

Avsändare

Centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling
Victoria Bodén
021-175195
E-post
victoria.boden@regionvastmanland.se
Sakkunnig: Anette Gunnarsson, Överläkare
Kvinnokliniken

Mottagare

Socialstyrelsen
Dnr. 7829/2018-74
Enheten för högspecialiserad vård
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande - Genomlysning av vårdområde fosterterapi som nationell högspecialiserad vård dnr 7829/2018-74

Regionerna i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion; Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Sörmland, Region Uppsala, Region Värmland, Region Västmanland och Region Örebro län har gemensamt tagit fram ett likalydande remissvar.

Sammanfattning:

Sakkunniggruppen föreslår efter genomlysning av vårdområdet fosterterapi att fetoskopiska ingrepp, cordocentes (punktion av navelsträngskärl hos foster), laserkoagulation, fetal radiofrekvensablation och behandling av fetal hypotyreos och struma vid underfunktion av sköldkörteln hos foster bör koncentreras till en enhet i Sverige.

Region Västmanland lämnar nedanstående synpunkter.

Kommentarer:

Definition av vårdområdet

Region Västmanland tillstyrker definitionen utan någon kommentar.

Föreslaget antal enheter

Region Västmanland tillstyrker inte antalet enheter som sakkunniggruppen föreslår. Region Västmanland föreslår istället att två enheter bör bedriva vården, med följande motivering.

Fosterterapi har hittills varit centraliserad till ett centrum (rikssjukvård) i Sverige. I princip alla ingrepp som nämns i sakkunniggruppens underlag är redan centraliserade idag. Undantaget till detta är behandling av fetal hypotyreos och

struma vid underfunktion av sköldkörteln hos foster, som är mycket sällsynt då det nationellt enbart är ungefär ett fall var tredje till femte år.

I och med att det inte sällan finns multipla missbildningar hos foster/barn som kräver kirurgi, inte minst i form av hjärtmisbildningar, bör NHV dock bedrivas vid två NHVe för att samordna vården avseende barnkirurgi och undvika riskfylld transport för det nyfödda barnet.

Fler indikationer och terapeutiska möjligheter för ofödda barn kommer sannolikt att tillkomma de närmaste åren, vilket på sikt kan öka vårdvolymen av minimalinvasiva ingrepp. Att utöka till två NHVe bedömer Region Västmanland ökar patientsäkerheten och minskar sårbarheten.

Förslag till särskilda villkor

Region Västmanland ser förslagen till särskilda villkor som rimliga och har inga invändningar mot dessa. För att kunna hitta dessa sällsynta diagnoser måste även screeningverksamheterna och den prenatala diagnostiken fungera väl i hela landet.

Konsekvensanalysen

Region Västmanland bedömer att konsekvenser för hela vårdkedjan på ett tydligare sätt bör belysas vid beslut om NHV avseende fosterterapi.

I underlaget nämns att det finns ett nationellt register där utfall kan följas upp. Kännedomen är inte god om detta register. Ett kvalitetssystem och möjlighet för uppföljning bör finnas. Nationell ultraljudsbildbank, bildronder och liknande kunskapsstöd för att förstärka screeningsenheterna och den primära diagnostiken bör skapas.

För Region Västmanland

Håkan Wittgren

Hälso- och sjukvårdsdirektör