



Nationella föreningen för  
SJUKSKÖTERS KOR  
I KIRURGISK VÅRD

Stockholm 2024-01-19  
Diarienummer 12/08/24

## Remissvar Nationellt vårdprogram Neuroendokrina buktumörer (GEP-NET)

Vi ser mycket positivt på att vårdprogramgruppen är multiprofessionell och att det finns en patientrepresentant med. Det finns enbart en sjuksköterska med kunskap om det specifika vårdområdet med i programgruppen, tyvärr inte med högre akademisk utbildning som specialistsjuksköterska. Vi finner det önskvärt framöver med fler sjuksköterskor med relevant kompetens inom området samt högre akademisk utbildning. Mycket bra med tillägg i kapitel 2 med en tabell med alla förkortningar.

### Kapitel 7 Diagnos

”Rekommendation: Vid diagnosbeskedet bör ansvarig läkare närvara”. Vi föreslår tillägg av en rekommendation att även ansvarig kontaktsjuksköterska närvarar.

Vi föreslår en rangordning av ”hållpunkter för diagnosbeskedet och uppföljande samtal” utifrån angelägenhetsgrad. Listan är både omfattande och innehåller varierande aspekter vilket är positivt, men för att öka möjligheten för att den ska tillämpas skulle den kunna utformas annorlunda.

### Kapitel 9 Multidisciplinär konferens

Det är föredömligt att MDK beskrivs som en naturlig del av cancervården där kontaktsjuksköterskan ingår i teamet. Sjuksköterskas kunskapsområde är av stor betydelse för patientsäkerhet och vårdkvalitet.

### Kapitel 14 Omvårdnad

Kontaktsjuksköterskans uppdrag och roll finns väl beskriven. Kapitlet är välorganiserat och omfattande, beskriver viktiga områden för omvårdnad exempelvis Min vårdplan, aktiv överlämning, omvårdnad vid målinriktad behandling, Lutetium.

”14.6 Omvårdnad vid målriktad tablettbehandling” vi föreslår istället *Omvårdnad vid peroral målriktad behandling*.

### Kapitel 15 Egenvård

Avsnittet om Fysisk aktivitet bör uppdateras med referensen [Introduktion | Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och sjukdomsbehandling \(fyss.se\)](#). Det finns även mycket bra översikter som kan läggas in som referens. WHO är exempelvis en bra referens kring alla livsstilsrelaterade frågor och rekommendationer vid cancer. Vi uppfattar att det är en tämligen skral beskrivning kring hälsoeffekter av fysisk aktivitet vid cancersjukdom och behandling.

### Kapitel 16 Uppföljning

Det är väl beskrivet angående uppföljning, symtomkontroll, behovsbedömning.

## Referenser

Referenserna inom området omvårdnad är obefintliga, jämfört med de medicinska kapitlen. Det förekommer enbart referenser till andra nationella vårdprogram och inga vetenskapliga artiklar. Vi föreslår en översyn av detta, det finns mycket bra vårdforskning som vårdprogrammet kan referera till när det gäller era evidensbaserade råd och rekommendationer. Även länk till kunskapsbanken kan läggas till.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Nationella föreningen för sjuksköterskor i kirurgisk vård (NFSK) genom:

Karolina Härle ordförande

Annelie Magnusson, kontaktsjuksköterska övre-gastrosektionen, Norrlands  
Universitetssjukhus Umeå, styrelseledamot

Sjuksköterskor i cancervård genom:

Bodil Westman ordförande

Malin Backman styrelseledamot