



Stockholm 2022-01-17  
Socialstyrelsens diarienummer 5.3-35424/2020

## Remissvar nationell högspecialiserad vård vårdområde kurativt syftande behandling av vulvacancer

Vi instämmer i att vårdområdet ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid fyra enheter.

### Kritisk personalkompetens

Vi föreslår tillägg av specialistsjuksköterska inom anestesi och specialistsjuksköterska inom operationssjukvård med särskild kunskap inom området.

Vi föreslår att ”omvårdnadspersonal med sexologisk kompetens” ändras till leg. sjuksköterska med sexologisk kompetens och leg. barnmorska.

Personal med kompetens att stötta patientens hemortsvårdgivare med råd och stöd kring rehabilitering: vi föreslår att personal ersätts av kontaktsjuksköterska.

### 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 .

### Övrigt

”Vid utskrivning från NHVe ska patienten ha med sig en vårdplan med planering för bl.a uppföljning samt kontaktuppgifter till NHVe”. Vi vill understryka betydelsen av aktiva och strukturerade överlämningar och struktur för informationsöverföring i samverkan med patienterna vid utskrivning från NHVe. Vid överlämning behöver skriftlig specifikation finnas om hur patienterna ska få stöd och uppföljning samt koordinering av rehabiliteringsinsatser. Det finns ett stort behov av kompetens för att säkerställa information och kunskap vidare i vårdförloppet för att patienten ska känna sig trygg och få den omvårdnad och rehabilitering som är adekvat.

### Särskilda villkor

Vi föreslår tillägg av återkommande kompetensutveckling, fortbildning, teamträning och simulering för de team som arbetar inom NHVenheterna.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförbundet

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförbundet

Kristina Lockner ordförande Riksföreningen för operationssjukvård