



Riksföreningen för Barnsjuksköterskor

Stockholm 2021-05-10

Socialstyrelsens diarienummer 5.3–36556/2019

Till: Socialstyrelsen

Remissvar

**Underlag för beslut om nationell högspecialiserad vård
Vårdområde prematuritetsretinopati (ROP)**

Svensk sjuksköterskeförening och Riksföreningen för Barnsjuksköterskor tillstyrker sakkunniggruppens förslag att vårdområdet ska utgöra nationell högspecialiserad vård (NHV) och bedrivs vid föreslaget antal vårdenheter.

Vi noterar att sakkunniggruppen består av läkare, vilket enbart ger det medicinska perspektivet. Genom en sjuksköterska som deltagare i gruppen hade omvårdnadsaspekterna inom området säkerställt.

Kompetenskraven på sjuksköterskor som anges är mycket sparsamt beskrivna, vi föreslår ett tillägg av:

- specialistsjuksköterskor inom neonatal omvårdnad med god erfarenhet av att vårda för tidigt födda barn
- specialistsjuksköterskor inom anestesi- och intensivvård med god erfarenhet av att vårda för tidigt födda barn.

Patienter i högspecialiserad vård har komplexa vård- och omvårdnadsbehov som kräver avancerade vårdinsatser av sjuksköterskor med specialistkompetens i hela vårdkedjan, vilket inte finns beskrivet i underlaget. I texten anges att vården kräver multidisciplinär kompetens, de angivna teammedlemmarna består dock enbart av olika medicinska specialiteter. Vi föreslår ett tillägg och förtydligande av specialistsjuksköterskor som är ansvariga för omvårdnaden av barnen på både hemsjukhus och NHVenhet.

En god neonatal omvårdnad bör ske utifrån det för tidigt födda barnets individuella behov. Föräldrarna bör ha möjlighet att delta i omvårdnaden av deras barn även när barnet vårdas på NHVenhet, detta kan säkerställas och genomföras med stöd och undervisning av sjuksköterskor.

När barnen återgår till sitt ordinarie sjukhus efter behandlingen behövs en aktiv överlämning och informationsöverföring med tydliga riktlinjer för fortsatt vård gällande exempelvis ögondroppar eller annan specifik omvårdnad.

Denna patientgrupp borde lämpa sig för nationell högspecialiserad vård då barnen med svår ROP är få och NHV kan bidra till förbättrat behandlingsresultat för dessa barn. I remissen beaktas konsekvenser som ökat transportbehov av barnen och en ökad belastning på neonatalavdelningarna. Flera av dessa barn transporteras redan flera gånger under sin vårdtid och beroende på var de vårdas kan NHV bidra till ytterligare transport.

Ami Hommel
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson
Sakkunnig
Svensk sjuksköterskeförening

Helena Wigert
Ordförande
Riksföreningen för barnsjuksköterskor

Martina Carlsen Misic
Sakkunnig
Riksföreningen för barnsjuksköterskor