Region Stockholm

8
Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid systemisk amyloidos
VKN 2022-0118

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kunskapsstyrning och -stöd
Britt Fälth

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-09-07

VKN 2022-0118

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Ansökan om nationell högspecialiserad vård, Viss vård vid systemisk amyloidos

Ärendebeskrivning

Socialstyrelsen har den 5 april 2022 beslutat att viss vård inom vårdområdet systemisk amyloidos ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV) och bedrivas vid fyra enheter. Den vård som avser avancerad analys/ utvärdering av vävnadsmaterial ska koncentreras ytterligare till två enheter och den vård som avser handläggning av ATTRv amyloidos (ärftlig transtyretinamyloidos) ska likaså koncentreras till två enheter.

Region Stockholm föreslås ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag enligt underlag nedan. Regionen föreslås även söka ett av två undertillstånd avseende den vård som avser handläggning av ATTRv amyloidos.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

1. Region Stockholm ska ansöka om ett av fyra NHV-uppdrag för viss vård inom vårdområdet viss vård inom vårdområdet systemisk amyloidos.

2. Region Stockholm ska ansöka om ett av två undertillstånd som avser handläggning av ATTRv amyloidos.

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

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

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Socialstyrelsen har den 5 april 2022 beslutat att viss vård vid systemisk amyloidos ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid fyra enheter. Dessa ska ansvara för utredning inför och ställningstagande till behandling, samt eventuellt genomförande av behandling och uppföljning av patienter med oklara/komplexa fall av övriga systemiska amyloidossjukdomar. Den vård som avser avancerad analys/ utvärdering av vävnadsmaterial ska koncentreras till två av dessa enheter. Den vård som avser handläggning av ATTRv amyloidos ska koncentreras till två enheter.

Sakkunniggruppen anger det totala antalet patienter inom landet till 570 – 750. Årligt insjuknande nationellt uppskattas till 70-160 patienter. I Region Stockholm erbjuds vården enbart av Karolinska Universitetssjukhuset som även behandlar patienter med den ärftliga formen idag. Om regionen söker och tilldelas NHV uppdrag inklusive undertillstånd för ATTRv amyloidos beräknas omkring 125 patienter få vård inom området i regionen årligen. Antalet patienter är ungefärligt, och diagnosen ökar successivt i omfattning.

Överväganden
Om Region Stockholm ansöker och tilldelas NHV-tillstånden kan antalet patienter som får vård komma att öka från dagens antal beroende på vilka övriga regioner som tilldelas tillstånd. Framför allt drabbar ATTRv amyloidos fler patienter i norra delen av landet. Forskning och utbildning inom området i regionen skulle gynnas av en koncentrerad och ökad patientvolym.

Om Region Stockholm inte ansöker kommer viss vård vid systemisk amyloidos att upphöra inom Region Stockholm.

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. Denna vård bedrivs idag vid föreslaget antal enheter, varav en i regionen och kostnaderna regleras som utomlänsvård mellan regionerna. Om regionen inte ansöker om uppdraget kommer regionen få betala för vården i andra regioner.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut om att ansöka om NHV uppdrag skulle innebära en bibehållen hög patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut om att ansöka om NHV uppdrag har oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
En ansökan och tilldelning av NHV uppdrag medför inga förändrade patientvolymer, resor eller förbrukning av material och förväntas därmed ha oförändrade konsekvenser för miljön.

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 liten utsträckning. Administrationen som ska skötas av vårdgivarna förväntas öka något men bedöms kunna hanteras inom ordinarie verksamhet.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Magnus Thyberg, 2022-09-07