



Stockholm 2022-01-28

## Remissvar Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Höftledsartros - proteskirurgi

### 1.3 Vårdförloppets mål

Återkommande finns i dokumentet ”minska risken för oönskade händelser efter höftproteskirurgi” och vi efterfrågar ett förtydligande vad som avses med oönskade händelser. En tydligare beskrivning medger ökade möjligheter till att förebyggande metoder används och särskilt riktad riskmedvetenhet/ riskinstrument kan appliceras.

### 1.6 Vårdförloppets åtgärder

I dokumentet beskrivs enbart preoperativ utredning och förberedelse av ortoped. Vi anser att det är flera i det multiprofessionella teamet som är delaktiga i dessa processer och föreslår ett förtydligande med de olika professionernas kompetens och uppgifter.

Vi föreslår tillägg av bedömning av skörhet/ frailty enligt validerat instrument för att identifiera personer i behov av särskilda insatser.

Den preoperativa patientinformationen anges i texten. Vi vill understryka att information inte automatiskt leder till en ökad kunskap/ ändrat beteende och föreslår därför ett förtydligande i form av information/ undervisning.

Under L- Operation saknas helt specialistsjuksköterska inom operationssjukvård vilket vi ifrågasätter. Vi förespråkar ett tillägg av specialistsjuksköterska inom operationssjukvård och att dennas åtgärder består bland annat av:

- bedömning av preoperativ hudstatus avseende hela hudkostymen
- att patienten positioneras korrekt på operationsbädden utifrån individuell kropps-konstitution
- fortlöpande intraoperativa kontroller av positionering utförs, för prevention av tryck-, nerv-, skjuv- och brännskador samt maceration
- följa WHO:s checklista för säker kirurgi.

Läs gärna mer i:

<https://www.swenurse.se/download/18.43b130891791c6024147ebfb/1620718694086/Komp%20Operationssko%CC%88terska%20NY%202021.pdf>

Punkt M

- Vi föreslår att uppvakningsavdelning byts ut till postoperativ enhet.
- Tillägg av nutrition.

### 1.7 Personcentrering och patientkontrakt

”Det krävs god kommunikation och gott samarbete mellan samtliga vårdinstanser inom primärvård och specialiserad vård för ett väl fungerande vårdförlopp före och efter en höftprotesoperation”: Vi vill understryka betydelsen av en strukturerad informationsöverföring mellan enheterna, en aktiv överlämning samt att de journalsystem som används medger tillgång till patientens hela vårdförlopp.

### 2.2 Indikatorer för uppföljning

Vilka är kriterierna för att klassificeras som en ”vanlig patient enligt indikatorn ”Andel höftledsartrospatients i gruppen ”vanliga patienten” som drabbas av en oönskad händelse inom 90 dagar efter höftprotesoperation”?

### 3.3 Arbetsprocess

Vi ser positivt på att arbetsgruppen innefattar sjuksköterskor med relevant kompetens och akademiska meriter.

### Appendix

Under avsnittet ”Kontroller under tiden på vårdavdelningen” vill vi påminna om att det är NEWS 2 som ska användas.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening