

Kunskapsstyrning för hälso och sjukvården
Erika Anthoney-Oscarson
erika.anthoney-oscarson@socialstyrelsen.se

Ansökningsförfrågan angående att bedriva viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP) som nationell högspecialiserad vård

Socialstyrelsen utlyser härmed möjligheten för samtliga regioner att ansöka om tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet prematuritetsretinopati (ROP).

Bakgrund

Socialstyrelsen har den 29 juni 2021 beslutat att viss vård vid, enligt definition nedan, ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid tre vårdenheter. Av dessa tre enheter ska en enhet utföra vitreoretinal kirurgi (behandling vid näthinneavlossning).

Definition

Nationella vårdenheter ska ansvara för diagnostik/bedömning, ställningstagande till behandlingsmetod samt utförande av behandling (primär/re-behandling) vid komplicerad ROP.

Med komplicerad ROP avses

- AP-ROP
- svår zon I-sjukdom
- näthinneavlossning

Definitionen utesluter inte att andra komplicerade ROP-fall, efter konsultation med nationell högspecialiserad vårdenheter, kan remitteras vid behov.

Avgränsning

Behandling av barn med komplicerad ROP och dåligt allmäntillstånd, som inte går att transportera och söva, ingår inte i definitionen. Dessa barn ska bedömas digitalt tillsammans med nationell högspecialiserad vårdenheter för att välja en optimal behandling på befintlig plats.

Tillståndsprocessen

Det är Nämnden för nationell högspecialiserad vård (nämnden) som beslutar om vilken eller vilka regioner som beviljas tillstånd att bedriva nationell högspeciali-

serad 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 20 januari 2022** 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.

Kontakt

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

Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården
Högspecialiserad vård

Förslag till särskilda villkor, viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP)

Regioner som erhåller tillstånd för att bedriva viss vård vid prematuritetsretinopati (ROP), enligt Socialstyrelsens beslut den 29 juni 2021, ska i sin ansökan ange om de lever upp till följande förslag till särskilda villkor.

Kompetens och resurser	
Kritisk medicinsk kompetens (läkare)	Samtliga med specifik erfarenhet inom ROP-behandling: - Barnögonläkare screening - Ögonläkare med kompetens för extern laser och intravitreal injektion - Neonatalog - Barnanestesiolog För enhet med ansvar för vitreoretinalkirurgi ska även finnas: - Retinalkirurg
Andra typer av kritisk kompetens (t.ex. sjuksköterska, kurator, psykolog eller fysioterapeut med specialkompetens)	Koordinator (inkl. logistik)
Kritiska medicinska resurser (utrustning, lokaler etc.)	- Vidvinkelögonbottenkamera för bl.a. dokumentation av behandlingsresultat - NHVe ska verka för digital kommunikationsutrustning/plattform, system för att skicka bilder (effektivt/lagligt) - Postoperativa vårdplatser på neonatal-avdelning och neonatal-IVA (inklusive specialistutbildad omvårdnadspersonal)
Övrigt (krav på NHVe att utveckla t.ex. vårdplaner etc.)	- NHVe ska bidra till att forskning inom det aktuella sjukdomsområdet bedrivs. - NHVe ska verka för att etablera ett internationellt samarbete inom tillståndsområdet, särskilt vad gäller den eller de enheter som utför vitreoretinal kirurgi. - NHVe ska ansvara för överrapportering till remitterande enheter samt följa upp patientrapporterade mått. - Ska samråda kring och bidra till kvalitetsregistret (SWEDROP). - NHVe ska gemensamt ta fram rutiner och verktyg för att kommunicera med vårdnadshavare. - NHVe ska ha ett tydligt vårdnadshavarperspektiv och skapa förutsättningar för vårdnadshavare att vara en naturlig del i vårdförloppet.

	• NHVe ska samverka för att ha en beredskap för att bedöma komplicerade fall från ROP-screenande neonatalenheter. • NHVe ska säkerställa att kontaktvägar för remitterande enheter är väl kända och fungerande.
--	---