



Stockholm 2024-01-19
Diarienummer 12/13/24

Remissvar Vägledning för vidareutbildning av interventionister utan tidigare neurointerventionell kompetens, i endovaskulär trombektomi av ischemisk stroke

Svensk sjuksköterskeförening och Svensk Neurokirurgisk Sjuksköterskeförening har tagit del av remissen och finner det positivt att insatser görs för att öka nationell jämlikhet inom strokevården i fråga om möjlighet till neurointerventionella ingrepp.

Vi har frågor gällande skrivningen *"Det finns inga hälsoekonomiska utvärderingar avseende införande av vidareutbildning av interventionister utan tidigare neurointerventionell kompetens i EVT och etablering av EVT-verksamhet"* : Är inte det av intresse? Hur kommer sådan utvärdering att göras och presenteras? Hur många sjukhus är aktuella?

I dokumentet anges syftet vara att *"beskriva förutsättningarna som bör uppfyllas för att kunna genomföra utbildningen, möjliggöra fortbildning och säkra kvaliteten av EVT på sjukhus som saknar neurointerventionell enhet"* och för att genomföra detta *"utsågs representanter från de yrkesföreningar vars medlemmar arbetar med dessa interventionella ingrepp"*. Det är dock bristande och mycket beklagligt att inte representanter för någon professions- eller specialistförening för sjuksköterskor deltagit i arbetet, framförallt den del av dokumentet som beskriver *"Enbart EVT-sjukhus"*. Här saknas bland annat redogörelse för vilken kompetens som övriga teamet behöver ha och beskrivningar av omvårdnad som behöver ges (inräknas det i *"eftervården"*?).

Det är tydligt kravställt vilka tekniska och specifika färdigheter som behöver tränas, vi förslår tillägg av fördjupning inom de icke-tekniska färdigheter som krävs för en god och säker vård; kommunikation, ledarskap, teamarbete, situationsmedvetenhet samt hur dessa färdigheter ska kunna inhämtas/ tränas.

Följande behöver förtydligas i dokumentet:

- Texten om interventionsteam: *"I Sverige är standardpraxis att en sterilklädd interventionssköterska assisterar operatören. Interventionssköterskor är utbildade enligt nationella bestämmelser för att kunna jobba inom intervention"*. Vi är frågande till vilken kompetens som avses; är detta leg. sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor, undersköterskor eller röntgensjuksköterskor?
- *"Dessutom måste de upprätthålla kompetensen och följa nya metoder och material, varför fortbildning bör erbjudas"*. Vi önskar förtydligande av att simulering och teamträning behöver ingå i fortbildningen för att kompetensen ska kunna upprätthållas.

- Minimikraven gällande omvårdnadskompetens och vårdnivå efter EVT samt centrala omvårdnadsaspekter. Omvårdnadsinsatserna utgör mer än hälften av åtgärderna inom hälso- och sjukvården och behöver vara tydligt beskrivna för att kunna säkerställa en god, säker och jämlik vård. Svensk sjuksköterskeförening och Svensk Neurokirurgisk Sjuksköterskeförening är gärna behjälpliga i detta arbete.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Emma Lindberg ordförande Svensk Neurokirurgisk Sjuksköterskeförening