

Villkor - Kraniofacial kirurgi

- Ett nationellt och för rikssjukvårdsenheterna gemensamt vårdprogram ska utarbetas. Det ska innehålla beskrivning av vårdkedjan inklusive remitteringsvägar och moment som ingår före och efter det som definieras som rikssjukvård. Medicinskt motiverade tidsgränser för olika åtgärder ska framgå liksom ansvarsfördelning för de olika momenten. Samverkan kring innehållet ska ske med remittenter och övriga sjuk-vårdsenheter som ingår i vårdkedjan. Villkoret ska vara uppfyllt inom 6 månader från tillståndsperiodens början.
- Tillståndsinnehavarna ska utarbeta gemensam, skriftlig patient- och föräldrainformation med beskrivning av tillgängliga behandlingsalternativ, hur de olika behandlingarna går till och vad som sker i efterförloppet till den kirurgiska behandlingen. Villkoret ska vara uppfyllt inom 6 månader från tillståndsperiodens början.
- Rikssjukvårdsenheterna ska bjuda in den kraniofaciala enheten vid Karolinska Universitetssjukhuset, i dess egenskap av sökande av tillstånd för rikssjukvård under tillståndsperiod två, till samarbete vid utformning av vårdprogram samt patient- och föräldrainformation enligt punkterna ovan.
- Patienter, där den kraniofaciala missbildningen är del i ett syndrom (mer komplext behandlingsbehov), ska handläggas i samverkan mellan rikssjukvårdsenheterna och beslut om kirurgisk behandling ska fattas i samråd (t.ex. vid multidisciplinär konferens).
- En aktuell kontinuitetsplan ska finnas för att användas i det fall en oförutsedd händelse inträffar som orsakar bortfall av t.ex. personal, resurser eller utrustning. Det ska framgå hur det säkerställs att vård alltid kan erbjudas samtliga patienter inom vårdgarantin eller vid annan medicinskt motiverad tidpunkt. Kontinuitetsplanen ska redovisas för Socialstyrelsen inom 6 månader från tillståndsperiodens början.
- En aktuell kompetensförsörjningsplan ska finnas för att säkra fortlöpande tillgång till personal med kompetens att behandla samtliga patienter inom rikssjukvårdsdefinitionen. Kompetensförsörjningsplanen ska redovisas för Socialstyrelsen inom 6 månader från tillståndsperiodens början.
- Förändringar i verksamheten, som innebär risk för att verksamheten inte kan upprätthållas på ordinarie sätt, ska utan fördröjning anmälas till Socialstyrelsen. Det ska då framgå hur alla rikssjukvårdspatienter ändå fortlöpande ska kunna ges god vård.
- Tillståndsinnehavare ska arbeta för att uppnå bästa möjliga vårdkvalitet och resursutnyttjande inom det aktuella rikssjukvårdsområdet.

- Tillståndsinnehavare ska säkerställa, att den kliniska behandlingen kontinuerligt är av hög internationell klass, bl. a. genom samverkan och systematisk resultatjämförelse med aktörer i andra länder.
- Det systematiska kliniska kvalitetsarbetet ska innefatta obligatorisk rapportering av data till rikstäckande kvalitetsregister samt analys och återföring av resultat.
- Utförare av rikssjukvård ska aktivt bidra till utvecklingen av resultatindikatorer som bas för regelbunden uppföljning av verksamheten. Resultatindikatorer och andra uppgifter om verksamheten ska rapporteras till Socialstyrelsen på begäran.
- Patienters och närståendes upplevelse av rikssjukvården ska följas upp och ingå i verksamhetens systematiska kvalitetsarbete.
- Utförare av rikssjukvård ska verka för kunskapsspridning inom verksamhetsområdet
- Förutsättningarna för att bedriva forskning och utveckling inom rikssjukvårdsområdet ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.
- Tillståndsinnehavare ska verka för att databaser, register och biobanker, som rör rikssjukvårdsområdet, görs tillgängliga för forskning.