

Konsekvensbeskrivning för kunskapsstöd Onormal blödning från livmodern

Nationellt programområde kvinnosjukdomar och förlossning

Versionshantering

Datum	Version/beskrivning av förändring
2022-10-12	Version 1

Innehållsförteckning

Sammanfattning	4
1. Om konsekvensbeskrivningen	4
2. Konsekvenser	4
2.1 Omfattning	4
2.2 Nyttan eller risker för individen	4
2.3 Etiska aspekter	4
2.4 Verksamhet och organisation.....	4
2.5 Kostnader	4
2.6 Kompetensförsörjning.....	5
2.7 Påverkan på andra kunskapsstöd.....	5
2.8 Påverkan på andra nyckelfrågor i hälso- och sjukvården.....	5
2.9 Uppföljning.....	5
2.10 Övriga konsekvenser	5

Sammanfattning

Nationella arbetsgruppen har på uppdrag av NPO kvinnosjukdomar och förlossning genomfört en kartläggning baserad på granskning av vetenskapliga data, erfarenhet från olika kliniker och professioner, patienterfarenheter och med beaktande av organisatoriskt perspektiv.

För att uppnå jämlik vård har gruppen utifrån denna kartläggning lämnat en rekommendation.

1. Om konsekvensbeskrivningen

Konsekvensbeskrivning är framtagen av nationell arbetsgrupp och processledare utifrån arbetsmaterial som tagits fram löpande under gruppens arbete från hösten 2019 till vintern 2021/2022.

2. Konsekvenser

Ojämligheten i landet har vi fått från statistik, var god se nationell statistik.

Ingen patientgrupp har kontaktats då det inte finns någon för blödningsrubbningar. Det finns dock en patientförening för endometriosis. Gruppen har dock hänvisat till SFOGs rapport om endometriosis och inte behandlat denna orsak till blödningsrubbningar.

2.1 Omfattning

Många kvinnor är påverkade av blödningsrubbningar. Det är dock mycket svårt att göra en bedömning av hur många kvinnor tillståndet rör. Det involverar många olika diagnoser och komplexa situationer, hur många som söker vård, hur den vårdkontakten kodbas och vilka behandlingar som ges för vad.

Läkemedel som ges vid blödningsrubbningar kan även ges som preventivmedel vilket försvårar uttag med statistik gällande förskrivning mot blödning.

2.2 Nyttan eller risker för individen

Rekommendationen skapar förutsättningar för att samtliga kvinnor med en blödningsrubbning erbjuds en likvärdig och standardiserad utredning, diagnosticering och behandling.

2.3 Etiska aspekter

Kravet om vård på lika villkor innebär att alla bör erbjudas samma möjligheter till utredning, diagnosticering och behandling.

2.4 Verksamhet och organisation

Rapporten trycker på ultraljudskompetens, tillgång till specialiserat ultraljud, behandlingsalternativ med hysteroskopi (gärna i mottagningsmiljö), och att den vid kirurgi ska vara minimalinvasiv. Detta kan ha konsekvenser för verksamheter som behöver anpassa sin verksamhet enligt detta.

2.5 Kostnader

Kostnadsberäkningar har inte utförts, men har genomgående diskuterats i gruppen. På grund av uppdragets breda ansats är hälsoekonomiska beräkningar svåra och får utföras inom specifika ämnesområden vid behov. Som exempel kan nämnas mottagningskirurgi.

2.6 Kompetensförsörjning

Verksamheterna behöver planera och se över sin långsiktiga planering gällande alla nivåer av kompetens, från grundläggande ultraljudsutbildning till alla, vidareutbildning i ultraljud och olika tekniker och minimalinvasiv kirurgi.

Vissa av ingreppen förutsätter tillgång till viss teknik som kan vara ny. Omvårdnad i mottagningsmiljö och vid minimalinvasiva ingrepp är annorlunda än vid sedvanlig vård på avdelning vilket kan kräva kompetensökning för vissa verksamheter.

2.7 Påverkan på andra kunskapsstöd

Gruppen gör bedömningen att detta inte är relevant eller känt.

2.8 Påverkan på andra nyckelfrågor i hälso- och sjukvården

Gruppen gör bedömningen att detta inte är relevant eller känt.

2.9 Uppföljning

Arbetsgruppen rekommenderar en kontinuerlig och nationellt gemensam utvärdering avseende införande av nya metoder.

2.10 Övriga konsekvenser

Gruppen gör bedömningen att detta inte är relevant eller känt.