

Västerbottens läns landsting
901 89 Umeå

Ansökan om tillstånd att bedriva rikssjukvård

Beslut

Rikssjukvårdsnämnden beslutar att bevilja Västerbottens läns landsting tillstånd att bedriva behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård genom Norrlands universitetssjukhus enligt bilaga 1, för perioden 2016-01-01– 2020-12-31.

Beslutet är förenat med följande villkor

- Norrlands universitetssjukhus ska följa de anvisningar som ges i särskild instruktion, se bilaga 2.

Bakgrund

Rikssjukvårdsnämnden beslutade den 3 oktober 2012 att definiera behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård.

Västerbottens läns landsting har ansökt om tillstånd att bedriva behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård genom Norrlands universitetssjukhus.

Tillämpliga bestämmelser

Enligt 9 a § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) 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 9 b § 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 9 a och 9 b §§ hälso- och sjukvårdslagen.

Utredning

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

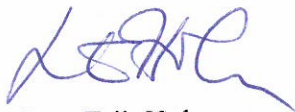
Bedömning

Rikssjukvårdsnämnden bedömer att Norrlands universitetssjukhus har de förutsättningar som krävs för att bedriva och utveckla behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård. Norrlands universitetssjukhus bedöms också ha forskningsmässiga förutsättningar att utveckla vården inom området.

Socialstyrelsens beslut om rikssjukvård får enligt 9 b § 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 Daniel Brattström deltagit. Föredragande har varit utredaren Anastasia Simi.

SOCIALSTYRELSEN



Lars-Erik Holm

Anastasia Simi



Bilaga 1

Definition av behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård

Rikssjukvårdsnämnden fattade beslut om att definiera behandlingen av plexus brachialisskador som rikssjukvård den 3 oktober 2012.

Diagnoser

Förteckning över diagnoser med tillhörande diagnoskoder:

S14.2	Skada på nervrot i halskotpelaren
S14.3	Skada på brakialplexus
S14.4	Skada på perifera nerverna i halsregionen <i>avseende plexus brachialisskador</i>
P14.0	Erbs pares orsakad av förlossningsskada
P14.1	Klumpkes pares orsakad av förlossningsskada
P14.3	Andra förlossningsskador på brakialplexus
T92.4	Sena besvär av skada på nerv i övre extremitet <i>avseende plexus brachialisskador</i>

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

ABA00	Explorativ laminektomi
ABB99	Annan operation för patologisk förändring i ryggmärgen eller nervrötter
ACB28	Sutur av plexus brachialis
ACC28	Rekonstruktion av plexus brachialis
ACC29	Rekonstruktion av perifer nerv, ospecificerad.
ACC30	Rekonstruktion av nervplexus
ACC99	Annan operation på perifer nerv pga. funktionell rubbning, ospecificerad
NBG39	Atrodes av humeroskapularled utan fixationsmaterial
NBG49	Atrodes av humeroskapularled med intern fixation

NBG99	Annan excision, rekonstruktion eller artrodes av skulderled
NBH00	Perkutan eller sluten reposition av humeroskapularled
NBH01	Artroskopisk eller endoskopisk reposition av humeroskapularled
NBH02	Artroskopisk eller endoskopisk reposition av humeroskapularled
NBH09	Reposition av humeroskapularled ospec.
NBK59	Vinklings-, rotations- eller förskjutningsosteotomi i axel eller överarm
NBL29	Transposition av muskel i axel eller överarm
NBL39	Myotomi eller tenotomi i axel eller överarm
NBL69	Förlängning av sena i axel
NBL89	Transposition av axel
NCK59	Vinklings-, rotations- eller förskjutningsosteotomi på armbåge eller överarm
NCL29	Transposition av muskel vid armbåge eller i underarm, ospecificerad
NCL89	Transposition av sena vid armbåge eller i underarm, ospecificerad
NDL89	Transposition av sena vid handled eller i hand, ospecificerad
NCK59	Vinklings-, rotations- eller förskjutningsosteotomi på armbåge eller överarm
ZZQ10	Fri muskellambå
ZZQ60	Fritt nervtransplantat
ZZK00	Nervgraft

Bilaga 2

Anvisningar till de landsting som beviljats tillstånd att bedriva behandling av plexus brachialisskador som rikssjukvård**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 plexus brachialisskador.
- Förutsättningarna för att bedriva forskning och utveckling inom området behandling av plexus brachialisskador ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.
- Vid planering, utförande, uppföljning och utveckling av forsknings- och utvecklingsverksamhet vid behandling av plexus brachialisskador 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 kunskapsspridning inom rikssjukvårdsområdet behandling av plexus brachialisskador.
- 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 enligt 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 samlas och kompetens utvecklas gällande både bedömning och behandling av spädbarn. En särskild fråga att beakta i detta arbete rör indikation och tidpunkt för primär kirurgi vid obstetrisk plexus brachialisskada. Samverkan ska syfta till att etablera nationell praxis och ge förutsättningar för att vidmakthålla och utveckla klinisk kompetens för patientgruppen.

Spädbarn som behandlas inom den aktuella definitionen ska opereras på enhet där specialiserad pediatrik perioperativ kompetens finns tillgänglig. För bästa tillvaratagande av erfarenhet ska patienterna i denna lilla grupp opereras i nära samverkan mellan de två utförarna vid enhet med nämnda resurser.

- Rikssjukvårdsverksamhetens två utförare ska gemensamt utveckla ett nationellt system för kvalitet- och resultatjämförelser för det aktuella rikssjukvårdsområdet.

Bilaga 3

Närvarande beslutande ledamöter:

Lars-Erik Holm
Ingrid Lennerwald
Christoffer Bernsköld
Börje Wennberg
Marie Ljungberg Schött
Jonas Andersson
Harriet Hedlund
Charlotta Lokrantz

Övriga ledamöter:

Lennart Christiansson
Stefan Lamme
Christer Jonsson
Elisabeth Kihlström
Dag Larsson
Niklas Sandström
Mats Eriksson, adjungerad
Marie-Louise Forsberg-Fransson, adjungerad

