


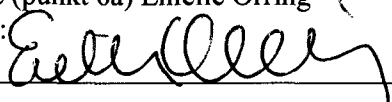


Dokumentkategori/Dokumenttyp Protokoll	Löpnummer 4/2023	
Från Nämnden för nationell högspecialiserad vård	Mötesdatum 2023-12-13	
Ordförande Olivia Wigzell Signatur: 	Sekreterare Alexandra Karlén Signatur: 	Justerare Marie Morell Signatur: 
Justerare (punkt 6a) Emelie Orring Signatur: 		

Närvarande beslutande:

Olivia Wigzell
Emilie Orring, Uppsala/Örebro
Gilbert Tribo, Lund/Malmö
Janette Olsson, Göteborg
Marie Morell, Linköping
Talla Alkurdi, Stockholm
Nicklas Sandström, Umeå

Föredragande Socialstyrelsen:

Kristina Wikner
Anna Lord

Närvarande ersättare:

Pär Ödman
Anna Gunnarsson, Uppsala/Örebro
Irene Svenonius, Stockholm
Ingrid Lennerwald, Lund/Malmö
Jessica Eek, Linköping

Övriga Socialstyrelsen:

Alexandra Karlén
Erika Anthony Oscarson
Madeleine Gustavsson

Frånvarande:

Anna-Lena Danielsson, Umeå
Gustaf Josefson, Göteborg

Övriga deltagare:

Jan Zedenius
Håkan Wittgren

1.	Föredragningslistan	Godkändes.
2.	Protokollsjusterare	Marie Morell utsågs att justera protokollet. Avseende beslutsärendet 6 a) se punkt 4.
3.	Anmälan av protokoll	Inga ändringar anmäldes på föregående protokoll. Protokollet lades till handlingarna.
4.	Erinran av jäv	Ordförande Olivia Wigzell erinrade om betydelsen av jäv. Marie Morell och Jessica Eek anmälde jäv för beslutsärendet 6 a) Högisoleringsvård och närvarade inte vid beslutsärendet. Emelie Orring utsågs som justerare för beslutsärendet 6 a) Högisoleringsvård.
5.	Överblick beslutade och kommande områden	Nämnden informerades om den övergripande tidsplanen med kommande beslut och om den aktiva förvaltningen samt tidigare tillståndsfördelning inklusive avslutade och bordlagda ärenden. Nämnden fick även en överblick över vårdområden med fler ansökningar än tillstånd och informerades utifrån en klustring av teman samt status för olika vårdområden. Nämnden framförde även önskemål om att få en överblick över tidsplanen som en stående punkt vid kommande möten. Nämnden vill även fortsätta diskussionen om sin roll i den aktiva förvaltningen av tillstånd och vad som händer när "processen är i mål".

		<i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom</i>
6.	Beslutsärenden	
a)	Högisoleringsvård	<p>Anna Lord presenterade underlaget för beslutsärende vid högisoleringsvård.</p> <p>Region Stockholm och Region Östergötland har ansökt om tillstånd att bedriva aktuell vård.</p> <p>Beredningsgruppen har i sitt yttrande föreslagit att nämnden bifaller Region Stockholms och Region Östergötlands ansökningar om tillstånd att bedriva högisoleringsvård som nationell högspecialiserad vård. Beredningsgruppen föreslår även att nämnden ska bifalla Region Östergötlands ansökningar om tillstånd som avser att nationellt utföra och samordna högisoleringstransporter samt viss beredskapsverksamhet för läkemedel.</p> <p>Särskilda villkoren har remitterats brett.</p> <p>Nämnden för nationell högspecialiserad vård beslutar att bifalla Region Stockholms och Region Östergötlands ansökningar om tillstånd att bedriva högisoleringsvård som nationell högspecialiserad vård.</p> <p>Nämnden bifaller även Region Östergötlands ansökan om tillstånd att bedriva den vård som avser att nationellt utföra och samordna högisoleringstransporter samt viss beredskapsverksamhet för läkemedel.</p> <p>Nämnden beslutade även om de särskilda villkoren.</p> <p>Nämnden avslår Region Stockholms ansökan om tillstånd att bedriva den vård som avser viss beredskapsverksamhet för läkemedel.</p> <p>Beslutet träder i kraft den 1 januari 2025. Aktuell verksamhet ska påbörjas senast detta datum.</p> <p>Nämnden beslutade att förklara beslutspunkten omedelbart justerad.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom.</i></p>
b-d	Förvaltning RSV-områden	<p>Kristina Wikner gav en bakgrund till arbetet med att förvalta tidigare tillståndsområden från tiden med Rikssjukvård (RSV) inom NHV-systemet. Definitionerna behöver uttryckas på ett sådant sätt att de är hållbara över tid bl. a. eftersom tillstånden nu är tidsobegränsade och gäller tillsvidare. Myndigheten har därför identifierat ett behov att anpassa de tidigare RSV-definitionerna till den form som används vid de nyare NHV-definitionerna, d.v.s. skriva om dessa i text istället för med diagnos- och åtgärds-koder. Av myndighetens rättsutredning framgår att mindre ändringar, som inte innebär en ändring i sak av definition och antal enheter, kan ske enligt ändringsförfarandet i förvaltningslagen. Mer omfattande förändringar, omdefiniering, ska ske enligt ordinarie process och innefatta genomlysning av sakkunniga och bred remiss.</p> <p>Socialstyrelsen har vid tidigare tillfällen de senaste året informerat om tillvägagångssättet för arbetet. Nämnden framförde önskemål om en ännu mer transparent process. Nämnden understryker vikten av att det fortsatta arbetet</p>



		<p>med förvaltning av tidigare tillstånd (såsom RSV) sker i nära dialog med kontaktpersonerna för NHV som är utsedda av samverkansregionerna.</p> <p>Anna Lord informerade nämnden om att villkoren för RSV-områdena behöver ses över för att harmoniseras med de generella och särskilda villkor som beslutas i NHV-systemet. Majoriteten av villkoren för RSV-tillstånden återfinns numera bland de generella villkoren som framgår av 4 kap. Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2018:48) om nationell högspecialiserad vård. Nämnden önskar ett tydligare beredningsunderlag för att fatta beslut om uppdaterade villkor och frågan bordlades till ett kommande nämndmöte.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom.</i></p>
b)	Hjärtkirurgi på barn och ungdomar	<p>Region Skåne och Västra Götalandsregionen har haft tillstånd att bedriva hjärtkirurgi på barn och ungdomar sedan 1 juli 2008.</p> <p>Nämnden beslutar att region Skånes och Västra Götalandsregionens tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet hjärtkirurgi på barn och ungdomar ska ändras enligt följande:</p> <p>Tillståndet avser vård i enlighet med definitionen i Socialstyrelsens ändringsbeslut från den 17 oktober 2023.</p> <p>Detta ändringsbeslut träder i kraft omedelbart.</p> <p>Nämndens utgångspunkt för beslutet är att tidigare definition och nuvarande definition har samma innebörd.</p> <p>Nämnden bedömer att utöver årlig uppföljning och villkorsuppföljning ska Socialstyrelsen särskilt följa eventuell indikationsglidning och remitteringsmönster.</p> <p>Nämnden understryker vikten av att det fortsatta arbetet med förvaltning av äldre tillstånd (fr.a. RSV-tillstånd) sker i nära dialog med kontaktpersonerna för NHV utsedda av samverkansregionerna.</p> <p>Nämnden beslutade att förklara beslutspunkten omedelbart justerad.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom.</i></p>
c)	Hjärttransplantation	<p>Region Skåne och Västra Götalandsregionen har haft tillstånd att bedriva vård inom området hjärttransplantation sedan 1 juli 2010.</p> <p>Nämnden beslutar att region Skånes och Västra Götalandsregionens tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet hjärtkirurgi på barn och ungdomar ska ändras enligt följande:</p> <p>Tillståndet avser vård i enlighet med definitionen i Socialstyrelsens ändringsbeslut från den 17 oktober 2023.</p> <p>Detta ändringsbeslut träder i kraft omedelbart.</p> <p>Nämndens utgångspunkt för beslutet är att tidigare definition och nuvarande definition har samma innebörd.</p>

		<p>Nämnden bedömer att utöver årlig uppföljning och villkorsuppföljning ska Socialstyrelsen särskilt följa eventuell indikationsglidning och remitteringsmönster.</p> <p>Nämnden understryker vikten av att det fortsatta arbetet med förvaltning av äldre tillstånd (fr.a. RSV-tillstånd) sker i nära dialog med kontaktpersonerna för NHV utsedda av samverkansregionerna.</p> <p>Nämnden beslutade att förklara beslutspunkten omedelbart justerad.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom.</i></p>
d)	Lungtransplantation	<p>Region Skåne och Västra Götalandsregionen har haft tillstånd att bedriva vård inom området lungtransplantation sedan 1 januari 2010.</p> <p>Nämnden beslutar att region Skånes och Västra Götalandsregionens tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom vårdområdet hjärtkirurgi på barn och ungdomar ska ändras enligt följande:</p> <p>Tillståndet avser vård i enlighet med definitionen i Socialstyrelsens ändringsbeslut från den 17 oktober 2023.</p> <p>Detta ändringsbeslut träder i kraft omedelbart.</p> <p>Nämndens utgångspunkt för beslutet är att tidigare definition och nuvarande definition har samma innebörd.</p> <p>Nämnden bedömer att utöver årlig uppföljning och villkorsuppföljning ska Socialstyrelsen särskilt följa eventuell indikationsglidning och remitteringsmönster.</p> <p>Nämnden understryker vikten av att det fortsatta arbetet med förvaltning av äldre tillstånd (fr.a. RSV-tillstånd) sker i nära dialog med kontaktpersonerna för NHV utsedda av samverkansregionerna.</p> <p>Nämnden beslutade att förklara beslutspunkten omedelbart justerad.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom.</i></p>
7.	Informations- och diskussionsärenden	
a)	Beredningsgrupp 1	<p>Erika Anthoney Oscarson introducerade representanterna från beredningsgrupp 1 och deras uppdrag att bedöma systemkonsekvenser inför Socialstyrelsens beslut om nationell högspecialiserad vård och antal enheter.</p> <p>Representanter från beredningsgrupp 1, tidigare hälso- och sjukvårdsdirektör Håkan Wittgren och professor Jan Zedenius, delgav nämnden sina reflektioner gällande uppdraget så här långt. De anser att den nya beredningsgruppens sammansättning, avseende olika kompetenser och geografisk spridning, har fallit ut väl. Representanterna lyfter utmaningar med uppdraget, NHV verkar i komplexa system som påverkas av mycket annat än bara eventuell koncentration på nationell nivå, till exempel den regionala nivåstrukturen. De lyfte också vikten av att även fortsättningsvis belysa konsekvenser för forskningen, som är en viktig del av, och ska ingå i, NHV-uppdraget. De påtalade också utmaningarna med uppföljning av effekterna med att</p>

		<p>koncentrera vård. Eftersom hälso- och sjukvårdssystemet är komplext är det svårt att dra kausala samband och det behöver också gå en tid, ett antal år, innan man kan se eventuella effekter. Att tex följa effekter på FoU är mycket komplext och det är viktigt att beakta detta i en diskussion om uppföljning.</p> <p><i>Ppt-bilder bifogas protokollet för kännedom</i></p>
b)	Lägesbild inkl. aktuella frågor uppföljningsarbete	<p>Kristina Wikner informerade nämnden om nuläget när det gäller arbetet med nationell högspecialiserad vård (https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationell-hogspecialiserad-vard/pa-gaende-arbete/).</p> <p>Erika AO informerade nämnden om att verksamhetstart inom vårdområdet könsdysfori är den 1 januari 2024. Verksamheterna har ett gemensamt möte i andra hälften av december för att diskutera personalförsörjning och brist på barnendokrinologer (främst Linköping). Socialstyrelsen informerade även om att det kommer anordnas ett dialogmöte kring NHV och kunskapsstödet den 8 februari 2024.</p> <p>Nämnden informerades om att verksamheten inom vårdområdet svårbehandlade ätstörningar startades 1 december 2023. Västra Götalandsregionen och Region Uppsala har genom inkomna skrivelser påtalat utmaningar med slutenvårdsplatser. Socialstyrelsen har kallat till ett gemensamt möte med alla tillståndsinnehavare för att få information om hur problemet ska lösas. Socialstyrelsen kommer anordna månadsvisa uppföljningar med tillståndsinnehavarna för att säkerställa god vård och villkorsuppfyllelse.</p> <p>Nämnden informerades även om Socialutskottets utfrågning den 28 september.</p> <p>Kristina Wikner informerade om att det pågår fördjupad uppföljning avseende väntetider för hjärt-, lever- och lungtransplantationsområdena samt patientvolymen vid endometriiskirurgi. Socialstyrelsen har också haft uppföljande möten med verksamheter utifrån den årliga inrapporteringen.</p>
c)	Summerad diskussion från nämndens internat	<p>Kristina Wikner summerade de medskick som nämnden framförde vid tidigare nämndmöte. Nämnden fick ge inspel på hur frågorna kan hanteras och prioriteras. Socialstyrelsen återkommer, utifrån summeringen och diskussionen, med enlogg över frågor att bevaka och hantera.</p> <p>Nämnden vill återkomma till bruttolistan, överblick, plan framåt och nämndens roll i aktiv förvaltning på kommande möten.</p>
9.	Övrigt	<p>Kristina Wikner informerade om att från och med att den nya nämnden tillträdde i september i år utgår ersättningar till närvarande nämndledamöter. Ersättningen utbetalas en gång per år och arvodesblanketter fylls i på sittande decembermöten. Ersättningen är 1900 kronor per heldagsmöte för beslutande och 950 kronor per heldagsmöte för ersättare.</p> <p>Nämnden informeras om kommande möte 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 13 mars (inga planerade beslut, beredningsgrupp 2 och vårdansvarskommittén inbjudna) - 12 juni (ev. beslut, men annars digitalt möte) - 18 september (beslut) - 18 december (beslut)

		<p>Nämnden framförde önskemål om att få börja sammanträdena kl. 10 eftersom flera av ledamöterna anländer kvällen innan. Kansliet justerar starttiden i utskickade inbjudningar.</p> <p>Nämnden är fortsatt välkommen att komma in med önskemål och förbättringsförslag under arbetets gång.</p>
--	--	--

Mötet avslutades 14:40