




Dokumentkategori/Dokumenttyp Protokoll	Löpnummer 1/2019	
Från Nämnden för nationell högspecialiserad vård	Mötesdatum 2019-03-13	
Ordförande Olivia Wigzell Signatur: 	Sekreterare Tove Granath Signatur: 	Justerare Elise Pilhem Norberg Signatur: 

**Närvarande beslutande:**

Olivia Wigzell  
Harriet Hedlund  
Ingrid Lennerwald  
Börje Wennberg  
Jonas Andersson  
Kaisa Karro

**Föredragande Socialstyrelsen:**

Per-Henrik Zingmark  
Charlotte Nymberg Thunell

**Övriga Socialstyrelsen:**

Tove Granath

**Närvarande ersättare:**

Elise Pilhem Norberg  
Stefan Lamme  
Lennart Christiansson

**Ej närvarande:**

Elisabeth Kihlström  
Nicklas Sandström  
Marie Ljungberg Schött  
Christer Jonsson  
Dag Larsson

Nr	Ärende	
1.	<b>Föredragningslistan</b>	Godkändes.
2.	<b>Protokollsjusterare</b>	Elise Pilhem Norberg utsågs att justera protokollet.
3.	<b>Anmälan av protokoll</b>	Inga ändringar anmäldes på föregående protokoll.
4.	<b>Informationsärende</b>	
a)	<b>Lägesrapport, arbetet med nationell högspecialiserad vård</b>	<p>Per-Henrik uppdaterade nämnden om arbetet med nationell högspecialiserad vård:</p> <p><b>Bred inventering av vårdområden</b> som kan vara aktuella för nationell högspecialiserad vård har genomförts i de olika nationella programområdena (NPO). Hittills har 258 vårdområden identifierats. NPO:erna förväntas ha inkommit med sina förslag den 31 mars. Därefter kommer gruppering av vårdområden som bör genomlysas samtidigt och prioritering mellan dem att ske. Vilka vårdområden som ska börja genomlysas i sakkunniggrupper till hösten kommer att föreslås i april.</p> <p><b>Systemexperterna i beredningsgrupp 1 är utsedda.</b> Systemexperterna i beredningsgruppen kommer att vara Jens Schollin, Barbro Naroskyin,</p>

		<p>Eva Franklin Bålfors. Ordförande för gruppen planeras att vara Socialstyrelsens avdelningschef för avdelningen Kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård.</p> <p>Diskussion kring beredningsgruppen och oberoendeperspektivet fördes.</p> <p>Viktigt att poängtera att det inte är enskilda personer i beredningsgruppen som ska ge sin enskilda bedömning utan det kommer alltid att ges en samlad bedömning. Dessa experter har inget med vem som ska utföra nationell högspecialiserad vård utan ska yttra sig om vad som ska vara nationell högspecialiserad vård och på hur många ställen den ska bedrivas. Detta med utgångspunkten att åstadkomma så stor patientnytta som möjligt i hela Sverige.</p> <p><b>Arbetet med beredningsgrupp 2 fortgår.</b> SKL kommer efter förfrågan från Socialstyrelsen att gå ut med nomineringsförfrågningar via hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket. Alla regioner kommer att få nominera två personer var.</p> <p><b>Dialog med RCC fortlöper.</b> Socialstyrelsen har påbörjat en rättsutredning för att tydliggöra de juridiska förutsättningarna för hur vård som bedrivs på nationell nivå genom RCCs arbete ska kunna överföras till NHV. Målbilden är att dessa vårdområden ska föras in i det nya systemet utan att riva upp några tillstånd.</p> <p><b>Pilotarbetet</b> 11 mars publicerades sakkunniggruppens underlag från pilotarbetet inom Kvinnosjukvård och förlossning och skickades ut på formell remiss.</p> <p>Remissperioden pågår till och med den 6 maj.</p> <p>Socialstyrelsen planerar att fatta beslut om piloterna i maj/juni. I juni planeras steg 5 startas med ansökning av tillstånd. Målsättning är att de första besluten om tillstånd ska kunna tas vid nämndens möte i december.</p> <p>Uppdatering gällande pilotarbetet kommer att ges nästa nämndmöte.</p>
b)	<p><b>Lägesrapport, arbetet med utvärdering och uppföljning</b></p>	<p>Charlotte Nymberg Thunell informerade nämnden om arbetet med uppföljning av den högspecialiserade vården.</p> <p><b>En redogörelse av uppföljningsprojekten</b> som Socialstyrelsen har startat/ämner starta utifrån regeringens proposition presenterades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indikatorer och Villkor</li> <li>- Webbaserad uppföljning</li> <li>- Fördjupad uppföljning</li> <li>- Systemeffekter</li> </ul> <p>Ledamöter i nämnden diskuterar uppföljningsarbetet utifrån ett ekonomi- och remittentperspektiv och anser att uppföljningen bör riggas så</p>



		<p>att det går att jämföra data mellan enheter och över tid. Nämnden tog också upp frågan om möjligheten att jämföra resultat från framförallt Norden och Storbritannien för att kunna följa kvalitetsutvecklingen. Svårigheter med att följa upp och visualisera prissättning på vård diskuterades.</p> <p><b>Bakgrundsmått och indikatorer inom nationellt högspecialiserad vård</b> definitionen för barnhjärtkirurgi redogjordes för. Några mått är desamma för samtliga vårdområden såsom antal patienter, antal operationer och vårdtid andra är specifika för vart vårdområde. Indikatorer kommer att utgöras av framför allt av tillgänglighet, patientrapporterade resultat och medicinska resultat.</p>
b)	<b>Övriga punkter</b>	Inför den intermistiska nämndens avslut i juni kommer Socialstyrelsen att skicka at en enkät till nämnden för att utvärdera det senaste årets mötesformer.

Mötet avslutades 11.10

