



Stockholm 2021-11-15

Remissvar Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp knäledsartros

1:1 Om knäledsartros

Vi föreslår att vårdpersonal ersätts av hälso- och sjukvårdspersonal i meningen ”En vanlig missuppfattning bland både patienter och vårdpersonal är att en röntgenundersökning behövs för att ställa diagnosen knäledsartros”.

1:3 Vårdförloppets mål

Vi föreslår ett tillägg med ”anpassad information” till målen med vårdförlopp för knäledsartros för att på så sätt stärka patienten som en jämbördig partner och främja det personcentrerade förhållningssättet.

1:4 Ingång och utgång

Formuleringen ”känsla av instabilitet – kan upplevas av sjukdomen” återkommer upprepade gånger och kan med fördel specificeras att det är ledens instabilitet som avses.

1:6:2 Behandling

”Vid behov kan grundbehandlingen kompletteras med tilläggsbehandling såsom smärtlindrande läkemedel och hjälpmedel” vi föreslår tillägg av icke farmakologisk behandling läggs till i denna mening .

Vi ser mycket positivt på följande formulering: ”Patientens delaktighet i hela vårdförloppet är central och mycket viktig vid både planering och genomförande av de olika delarna i behandlingspyramiden”. Vi vill understryka vikten av att den information som ges anpassas efter varje persons hälsoresurser och förutsättningar samt följs upp.

1:7 Personcentrering och patientkontrakt

Då vårdförlopp knäledsartros bygger på att patienten är delaktig och utifrån egna förutsättningar och förmågor tar ett eget ansvar för behandlingen vill vi understryka vikten av att individer med svaga/ otillräckliga hälsoresurser uppmärksammas och ges utökat anpassat stöd.

3: 1 Nulägesbeskrivning av patienters erfarenheter

Vi efterfrågar den evidens som ligger bakom de vanligt förekommande erfarenheter av hälso- och sjukvården hos patienter med knäledsartros som presenteras i figur 3.

Övriga kommentarer

Vad vi kan utläsa av dokumentet finns inte någon sjuksköterska med i framtagandet av detta vårdförlopp. Genom en sjuksköterska som deltagare i gruppen hade omvårdnadsaspekter och därmed ett heltäckande interprofessionellt synsätt inom området kunnat säkerställas.

Oili Dahl
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson
Sakkunnig
Svensk sjuksköterskeförening