

Nationell Högspecialiserad vård  
(NHV)  
220113

# Varför är det här viktigt för Norra regionens invånare

## Strategiska ställningstagande för Norra Regionen och Universitetet

Vi är få och måste hjälpas åt för att säkerställa:

- Universitetssjukhus i Norra regionen
- Säkerställa universitetsutbildning och forskning inom Hälso- och sjukvård

Regionala programområden (RPO)  
(norra sjukvårdsregionen)

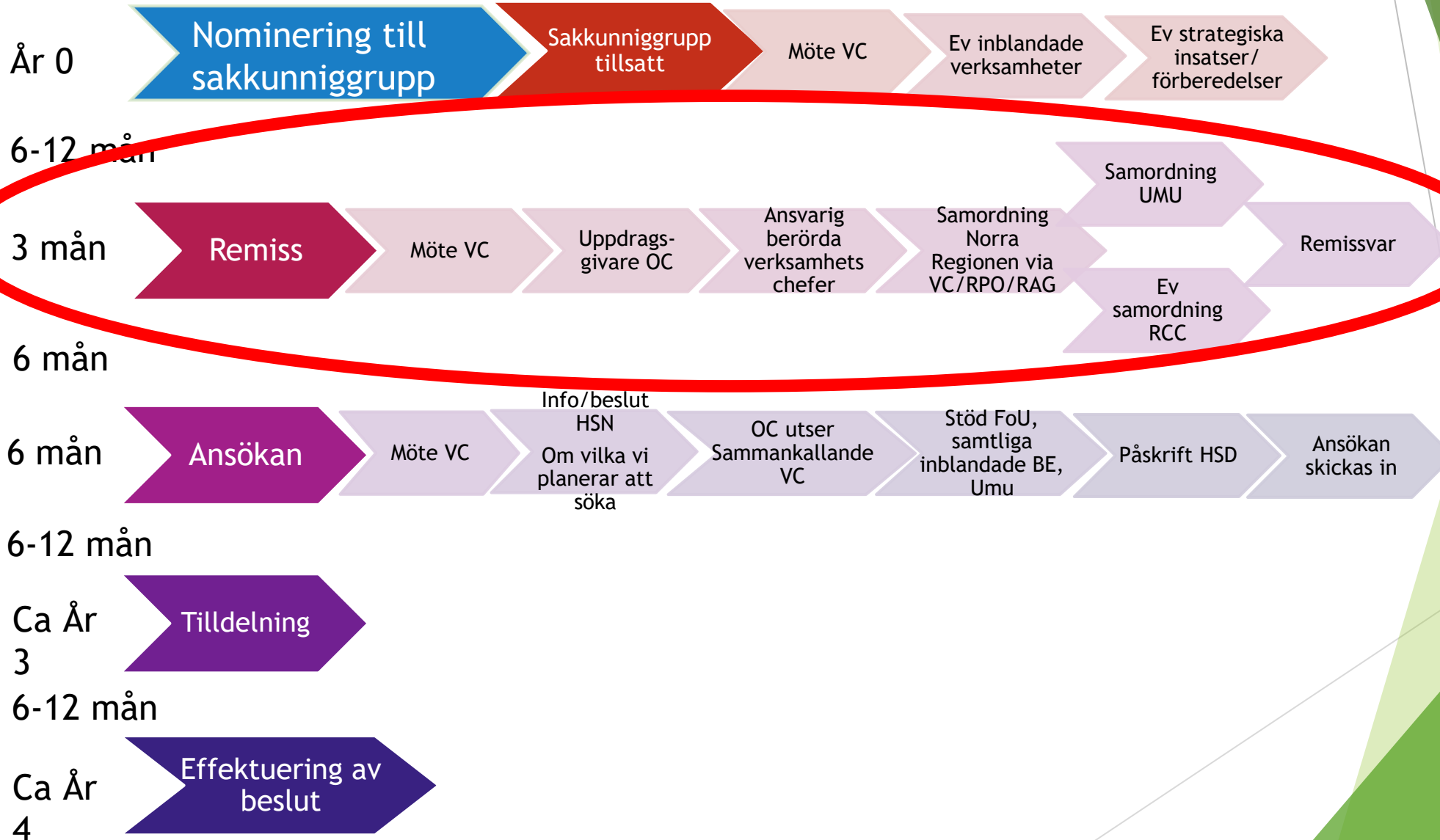
- Hur kan vi hjälpas åt i att säkra vården för Norrlands invånare
- Viktigt att visa en enighet- förankra remissvar
- Samarbeten för att minimera undanträngningseffekt

Forskning (universitetet)

- Hur stärka forskningsmiljö och grupper associerade till NHV områden?

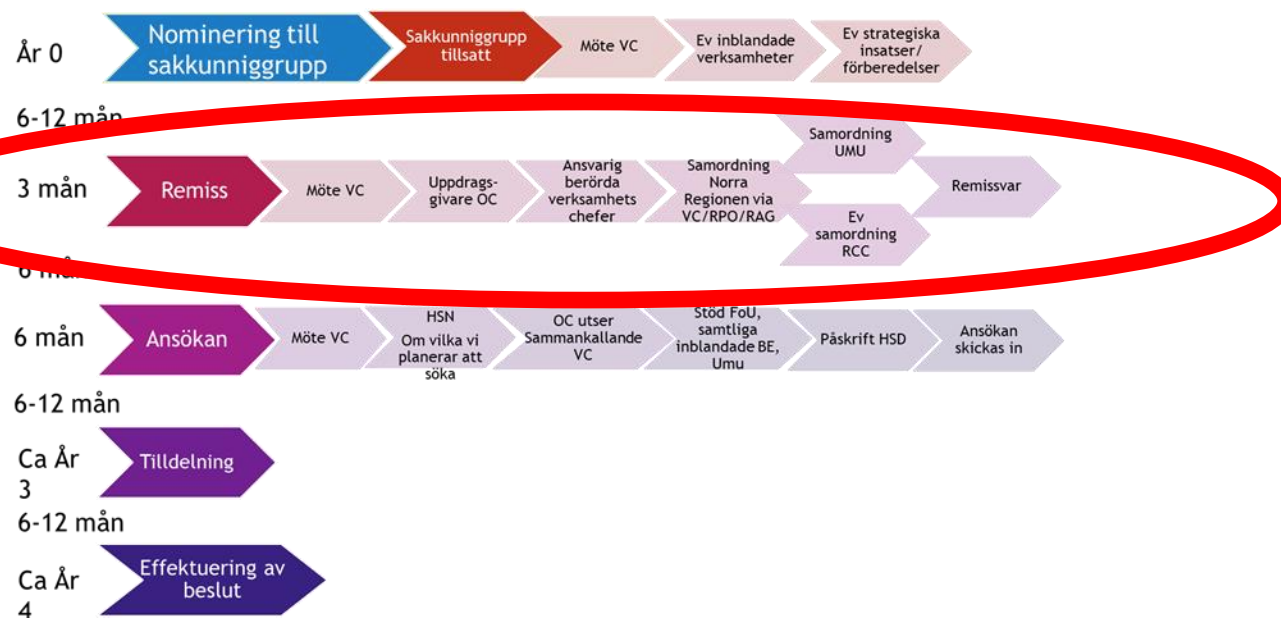
# Flödesschema för verksamhetschefer Region Västerbotten

## Från bruttolista till verkstad



# Statusuppdatering Remiss

## Flödesschema för verksamhetschefer Region Västerbotten Från bruttolista till verkstad



Vårdområden	Processteg och status	Kommande händelser
Allvarliga hudsjukdomar	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a>	Möte i beredningsgrupp 1
Amyloidos	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Avancerad endoskopisk diagnostik och behandling i övre och nedre luftvägarna	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Brachyterapi vid huvud- och halscancer	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pausat/bordlagt arbete	
Extraktion av pacemakerutrustning	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
HIPEC	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Huvud- och halstumörer, 4 delområden	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pausat/bordlagt arbete	
Isolerad hyperterm perfusion	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Medfödda metabola sjukdomar	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Svårbehandlad epilepsi	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Testiscancer	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022
Vulvacancer	<a href="#">Steg 3 – Remiss</a> Pågående arbete	Sista dag för remissvar 20 januari 2022

# Exempel på remissvar

Remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna Dnr 36548/2019-19

# Remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna Dnr 36548/2019-19

Region Jämtland Härjedalen, Region Norrbotten, Region Västerbotten, Region Västernorrland samt Umeå Universitet har tagit del av remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård gällande avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna. Remissvaret är utformat internt på Norrlands Universitetssjukhus av berörda enheter i samarbete med Umeå Universitet samt berett i RPO lung-allergisjukdomar och RPO ÖNH för Norra sjukvårds-regionen.

Vi lämnar gemensamt följande synpunkter på remissen:

## **Definitionen**

Vi tillstyrker definitionen i stort men vad gäller punkt 1 är dessa ingrepp ofta akuta och inte planerade. Förslag att lägga till ett begrepp "akuta". Den akuta aspekten genomsyrar en hel del av hand-läggningen av fall med centrala andningshinder, som framför allt utgörs av tumörer där patienten ofta är svårt andningspåverkad.

## **Remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna Dnr 36548/2019-19**

### **Antal enheter**

Vi tillstyrker förslaget om 5 enheter för NHVe. Vi anser också att samtliga 5 enheter skall tilldelas vård av komplicerade fistlar och volymsreducerande tekniker som ventilbehandling. Vi tillstyrker förslaget om att maximera antalet centra för hellungslavage och brakyterapi till 2 centra.

En begränsad tilldelning av avancerad endoskopiska åtgärder i nedre luftvägar utifrån fistel och ventilbehandling blir utifrån kliniskt funktionella arbetssätt och ramverk nästan omöjligt att genomföra. Endast undantagsfall där speciellt avancerad kompetens skulle kunna vara fördelaktig utöver det som finns idag inom regionsjukvård, men detta behöver inte regleras specifikt, utan det görs rimligen genom kontakter enheter emellan och den vanliga möjligheten att remittera till en speciell klinik. Volymsreducerande behandling, med ventiler och liknande, är metoder som är under konstant utveckling och forskning. Här kan innovationer och nya tekniker komma att ändra på patienturval och effektivitet.

### **Förslag till särskilda villkor**

Vi instämmer i beskrivningen av förslag till särskilda villkor, kompetens och resurser.

## Konsekvensanalys

**Patientperspektiv:** Vi instämmer i vikten med att beakta betydelsen av geografisk närheten och svårigheter med att transportera de patienterna som är i behov av avancerade ingrepp, såsom debulking kirurgi, samt de som har bronkopleural fistel med signifikant pneumothorax. Detta gäller framför allt den norra sjukvårdsregionen där avstånden är långa och komplicerade med olika färd-sätt. Många patienter befinner sig i en akut/subakut andningssituation pga tumör eller annan ocklusion av centrala luftvägar och är instabila. Dessa patienter klarar ofta nätt och jämnt flygtransport med marktryck till Umeå, medan längre transport till södra halvan av Sverige skulle innebära ökad risk för adderad morbiditet och selektiv mortalitet relaterat till transport.

Vi instämmer med att patientens önskan och samsjuklighet väger tungt inför ställningstagande till transport till universitetssjukhus där avancerade intrabronkiella ingrepp utförs. Det ligger stort ansvar på patientens ansvarig läkare/narkosläkare att kunna bedöma och fatta beslut om nytta vs risk. Detta sker i akut skede i direktkontakt med den interventiva enheten. Vid halvakuta fall diskuteras fallen på MDK med universitetssjukhus.

**Påverkan på utbildning, kunskap-och kompetensöverföring:** Vi vill betona att det kommer att påverka kunskapsutveckling, uppbyggnad av idag fungerande enheter på de sjukhus som inte får tilldelning av NHV vård. Det vårdansvar som föreligger idag har en hög vårdkvalitet, hög patient-säkerhet och god kunskapsutveckling, sett ur ett IVO- och LöF- perspektiv. En koncentration av vården förväntas ha negativ effekt på tillgänglighet, försvåra transporter/riskfyllda transporter, negativ effekt på kunskapsutveckling och attraktionskraften på de enheter som inte får tilldelning. Det blir prospektivt svårt att på en begränsad tilldelning hantera förväntad expansion (preciserat ovan) av avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägar. Vi instämmer i att NHVe bör ta ansvar för att kunna erbjuda fortbildning inom dessa områden.



## Konsekvensanalys

**Påverkan på forskning:** Vi instämmer med att NHVe ska skapa möjligheter för forskning och utveckling genom samarbete mellan NHVe nationellt, samt etablering av ett internationellt nätverk för kunskapsutbyte och utveckling.

**Eventuella konsekvenser för akutsjukvård:** Vi tillstyrker beskrivningen men betonar samtidigt att dessa patienter ofta är i behov av övervakning på intensivvårdsavdelning, thoraxintensivavdelning eller uppvakningsavdelning post op. Detta kan innebära risk för undanträngningseffekter för plats-tillgängligheten på intensivvårdsenheter.

**Påverkan på vårdkedjan:** Vi instämmer med analysen om transportrisken. Dessa patienter har ofta livshotande stopp i luftvägen och i behov av akut och säker transport till NHVe. För längre sträckor kräver dessa patienter ambulansflyg med marktryck i kabinen. Vi vill återigen betona vikten av att ha ett nordligt NHVe, eftersom transporterna är riskfyllda och vi många gånger får fall som nätt och jämt klarar transport till Umeå från kringliggande sjukhus i norra sjukvårdsregionen.

**Förutsättningen att utöka aktuell verksamhet och framtidsvisioner:** Vi tillstyrker bedömningen om att i framtiden förväntas efterfrågan på avancerad endoskopisk behandling och diagnostik att öka. Vi noterar även att behov av narkosresurser kommer att öka parallellt.

**Förslag till Uppföljningsmått.** Vi instämmer med förslag till uppföljning. Vi föreslår ett tillägg för att registrera behovet av post op plats: IVA, THIVA eller uppvakningen eller vårdavdelning. Detta för att kunna följa upp och planera resursbehov.

Region Jämtland Härjedalen

Maria Söderkvist,  
hälso- och sjukvårdsdirektör

Region Västerbotten

Brita Winsa,  
hälso- och sjukvårdsdirektör

Umeå Universitet

Anders Behndig, professor  
Vice dekan, Medicinska fakulteten

Region Norrbotten

Pia Näsvall,  
hälso- och sjukvårdsdirektör


Region Västernorrland

Kurt Pettersson,  
hälso- och sjukvårdsdirektör

# Aktuella remissvar 20.1.2022

- 
- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård Systemisk Amyloidos DNR 30116/2020**

- Inga större kommentarer, tillstyrker 2 enheter

- 
- **Remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna Dnr 36548/2019-19**

- Vissa kommentarer, tillstyrker 5 (2) enheter

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Extraktion av pacemakerutrustning, Dnr 30111/2020**

- Vissa kommentarer, avstyrker 4 enheter föreslår 3 enheter

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård: Cytoreduktiv kirurgi med varm cellgiftsbehandling i bukhålan för patienter med spridd cancer i bukhinnan (HIPEC) Dnr 35430/2020**

- Vissa kommentarer, tillstyrker 4 enheter

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård: Isolerad hyperterm perfusion Dnr 35428/2020**

- Inga större kommentarer, tillstyrker 1 enhet

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård, Medfödda metabola sjukdomar, Dnr 30115/2020**

- Vissa kommentarer, avstyrker 3 enheter- föreslår 2 enheter

- 
- **Remiss avseende sakkunniggruppens underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik, Dnr 36548/2019-20**

- Avstyrker definition som NHV- föreslår regional/länssjukvård

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Svårbehandlad epilepsi, Dnr 30120/2020**

- Många kommentarer på underlaget och definition, avstyrker 3 enheter- föreslår 1+ 1+ 1 enhet utifrån ny definition

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer Dnr 35426/2020**

- Inga kommentarer, tillstyrker 2 enheter

- **Remiss avseende sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård. Kurativt syftande behandling av vulvacancer Dnr 35424/2020**

- Vissa kommentarer tillstyrker 3-4 enheter

# Statusuppdatering Remiss

## Pågående remissrunda remissvar 1.4 2022

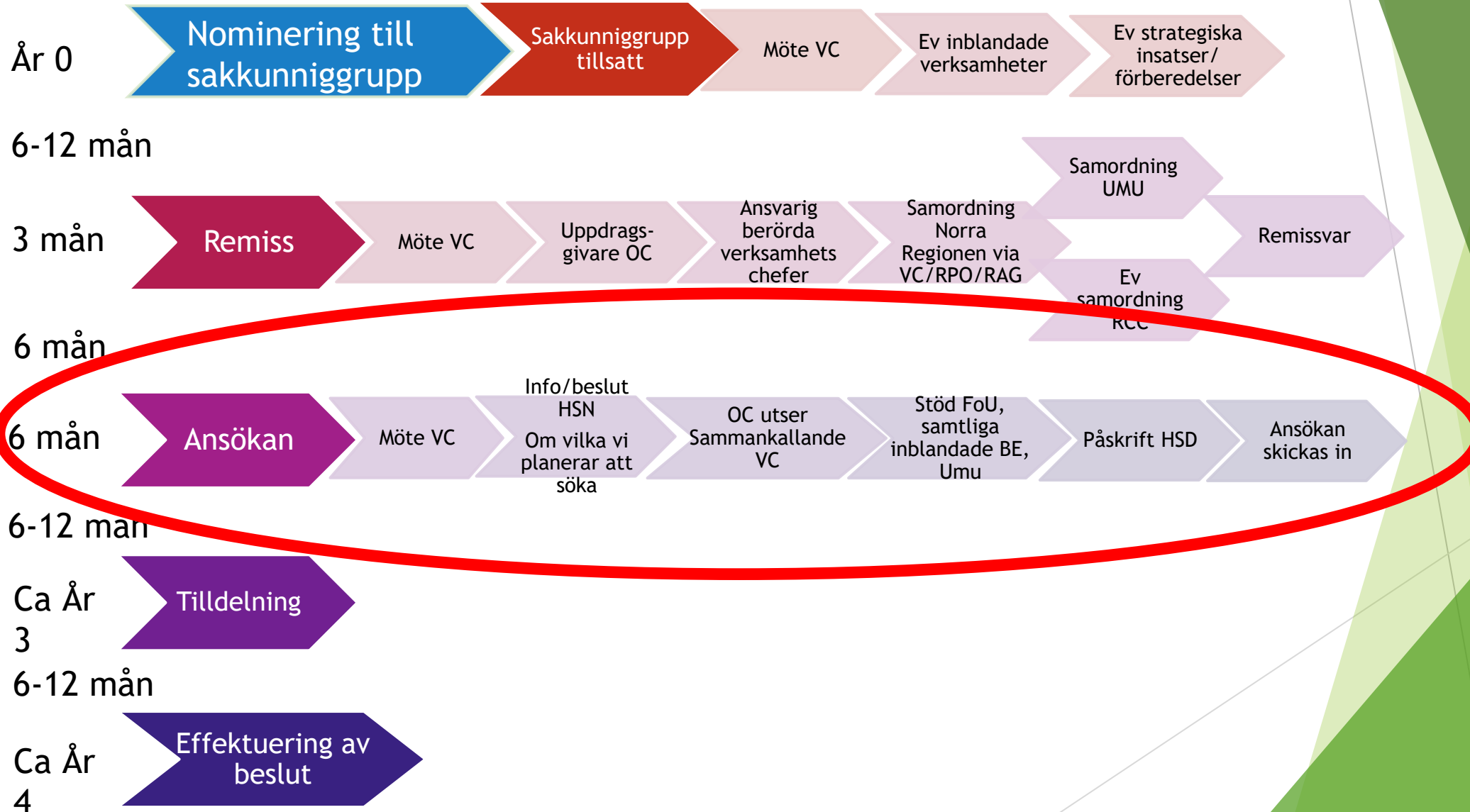
### Pågående remisser

Sista svarsdatum senast den 1 april 2022

- [Barnintensivvård](#) 
- [Avancerad bäckenkirurgi](#)
- [Avancerad Crohns sjukdom](#)
- [ECMO vid primär respiratorisk svikt](#)
- [Högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar](#)
- [Interregionala intensivvårdstransporter](#) 
- [Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom](#)
- [Resttillstånd efter polio](#)
- [Tarmrehabilitering för barn](#)
- [Visceral transplantation](#)
- [Vård vid tarmsvikt hos vuxna](#)
- [Ärftliga näthinnesjukdomar](#) 

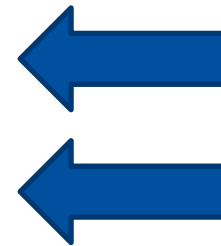
# Flödesschema för verksamhetschefer Region Västerbotten

## Från bruttolista till verkstad



# Aktuella ansökningar

Vårdområden	Processteg och status	Kommande händelser
<a href="#">Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati (HOCM)</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 20 januari 2022
<a href="#">Lungsjukdomar hos barn</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 20 januari 2022
<a href="#">Osteogenesis imperfecta (OI)</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 11 mars 2022
<a href="#">Prematuritetsretinopati (ROP)</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 20 januari 2022
<a href="#">Stamcellstransplantation vid systemisk skleros</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 20 januari 2022
<a href="#">Ätstörningar</a>	<a href="#">Steg 5 – Ansökan</a> Pågående arbete	Sista dag för ansökan 11 mars 2022



Ansökan förbereds  
från Region Västerbotten



# Strategiska ställningstagande inom Region Västerbotten - kostnadsperspektiv

- Barn IVA
  - Kräver en satsning på att bygga upp/samla denna kompetens
  - AnOpIVA med ffa NeoIVA
- Andra NHV kräver en kraftsamling även kring andra avancerade postoperativa vårdplatser
  - NIVA med respirator möjlighet
  - Avancerade övervakningsplatser utan respirator behov
- Hjärtcentrum,
  - behov av lokal för ytterligare ett lab
- **Viss vård av förvärvad ryggmärgsskada**
  - **Verksamheten i Umeå måste utökas**
  - **Behov av lokaler**
  - **Behov av utökad kostnadsram.**





Frågor?

# Första prio omgång RV VT 2021

## Urvalskriterier

- Samlad patientnytta
- Närliggande patientgrupper
- Geografisk fördelning
- Transporter av patienter
- Akutsjukvården
- Universitetssjukvården
- Forskning och utbildning

## Befintliga Profilområde

- \*Strålbehandling
- \*Stereotaktisk funktionell neurokirurgi
- \*Kardiovaskulär genetik
  - Aortarotskirurgi
  - Bindvävssjukdomar med kärlmanifestationer
  - Monogena hjärtsjukdomar
- \*Neonatal intensivvård (regional)
- \*Plexus brachialisskador
  - (Associerade områden vingscapula?)
- \*Luftburna intensivvårdstransporter

# Första prio omgång RV – VT 2021

## Prioriteringsområden NHV steg 1

- Genterapi:
    - Utredning/genterapi vid ärftliga näthinnesjukdomar
    - Cell- och genterapi/ATMP inklusive CAR-T celler (onkologi/hematologi)
  - Pancreas relaterad terapi:
    - PSC
    - Kroniska pankreatiter och kronisk exokrin pancreasinsufficiens
  - Endokrina tumörer inkl. neuroendokrina tumörer.
  - Barn
    - BIVA/barnanestesi (dialys?)
    - Lungsjukdomar hos barn
- Ortopedi, neuro och hjärtsjukdomar
    - Scolios
    - Thorakal diskprolaps
    - Komplexerad tumör/ metastaskirurgi
    - Viss vård vid förvärvad ryggmärgsskador
    - Utredning och behandling av ovanligare muskelsjukdomar
    - Amyloidos:
      - Med hjärtsjukdom
      - FAP med polyneuropati
    - Hypertrof obstruktiv kardiomyopati