



Stockholm 2022-01-17
Socialstyrelsens diarienummer 3-35426/2020

Remissvar nationell högspecialiserad vård vårdområde retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer

Vi instämmer i Socialstyrelsens bedömning att retroperitoneal lymfkörtelutrymning vid testikelcancer ska utgöra nationell högspecialiserad vård och bedrivs vid två enheter.

Kritisk personalkompetens

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

Andra förutsättningar för att vården inom det definierade området ska kunna bedrivs

Högspecialiserad intensivvård: vi föreslår tillägg av postoperativ enhet

Kritisk utrustning, lokaler

Vi föreslår tillägg av operationslokaler samt tillgång till intraoperativt patologi-fryssnitt.

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 och livskvalitet.

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.

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

Särskilda villkor

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

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening
Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening
Kristina Lockner ordförande Riksföreningen för operationssjukvård