



Folkhälsomyndigheten

Remissyttrande

Mottagare

NHV-remiss@socialstyrelsen.se

Handläggare

Enheten för beredskap och
krishantering
Sara Eriksson

Datum

20220315

Vårt ärendenummer

05389-2021

Ert ärendenummer

36544/2019

Nationell högspecialiserad vård - Högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar

Socialstyrelsen leder arbetet kring vad som ska utgöra högspecialiserad vård på en nationell nivå och beslutar om på hur många enheter vården ska bedrivas. Inför beslutet har sakkunniggruppen lämnat förslag på underlaget för högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar inom ramen för nationell högspecialiserad vård. Folkhälsomyndigheten har beretts tillfälle att inkomma med synpunkter till underlaget med rubricerad remiss och har följande att framföra;

Folkhälsomyndighetens kommentarer

Folkhälsomyndigheten (Fohm) tillstyrker förslaget om högisoleringsvård vid högsmittsamma sjukdomar och förslag till nationell högspecialiserad vård (NHV). Myndigheten uppmanar till att bedriva en definierad NHV och att det på så sätt skapas ett tydligare nationellt ansvar både organisatoriskt och kapacitetsmässigt. Ett övergripande ansvar för samverkan (mellan regionala enheter) och transporter i landet skapar förutsättningar för att ansvaret ska bli tydligt. Därtill möjliggör också en ordnad transportfråga och ökad nationell samordning bättre förutsättningar för en jämlik vård vilket Fohm uppmanar. Det är dock en förutsättning att det inom den NHV även upprättas en samordning mellan de nationella smittskydden och de regionala infektionsklinikerna för att säkerställa att hanteringen av att en enskild patient omhändertas på ett effektivt sätt inte minst utifrån smittskyddslog, rapporteringsskyldighet och lärande.

Övriga synpunkter;

- Folkhälsomyndigheten har inga synpunkter på definitionen av högisoleringsvård.

- Myndigheten har inga synpunkter avseende sakkunniggruppens förslag om att två enheter upprättas för högspecialiserad vård och ser positivt till att det med mer än en enhet möjliggör genomförbarhet av kunskapsinhämtning och att relevant forskning bedrivs. Vidare instämmer Fohm i vikten av att beakta resursfrågan som beskrivs (höga kostnader av personal, utrustning, ombyggnationer etc) som en tänkbar utmaning i anknytning till upprättande av högisoleringsvård.

Avseende de särskilda villkor som ska gälla för att bedriva NHV, vill myndigheten lämna dessa kommentarer;

- Folkhälsomyndigheten ställer sig bakom att en konsekvensanalys föregås av Socialstyrelsens beslut avseende högspecialiserad vård.
- Folkhälsomyndigheten ser det positivt att underlaget lyfter fram behovet av att utveckla forskningen utifrån erfarenheter av vård av patienter med högsmittsam sjukdom inom ramen för NHV för att bibehålla kompetens och att upprätta en god beredskap för framtida händelser av liknande karaktär.

Slutligen, underlaget till NHV innehåller genomgående en del begrepp som definieras olika i olika sammanhang vilket kan behöva beaktas som t.ex. att vissa begrepp som är hemmahörande i en laboratoriekontext inte alltid är synonym i en vårdkontext.

Beslut i detta ärende har fattats av avdelningschef Britta Björkholm. I den slutliga handläggningen har avdelningschef Anders Tegnell, tillförordnad avdelningschef Andreas Bråve samt enhetschef Anette Richardson deltagit. Utredare Sara Eriksson har varit föredragande.

Folkhälsomyndigheten

Sara Eriksson