



Stockholm 2022-01-17

Socialstyrelsens diarienummer 5.3-36548/2019-20

Remissvar nationell högspecialiserad vård transbronkiell subpleural lungbiopsi med kryoteknik

Vi instämmer i att av vårdområdet ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivas vid fem vårdenheter.

Patienter i högspecialiserad vård har komplexa vård- och omvårdnadsbehov som kräver avancerade vårdinsatser av sjuksköterskor med specialistkompetens, vilket bör beskrivas i dokumentet:

Sidan 10 "Komplikationsrisken kräver stort kunnande och tillgång till teamverksamhet med hög personaltäthet, specifik samordning och planering". Vi föreslår tillägg av adekvat kompetens.

Sidan 17 "Verksamhetsperspektiv: specialistläkar- och vårdpersonalkompetens snabbt behöver kunna mobiliseras". Vi rekommenderar att vårdpersonal byts ut mot leg. sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor.

Kompetens och resurser

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.

Konsekvensanalys

Sidan 15 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. Vi vill särskilt betona betydelsen av att patienten är en aktiv partner i den vårdplan som upprättas.

Sidan 16 Vi efterfrågar ett förtydligande gällande undanträngning vilket anges i inledning kan komma att uppstå, medan det vi kan utläsa inte anges i konsekvensbeskrivningen. Det borde kunna bidra till att köerna ökar på NHVenheterna, exempelvis gällande benign kirurgi.

Sidan 17 Det står beskrivet att det finns en risk att de kliniker som inte innehar verksamheten kan komma att förlora kompetens, vilket ska kompenseras med utbildningsinsatser från NHVe. Vi efterfrågar förtydligande om hur denna kompensation ska utformas samt vem som är ansvarig för den.

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 exempelvis smärta, nutrition, livskvalitet.

Övrigt

Vi noterar att det saknas en sjuksköterska i sakkunniggruppen, vilket hade varit önskvärt för att kunna få in ett omvårdnadsperspektiv. Vi föreslår att det skulle kunna vara en specialistsjuksköterska som arbetar som kontaktsjuksköterska.

Specifika förslag till förtydligande av/ ändringar i texten

Sidan 10 De operativa salar som nyttjas är specialanpassade: ändra till operationssalar.

Sidan 11 Det skulle vara intressant att veta på vilken plats som ett par doktorandprojekt är under uppstart. Om man är intresserad och vill veta mer kan det vara värdefullt att veta vem/ vilka man kan kontakta.

Sidan 12 "Det multidisciplinära teamet behöver vara dynamiskt och kräver återkommande teamövningar, standardiserad kommunikation och klok struktur för arbetet": 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 13 Endoskopisjuksköterska och operationssjuksköterska

Sidan 16 Sannolikt bidrar uppdraget även till en bättre kvalitet i det nationella kvalitetsregistret: förslagsvis ange vilket register som avses.

Sidan 17 sista meningen under påverkan på vårdkedjan, ta bort "vilket underlättas av" då det är upprepning.

Sidan 17 "För dessa patienter krävs marktransport som har en hög kompetens för vårdområdet och som pågår under längre tid": denna skrivning är otydlig, vad avses med den längre tiden? Är det per transport eller är det under en längre sammantagen tidsperiod?

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

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

Kristina Lockner ordförande Riksföreningen för operationssjukvård

Ing-Marie Larsson ordförande Riksföreningen för Anestesi och Intensivvård