

Sven Oredsson
Direktör
Södra sjukvårdsregionen
sven.oredsson@skane.se
076-8890313

Sammanfattning av remissvar avseende:
Nätkirurgi vid prolaps och urininkontinens

Dnr 12391/2018-19

	Tillstyrker definition	Tillstyrker antal	Kommentarer
Region Blekinge	NEJ	NEJ	Föreslår snävare definition (se nedan) samt färre enheter
Region Halland	JA	JA	
Region Kronoberg	NEJ	NEJ	Föreslår snävare definition (se nedan) samt färre enheter
Region Skåne	NEJ	NEJ	Föreslår snävare definition (se nedan) samt färre enheter, förslagsvis tre (3) eller max fyra (4)

Region Blekinge påpekar att det saknas data som stödjer eventuell fördel av nätanvändning vid primär operation av genital prolaps liksom användning av nät vid operation av recidiverande prolaps. Eventuellt kan det finnas en viss fördel vid operation av anteriora prolaps. Vid större komplikationer efter operation med nätinläggning vid prolaps kan det vara av intresse att utredning och reoperationer görs som högspecialiserad vård. Utredning och operation av anteriora recidiverande prolaps med nät vilket verkar vara den enda indikationen för närvarande kan göras lokalt av välutbildade urogynekologer. Även mindre komplikationer kan handläggas där. Mindre allvarliga komplikationer efter nätinläggning vid ansträngningsinkontinens kan också handläggas lokalt. Mer allvarliga komplikationer, där hela nätet bör exstirperas, bör åtgärdas inom högspecialiserad vård.

Region Kronoberg anser att det är viktigt att klargöra vilken patientkategori som avses. För okomplicerade fall bör en regional nivåstrukturering övervägas. När det gäller svåra recidivprolaps och borttagande av nät är däremot en centralisering motiverad.

Region Skåne tillstyrker att borttagande av nät efter prolaps och inkontinenskirurgi ska koncentreras. Volymen 100 patienter/centrum är ovanligt stort för NHV och medför påtagliga undanträngningseffekter. Användandet av nät bör minska ytterligare. Sakkunniggruppen bör omformulera uppdraget till "ställningstagande till och eventuellt utförande av kirurgi vid upprepad recidivprolaps". Den opererande enheten måste själv få avgöra om nät ska sättas eller ej, eller om ens kirurgi bör utföras. De enheter som får uppdraget att ta ställning till eventuellt borttagande av nät bör tillhöra de förslagsvis något fler enheter som handhar komplicerad recidivkirurgi. Region Skåne tillstyrker *inte* antalet föreslagna enheter, utan vill invända följande:

Remissvar
2019-11-04

Borttagande av nät utgör mindre volymer. Region Skåne föreslår 3, högst 4 centra. Nätkirurgi vid prolaps, förutsatt en årsvolym på 500 patienter i Sverige, bör inte vara föremål för NHV.

Sammanfattningsvis anser **Södra sjukvårdsregionen** att den föreslagna definitionen bör revideras och att antalet enheter som en konsekvens av detta blir färre än vad som anges i förslaget (Region Halland stödjer remissens förslag).

Södra sjukvårdsregionen har inget att invända när det gäller *förslag till särskilda villkor och konsekvensanalys*.

Remissvar från respektive region bifogas.

Lund 2019-11-08

Anna Mannfalk
Ordförande
Södra regionvårdsnämnden