



Beslut

1 (1)

Datum för beslut
2019-04-29

Vår beteckning
GD-beslut 30/2019
Dnr SBU 2019/174

Er beteckning
Dnr 5.3-7829/2018

Till
Socialstyrelsen

Beslutande Susanna Axelsson, generaldirektör
Föredragande Marie Österberg, projektledare
Samrådande Jenny Odeberg, avdelningschef

Remissvar för underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – vårdområde EX utero Intrapartum Treatment (EXIT)

Bakgrund

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har getts möjlighet att ta del av sakkunniggruppers underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård inom pilotområdet kvinnosjukvård och förlossning.

Beslut

SBU har tagit del av underlaget och lämnar remissvar enligt bilaga 1.

Bilaga 1: Remissvar för underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård –
vårdområde EX utero Intrapartum Treatment (EXIT)

Stockholm den 29 april 2019

Susanna Axelsson
Generaldirektör

Marie Österberg
Projektledare



Datum
2019-04-29

Vår beteckning
GD-beslut nr 30/2019
Dnr SBU 2019/174

Er beteckning
Dnr 5.3-7829/2018

Till
Socialstyrelsen

Bilaga 1 – remissvar för underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård – vårdområde EX utero Intrapartum Treatment (EXIT)

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har tagit del av underlaget och ger följande synpunkter:

Området är litet och ingreppet är komplicerat samt kräver en hög specialisering samt teamstruktur. Utöver detta kräver ingreppet hög medicinteknisk utrustning. Detta sammantaget så är bedömningen att området passar väl som nationell högspecialiserad vård. Enligt rapporten omfattar vårdområdet i dagsläget ytterst få fall (ca 2 fall/år). Trots detta rekommenderas två centra för att utföra denna typ av behandling. I rapporten anges en eventuell framtida ökning av antal fall baserat på möjlig utökning av indikation samt eventuell centralisering inom nordiska samt baltiska länder. Det förs dock ingen diskussion kring hur omfattande denna ökning kan bli. Då ingreppet beskrivs ha stora svårighetsgrader samt är riskfylld både ur fostrets samt kvinnans perspektiv torde kompetensökningen, forskningsförutsättningar och förbättringspotential gällande operationsresultat bli bättre om endast ett centrum i Sverige utförde ingreppen och ett starkt nordiskt samarbete/centralisering utformas. Det torde också vara möjligt att utvärdera möjligheten till två nationella centra vid eventuell utökning av indikation om detta skulle kunna betyda mer omfattande patientantal.

Vi vill också framhålla att det är viktigt att man i samband med en koncentration av vården utnyttjar de fördelar detta innebär för möjligheter att bedriva forskning på det aktuella tillståndet. Krav på detta bör ingå i de aktuella tillstånden liksom på forskningssamverkan om tillståndet berör mer än ett center. Dessutom är det viktigt med strukturerad uppföljning och utvärdering.

I beredningen av detta ärende har projektledare Marie Österberg varit föredragande och generaldirektör Susanna Axelsson beslutande. Avdelningschef Jenny Odeberg har varit samrådande.

Stockholm 2019-04-29