

Avsändare

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

Mottagare

Socialstyrelsen
Dnr. 12394/2018
Enheten för högspecialiserad vård
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Yttrande - Genomlysning av vårdområde Preimplantatorisk genetisk diagnostik som nationell högspecialiserad vård dnr 12394/2018

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 *Preimplantatorisk genetisk diagnostik* (PGD) att all genetisk vägledning, behandlingsbeslut och behandling kopplat till PGD bör koncentreras till två enheter i Sverige.

Region Västmanland ställer sig bakom sakkunniggruppens förslag att den definierade vården koncentreras till två enheter med nedanstående synpunkter.

Kommentarer:

Definition av vårdområdet

Region Västmanland tillstyrker definitionen med följande kommentar. PGD-behandling (som avses i den tredje punkten i sakkunniggruppens förslag på definition) bör inte utgöra NHV.

Behandlingen är idag mycket kostsam för den remitterande kliniken och intäktsdrivande för mottagarkliniken. Dessa kostnader kan mycket väl minskas genom att bara delar av behandlingen centraliseras och resterande delar, motsvarande vanlig IVF, sköts på de kliniker som har kompetens för PGD-provtagning.

Sakkunniggruppen rekommenderar dock att "Behandlingsplaneringen görs av NHVe, men bara monitorering av IVF-behandling sköts i normalfallet på hemorten/regionalt och patienten kommer till NHVe för uttag av ägg (oocyttaspiration) samt insättning av befruktat ägg (embryotransfer)." Detta innebär dubbla besök och utredningar.

Därför föreslår Region Västmanland att endast centralisera den genetiska diagnostiken till två enheter. IVF-behandling, äggplockning, embryobiopsi, och embryotransfer kan då ske på flera kliniker (genom regional nivåstrukturering) medan biopsin skickas till ett specialiserat genetiskt center som utför diagnostiken. Detta ökar de ekonomiska möjligheterna för fler patienter att få denna vård.

Teknikutvecklingen och utvecklingen inom genetisk analys går i mycket hög takt. Att PGD och genetisk diagnostik bara ska utföras vid två NHVe kan medföra ett stort tekniskt försprång. Den dag som en eventuell tredje NHVe behövs, eller annan vårdverksamhet som använder liknande tekniker, borde det finnas möjligheter att befintliga NHVe stöttar med tillgång till tidigare utvecklad teknik, hjälp med teknisk uppstart och tillgång till valideringsprover för snabb och kostnadseffektiv uppstart.

Föreslaget antal enheter

Region Västmanland tillstyrker antalet enheter som sakkunniggruppen föreslår.

Förslag till särskilda villkor

Region Västmanland ser förslagen till särskilda villkor som rimliga och har inga invändningar mot dessa.

Konsekvensanalysen

Region Västmanland konstaterar att medan möjligheten att få behandling med PGD för att få ett friskt barn är en stor framgång för reproduktionsmedicin och fosterdiagnostik ställer denna möjlighet sjukvården inför många praktiska och etiska frågor. Region Västmanland ser en ökad efterfrågan av PGD-behandling, där komplexa och heterogena frågeställningar och situationer blir allt vanligare och där det i nuläget saknas nationella riktlinjer beträffande indikationer och avgränsningar. Dessutom skaffar sig resursstarka patienter denna behandling genom icke landstingsfinansierade vägar, medan patienter som skulle kunna nyttja möjligheten inte alltid får den.

Datum 2019-10-25

Region Västmanland bedömer vidare att information och utbildning till profession och patientgrupp är ett mycket viktigt uppdrag för de två NHVe.

För Region Västmanland

Håkan Wittgren

Hälso- och sjukvårdsdirektör