

Dnr 12824/2019-31
Dnr 12824/2019-32
Dnr 12824/2019-33
Dnr 12826/2019
Dnr 12838/2019-18
Dnr 12838/2019-19
Dnr 12838/2019-20
Dnr 12954/2019
Dnr 12960/2019
Dnr 13055/2019
Dnr 13056/2019
Dnr 13381/2019
Dnr 20288/2019

Avdelningen för kunskapsstyrning för
hälso- och sjukvården
Enheten för högspecialiserad vård
NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Enligt sändlista

Remiss avseende flera sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård

Socialstyrelsen har i uppdrag att med hjälp av sakkunniggrupper definiera vilken vård som ska vara nationell högspecialiserad vård.

Nu remitterar vi flera sakkunniggruppers genomlysning av 13 olika vårdområden enligt sändlistan nedan. Remissen möjliggör synpunkter på sakkunniggruppens förslag till definition – vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och hur många enheter som får bedriva denna vård. Remissen syftar också till att bidra till en bred konsekvensanalys av förslagen. Vi uppmuntrar därför till spridning av underlagen.

Innan Socialstyrelsen fattar beslut om vad som ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt på hur många ställen den ska bedrivas kommer också en beredningsgrupp att lämna ett yttrande.

För mer information om Socialstyrelsens uppdrag om nationell högspecialiserad vård och arbetsprocessen vänligen se <https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/nationell-hogspecialiserad-vard/>

Socialstyrelsen inbjuder även andra intressenter att inkomma med synpunkter genom ett öppet remissförfarande. Specifika patient- och specialitetsföreningar har fått meddelande kring detta via mejl. Information om hur synpunkter kan lämnas finns på vår hemsida.

Ni inbjuds att lämna synpunkter på sakkunniggruppernas underlag.

Skriv tydligt om ni:

- Tillstyrker definitionen (med eller utan synpunkter)
- Tillstyrker antal enheter

Vi vill även att ni tar ställning till

- Förslag till särskilda villkor
- Konsekvensanalysen

Synpunkter på underlagen ska ha kommit in till Socialstyrelsen **senast datum 18 maj 2020.**

Vi är tacksamma för yttranden i per e-post i Wordformat för att underlätta vårt arbete med att sammanställa svaren. Remissvar skickas till NHV-remiss@socialstyrelsen.se.

Vänligen ange diarienumret för det underlag som remissvaret berör:

12824/2019-31 – Intensivvård där levertransplantation kan vara indicerat (IVA)
12824/2019-32 – Avancerad invasiv diagnostik och behandling vid primär skleroserande kolangit (PSC)
12824/2019-33 – Transjugulär intrahepatisk shunt (TIPS)
12826/2019 – Huvud- och halsparagangliom
12838/2019-18 – Neuroendokrina tumörer i buken
12838/2019-19 – Feokromocytom och abdominella paragangliom
12838/2019-20 – Binjurebarkscancer
12954/2019 – Osteogenesis imperfecta
12960/2019 – Vissa neuromuskulära sjukdomar
13055/2019 – Svårbehandlat självskadebeteende
13056/2019 – Svårbehandlade ätstörningar
13381/2019 – Könsdysfori
20288/2019 – Fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer

Kontakt avseende remisser

NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Med vänlig hälsning,



Thomas Lindén

Avdelningschef

Bilagor

1. Sändlista
2. Genomlysning av vårdområdet *patienter med leversvikt i behov av intensivvård där levertransplantation kan vara indicerat* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
3. Genomlysning av vårdområdet *avancerad invasiv diagnostik och behandling av patienter med primär skleroserande kolangit* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
4. Genomlysning av vårdområdet *transjugulär intrahepatisk portosystemisk shunt (TIPS) oavsett orsak och indikation* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
5. Genomlysning av vårdområdet *huvud- och hals paragangliom* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
6. Genomlysning av vårdområdet *neuroendokrina tumörer i buken* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
7. Genomlysning av vårdområdet *feokromocytom och abdominella paragangliom* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
8. Genomlysning av vårdområdet *binjurebarkscancer* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
9. Genomlysning av vårdområdet *osteogenesis imperfecta* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
10. Genomlysning av vårdområdet *neuromuskulära sjukdomar* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
11. Genomlysning av vårdområdet *svårbehandlat självskaдебeteende* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
12. Genomlysning av vårdområdet *svårbehandlade ätstörningar* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
13. Genomlysning av vårdområdet *könsdysfori* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag
14. Genomlysning av vårdområdet *fertilitetsbevarande kirurgi vid livmoderhalscancer könsdysfori* som nationell högspecialiserad vård – Sakkunniggruppens underlag

Sändlista:

1. Region Blekinge
2. Region Dalarna
3. Region Sörmland
4. Region Kalmar län
5. Region Värmland
6. Region Gotland
7. Region Gävleborg
8. Region Halland
9. Region Jämtland Härjedalen
10. Region Jönköpings län
11. Region Kronoberg
12. Region Norrbotten
13. Region Skåne
14. Region Uppsala
15. Region Västernorrland
16. Region Västmanland
17. Region Örebro län
18. Region Östergötland
19. Region Stockholm
20. Region Västerbotten
21. Västra Götalandsregionen
22. Akademiska sjukhuset
23. Karolinska universitetssjukhus
24. Norrlands universitetssjukhus
25. Sahlgrenska universitetssjukhus
26. Skånes universitetssjukhus
27. Universitetssjukhuset i Linköping
28. Universitetssjukhuset i Örebro
29. Göteborgs universitet
30. Karolinska Institutet
31. Linköpings universitet
32. Lunds universitet
33. Stockholms universitet
34. Umeå universitet
35. Uppsala universitet
36. Örebro universitet
37. Sveriges läkarförbund
38. Svenska Läkaresällskapet
39. Svensk sjuksköterskeförening
40. Vårdförbundet
41. Funktionsrätt Sverige