancerad bäckenkirurgi i nuläget utan efterfrågar ytterligare förklaring.

Motivering:

I definitionen av avancerad bäckenkirurgi ingår *Recidiv/resttumör efter primär kurativt syftande strålbehandling vid analcancer*. Denna verksamhet är redan centraliserad till två vårdenheter via RCC i samverkan. Sydöstra sjukvårdsregionen ställer sig därför tveksam till förhållandet mellan definition och antal enheter.

Nuvarande skrivning av *Definition* och *Avgränsningar* är otydliga och ger utrymme för tvetydiga tolkningar när det gäller tumörer belägna centralt i bäckenet: Var går gränsen mellan ”*primär lokalt avancerad rektalcancer och koloncancer med engagemang av bäckenorgan*”, som ingår och ”*primär rektalcancer där operation med negativa resektionsränder (R0) kan uppnås genom okomplicerat medtagande av intilliggande organ, till exempel engagemang av blåstak eller ovarium*”, som inte ska vara nationell vård? Till

exempel medför detta att enheter som är vana att göra Bricker-substitut kan göra rektalcancer där man gör en liten blåsresektion men inte om det visar sig att man behöver göra en cystektomi, trots att cystektomi i sig inte utgör nationell vård. Detta riskerar att få negativa effekter på kompetens inom samverkansregionala centra som idag bedriver denna typ av verksamhet på regelbunden bas inom kolorektalkirurgi, gynekologisk tumörkirurgi och urologi.

Sydöstra sjukvårdsregionen föreslår därför att man förändrar *Definition* och *Avgränsningar* på ett sådant sätt att det som ska utgöra nationell högspecialiserad vård är ställningstagande inför och genomförande av resektions- och viss rekonstruktionskirurgi för lateralt och/eller dorsalt belägna avancerade primära maligniteter och recidiv i bäckenorganen, enligt sakkunniggruppens lista, samt ovanliga eller oklara tumörformer i bäckenet.

Vid mer centralt belägna avancerade tumörer, dvs med misstänkt överväxt på andra organ men ej mot laterala och/eller dorsala bäckenväggen, ska ställningstagande göras på nationell multidisciplinär terapikonferens (MDT), medan kirurgin kan utföras på samverkansregional nivå efter beslut på nationell MDT.

Dessa förtydliganden av *Definition* och *Avgränsningar* skulle, som Sydöstra sjukvårdsregionen ser det, bättre gagna patientsäkerheten och ge bättre förutsättningar för en god och jämlik vård i hela landet på sikt.