

Stockholms läns landsting
104 22 Stockholm

Ansökan om tillstånd att bedriva rikssjukvård

Beslut

Rikssjukvårdsnämnden beslutar att bevilja Stockholm läns landsting tillstånd att bedriva behandling av medfödda missbildningar av matstrupen som rikssjukvård inom viss avancerad barn- och ungdomskirurgi vid Karolinska Universitetssjukhuset enligt bilaga 1, för perioden 2018-06-30– 2024-06-30.

Beslutet är förenat med följande villkor

- Stockholm läns landsting ska följa de anvisningar som ges i särskild instruktion, se bilaga 2.

Bakgrund

Rikssjukvårdsnämnden beslutade den 18 maj 2016 att definiera behandling av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi som rikssjukvård.

Stockholm läns landsting har ansökt om tillstånd att bedriva behandling av medfödda missbildningar av matstrupen, som rikssjukvård vid Karolinska Universitetssjukhuset.

Tillämpliga bestämmelser

Enligt 2 kap. 7 § och 7 kap. 5§ i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) avses med rikssjukvård hälso- och sjukvård som bedrivs av ett landsting och som samordnas med landet som upptagningsområde. Socialstyrelsen beslutar om vilken hälso- och sjukvård som ska utgöra rikssjukvård. Rikssjukvården ska samordnas till enheter där en hög vårdkvalitet och en ekonomiskt effektiv verksamhet kan säkerställas.

Enligt 7 kap. 5§ hälso- och sjukvårdslagen krävs det tillstånd för att få bedriva rikssjukvård. Tillståndet ska vara tidsbegränsat och förenat med

villkor. Socialstyrelsen beslutar, efter ansökan från det landsting som avser att bedriva rikssjukvård, om tillstånd och villkor.

Enligt 19 § förordning (2015:284) med instruktion för Socialstyrelsen finns inom Socialstyrelsen ett särskilt beslutsorgan som benämns Rikssjukvårdsnämnden, som har till uppgift att fatta beslut om rikssjukvård enligt 2 kap. 7 § och 7 kap. 5§ i hälso- och sjukvårdslagen.

Utredning

Socialstyrelsen har i tillståndsutredningen för behandling av medfödda missbildningar av matstrupen som rikssjukvård beskrivit och bedömt de sökande landstingens ansökningar om att få bedriva den aktuella vården som rikssjukvård.

Bedömning

Rikssjukvårdsnämnden bedömer att Karolinska Universitetssjukhuset har de förutsättningar som krävs för att bedriva och utveckla behandling av medfödda missbildningar av matstrupen, som rikssjukvård. Karolinska Universitetssjukhuset bedöms också ha forskningsmässiga förutsättningar att utveckla vården inom området.

Socialstyrelsens beslut om rikssjukvård får enligt 7 kap. 5§ hälso- och sjukvårdslagen inte överklagas.

Beslut i detta ärende har fattats av Rikssjukvårdsnämnden. De ledamöter som deltog framgår av bilaga 3. I den slutliga handläggningen har enhetschefen för enheten för högspecialiserad vård, Kristina Wikner, deltagit.

SOCIALSTYRELSEN


Olivia Wigzell

Bilaga 1

Definition av behandling av medfödda missbildningar av matstrupen som rikssjukvård inom viss avancerad barn- och ungdomskirurgi

Rikssjukvårdsnämnden fattade beslut om att definiera behandlingen av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi som rikssjukvård den 18 maj 2016.

Diagnoser

Förteckning över diagnoser med tillhörande diagnoskoder:

- Q39.0 Atresi av esofagus utan fistel
- Q39.1 Atresi av esofagus med trakeo-esofagal fistel
- Q39.2 Medfödd trakeo-esofagal fistel utan atresi

Förteckning över åtgärder med tillhörande åtgärds-koder. Koderna måste förekomma i kombination med någon eller några av ovan nämnda diagnoskoder.

- JCC10 Transtorakal resektion av esofagus utan interposition
- JCD13 Intratorakal anastomosering av esofagus med interposition av tarm
- JCE30 Rekonstruktion vid esofagusatresi eller esofagotrakeal fistel
- JCE50 Rekonstruktion av esofagus med fritt transplantat
- JCE96 Annan rekonstruktion av esofagus

Bilaga 2

Anvisningar till de landsting som beviljats tillstånd att bedriva behandling av medfödda missbildningar av matstrupen som rikssjukvård inom viss avancerad barn- och ungdomskirurgi**Allmänna villkor**

- Förändringar i verksamheten som påverkar förutsättningarna för tillståndet ska utan fördröjning anmälas till Socialstyrelsen.
- Kontinuitetsplaner ska tas fram för att användas i det fall en oförutsedd händelse inträffar som orsakar ett bortfall av personal, lokaler eller utrustning. Kontinuitetsplanen ska redovisas till Socialstyrelsen inom 6 månader efter att tillståndperioden startat.
- Samverkan ska ske med remittenter och övriga sjukvårdsenheter som ingår i vårdkedjan vid behandling av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi.
- Förutsättningarna för att bedriva forskning och utveckling inom området behandling av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.
- Vid planering, utförande, uppföljning och utveckling av forsknings- och utvecklingsverksamhet vid behandling av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi ska det systematiska kvalitetsarbetet skapa sådana förutsättningar att resurser, såsom databaser, register och biobanker, görs tillgängliga för forskning.
- Ett systematiskt kliniskt kvalitetsarbete ska bedrivas bland annat genom obligatorisk inrapportering till kvalitetsregister samt återföring av resultat.
- Utförare av rikssjukvård ska verka för kunskapspridning inom rikssjukvårdsområdet behandling av viss avancerad barn- och ungdomskirurgi.
- Utförare av rikssjukvård ska samarbeta för att uppnå bästa möjliga vårdkvalitet och resursutnyttjande inom det aktuella rikssjukvårdsområdet.
- Utförare av rikssjukvård ska gemensamt utveckla resultatindikatorer som bas för årlig uppföljning av verksamheten. Resultatindikatorer och andra uppgifter om verksamheten ska rapporteras till Socialstyrelsen på begäran.

- Utförare av rikssjukvård ska gemensamt arbeta för att vidareutveckla nationell praxis med tillhörande behandlingsriktlinjer.
- Det ska vara säkerställt att vård kan erbjudas samtliga patienter inom vårdgarantin eller vid annan medicinskt motiverad tidpunkt.
- Patienter och närståendes upplevelse av rikssjukvården ska följas upp och ingå i verksamhetens systematiska förbättringsarbete.

Särskilda villkor

- Rikssjukvårdsverksamhetens två utförare ska samverka kliniskt och vetenskapligt för att säkerställa att erfarenhet och kompetens gällande både bedömning och behandling av barn samlas. Samverkan ska syfta till att etablera nationell praxis och ge förutsättningar för att vidmakthålla och utveckla klinisk kompetens för patientgrupperna.
- För bästa tillvaratagande av erfarenhet ska patienterna i dessa grupper handläggas i nära samverkan mellan de två utförarna, alternativt vid en och samma enhet efter överenskommelse mellan de två utförarna.
- Rikssjukvårdsverksamhetens två utförare ska gemensamt utveckla ett nationellt system för kvalitet- och resultatjämförelser för det aktuella rikssjukvårdsområdet. Tillståndsinnehavarna har ett nationellt ansvar för rapportering och registerdelning avseende den aktuella avancerade barn- och ungdomskirurgin.
- Rikssjukvårdsverksamhetens två utförare ska delta i den internationella utvecklingen av den aktuella avancerade barn- och ungdomskirurgiska vården genom deltagande i internationella vetenskapliga studier och rapportering till europeiska register.
- Rikssjukvårdsverksamhetens två utförare ska gemensamt utveckla ett övergripande nationellt vårdprogram som ska inkludera indikationer, behandling, uppföljning och övergång till vuxensjukvården för viss avancerad barn- och ungdomskirurgi. Nationellt vårdprogram har som syfte att säkerställa en transparent process och jämlik vård.

Bilaga 3

Närvarande beslutande ledamöter:

Olivia Wigzell

Ingrid Lennerwald

Kaisa Karro

Marie Ljungberg Schött

Jonas Andersson

Harriet Hedlund

Henrik Jansson

Börje Wennberg

Övriga ledamöter:

Lennart Christiansson

Stefan Lamme

Christer Jonsson

Charlotta Lokrantz

Elisabeth Kihlström

Adjungerad:

Marie-Louise Forsberg-Fransson

