

Landstingsstyrelsen

Uppdrag att ta fram en ansökan till Socialstyrelsen om tillstånd att utföra rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi

Föredragande landstingsråd: Marie Ljungberg Schött

Ärendebeskrivning

Beslut om att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en ansökan om att bedriva rikssjukvård för verksamheten viss kraniofacial kirurgi.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram ansökan om att bedriva rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi

att ge landstingsdirektören i uppdrag att skicka in ansökan till Socialstyrelsen om att bedriva rikssjukvård inom verksamheten behandling av viss kraniofacial kirurgi.

Landstingsrådsberedningens motivering

Rikssjukvårdsnämnden har beslutat att viss kraniofacial kirurgi ska bedrivas som rikssjukvård och har bjudit in landsting och regioner att ansöka om tillstånd. Landstinget föreslås att i november 2015 besluta om att ansöka om att bedriva rikssjukvård inom detta område.

Under hösten 2011 bildades Stockholms Kraniofaciala Center (SKC), i syfte att stärka den kraniofaciala vården på Karolinska Universitetssjukhuset med sikte på ett rikssjukvårdstillstånd för Stockholms Läns Landsting från och med 2017. Exempel på verksamheter som bedrivs av SKC är rekonstruktiv plastikkirurgi och neurokirurgi.

SKRIVELSE
2015-09-23

LS 2015-0867

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 31 augusti 2015



Torbjörn Rosdahl

Marie Ljungberg Schött



Carl Rydingstam

Landstingsstyrelsens förvaltning
Landstingsdirektörens stab

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-08-31

LS 2015-0867

Handläggare:
Clara Wahren

Landstingsstyrelsens
arbetsutskott

Ankom Stockholms läns landsting
2015 -09- 0 9
Dnr. <u>LS 2015-0867</u>

Rotel V

Uppdrag att ta fram en ansökan till Socialstyrelsen om tillstånd att utföra rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi

Ärendebeskrivning

Beslut om att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en ansökan om att bedriva rikssjukvård för verksamheten viss kraniofacial kirurgi.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 31 augusti 2015

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår landstingsstyrelsen besluta

att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram ansökan om att bedriva rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi

att ge landstingsdirektören i uppdrag att skicka in ansökan till socialstyrelsen om att bedriva risksjukvård inom verksamheten behandling av viss kraniofacial kirurgi.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning

Förvaltningen föreslår landstingsstyrelsen besluta att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en ansökan om rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård. Arbetsutskottet och landstingsstyrelsen kommer att beredas tillfälle att fatta beslut om att ställa sig bakom ansökan vid sammanträden den 3 november 2015.

Bakgrund

Rikssjukvårdsnämnden vid Socialstyrelsen är bildad på uppdrag av regeringen för att besluta om viss hälso- och sjukvård som ska bedrivas av ett landsting men med hela landet som upptagningsområde.

Rikssjukvårdsnämnden har två huvuduppgifter. Den första är att besluta vilka verksamheter som skall definieras som rikssjukvård och den andra att besluta vilka enheter inom hälso- och sjukvården som skall få tillstånd att bedriva rikssjukvård.

Socialstyrelsen erbjuder landsting och regioner möjlighet att ansöka om tillstånd att bedriva behandling viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård för perioden 1 januari 2017 till 31 december 2021.

Rikssjukvårdsnämnden beslutade den 24 september 2008 att definiera viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård. Efter påföljande tillståndsutredning beslutade Rikssjukvårdsnämnden den 15 juni 2011 att bevilja Landstinget i Uppsala län genom Akademiska sjukhuset samt Västra Götalandsregionen genom Sahlgrenska Universitetssjukhuset tillstånd att bedriva viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård under perioden 1 januari 2012 – 31 december 2016. Definitionen för viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård omfattar diagnosområdet kraniofaciala missbildningar som delas upp i kraniosynostoser, kraniofaciala missbildningssyndrom och övriga (kongenitala skalldeformiteter/defekter och hypertelorism) i kombination med specifika åtgärder.

I detta tjänsteutlåtande föreslås landstingsstyrelsen besluta att ge landstingsdirektören i uppdrag att ta fram en ansökan om rikssjukvård för verksamheten behandling viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård. Ansökan kommer i så fall att lämnas in till Socialstyrelsen senast den 2 november 2015. Arbetsutskottet och landstingsstyrelsen kommer att beredas tillfälle att fatta beslut om att ställa sig bakom ansökan vid sammanträden den 3 november 2015. Socialstyrelsen har beslutat att ansökan ska inkomma senast den 2 november men protokollsutdrag från det politiska beslutet ska inkomma senast den 7 december. Då processen att ta fram ansökan är komplicerad och tidskrävande har förvaltningen valt denna beslutsmodell för att ge så mycket tid som möjligt till de som tar fram ansökan. För att Socialstyrelsen ska behandla ansökan krävs ett beslut från landstingsstyrelsen.

Överväganden

Under hösten 2011 bildades Stockholms Kraniofaciala Center (SKC), i syfte att stärka den kraniofaciala vården på Karolinska Universitetssjukhuset

med sikte på ett rikssjukvårdstillstånd för Stockholms läns landsting från och med 2017. SKC är en multidisciplinär organisation som samlar och koordinerar alla relevanta kompetenser runt den enskilda patienten, i linje med sjukhusets ambition om en värdebaserad och patientcentrerad vård. Exempel på ingående verksamheter är rekonstruktiv plastikkirurgi, neurokirurgi, käkkirurgi, barnmedicin, radiologi och klinisk genetik.


Förvaltningen föreslår att landstingsdirektören får i uppdrag att ta fram en ansökan om tillstånd för att bedriva verksamheten viss kraniofacial kirurgi som rikssjukvård.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

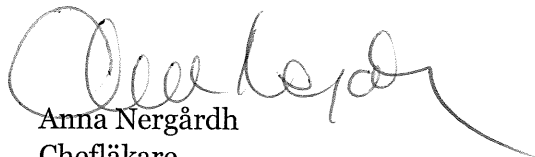
Beslutet har inga ekonomiska konsekvenser jämfört med idag.

Miljökonsekvenser av beslutet

I enlighet med landstingets Miljöpolitiska program 2012-2016 har hänsyn till miljön beaktats och slutsatsen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbedömning i detta ärende.



Toivo Heinsoo
Landstingsdirektör



Anna Nergårdh
Chefläkare