



Stockholm 2024-03-25
Svensk sjuksköterskeförenings diarienummer: 12/26/24

Remissvar Nationellt vårdprogram för bröstcancer

Det anges att NVP genomgått en omfattande förändring och att samtliga kapitel om den onkologiska behandlingen (kirurgi, strålbehandling, systemisk behandling) har uppdaterats med senaste evidensbaserade kunskapen. Vi noterar att omvårdnadsåtgärder för hudvård vid strålbehandling lagts till men i övrigt saknas beskrivning av relevanta omvårdnadsåtgärder. Dessa delar behöver läggas till för att NVP ska nå upp det ni själva skriver ”ge evidensbaserade rekommendationer kring behandling och omvårdnad som syftar till högkvalitativ och jämlik cancervård”.

Kapitel 24 Omvårdnad och rehabilitering

I inledningen står: ”För ett optimalt omhändertagande av patienten är det viktigt med personlig kontinuitet gällande kontaktsjuksköterskor och läkare. När patienter byter vårdgivare är det viktigt med goda rutiner för muntlig överrapportering”. Här behöver det läggas till att överrapporteringen även behöver vara skriftlig.

Det saknas fortfarande beskrivningar helt för omvårdnadsåtgärder vid operation, hormonbehandling, uppföljning under cytostatikabehandling och rehabilitering för att minimera lymfödem.

För omvårdnad i samband med operation bör OptiBra studien nämnas: Backman M, Hassan-Nur M, Fridblom K, Johansson H, Fredholm H, Fredriksson I. OptiBra study, a randomized controlled trial on optimal postoperative bra support after breast cancer surgery. Eur J Oncol Nurs. 2023 Apr;63:102285. doi: 10.1016/j.ejon.2023.102285. Epub 2023 Feb 15. PMID: 36893575.

För omvårdnad i samband med endokrin behandling hänvisar vi till: Celia Diez de los Rios de la Serna, Christine Bettine Boers-Doets, Theresa Wiseman, Bhaveet Radia, Ruth Hammond, Early Recognition and Management of Side Effects Related to Systemic Anticancer Therapy for Advanced Breast Cancer, Seminars in Oncology Nursing, Volume 40, Issue 1, 2024, 151553, ISSN 0749-2081, <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2023.151553>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0749208123002280>)

Hänvisning till omvårdnadsåtgärder vid immunterapi kan med fördel ske till de nya stöddokument på Kunskapsbanken som finns publicerade eller är på remissrunda.

Vi föreslår fortsatt att hela kapitel 24 åter ses över och gås igenom ytterligare av specialistsjuksköterskor med hög klinisk och akademisk kompetens för att beskriva dagsläget utifrån forskning och evidens.

Förslag på instrument för strukturerad uppföljning av symtom under och efter behandling bör anges.

Kapitel 25 Egenvård

Positivt att hudvård i samband med strålbehandling tagits upp.

Kapitel 27 Uppföljning

27.3 Positivt att uppföljning hos specialistsjuksköterska lyfts. Behov av specifik kompetens kan med fördel anges för de specialistsjuksköterskor som har uppföljningen. Med fördel hade även förslag på instrument för strukturerad uppföljning angivits.

Språkligt: 3:e stycket *"I den behovsstyrda gruppen observerades halva antalet sjukhuskontakter men tre gånger så många telefonsamtal till mottagningen jämfört med [1411]"*. Saknas vad som jämförs med.

Kapitel 32 Vårdprogramgruppen

Omvårdnadsrepresentant saknas i gruppen, vilket vi uppfattar som en stor brist och mycket beklagligt.

Det finns endast en omvårdnadsrepresentant angiven som kapitelförfattare. Vi anser att fler specialistsjuksköterskor med hög klinisk och akademisk kompetens bör ingå som författare i kapitel 24 Omvårdnad för att beskriva dagsläget utifrån forskning och evidens.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Bodil Westman ordförande Sjuksköterskor i Cancervård

Karina Sandström sakkunnig Sjuksköterskor i Cancervård