

Datum
2017-11-24

1 (2)

Svar på ”Berörda i Region Skåne Cochleaimplantat/CI behandling återskapar ett sinne men patienten (barn/vuxna) är på livstiden beroende av sjukvårdens fortsatta ansvar” inkommit 2017-11-14

Tack för ert brev. Ni pekar på en angelägen fråga som professionen betonar i ekonomiska prioriteringsdiskussioner. Anledningen är dels ett ökat antal patienter i behov av cochleaimplantat, dels den snabba teknikutvecklingen inom både området och i samhället i stort, vilket sammantaget medför väsentligt förändrade behov. När det gäller personer i behov av cochleaimplantat, är det viktigt att veta att gruppen omfattas av åldersgrupper från spädbarn till gamla. I vissa fall är hörselnedsättningen den enda funktionsnedsättningen och i andra fall en del av ett mycket större problemkomplex. Det betyder att behoven och förutsättningar skiljer sig mycket mellan olika individer.

I takt med att den tekniska utvecklingen går framåt blir även CI-tillbehören och de så kallade processorerna (den yttre delen) allt bättre och modernare. Det gäller funktioner såsom bättre ljudkvalitet och möjlighet till trådlösa tillbehör, streamingfunktion till smartphone osv.

Den statistik ni presenterar i ert brev är korrekt. Det har länge varit professionens önskemål att kunna erbjuda våra patienter möjlighet till teknisk uppgradering oftare än vad nuvarande tidsintervall på tio år medger. Det ideala vore byte vart femte år. Det mest skriande behovet ser vi hos barnen i skolåldern. För kostnadskalkyl avseende olika bytesintervall, se bifogat dokument.

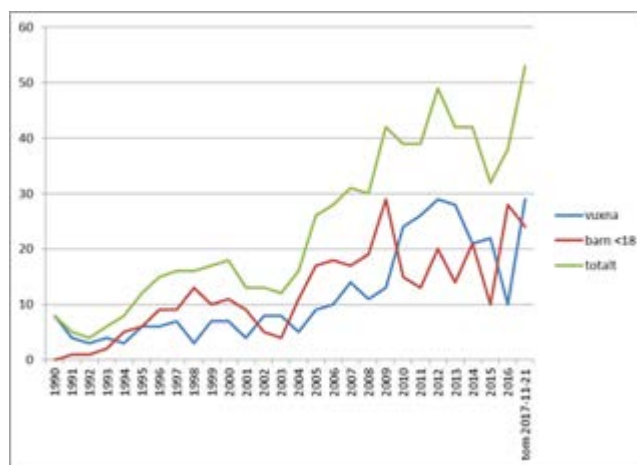
När det gäller uppgradering av processorerna, en åtgärd som görs i öppenvård, finns en rekommendation att göra detta vart 6:e – 8:e år. Nya processorsmodeller introduceras på marknaden för närvarande med en frekvens av vart 3:e - 5:e år. Det är riktigt att i Region Skåne tillämpar ett byte vart 10:e år. Enligt våra uppgifter varierar bytesfrekvensen i landet.

Man bör ha ett helhetsperspektiv på de samhällsekonomiska effekterna av att döva personer blir hörande med CI. Döva barn kan integreras i hörande skolor och få helt andra möjligheter till utbildning och förvärvsarbete. Hörande vuxna som blivit gravt hörselskadade i vuxen ålder kan bibehålla sin arbetsförmåga och minska behovet för långtidssjukskrivning. En bibehållen hörsel för den äldre populationen minskar risken för framtida demensutveckling.

Andelen CI-användare ökar, indikationerna utvidgas och befolkningmängden i Region Skåne ökar (invandring, ökat barnafödande). Det är svårt att avgöra när i framtiden vi kan beräknas uppnå ett ”steady-state”. Detta ställer krav på sjukvården, som har ett livslångt ansvar för samtliga CI-brukare i regionen.

Efter en operation krävs återkommande återbesök för att kontrollera teknik samt träna hörsel och tal. Det sker genom ett regionalt, högspecialiserat tvärprofessionellt arbete i team bestående av läkare, ingenjörer, audionomer, logoped, specialpedagoger m fl.

Operationsantalet har ökat betydligt 2017, var god se nedanstående bild. Detta är en högprioriterad patientgrupp där verksamheten har kunnat upprätthållas trots att vi dagligen brottas med problem som stängda operationssalar och indragna vårdplatser.



Vi har i Lund hittills utfört ca 670 CI-operationer, varav ca en tredjedel är barn.

Med vänlig hälsning

Katarina Bexelius
Ställföreträdande verksamhetschef

Bilaga
Kostnader