

# Inriktningsbeslut - Ögonbottenkameror för prematurer

Dnr 00312-2022

## Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att ge regiondirektören i uppdrag att påbörja upphandling av två ögonbottenkameror för prematurer och återkomma innan tilldelningsbeslut med kostnader för att regionstyrelsen ska kunna ta ställning till behovet av investeringsmedel.

## Yttrande till beslutsförslaget

Att kunna utföra dessa ögonundersökningar på prematurer i Norrbotten och därmed undvika transporter till andra regioner ser regionstyrelsen som mycket positivt.

## Sammanfattning

Retinopathy of prematurity (ROP) är något som kan drabba för tidigt födda barn. Det är en sorts näthinneförändring som innebär att näthinnans blodkärl växer fel, vilket kan orsaka blödningar och ärrbildningar i ögonbotten. Detta kan i värsta fall leda till näthinneavlossning och blindhet.

En ögonbottenkamera för prematurer ger Region Norrbotten möjlighet att utföra undersökningar på för tidigt födda barn och undvika transporter till framförallt Norrlands universitetssjukhus.

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen av ögonbottenkamerorna. Upphandlingsprocessen bedöms starta under kvartal två 2022 och pågå till och med kvartal fyra 2022.

## Ärendet

Retinopathy of prematurity (ROP) är något som kan drabba för tidigt födda barn. Det är en sorts näthinneförändring som innebär att näthinnans blodkärl växer fel, vilket kan orsaka blödningar och ärrbildningar i ögonbotten. Detta kan i värsta fall leda till näthinneavlossning och blindhet.

Cirka 30 procent av barn födda före vecka 31 har någon form av ROP. Bland barn födda före vecka 27 är det över 50 procent.

I de allra flesta fall försvinner förändringarna i näthinnan av sig själv, men en del barn behöver behandling för att förhindra näthinneavlossning och bestående synbortfall. Sannolikheten för att behöva behandling stiger ju mer för tidigt född man är.

Idag screenas alla barn i Sverige, födda före vecka 31, med regelbunden ögonundersökning med avsikt att hitta behandlingskrävande ROP i tid. Den första undersökningen sker vid cirka 6 veckors ålder, som tidigast vid vecka

31 och upprepas med 1–2 veckors mellanrum tills barnet skulle ha varit fullgånget. Har barnet då inte utvecklat ROP avslutas kontrollerna. Vid tillkomst av ROP följs barnet med tätare kontroller till ROP går tillbaka. Vid behov genomförs behandling. Den vanligaste typen av behandling sker med laser.

En ögonbottenkamera för prematurer ger Region Norrbotten möjlighet att utföra undersökningar på för tidigt födda barn. En stor fördel är att kunna skicka bilder till framförallt Norrlands universitetssjukhus för granskning och undvika att skicka barnet, då barnet ligger på gränsen till att behöva laserbehandling. Beslutet baseras bland annat på graden av hur vidgade och slingriga näthinnans blodkärl är och detta är ofta utmanande att bedöma. Utan möjlighet till Ögonbottenkamera för prematurer innebär ett felaktigt beslut inte enbart en kostnad för onödig transport utan framför allt att skicka ett prematurbarn i onödan mellan sjukhus kan vara riskabelt för barnets hälsa. Att skicka ett barn för sent eller inte alls trots att det behövdes riskerar att ge bestående synskador eller blindhet.

Denna typ av distansöverbyggande teknik ger Region Norrbotten stora fördelar i bedömningar och behandling av ROP.

### Ekonomi

Det finns en investeringsutgift för införande av två ögonbottenkameror till Sunderby sjukhus och Gällivare sjukhus, se *tabell 1 – ekonomi ögonbottenkameror*

*Tabell 1 – ekonomi ögonbottenkameror*

System	Investeringsutgift
Två (2) Ögonbottenkameror till Sunderbysjukhus och Gällivare sjukhus.	2 400 tkr (uppskattad innan upphandling är genomförd)

Investeringsutgiften för ögonbottenkamerorna är uppskattade och behöver fortsatt utredning.

De årliga driftkostnaderna bedöms endast vara kostnader för service och support och behöver utredas i upphandlingsprocessen.

### Genomförande

Det är nödvändigt att påbörja upphandlingsprocessen av ögonbottenkamerorna för att säkerställa att det mest ekonomiskt fördelaktiga anbudet kan antas med hänsyn tagen till både pris och kvalitet. Upphandlingsprocessen bedöms starta under kvartal två 2022 och pågå till och med kvartal fyra 2022.

### Beslutsförslagets påverkan avseende jämställdhet

Beslutet bedöms inte ha någon påverkan på jämställdheten mellan kvinnor och män, flickor och pojkar.

**Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Länsjukvård 2

Divisionschef Regionstöd

Ekonomidirektör