



Lägesavstämning och beslut Nationell Högspecialiserad Vård, NHV

NHV - beslutsförslaget



- Områden som är viktiga utifrån status som universitetssjukhus
 - Neurokirurgi
 - Thoraxkirurgi
 - Strålbehandling
 - Ryggkirurgi
 - BIVA

NHV - beslutsförslaget



- Starka områden som norra sjukvårdsregionen bör satsa på
 - Profilmråden för Nus, exempel
 - Strålbehandling
 - Stereotaktisk funktionell neurokirurgi
 - Kardiovaskulär genetik
 - Neonatal intensivvård (regional)
 - Plexus brachialisskador (rikssjukvård sedan tidigare)
 - Luftburna intensivvårdstransporter
 - Kliniska specialiteter med hög kompetens, exempel
 - Aortarotskirurgi
 - Bindvävssjukdomar med kärlmanifestationer
 - Pancreasrelaterad terapi:
 - ECPR och PSC
 - Kroniska pankreatiter och kronisk exokrin pancreasinsufficiens
 - Klinisk forskning inom relevanta NHV-områden

NHV - beslutsförslaget

- 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.



Norra sjukvårdsregionen

- Region Västernorrland
- Region Jämtland Härjedalen
- Region Västerbotten
- Region Norrbotten

- Minsta sjukvårdsregionen befolkningsmässigt – men störst till geografisk storlek
- Utmaningar; geografiska avstånd och kompetensförsörjning
- Starkt politiskt engagemang från regionerna



Strategiska ställningstaganden



- Norra sjukvårdsregionen kommer inte att söka allt
- Bedömning; av nuvarande bruttolista är att 15-20 områden kommer att sökas
- Synpunkter på att vissa av föreslagna NHV – borde vara sjukvårdsregionalt nivåstrukturerade
- Fler än fyra tillstånd bör omfattas av sjukvårdsregional nivåstrukturering

Strategiska ställningstaganden



- Vilka områden "måste" vi satsa på ?
- Hur hanterar vi våra spetsområden?
 - Viktigt utifrån universitetssjukhusstatus
 - Starka områden; profilområden
 - kliniskt och akademiskt
 - Geografi
 - Trauma, tidsaspekter, transporter
 - Sjukvårdsregional samverkan
 - Beakta och hantera ev undanträngningseffekter

Kriterier som diskuterats i BG2 för urvalsprocessen

- Samlad patientnytta
- Universitetssjukvården
- Forskning och utbildning
- Närliggande patientgrupper
- Geografisk fördelning
- Transporter av patienter
- Akutsjukvården



NHV - information nuläge och dialog arbetsprocess

- November - BG2 möte rekommenderande beslut till nämnden om fyra områden
 - Tre leverområden; Leversvikt, TIPS och PSC
 - Peniscancer
- Beredning av följande områden sker i februari
 - Osteogenesis imperfecta*
 - Huvud- och halsparagangliom
 - Livmoderhalscancer – fertilitetsbevarande kirurgi
 - Neuroendokrina tumörer
 - Könsdysfori *
 - Självskadebeteende
 - Ätstörningar *
- Reviderad Bruttolista
 - Tidigare ca 300 områden – nu klustrat och betydligt färre områden
- Ny remissomgång – 10 områden, svar senast 20 januari



Nuvarande status för Norra sjukvårdsregionen

- ✓ Förvärvade Ryggmärgsskador – klart förberedelser pågår
- Primär skleroserande cholangit, PSC – ansökan inne
- Neuroendokrina tumörer, NET – ansökan inne
- Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati – avser söka
- Amyloidos – avser söka
- Kroniska lungsjukdomar hos barn – avser söka
- Ätstörningar – undersöker förutsättningar att söka i norra
- Könsdysfori – ev samarbetsavtal för utredningar (psykiatri)
- Övrigt - Uppföljande webinarium för RPO-ordförande 8 och 15 december
 - Lägesrapport
 - Sakkunniggruppernas uppdrag

