

4. Remissunderlag – Cytoreduktiv kirurgi med intraperitoneal kemoterapi för behandling av cancer i bukhinnan

- CRS/HIPEC behandling ges vid 2 – 4 nationella vårdenheter i landet.
- Det slutliga antalet fastställs efter bedömning av inkomna ansökningar.
- Verksamheten vid de nationella vårdenheterna ska utformas med stöd av sakkunniggruppens förslag.
- Ett uppdrag för en nationell vårdenhet baseras på ansökan och ska uppfylla de krav som ställs på nationella enheter avseende utveckling, utbildning, forskning mm.
- Nationell MDK ska finnas.
- Ansvar för nationell MDK utgår från en nationell vårdenhet.

1. Stödjer ni det ovan beskrivna förslaget avseende antal nationella vårdenheter? Om ni ej stödjer förslaget, motivera svaret.

Ja. Behandlingen bör dock ges vid 4 nationella enheter. Patientgruppen bedöms öka avsevärt i närtid och dagens fyra enheter har ett nära samarbete kring indikationer, metod samt gemensam multidisciplinär konferens (MDK) med aktiv kunskapsöverföring och en reduktion av antalet enheter skulle innebära en kunskapsförlust. Redan med nuvarande patientvolym skulle en reduktion av antalet enheter få allvarliga konsekvenser för patientgruppen med ökade väntetider eftersom de fyra existerande centra ofta remitterar patienter mellan varandra vid otillräcklig operationskapacitet. Inom överskådlig tid finns ingen praktisk möjlighet vid existerande enheter att avsevärt öka sin produktion även vid ekonomiskt resurstillskott. Till skillnad från några av de andra diagnoserna inom nivåstruktureringen är det viktigt att uppnå en kompromiss mellan minsta operationsvolym och decentralisering mot bakgrund av det komplexa pre- och postoperativa omhändertagandet varför vi stödjer sakkunniggruppens förslag om fyra nationella enheter. Detta skulle ge en minsta volym på ca 50 operationer per år och enhet samtidigt som kunskapsöverföringen i landet bibehålls.

2. Har någon av sjukvårdshuvudmännen i regionen intresse att åta sig ett nationellt vårdansvar inom området? Om så är fallet, avser sjukvårdsregionens ingående landsting att remittera patienter till aktuell vårdenhet?

Ja. Karolinska Universitetssjukhuset, Gastrocentrum. Denna vårdgivare är en av fyra existerande nationella enheter och har resultat väl i linje med etablerade internationella centra. Upparbetade rutiner för kontakt, MDK över videolänk och remittering till denna enhet finns i regionen för patientgruppen.

3. Om ni inte avser att åta er ett nationellt vårdansvar inom er region, och har specifika önskemål om vilka vårdgivare som bör ha ett sådant ansvar, ange dessa och motivera svaret.

Nej.

4. Om ni vill ta ett nationellt vårdansvar ska ansökan enligt bilagd mall inlämnas samtidigt med remissvaret, bilaga 2.

Bifogas.

5. Vilka konsekvenser blir det för huvudmännens vårdverksamheter i sjukvårdsregionen om det nationella vårduppdraget läggs inom en annan sjukvårdsregion?

- *Förlängda väntetider för patienter med tumörer i bukhinnan i Stockholm-Gotlandregionen och i resten av landet.*
- *Kompetensdränage i form av minskad regional kunskap och sannolik personalförlust med konsekvenser för annat regionalt centraliserad avancerad kirurgi för kolorektal cancer.*
- *Ökad kostnad då den pre- och postoperativ utredningskostnaden är oförändrad, men dyr utomlänsvård för det operativa ingreppet.*

6. Hur avser ni att hålla ihop patientens vårdprocess om ni har det nationella vårdansvaret? Och hur avser ni att hålla ihop processen om ni inte har det ansvaret i er region?

Detta arbete är redan genomfört och vårdprocessen implementerad som beskrivs i ansökan.

7. Vilka praktiska konsekvenser för patienter och närstående ser ni av en nationell koncentration av den aktuella vårdinsatsen?

I praktiken ingen förändring jämfört med dagsläget eftersom en nationell centralisering redan föreligger med ett etablerat, aktivt nationellt nätverk. Sakkunniggruppens förslag med fyra nationella enheter stöds då det är en rimlig kompromiss mellan möjligheterna att erbjuda excellent vård och risken för en försämring ur patientperspektivet, med risk för kraftigt förlängda ledtider om det blir färre än fyra enheter. V.g. se även punkt 1.