

Lämna remissvar för Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp – Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)

Om att lämna remissvar

- Om du lämnar remissvar från exempelvis en region, kommun, myndighet eller organisation ber vi er att skicka in ett svar som finns på <https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/remisservardforloppvardprogramochriktlin>
- Du kan välja att lämna synpunkter på hela eller delar av remissen. Du kan välja de rubriker du vill lämna synpunkter på som inte är kopplade till någon rubrik.
- Klicka här om du vill få en överblick över enkäten innan du besvarar den.
- Lämna alla dina synpunkter vid samma tillfälle. Om du avbryter ditt svarande kommer du inte kunna komma tillbaka till fullständigt om du kommit till sista sidan där du får en bekräftelse på att dina svar sparats.
- Du kan spara eller skriva ut remissvaret när du är klar.

Bakgrund och överenskommelse om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Som en del i regionernas nationella system för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården ingår att ta fram personcentrerade och överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner. Syftet med vårdförloppen är att öka jämlikheten, effektivisera och minska onödig administrativ börda för sjukvårdspersonal. Syftet är också att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsutredning och behandling.

Vårdförloppen publiceras, efter att de antagits av regionernas styrgrupp för nationellt system för kunskapsstyrning (SKS), på Nationellt system för kunskapsstyrning (NKK), <https://nationelltklinisktkunskapsstod.se/vardprogramochvardforlopp>.

Hantering av personuppgifter

Då remissvaren diarieförs i ansvarig region blir det offentlig handling som kan lämnas ut till den som önskar. Ange därför inget som du svarar på denna enkät kan personuppgifter komma att lagras i ett databasregister hos Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och kan komma att användas vid förnyad kontakt. SKR är skyldigt att på din begäran rätta eller radera uppgifter. Er information om behandling av personuppgifter kommer att erhållas besked om personuppgifter som rör den sökande behandlas eller ej. Information om behandling av personuppgifter finns på <https://skr.se/dataskydd> tfn. 08-452 70 00.

Mer information om kunskapsstöd och Nationellt system för kunskapsstyrning hittar du här: <https://kunskapsstyrningvard.se/>

Mer information om vårdförloppen hittar du på webbsidan för Nationellt system för kunskapsstyrning <https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/omvarakunskapsstod/personcentreradeochsammanhallna>

Klicka p

Svaret är lämnat av följande avsändare :

- Region, ange vilken
- Kommun, ange vilken
- Myndighet, ange vilken
- Mig som privatperson
- Annan aktör, ange vilken

E-postadress till den som svarat på remissen:

Välj de rubriker du vill lämna återkoppling på. Klicka sedan på nästa

- 1. Beskrivning av vårdförlopp
- 1.1 Om inflammatorisk tarmsjukdom (IBD)
- 1.2 Omfattning
- 1.3 Vårdförloppets mål
- 1.4 Ingång och utgång
- 1.5 Flödesschema för vårdförloppet
- 1.6 Vårdförloppets åtgärder
- 1.7 Personcentrering och patientkontrakt
- 2. Uppföljning av vårdförlopp
- 2.1 Tillgång till data och uppföljningsmöjligheter
- 2.2 Indikatorer för uppföljning
- 3. Bakgrund till vårdförlopp
- 3.1 Nulägesbeskrivning av patienters erfarenheter
- 3.2 Kompletterande kunskapsstöd
- 3.3 Arbetsprocess
- 4 Referenser
- Appendix
- Synpunkter och återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning
- Övergripande eller övriga synpunkter

Här samlas de rubriker du kryssat för på föregående ruta**1.6 Vårdförloppets åtgärder**

Angående Nybesök hos gastroenterolog (H) Information vid IBD-diagnos, som genomförs i samband med att patienten fått sin diagnos. Många av ILCO:s medlemmar upplever det chockartat när de på grund av sin IBD behöver genomgå bukkirurgi och/eller bli stomiopererade just för att detta inte är något som informerats om i ett tidigt skede av sjukdomen. I detta avsnitt saknar vi därför ett tydliggörande kring vilka behandlingsmöjligheter och komplikationer som behöver informeras om.

(L) Teambaserade insatser står att patienten inom 3 månader från diagnos, gärna tidigare, ska erbjudas kontakt med dietist och/eller kurator. Vi menar att detta bör erbjudas direkt vid diagnos då personer med IBD-symtom ofta väntar med att söka vård då symtomen upplevs vara privata. Många gånger leder även symtomen till både svårigheter att få i sig mat och svårigheter att klara av sin vardag, bekymmer som snabbt kan leda till psykisk ohälsa. Därför är det otroligt viktigt att stödet från dietist och/eller kurator erbjuds i ett tidigt skede.

(R) Insats akut försämring: "bedömning av kolorektalkirurg om kirurgi kan vara aktuellt inom snar framtid" ska övervägas, vi vill understryka vikten av att denna bedömning görs i detta läge och att denna bedömning därför bör finnas under åtgärder.

Synpunkter och återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning

Synpunkter och återkoppling på det separata dokumentet Konsekvensbeskrivning

Vårdförloppet ställer krav på att det finns ett IBD-team som patienten ska få tillgång till (bestående av gastroenterolog, kolorektalkirurg, IBD-sjuksköterska, dietist, kurator samt även andra professioner som exempelvis patolog, operationskoordinator och psykolog). Här kan vi konstatera att dessa team ser väldigt olika ut i olika län och på olika sjukhus. På vissa enheter saknas dessutom vissa av yrkeskategorierna. Så även om vårdförloppet utformas i syfte att värden ska utreda och behandla IBD lika över landet kvarstår dessa regionala skillnader. Skillnader som inte får drabba patienten negativt

Övergripande eller övriga synpunkter

Övergripande eller övriga synpunkter på vårdförloppet

Vi är positiva till att patienter med IBD får ett omhändertagande i vården som är strukturerat och bra planerat. Det svåra i vårdförloppet är att värden ser så olika ut i olika delar av landet. Vi vill återigen understryka vikten av att regionala skillnader i form av olika tillgång till resurser på olika sjukhus inte får drabba patienten och/eller dennes vård!