

KHS/HV
Per-Henrik Zingmark
Per-Henrik Zingmark@socialstyrelsen.se

Västra Götalandsregionen
magnus.soderbergh@vgregion.se
regionstyrelsen@vgregion.se

Ansökan om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård; prolaps och urininkontinens

Beslut

Nämnden för nationell högspecialiserad vård (nämnden) bifaller **Västra götaland-regionens** ansökan om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet prolaps och urininkontinens. För tillståndet gäller de villkor som framgår av bilaga 1.

Tillståndet gäller tillsvidare.

Detta beslut träder i kraft den 1 oktober 2022. Aktuell verksamhet ska påbörjas senast detta datum.

Ärendet

Västra götaland-regionen har den 29 september 2020 inkommit med en ansökan om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet prolaps och urininkontinens samt bifogat en verksamhetsbeskrivning som redovisar verksamhetens förutsättningar att uppfylla de generella villkoren enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:48) om nationell högspecialiserad vård och de särskilda villkoren för tillståndet. Västra götaland-regionen anger att verksamheten kan påbörjas inom sex månader efter nämndens beslut. I ansökan anges vidare att vården ska bedrivas vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Socialstyrelsen har hämtat in ett yttrande från en särskild beredningsgrupp angående vilken eller vilka regioner som ska beviljas aktuellt tillstånd. Beredningsgruppen består av två representanter från varje samverkansregion. Av beredningsgruppens yttrande framgår i huvudsak följande.

Beredningsgruppen bedömer utifrån ansökningshandlingarna att Västra götaland-regionen har förutsättningar att uppfylla de generella villkoren som framgår av 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:48) om nationell högspecialiserad vård. Vidare bedömer beredningsgruppen att Västra götaland-regionen även har förutsättningar att uppfylla sakkunniggruppens förslag till särskilda villkor för aktuellt tillstånd.

Beredningsgruppen föreslår att nämnden beviljar Västra götalandregionens tillstånd att bedriva aktuell vård. Beredningsgruppen har vid denna bedömning haft patientens bästa som utgångspunkt.

Skälen för beslutet

Rättslig reglering

Enligt 7 kap. 5 a § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) krävs det tillstånd för att få bedriva nationell högspecialiserad vård. Den myndighet som regeringen bestämmer får efter ansökan från en region besluta om ett sådant tillstånd. Tillståndet ska gälla tills vidare och vara förenat med villkor. Ett tillstånd får återkallas om villkoren för det inte längre är uppfyllda, om förutsättningarna för tillståndet har ändrats eller om tillståndshavaren begär det. Beslutet får inte överklagas.

Enligt 2 kap. 2 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) beslutar Socialstyrelsen efter ansökan från en region om tillstånd och villkor för att bedriva nationell högspecialiserad vård. Myndigheten beslutar också om återkallelse av ett sådant tillstånd.

Enligt 19 § förordningen (2015:284) med instruktion för Socialstyrelsen finns inom myndigheten ett särskilt beslutsorgan som benämns Nämnden för nationell högspecialiserad vård. Beslutsorganet ska fatta beslut om tillstånd och villkor för att bedriva nationell högspecialiserad vård samt om återkallelse av ett sådant tillstånd enligt 7 kap. 5 a § hälso- och sjukvårdslagen.

Enligt 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter om nationell högspecialiserad vård ska verksamheten uppfylla vissa generella villkor avseende bl.a. samverkan, riskanalys och kontinuitetsplan, uppföljning och utvärdering samt forskning och utveckling.

I förarbetena till hälso- och sjukvårdslagen framhålls att nämndens beslut ska baseras på en bedömning av i vilken mån en enhet uppfyller de krav som gäller för det aktuella tillståndet. Patientens bästa ska vara utgångspunkten vid beslutet (prop. 2017/18:40 s. 50 ff.).

Nämndens bedömning

Nämnden bedömer att verksamheten, som Västra götalandregionen ansvarar för, har förutsättningar att uppfylla de generella villkoren som framgår av 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter om nationell högspecialiserad vård samt de särskilda villkoren som gäller för aktuellt tillstånd. Vidare konstaterar nämnden att den särskilda beredningsgruppen föreslår att Västra götalandregionen beviljas tillstånd att bedriva aktuell vård.

Vid en sammantagen bedömning, med patientens bästa som utgångspunkt, finner nämnden att Västra götalandregionen bör beviljas tillstånd att bedriva nationell

högspecialiserad vård inom vårdområdet prolaps och urininkontinens. Västra götlandsregionens ansökan ska därför bifallas.

Detta beslut får inte överklagas.

Beslut i detta ärende har fattats av generaldirektören Olivia Wigzell, ordförande, och de övriga ledamöterna Gilbert Tribo, samverkansregion Lund/Malmö, Kaisa Karro, samverkansregion Linköping, Lars Holmin, samverkansregion Göteborg, Talla Alkurdi, samverkansregion Stockholm, Stefan Olsson, samverkansregion Uppsala/Örebro, Harriet Hedlund, samverkansregion Umeå. Biträdande enhetschefen Per-Henrik Zingmark har varit föredragande.

SOCIALSTYRELSEN

Olivia Wigzell

Per-Henrik Zingmark

Bilaga 1

Generella villkor

Västra götalandsregionen ansvarar för att verksamheten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppfyller de generella villkoren för aktuellt tillstånd som framgår av 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter om nationell högspecialiserad vård.

Särskilda villkor

Västra götalandsregionen ansvarar även för att verksamheten vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset uppfyller de särskilda villkoren för aktuellt tillstånd som framgår nedan:

Kritisk medicinsk kompetens (personal)

- Gynekologer med särskild kompetens inom urogynekologi

Andra typer av kompetens än medicinsk (t.ex. specialkompetent sjuksköterska, kurator, psykolog, fysioterapeut)

- Uroterapeut
- Fysioterapeut

Kritiska medicinska resurser (utrustning, lokaler etc.)

- Operationssal med adekvat utrustning
- Cystoskopi
- 3D endovaginalt/analt/perinealt ultraljud
- MR

Andra områden som är en förutsättning för att den utredda vården ska kunna bedrivas

Den nationella högspecialiserade vårdenheten (NHVe) ska ha tillgång till:

- 24h konsultberedskap vid komplikationer som behöver åtgärdas akut på hemmaort
- Anestesiolog
- Postoperativ vård
- Intensivvård
- Infektionskonsult
- Kolorektalkirurg
- Urolog med särskild kompetens inom urogynekologi
- Radiolog med kompetens att tolka MR
- Plastikkirurg
- Kärnkirurg alt. interventionist med emboliseringskompetens

Kritiska diagnostiska metoder

- Bäckebottenultraljud
- MR-protokoll som stödjer diagnostik av nät

Behandling (t.ex. medicinsk, kirurgisk, interventionell radiologi)

Tillgång till och möjlighet att behandla med:

- Kunskap om differentialdiagnostik vid och behandling av bäckenbottensmärta
- Alternativa operationsmetoder så som Burch-plastik, fascie-slyngplastik etc.

Rehabilitering (särskilt anpassad till behovet)

- NHVe skall erbjuda en individualiserad rehabiliteringsplan inför hemgång efter operation.

Övrigt

- NHVe ska använda det nationella kvalitetsregistret (Gynop) för uppföljning och utvärdering av verksamheterna
- Patienters och närståendes upplevelse av vården ska följas upp och ingå i verksamhetens systematiska förbättringsarbete
- NHV-enheten ska upprätta vårdplan vid utskrivning av patienter från vårdenheten
- NHVe förväntas utarbeta ett gemensamt vårdprogram för preoperativ bedömning och selektion av patienter samt övriga rutiner före, under och efter kirurgi.
- NHVe förväntas utarbeta gemensam patientinformation.
- NHVe förväntas skapa ett gemensamt nätverk för diskussion av svåra patientfall, eventuell fördelning av ovanliga och/eller extra svåra operationer beroende på resurser och kompetens, samt kunskapsöverföring och forsknings-samarbete.
- NHVe ska ansvara för vidareutbildning av personal (t.ex. läkare, uroterapeuter och fysioterapeuter) och utbildning inom området i kvinnosjukvården.
- NHVe har ett stort ansvar gällande spridning av kunskap inte bara till sjukvården utan också till allmänhet och berörda patientorganisationer.