

Stockholm 2021-10-28

Remissvar Riktlinje för Katarakt-specialiserad vård

Kapitel 1: Vård och samverkan

”Utredning sker hos ögonspecialist” vi föreslår nedanstående formulering:

Utredning sker av interprofessionella team inom den specialiserade ögonsjukvården (i privat eller offentlig regi), bestående av ögonläkare, ögonsjuksköterskor, optiker med flera.

”Det förutsätter noggranna och väl dokumenterade förundersökningar där eventuella riskfaktorer framkommer och att patienten informeras om förutsättningar och operationsrisker”. Förslag till omformulering: förundersökning byts ut mot förberedande undersökningar samt patienten informeras om förutsättningar för och risker med operation.

”Vid behov av uppföljning görs det normalt hos ögonspecialist alternativt annan vårdpersonal på ögonklinik”: vi rekommenderar att kompetensen specificeras.

Kapitel 3: Utredning/diagnostisering

”Laboratorieprover är endast aktuellt inför operationer i narkos”: byt ut narkos mot generell anestesi, då detta är korrekt benämning.

Kapitel 4: Behandling

Vi ser mycket positivt på avsnittet om palliativ vård och risker/ fördelar med att genomföra operationen hos svårt sjuka personer.

Kapitel 9: Kvalitetsuppföljning

Vi ser mycket positivt på att PREM och PROM mäts i nationella kvalitetsregister.

Kapitel 10: Patientmedverkan och kommunikation

”Förväntat postoperativt förlopp, instruktioner om postoperativ behandling och anvisningar om inskränkningar i aktiviteter under den första veckan efter operation”:
Vi önskar att inskränkning i aktiviteter specificeras.

Förslag på tillägg är att även informera om att obehandlad katarakt medför risk för kognitiv påverkan, depression och ökad fallrisk då detta kan vara relevant information i väntan på operation.

Synpunkter och återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning

Noterade ett stavfel Madeleine Zetterbest(Göteborg): personen heter Madeleine Zetterberg.

2.6 Kompetensförsörjning

Utbildning av nya kataraktkirurger sker idag nästan uteslutande vid offentliga kliniker. I riktlinjen föreslås att denna ordning ses över för att säkra framtida försörjning av kataraktkirurger. Vi föreslår tillägg om att även påtala brist av operationssjuksköterskor/ögonsjuksköterskor som assisterar vid Sveriges vanligaste operation med cirka 130 000 utförda operationer årligen.

Övergripande eller övriga synpunkter

En väl sammanställd riktlinje, med kapitel om kvalitetsuppföljning, patientmedverkan och kommunikation inkluderade.

Oili Dahl
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Susanne Albrecht
Ordförande
Riksföreningen för Ögonsjukvård

Sandra Månsson
Sakkunnig
Svensk sjuksköterskeförening