

Avsändare

Centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling
Victoria Bodén
021-175195
E-post
victoria.boden@regionvastmanland.se
Sakkunniga: Charlotta Hammar, Överläkare
Hjärt- och akutmedicinska sektionen samt
Anette Gunnarsson, Överläkare Kvinnokliniken

Mottagare

Socialstyrelsen
Dnr. 12389/2018
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Remissyttrande avseende sakkunniggruppens förslag om nationell högspecialiserad vård – Hjärtsjukdom och graviditet

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 Hjärtsjukdom och graviditet att all vård som ryms inom sakkunniggruppens definition av nationell högspecialiserad vård inom området bör koncentreras till två enheter i Sverige.

Region Västmanland ställer sig inte bakom sakkunniggruppens förslag. Region Västmanland har en avvikande uppfattning. Det gäller både definitionen av vilken vård som ska vara nationellt högspecialiserad och antalet enheter. Region Västmanland vill framföra nedanstående synpunkter från Uppsala-Örebro sjukvårdsregion:

Synpunkter

Definition av vårdområdet

Region Västmanland avstyrker sakkunniggruppen förslag till definition. Gravida med medfödda hjärtfel är väl omhändertagna av de hjärtmamma-team som finns vid nästan samtliga universitetssjukhus. De finns inte representerade i mödradöd-statistiken. Det visar att vården fungerar väl med de sjukvårdsregionala centrum som tar hand om dessa patienter idag. En ytterligare koncentration av vården för denna grupp skulle alltså inte kunna leda till någon minskad mödradödlighet.

Föreslaget antal enheter

Region Västmanland avstyrker antalet enheter som sakkunniggruppen föreslår. Kvinnor i WHO-klass 3 och 4 har enligt WHO:s rekommendationer åtta besök per graviditet. Två enheter skulle därför innebära många och långa resor. Region Västmanland föreslår istället minst tre men gärna fyra enheter för att åstadkomma geografisk spridning.

Dessutom är det viktigt att kompetens även i framtiden finns på sjukvårdsregional nivå för att bedömningarna av kända men även okända kvinnor med hjärtproblematik ska göras på en hög kompetensnivå. Att endast ha ett fåtal centra som föreslås av sakkunniggruppen skapar sårbarhet och kan utarma en god baskunskap.

Förslag till särskilda villkor

Region Västmanland invänder mot kravet på thoraxkirurg med kompetens att operera vuxna med medfödda hjärtfel (GUH-kirurgi). Behovet är extremt sällsynt och när behov finns av thorax-kirurg för att operera vuxna med medfödda hjärtfel så avbryts oftast graviditeten.

Konsekvensanalysen

Region Västmanland ser behov av kompletteringar i konsekvensanalysen. Omvårdnads-perspektivet för hela vårdkedjan bör beaktas och möjligheten för mor och barn att vårdas tillsammans säkerställas.

För Region Västmanland

Håkan Wittgren

Hälso- och sjukvårdsdirektör