

KHS/Enheten för Högspecialiserad vård

Intensivvård (IVA) där levertransplantation kan vara indicerat som nationell högspecialiserad vård

## Särskilda villkor Intensivvård (IVA) där levertransplantation kan vara indicerat

Kompetens och resurser	
Kritisk medicinsk kompetens (läkare)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Levertransplantationskirurg</li> <li>Specialist i medicinsk gastroenterologi och hepatologi</li> </ul> <p>Specialister, samtliga med erfarenhet av leversjukdomar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Specialist i anestesi och intensivvård</li> <li>Radiolog med interventionell kompetens</li> <li>Radiolog med kompetens inom bilddiagnostik</li> <li>Patolog</li> <li>Specialist inom infektionssjukdomar</li> <li>Endoskopisk interventionell kompetens</li> <li>Patolog/Cytolog</li> </ul> <p>Hepatologisk, endoskopisk, anesthesiologisk, levertransplantationskirurgisk och radiologisk kompetens ska finnas tillgänglig via jour/beredskap 24 tim/dygn.</p>
Andra typer av kompetens (t.ex. specialkompetent sjuksköterska, kurator, psykolog, fysioterapeut)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Specialistsjuksköterska inom intensivvård</li> <li>Dietist med erfarenhet av leversjukdomar</li> <li>Kurator</li> <li>Fysioterapeut med erfarenhet av rehabilitering av svårt sjuka/IVA-vårdade patienter i första hand för att delta i bedömning om förutsättningar för Levertransplantation</li> </ul>
Kritiska medicinska resurser (utrustning, lokaler etc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Operationssal med avancerad utrustning för hjärtövervakning så som PA-kateter och hjärt-EKO och för snabb vätsketillförsel</li> <li>Gastroenterologisk vårdavdelning</li> <li>IVA-platser i tillräcklig mängd och med kompetent bemanning. Uppskattningsvis ca 1-2 vårdplatser/NHV IVA-avdelning</li> </ul>

Andra områden (ffa medicinska) som är en förutsättning för att den utredda vården ska kunna bedrivas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Levertransplantationsverksamhet</li> <li>• Tillgång till koagulationsexpertis</li> <li>• Tillgång till psykiatrisk verksamhet med möjlighet att göra akuta bedömningar (24 tim jourverksamhet)</li> </ul>
Kritiska diagnostiska metoder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perkutan och transjugulär biopsitagning av levern, med patolog-beredskapsjour 7 dagar i veckan.</li> <li>• Bilddiagnostik: angiografi/genomlysning</li> <li>• Trombelastografi/tromboelastometri (koagulationsanalyser)</li> <li>• Endoskopi</li> <li>• Immunologisk och virologisk hepatitdiagnostik</li> </ul>
Behandling som behöver finnas men som inte är definierat som NHV (t.ex. medicinsk, kirurgisk, interventionell radiologi)	Inte aktuellt
Rehabilitering (särskilt anpassad till behovet)	Inte aktuellt
Övrigt (krav på NHVe att utveckla t.ex. vårdplaner etc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Videokonferens på nationell nivå med NHVe</li> <li>• NHVe ska kunna ta emot ST-läkare från andra kliniker så att de kan lära sig denna specialistvård</li> <li>• NHVe ska ansvara för överrapportering till remitterande enheter vid utskrivning</li> <li>• Uppföljning av patientrapporterade mått</li> </ul>