Region Stockholm

4

Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD)

VKN 2020-0103

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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-05-29

VKN 2020-0103

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Ansökan om nationell högspecialiserad vård, viss vård vid preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD)

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 17 mars 2020 beslutat att viss vård vid preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD) ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV) och bedrivas vid två enheter. Regionen föreslås ansöka om ett av två NHV uppdrag enligt underlag nedan.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande

1. Region Stockholm ska ansöka om ett av två NHV uppdrag för viss vård vid PGD

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.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Socialstyrelsen har den 17 mars 2020 beslutat att viss vård vid PGD ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid två NHV enheter (NHVe). Vården som omfattas beskrivs i tre vårdåtgärder.

Sakkunniggruppen gör bedömningen att nationella enheter som utför PGD bör ha minst 500 behandlingscykler med in vitro fertilisering; provrörsbefruktning (IVF) per år varav minst 50 behandlingscykler

bör vara PGD. Antalet behandlingscykler har dubblerats de 10 senaste åren och sakkunniggruppen bedömer att det kommer att ske en ytterligare ökning. Samtidigt menar sakkunniggruppen att denna ökning kan hanteras väl på två NHVe.

Vården bedöms som komplex och sällan förekommande samt kräver en viss volym och är multidisciplinär. Vård av de aktuella patienterna sker endast på Karolinska universitetssjukhuset inom Region Stockholm.

Överväganden
Karolinska Universitetssjukhuset hanterar omkring 80% av alla PGD behandlingar i Sverige. Forskningen inom det specifika området är omfattande och Karolinska Universitetssjukhuset samt Karolinska Institutet är nationellt ledande inom fältet. 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 ingen ökning av befintliga vårdvolymer.

Om Region Stockholm inte ansöker så kommer vården av patienter med de aktuella vårdbehoven behöva hänvisas till NHVe inom två andra regioner. Det omfattande och ledande forsknings och undervisningsarbetet i området inom Region Stockholm skulle äventyras. Angränsande områden såsom fostermedicin och klinisk genetik skulle kunna påverkas negativt om inte Region Stockholm ansöker/erhåller detta NHV-uppdrag.

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. Den vård som omfattas av ”viss vård vid preimplantatorisk genetisk diagnostik (PGD)” utförs idag i två regioner. 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 i andra regioner.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut om att ansöka om ett av två NHV uppdrag inom viss vård vid PGD skulle innebära en bibehållen hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut om att ansöka om ett av två NHV uppdrag inom viss vård vid PGD skulle innebära att patienter i regionen fortsatt erbjuds behandling vid en samlad NHVe vilket innebär en positiv konsekvens för jämlik vård. Beslutet bedöms inte påverka jämställdheten.

Miljökonsekvenser
Transport av patienter inom nationen kan innebära negativa konsekvenser för miljön. För icke-akuta transporter kan klimatvänliga alternativ prioriteras. Antalet patienter som kommer få längre transporter förväntas inte öka jämfört med idag. Miljöeffekten bedöms som liten givet att transporterna är icke-akuta.

Administrativa konsekvenser
Utvecklingen av en NHV enhet 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 öka i omfattning. Administrationen som ska skötas av vårdgivarna förväntas inte öka och bedöms kunna hanteras inom ordinarie verksamhet

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