

Beslut angående principer och kriterier för nationell högspecialiserad vård, NHV

Socialstyrelsen har fått regeringens uppdrag att arbeta med en ny modell för nationell nivåstrukturerad vård med benämningen nationell högspecialiserad vård, NHV. NHV ersätter den tidigare rikssjukvården. Förbundsregionen har fått information om den nya lagstiftningen och arbetsprocessen för nationella beslut. Diskussioner om sjukvårdsregionala beslutsnivåer och innehåll för NHV har förts i förbundsregionen vid flera tillfällen. Regionen har också fått information om och diskuterat förslag till principer, kriterier och strategiska prioriteringar för NHV i norra sjukvårdsregionen. Efter diskussioner har regionen enats om att svar på remisser ska hållas samlat i norra sjukvårdsregionen och att beslut om remissvar sker på tjänstepersonsnivå.

Besluten om att ansöka om tillstånd att få bedriva nationell högspecialiserad vård fattas av den region som gör ansökan. För norra sjukvårdsregionen kommer det företrädesvis att vara region Västerbotten som har möjlighet att göra ansökningar.

Förbundsregionen har önskat få kontinuerlig information och inflytande över utvecklingen.

Ett antal tillstånd att bedriva NHV med forskning på hög nivå är avgörande för möjligheten att upprätthålla universitetssjukhusstatus. Det i sin tur är en förutsättning för en god kompetensförsörjning och i slutändan avgörande för den sjukvårdsorganisation som behövs i hela norra sjukvårdsregionen.

I förbundsregionen har diskussioner förts i grupper kring kriterier som kan ligga till grund för principbeslut då norra sjukvårdsregionen ska söka tillstånd om nationell högspecialiserad vård. Kriterierna är framtagna av tjänstepersonsledning vid Nus i samråd med norra sjukvårdsregionens RPOn. De kriterier som funnits med i diskussionerna är:

- Områden som är viktiga utifrån status som universitetssjukhus
 - Neurokirurgi
 - Thoraxkirurgi
 - Strålbehandling
 - Ryggkirurgi
 - BIVA
 -
- Starka områden som norra sjukvårdsregionen bör satsa på
 - Profilmråden för Nus, exempel
 - Strålbehandling
 - Stereotaktisk funktionell neurokirurgi
 - Kardiovaskulär genetik
 - Monogena hjärtsjukdomar
 - Neonatal intensivvård (regional)

- Plexus brachialisskador (rikssjukvård sedan tidigare)
- Luftburna intensivvårdstransporter

- Kliniska specialiteter med hög kompetens, exempel
 - Aortarotiskirurgi
 - Bindvävssjukdomar med kärlmanifestationer
 - Pancreas relaterad terapi:
ECPR och PSC
Kroniska pankreatiter och kronisk exokrin pancreasinsufficiens

- Akademiskt framstående områden med forskning av hög klass

- Områden som är viktiga utifrån geografi
 - Trauma
 - Transporter
 - Tidsaspekter

- Övriga faktorer som bör beaktas vid ansökningar om tillstånd
 - Områden som kan leda till undanträngningseffekter
 - Sjukvårdsregionala samarbeten som kan underlätta möjligheter att få tillstånd

En viktig princip är också att arbetet sker med hög transparens och att förbundsdirektionen får kontinuerlig information om arbetet med NHV.

Vid sammanträde 21-12-08 beslutar förbundsdirektionen om föreslagna kriterier och principer.
