Svar på remitterat förslag till nationell högspecialiserad vård

Sakkunniggruppens förslag remitteras öppet för synpunkter från alla intresserade. Justeringar i förslaget kan göras efter beaktande av remissynpunkterna. Remissynpunkterna möjliggör en bredare konsekvensanalys och att ett mer förankrat förslag till nationell högspecialiserad vård kan gå vidare i processen. I remissvaren är Socialstyrelsen särskilt intresserade av om ni tillstyrker definitionen och antal enheter.

Remissynpunkter

Vårdområde och diarienummer:

15958/2022 Koagulationssjukdomar

Remissinstans(er):

Svensk Förening för Hematologi och Svenska Sällskapet för Trombos och Hemostas

Definition och avgränsningar

[ ]  Tillstyrker

[x]  Tillstyrker med synpunkter

[ ]  Tillstyrker inte

Eventuella synpunkter (max 300 ord):

Milda blödningsrubbningar har en sådan hög prevalens i befolkningen att de måste kunna handläggas på regional nivå. Ekonomin i svensk sjukvård medger inte att folksjukdomar handläggs av högspecialiserade enheter. Likaså kan förvärvade tillstånd ofta hanteras med regional kompetens med stöd av koagulationscentra likt idag.

Det är oklart vad som avses med ”basal” blödningsutredning.
Definiera och förtydliga begreppet ”riktad utredning”.
Förtydliga innebörden av behovet av ”regionala center” för det lokala omhändertagandet av patienter.

Förvärvade tillstånd föreslås omfattas av en mildare skrivning, tex kan eller bör.

Antal enheter

[ ]  Tillstyrker

[x]  Tillstyrker med synpunkter

[ ]  Tillstyrker inte

Eventuella synpunkter (max 300 ord):

Socialstyrelsens förslag om tre enheter för högspecialiserad vård inom koagulationsområdet ter sig rimligt vad avser svåra koagulations- och blödningsutredningar exempelvis handläggning av patienter med hemofili.

Milda blödningsrubbningar har en sådan hög prevalens i befolkningen att de måste kunna handläggas på regional nivå. Ekonomin i svensk sjukvård medger inte att folksjukdomar handläggs av högspecialiserade enheter.

Särskilda villkor

Eventuella synpunkter (använd vid behov punkterna nedan):

Kritisk personalkompetens

Kritisk utrustning eller lokaler

Andra kompetenser eller förutsättningar för att vården inom det definierade området ska kunna bedrivas

Övriga villkor

Konsekvensanalys

Eventuella synpunkter (använd vid behov punkterna nedan):

Patient-, närstående- och barnperspektiv

Förtydliga hur kompetens regionalt ska säkras och bibehållas.

Kunskaps- och kompetensöverföring

En åtgärd som bör framhållas för att säkra såväl regional som nationell kompetens är att läkarspecialiteteten koagulations- och blödningssjukdomar återinförs.

Förtydliga hur kompetens regionalt ska säkras och bibehållas.

Forskning och utbildning

En åtgärd som bör framhållas för att säkra såväl regional som nationell kompetens är att läkarspecialiteteten koagulations- och blödningssjukdomar återinförs.

Förtydliga hur kompetens regionalt ska säkras och bibehållas.

Närliggande områden

Förvärvade tillstånd kan ofta hanteras lokalt eller regionalt om kompetens finns.

Akutsjukvård

Vårdkedjan

Verksamhetsperspektiv

Sjuktransporter