

Svar från Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi (SSDV) på remitterat förslag till nationell högspecialiserad vård angående systemisk mastocytos

Dnr. 5 .3 – 91989/2024

Sakkunniggruppens förslag remitteras öppet för synpunkter från alla intresserade. Efter beaktande av remissynpunkterna kan justeringar i förslaget komma att göras. Remissynpunkterna möjliggör en bredare konsekvensanalys och att ett mer förankrat förslag till nationell högspecialiserad vård kan tas vidare i processen.

I remissvaren är Socialstyrelsen särskilt intresserade av om ni tillstyrker sakkunniggruppens förslag till definition och antal enheter.

Remissynpunkter

Vårdområde och diarienummer:

Remissinstans(er):

Förslag till definition och avgränsningar

- ☒ Tillstyrker
- ☐ Tillstyrker med synpunkter
- ☐ Tillstyrker inte

Eventuella synpunkter, alternativt motivering till ställningstagandet:

Förslag till antal enheter

- ☐ Tillstyrker
- ☐ Tillstyrker med synpunkter
- ☒ Tillstyrker inte

Eventuella synpunkter, alternativt motivering till ställningstagandet:

Möjlighet att upprätthålla tillräcklig bredd i kompetens samt kontinuitet underlättas med färre enheter. Förordar 3 enheter.

Om synpunkter finns på förslag till särskilda villkor eller på konsekvensanalysen ange dem nedan.

Särskilda villkor

Eventuella synpunkter:

Radiolog med kunskap om systemisk mastocytos bör läggas till.

Tveksamt om "tillgång till specialistläkare i hud- och könssjukdomar med kunskap inom mastocytos hos barn" är lämpligt att inkludera, då barn inte är tänkt att inkluderas i tillståndet.

Konsekvensanalys

Eventuella synpunkter: