

KHS
HV
NHV-ansokan@socialstyrelsen.se

Ansökningsförfrågan angående att bedriva viss vård inom vårdområdet perifer facialispares som nationell högspecialiserad vård

Socialstyrelsen utlyser härmed möjligheten för samtliga regioner att ansöka om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet perifer facialispares.

Bakgrund

Socialstyrelsen har den 19 december beslutat att viss vård vid perifer facialispares, enligt definitionen nedan, ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid 3 enheter, varav 2 enheter ska ansvara för barn med medfödd facialispares.

Definition:

Patienter med perifer facialispares och eventuellt behov av dynamisk rekonstruktion, ska remitteras till en nationell högspecialiserad vårdenhet (NHVe) för multidisciplinär bedömning och ställningstagande till fortsatta avancerade åtgärder såsom specialiserad fysioterapi och kirurgi samt i förekommande fall utförande och uppföljning av sådana åtgärder.

Följande patientgrupper avses:

- Patienter, oavsett ålder, med slapp facialispares (mer än 1 år efter debut av facialispares).
- Barn med medfödd facialispares.

Utöver ovan ska även patienter med komplexa synkinesier remitteras till en NHVe för en individualiserad multidisciplinär bedömning.

Med komplexa synkinesier avses:

- Patienter som trots upprepade behandlingsförsök regionalt (oavsett typ av behandling) har fortsatt besvär av sin synkinesi efter minst ett års tid.
- Andra svåra fall av synkinesi som inte kan hanteras regionalt.

Förtydliganden till definitionen:

Med dynamisk rekonstruktion avses återskapande av leende ("smile reanimation"), samt fysioterapi innan och efter ingreppet.

Med upprepade behandlingsförsök av synkinesier avses behandling med exempelvis botox och/eller fysioterapi under *minst ett års tid* utan tillräcklig effekt. Förslaget avser patienter med både uni- och bilateral facialis pares.

Avgränsningar till definitionen:

Sakkunniggruppen har i sin genomlysning berört akuta facialisskador, efter exempelvis trauma, eller primär nervgraftning vid cancerkirurgi/parotiskirurgi, men valt att avgränsa bort dessa. De ingår ej i förslaget till nationell högspecialiserad vård.

Tillståndsprocessen

Det är Nämnden för nationell högspecialiserad vård (nämnden) som beslutar om vilken eller vilka regioner som beviljas tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård samt beslutar om de särskilda villkoren för tillståndet. En sakkunniggrupp har fått i uppdrag av Socialstyrelsen att utreda och ge förslag på vilken hälso- och sjukvård som ska utgöra nationell högspecialiserad vård och hur många enheter sådan vård ska bedrivas på. Sakkunniggruppen föreslår i sin utredning de särskilda villkoren som bör gälla för aktuellt tillstånd, se bilaga 1. Socialstyrelsen har remitterat sakkunniggruppens utredning. De särskilda villkoren för aktuellt tillstånd kan komma att justeras av nämnden när beslut om tillstånd fattas.

Regionen ska även uppfylla de generella villkoren som framgår av 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:48) om nationell högspecialiserad vård, se bilaga 2.

Inför nämndens beslut kommer Socialstyrelsen att inhämta ett yttrande från en särskild beredningsgrupp.

När nämnden fattar beslut om vilken eller vilka regioner som ska få tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård ska patientens bästa vara utgångspunkten vid bedömningen (se prop. 2017/18:40 s. 51 f.). Även systemkonsekvenser t.ex. påverkan på akutsjukvården, patienttransporter samt utbildning och forskning får beaktas vid en fördelning av tillståndet/tillstånden om det är för att säkerställa patientens bästa.

Hur ansökan om tillstånd görs

- Fyll i ansökningsblanketten
- Till ansökan bifogas en verksamhetsplan
- Ansökan ska ha inkommit till Socialstyrelsen **senast den 26 april 2024** på adress Socialstyrelsen, 106 30 Stockholm eller NHV-ansokan@socialstyrelsen.se. Märk ansökan med det tillstånd som ansökan gäller.

Om en region avser att ansöka om flera tillstånd ska regionen fylla i en ansökningsblankett och verksamhetsplan för varje tillstånd.

Bilagor

1. Förslag till särskilda villkor

Kontakt

Vid eventuella frågor eller funderingar kring ansökningsförfarandet kontakta:
NHV-ansokan@socialstyrelsen.se

Bilaga 1. Förslag till särskilda villkor – viss vård vid perifer facialis pares

Kritisk personalkompetens

Samtliga specialister/professioner i det multidisciplinära teamet ska ha specifik erfarenhet, kunskap och kompetens inom det definierade området:

- Specialistläkare inom plastikkirurg
- Fysioterapeut
- Specialistläkare inom öron-, näs- och halssjukdomar
- Kontaktsjuksköterska (legitimerad sjuksköterska med specifik kunskap om patientgruppen)

För enheter som ska vårda **barn** krävs att samtliga kritiska kompetenser i det multidisciplinära behandlingsteamet som listas ovan ska ha specifik barnkompetens.

Andra kompetenser eller förutsättningar för att vården inom det definierade området ska kunna bedrivas

- Specialistläkare inom ögonsjukdomar med erfarenhet inom området
- Psykolog med erfarenhet inom området
- Hälso- och sjukvårdskurator med erfarenhet inom området
- Logoped med oralmotorisk kompetens och med erfarenhet inom området
- Specialistläkare inom klinisk neurofysiologi med erfarenhet inom området
- Specialistläkare inom neurologi

Barnenheter

För enheter som ska vårda barn krävs att samtliga kompetenser eller resurser som listas ovan ska ha specifik barnkompetens.

Utöver ovan ska även följande finnas att tillgå:

- Perioperativ kompetens för pediatrik vård
- Pediatrik vårdavdelning, inkl. pediatrik kompetens, som uppfyller barnets rättigheter enligt barnkonventionen och med tillgång till exempelvis lekterapi, skola och övernattningsmöjlighet för närstående.
- Samarbete med team för sällsynta diagnoser

Övriga villkor

- NHVe ska bidra till att forskning och utveckling inom det aktuella sjukdomsområdet bedrivs.
- NHVe ska verka för strukturerad uppföljning av vårdområdet.
- NHVe ska verka för framtagning av vårdprogram inom det definierade området.
- NHVe ska ansvara för överrapportering till remitterande enheter och upprätta individuella vårdplaner.
- NHVe ska följa upp patientrapporterade mått.
- NHVe ska vara kunskapscentrum, bistå med konsultationer och kunskaps-spridning.
- NHVe ska ta fram och sprida patientinformation.