SKRIVELSE
2022-04-06

VKN 2021-0262

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Ärende 9

Övriga anmälningsärenden 2022 - Omfattningen av atroskopisk titthålskirurgi inom vårdval ortopedi

Tidigare diagnos, mer fysisk träning och mindre artroskopisk kirurgi. Det är huvudbudskapet i Socialstyrelsens förslag till reviderade riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar som skickades på remiss förra året. I förslaget, som tar upp reumatoid artrit, axial spondylartrit, psoriasisartrit, artros och osteoporos, betonas något som finns med redan i riktlinjerna från 2012, nämligen att undvika åtgärden artroskopisk kirurgi vid artros i knät. Trots att detta varit budskapet till beslutsfattare i åtta år har åtgärden utförts. 2018 utfördes 13 400 åtgärder kopplade till artroskopisk kirurgi i knän, motsvarande drygt 250 miljoner kronor, enligt de nya riktlinjerna.

Titthålskirurgi vid artros i knät och misstänkt degenerativ meniskskada har ingen effekt på lång sikt, kan ge allvarliga biverkningar och är en dyr åtgärd, skriver Socialstyrelsen. Genom att avveckla åtgärden för de diagnoserna skulle sjukvården alltså kunna spara 250 miljoner kronor, och detta utan att patientens hälsa eller livskvalitet skulle påverkas, enligt Socialstyrelsen, som i stället rekommenderar att resurserna satsas på fysisk träning och utbildning av patienterna. I Stockholm bedrivs mycket ortopedi inom vårdvalet och säkerligen har Stockholm stått för en stor del av dom ingreppen som Socialstyrelsen menar ska undvikas.

Med anledning av detta vill jag fråga följande:

1. Hur stor är förekomsten av atroskopisk titthålskirurgi inom vårdval ortopedi i Stockholm? Hur har utvecklingen sett ut sedan vårdvalets införande?

2. Hur stora kostnader har regionen lagt på detta ingrepp inom vårdval ortopedi och hur ersätts det?

3. Finns det några planer att avveckla ersättningen till detta ingrepp vilket Socialstyrelsen menar skulle spara stora kostnader? Om inte, varför?

Jonas Lindberg (V)