



Stockholm 2024-01-19
Diarienummer 12/11/24

Remissvar Vårdförlopp Hjärtsvikt

Svensk sjuksköterskeförening har tagit del av remissen för vårdförloppet och uppskattar särskilt:

- Beskrivningar av det multiprofessionella omhändertagandet respektive sjuksköterskeledda hjärtsviktsmottagningar och dess betydelse för patienten.
- Vikten av fast vårdkontakt för kontinuitet, livskvalitet, behandling samt upptäckt av nyttillkomna/förräddade symtom
- Att det tydligt står att ingång i vårdförloppet kan avstås baserat såväl på läkarbedömning som patientens uppfattning
- Arbetsgruppens sammanfattning med såväl patientrepresentant som sjuksköterskor med hög akademisk kompetens.

Vi föreslår ändringar/ tillägg i texten enligt följande:

Vårdnivå och samverkan

”Möjligheten till fast vårdkontakt och pålitliga kontaktvägar där patienten kan få hjälp när det behövs är centralt, liksom information och hjälp så att patienten kan tillägna sig den kunskap som önskas”. Formuleringen att patienten ska ”få hjälp” blir inte riktigt adekvat, framförallt inte ur ett personcentrerat synsätt där patienten ska vara så aktiv och delaktig som det är möjligt. Kan det istället stå ”där patienten får vård, stöd och kunskap”?

Patientmedverkan och kommunikation

Medverkan i utredning och behandling

”Hjälp kan behövas från närstående och omsorgspersonal” Vilka avses med ”omsorgspersonal”? Vilken ”hjälp” är det som menas? Behöver förtydligas, se ovan.

Kvalitetsuppföljning

Avseende uppföljningsmått är det fokus på medicinska resultat, och det saknas patientrapporterade mått (PROM och PREM) samt omvårdnadsindikatorer och omvårdnadsvariabler som är relevanta för patientgruppen.

Med tanke på att betydelsen av att hälso- och sjukvårdspersonalen behöver vara uppdaterad om aktuella behandlingsmetoder samt ha relevant kompetens skulle även processmått som beskriver kompetens och fortbildning mottagning kunna inkluderas.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening