Region Stockholm

SÄRSKILT UTTALANDE

VÅRDENS KUNSKAPSSTYRNINGSNÄMND 2020-08-25
Kristdemokraterna
Centerpartiet
Moderaterna
Liberalerna
Miljöpartiet

Ekonomiska konsekvenser av ändring i Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2006:16) om blodverksamhet

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd har ombetts att yttra sig avseende förslag om ändring i dels Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2009:28) och Läkemedelverkets föreskrifter (LVFS2006:16) om blodverksamhet (ärende 6 och 7). Socialstyrelsen föreslår att NAT-testning för hepatit B, hepatit C och hiv av blodprodukter införs. I tjänsteutlåtandet framförs för- och nackdelar med nyttan av förslaget. Vi vill här lyfta förslagets ekonomiska konsekvenser.

Förslaget förväntas medföra en stor kostnadsökning för blodcentralerna, eftersom NAT-tester är dyra. Det finns ingen aktuell kostnadsberäkning för Stockholms län. På nationell basis har kostnaden för införande av NAT-testning i Sverige vid sex laboratorium uppskattats av Socialstyrelsens konsekvensutredning till drygt 109.3 mkr årligen. Testningen kan även medföra ökade kostnader för företagen som köper plasma. Enligt beräkningar från Socialstyrelsen (2010) blev kostnaden per undvikt virusöverföring samt kostnaden per vunnet QALY (kvalitetsjusterade levnadsår) vid tillägg av NAT-testning till serologi mycket hög. Nyttan var alltså väldigt låg till en hög kostnad.

Då regionerna åläggs nya åtaganden från nationell nivå kan finansieringsprincipen inte nog betonas. Ett införande av NAT-testning ger regionerna en kostnadsökning som inte minst mot bakgrund av det aktuella ekonomiska läget är svår att bära. Det är vår uppfattning att staten bör tillföra medel till regionerna vid ett införande av NAT-testning.