**Sveriges läkarförbund**

**Avdelningen för Politik och Profession**

Sjukhusläkarnas har beretts möjlighet att yttra sig angående remissen: Sakkunniggruppers genomlysning inför beslut om nationell högspecialiserad vård.

Sjukhusläkarnas yttrande

Sjukhusläkarna tackar för möjligheten att yttra sig om remissen som berör 8 olika högspecialiserade vårdområden och deras framtida fördelning i antal enheter men även definitioner, förslag till särskilda villkor samt konsekvensanalys.

Om man startar med konsekvensanalysen så innebär en koncentration av högspecialiserad vård till några få enheter i Sverige att de enheter som inte får den högspecialiserade vården riskera att tappa kompetens och inte vara lika attraktiva enheter för forskning, utbildning.

Det kan också innebära att dessa enheter tappar sina främsta läkare, forskare till de enheter som fått den högspecialiserade vården.

Här finns en risk för revirtänkande för de enheter som tilldelats den högspecialiserade vården. Vad som är högspecialiserad vård kan ibland vara svårt att fastställa. Det är i själva verket dessa utvalda enheter som avgör vad som är högspecialiserad vård. Vad som är högspecialiserad vård kan vara godtyckligt och variera över tiden alltefter de högspecialiserade enheternas intressen. En fortlöpande genomlysning av dessa enheters verksamhet vore därför av högsta värde.

Det är därför av yttersta vikt att de enheter som erhåller den högspecialiserade vården även tilldelas ett ansvar att föra ut sina erfarenheter till övriga enheter i Sverige och ansvara att utbildningen inte blir försämrad av en centralisering.

Socialstyrelsen bör därför som ett särskilt villkor till de högspecialiserade enheterna kräva att dessa ansvarar för vidareutbildning och ger möjlighet att läkare, forskare från övriga enheter kan askultera på de högspecialiserade enheterna.

Yttrande angående: Allvarliga hudsjukdomar Dnr 36562/2019

Sakkunniggruppens bedömning att allvarliga hudsjukdomar skall bedrivas vid 5 vårdenheter med tanke på att det rör sig om 3000-5000 patienter/år och därför är en geografisk spridning av stor vikt. Sjukhusläkarna instämmer helt i denna bedömning och att allvarliga gendermatoser, ca 40-50 fall/år, endast ske på en enhet i Sverige.

De definitioner och indelning som sakkunniggruppen stöder vi helt.

Yttrande angående: Svåra kroniska lungsjukdomar hos barn Dnr 36552/2019

Sjukhusläkarna instämmer med sakkunniggruppen att vården skall koncentreras till 4 enheter i Sverige varav 2 av dessa enheter även skall ansvara för de sällan diagnoser som gruppen delar in; Interstitiella lungsjukdomar, Lung- eller thoraxmissbildningar samt kongenitalt centralt hypoventilationssyndrom och andra kroniska andningsreglerings störningar.

Yttrande angående: Premarturitetsretinopati Dnr 36356/2019

Sakkunniggruppens förslag om 3 enheter, geografiskt väl fördelat över Sverige stöttas helt av Sjukhusläkarna även om antalet patienter totalt är lågt.

Instämmer helt med sakkunniggruppens definitioner och indelning av ämnesområdet.

Yttrande angående: Stamcellstransplantation vid särskilda tillstånd.

Att erbjuda stamcellstransplantation vid systemisk skleros är en viktig behandling för en svår och ovanlig sjukdom, 100-200 fall/år och sakkunniggruppen föreslår 3 enheter vilket Sjukhusläkarna tillstyrker. Viktigt att denna vård koncentreras och utvecklas i Sverige.

Yttrande angående: Huvud- och halstumörer 4 delområden Dnr 12826/2019

Sakkunniggruppen har föreslagit att varje delområde skall fördelas på 2 enheter förutom delområde 4 som kan fördelas på 4 enheter. De har dock ej tagit ställning till hur dessa enheter skall fördelas geografiskt samt om samma enheter skall ansvara för flera delområden. Sjukhusläkarna instämmer i sakkunniggruppens definitioner och indelning men skulle önska att indelningen geografiskt skulle vara tydligare och hur många enheter totalt man tänker sig skall behandla dessa sjukdomar.

Yttrande angående: Brachyterapi vid huvud- och halscancer Dnr12826/2019

Sakkunniggruppen föreslår att denna behandling skall ske på 2 enheter eftersom det totala antalet patienter per år är ca 35.

Sjukhusläkarna har inget ytterligare att tillägga utan instämmer helt i sakkunniggruppens bedömning.

Yttrande angående: Hypertrofisk obstruktiv kardiomyopati Dnr 13045/2019

Detta är en sällansjukdom som egentligen skulle utföras endast på en enhet men detta kan innebära en risk varför sakkunniggruppen förslår 2 enheter vilket Sjukhusläkarna stöder, viktigt att enheterna delas geografiskt.

Sjukhusläkarna

2021-04-27