Region Stockholm

6

Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet fosterterapi

VKN 2020-0101

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kunskapsstyrning och -stöd
Ameli Norling

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-05-29

VKN 2020-0101

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård inom vårdområdet fosterterapi

Ärendebeskrivning
Socialstyrelsen har den 17 mars 2020 beslutat att viss vård inom vårdområdet fosterterapi ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV) och bedrivas på en enhet nationellt. Region Stockholm föreslås ansöka om detta NHV uppdrag enligt underlag nedan.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut
Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om det enda NHV uppdraget för viss vård inom vårdområdet fosterterapi

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ansöka hos Socialstyrelsen om ovanstående uppdrag för Region Stockholm.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återrapportera utfallet av ansökan till nämnden.

4.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Socialstyrelsen har den 17 mars 2020 beslutat att viss vård inom vårdområdet fosterterapi ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid en NHV enhet (NHVe). Vården som omfattas beskrivs i fem vårdåtgärder.

I sakkunniggruppens underlag framgår det att man i Sverige utför omkring 20-30 vårdåtgärder inom områdets avgränsning årligen. Vården bedöms som komplex och sällan förekommande samt kräver en viss volym och är multidisciplinär. Vårdåtgärderna är starkt kopplade till andra fostermedicinska behandlingar och i de särskilda villkoren anges att sökande region ska inneha nationell kompetens inom intrauterina behandlingar. Region Stockholm innehar det enda tillståndet för NHV intrauterina behandlingar sedan 2013. Vård av de aktuella patienterna sker endast på Karolinska Universitetssjukhuset inom Region Stockholm.

Överväganden
Karolinska Universitetssjukhuset hanterar alla avancerade fostermedicinska åtgärder inom NHV intrauterina behandlingar, NHV ExUtero Intrapartem Treatment (EXIT) samt de aktuella vårdåtgärderna inom NHV fosterterapi.

Karolinska Universitetssjukhuset har stark forskning och undervisning (FoU) verksamhet inom fältet och väl etablerade nationella och internationella samarbeten. Vidare erbjuder Karolinska Universitetssjukhuset det multidisciplinära vårdteam som efterfrågas i de särskilda villkoren. Vid ansökan ska en ansvarig vårdgivare/verksamhet anges för regionen. Karolinska Universitetssjukhuset föreslås anges som tilltänkt NHVe utifrån en samlad bedömning.

Om Region Stockholm ansöker innebär detta inga förändringar av vårdvolymerna. Region Stockholm hanterar redan idag det nationella behovet.

Om Region Stockholm inte ansöker så kommer vården av patienter med de aktuella vårdbehoven sannolikt behöva hänvisas utomlands givet att kompetensen inom övriga regioner är starkt begränsad. FoU-området inom Region Stockholm skulle dessutom äventyras.

Ekonomiska konsekvenser
Det nationella systemet för högspecialiserad vård som sköts av Socialstyrelsen saknar ännu en beskrivning av hur den ekonomiska ersättningen ska beräknas för NHV uppdrag. Det tidigare systemet med rikssjukvårdsuppdrag omfattar inte ersättning för overheadkostnader i samband med administration av ett nationellt uppdrag. Det är svårt att prognosticera de ekonomiska effekterna innan nationellt beslut om

ersättningssystem. All vård som omfattas av ”viss vård inom vårdområdet fosterterapi” utförs redan idag inom Region Stockholm.

Kostnaderna regleras som utomlänsvård mellan regionerna. Det är rimligt att förvänta sig att intäkterna för utomlänspatienter täcker vårdkostnaderna men att NHVe-relaterade overheadkostnader kan öka något. Om Region Stockholm inte ansöker om uppdraget kommer regionen få betala för vården externt. De infrastrukturinvesteringar som gjorts i form av utrustning och personella resurser skulle vid utebliven ansökan och erhållande av uppdrag gå till spillo.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut om att ansöka om det enda NHV uppdraget viss vård inom vårdområdet fosterterapi skulle innebära en bibehållen hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut om att ansöka om det enda NHV uppdraget inom viss vård inom vårdområdet fosterterapi skulle innebära att patienter i regionen kommer erbjudas behandling vid en samlad NHVe vilket i sin tur skulle innebära en positiv konsekvens för jämlik vård. Aktuella patienter är havande kvinnor med foster av båda könen. Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten.

Miljökonsekvenser
Då uppdraget idag redan innehas av regionen så förväntas beslutet ha oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Utvecklingen av en NHVe innebär en ökad administration vid uppstart, under drift och vid uppföljning. Regionen har tillskjutit medel i budget 2020-2023 för ett kansli vid Karolinska Universitetssjukhuset som kommer stötta i detta arbete. En del av administrationen kommer skötas av vårdgivarna direkt. Antalet patienter som omfattas förväntas inte öka i omfattning varför administrationen som ska skötas av vårdgivarna förväntas kunna hanteras inom ordinarie verksamhet.

Samlingen av vården till den befintliga NHVe inom fostermedicin på Karolinska universitetssjukhuset kan i viss mån innebära minskade kostnader i form av samordnad administration. Möjligheten till

administrativ effektivisering och samordning mellan de existerande NHV uppdragen och detta kan inte realiseras om regionen inte söker om uppdraget.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
NHV kansliet vid Karolinska Universitetssjukhuset
Enheten för sjukhus och LoU avtal, Hälso och sjukvårdsförvaltningen

Godkänd av Magnus Thyberg, 2020-05-29