



SJUKSKÖTERSKOR
I CANCERVÅRD



Stockholm 21-10-25

Remissvar Nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer

Svensk sjuksköterskeförening och Sjuksköterskor i Cancervård ser positivt på det övergripande målet: att man som överlevare efter barncancer ska vara välinformerad och delaktig i sin uppföljning.

Nedan följer synpunkter och kommentarer på områden vi särskilt uppmärksammat:

- Vi anser att kontaktsjuksköterskans roll för att stödja patienten och närstående samt göra dessa delaktiga i vård och behandling skulle kunna tydliggöras.
- Genomgående skulle vi gärna se en tydligare beskrivning av sjuksköterskans omvårdnadsansvar och planering/ utförande/ genomförande/utvärdering av omvårdnadsåtgärder för patienter och närstående.
- Vi saknar en definition av Konsultsjuksköterskans roll och kompetens samt likheter/ skillnader jämfört med kontaktsjuksköterska.
- Målet att arbeta teambaserat är definierat på ett bra sätt.

Leva efter barncancer

I detta avsnitt är flera omvårdnadsåtgärder beskrivna, däremot är det inte definierat vad sjuksköterskans uppgift är i de olika delarna, detta skulle kunna specificeras tydligare.

Sexuell funktion

Vi efterfrågar ett förtydligas hur det tas upp samt att möjlighet ges att tala om sexuell funktion även efter 18 år oavsett om de fått riktad behandling som kan påverka.

Nationellt kvalitetsregister

Vi noterar att mått för PREM och PROM är under utarbetande, vilket vi ser mycket positivt på.

Bilaga 1 och 3

Sjuksköterskans omvårdnadsansvar och omvårdnadsåtgärder behöver beskrivas tydligare. Det blir det väldigt uppgiftsorienterat utifrån profession, och sjuksköterskans uppgifter är framför allt koordinerande och underlättande.

Vi föreslår tillägg av psykosocial screening inför besök, som skulle kunna vara till hjälp i mötet med patienten.

Bilaga 2

Vi föreslår att dokumentet som sammanfattar cancerbehandlingen kopplas till Min Vårdplan. Framför allt vore detta värdefullt för patienter med komplexa behov, att mer tydligt även formulera en vårdplan genom "Min vårdplan".

Vi uppfattar att det saknas beskrivning av personcentrerad vård när det gäller att ta tillvara patientens egna önskemål/behov/ resurser vid besöken. Vi föreslår t.ex. genom en "pre-screening" inför besök.

Övrigt

Vi ser mycket positivt den interprofessionella sammansättningen av vårdprogramgruppen och noterar att den innefattar sjuksköterskor med relevant klinisk och akademisk kompetens. Vi föreslår inför kommande grupp sammansättning utökning med ytterligare akademiskt meriterad sjuksköterska med kompetens inom barncancer.

Oili Dahl
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Helena Ullgren
Ordförande
Sjuksköterskor i cancervård

Sandra Månsson
Sakkunnig
Svensk sjuksköterskeförening

Maria Olsson
Sjuksköterskor i Cancervård