



Stockholm 2022-01-11

Socialstyrelsens diarienummer 5.3-36548/2019-19

Remissvar Avancerade endoskopiska åtgärder i nedre luftvägarna

Vi tillstyrker instämmer i Socialstyrelsens förslag att vårdområdet ska utgöra nationell högspecialiserad vård samt föreslaget antal vårdenheter.

Genomgående saknas omvårdnadsaspekter i detta dokument. Patienter i högspecialiserad vård har komplexa vård- och omvårdnadsbehov som kräver avancerade vårdinsatser av sjuksköterskor med specialistkompetens i hela vårdkedjan, vilket är mycket sparsamt beskrivet.

Uppföljning och utvärdering

Avseende uppföljningsmått anges enbart medicinska resultat, och det saknas patientrapporterade mått (PROM och PREM) samt omvårdnadsindikatorer och omvårdnadsvariabler som är relevanta för patientgruppen.

Specifika förslag till förtydligande av texten

Sidan 6 och 16: multidisciplinära team står angivna. Vi föreslår en ändring från multidisciplinär till multiprofessionell. Multidisciplinär beskriver samverkan mellan företrädare för flera discipliner, vanligtvis mellan olika läkare. Denna beskrivning inkluderar inte olika professioner som krävs för patientens vård. Socialstyrelsens termbank rekommenderar begreppet "multiprofessionellt team" som syftar till grupp personer av vårdpersonal med olika professioner och/eller kompetenser som samarbetar kring den enskilde. Begreppet multidisciplinär finns inte med termbanken.

Sidan 10 Vi föreslår tillägg/ändring i meningen "Inte sällan kräver dessa avancerade interventioner hög personaltäthet och *adekvat kompetens av alla i det patientnära multiprofessionella teamet*. Patienterna har ett stort omvårdnadsbehov i anslutning till ingreppen, *tillgång till specialistsjuksköterskor med relevant inriktning är viktig för patientgruppen*".

Sidan 11 På grund av risk för komplikationer till ingreppet med påverkad andning, behöver patienten vårdas ineliggande efteråt.

Sidan 18 Endoskopisjuksköterska respektive Operationssjuksköterska

Vi önskar förtydligande kring

Hur ska kompetensen byggas för att transportera denna patientgrupp mellan hemsjukhus och den enhet som ska behandla patienten? Även på mindre sjukhus kommer det att behövas beredskap för att säkra transporten av andningspåverkade patienter till NHVe. Vi efterfrågar hur det är tänkt att den kompetensen ska upprätthållas för att säkerställa en god och säker vård.

Övrigt

Vi noterar att sakkunniggruppen saknar representant som är sjuksköterska. Genom en sjuksköterska som deltagare i gruppen hade omvårdnadsaspekterna inom området kunnat säkerställas. Detta hade med fördel kunnat vara en specialistsjuksköterska som arbetar som kontaktsjuksköterska.

Positivt att kontaktsjuksköterskan lyfts fram som en nyckelperson för patienten.

Vi förutsätter att den planerade forskningen innefattar omvårdnadsforskning då denna är ytterst relevant och bidrar till att en helhetssyn kring patientens vård och hälsa kan beskrivas

Vi ser mycket positivt på beskrivningen av samverkan mellan hemsjukhus, patient, närstående och NHVe samt att det är önskvärt är även att NHVe samarbetar med patientföreningar.

Oili Dahl ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig
Svensk sjuksköterskeförening

Ing-Marie Larsson ordförande
Riksföreningen för Anestesi och Intensivvård

Lisa Wettergren- Hansson och Annika Lindqvist
Föreningen för sjuksköterskor inom Öron, Näsa, Hals och Huvud- Halskirurgi