



Stockholm 2024-01-19  
Diarienummer 12/07/24

## Remissvar Nationellt vårdprogram för livmoderkroppscancer

### Kapitel 2 Inledning

#### 2.5 Evidensgradering

Vi ser positivt på transparensen i formuleringen *"Ambitionen har varit att alla rekommendationer i vårdprogrammet ska vara evidensbaserade, men för att få fram ett praktiskt användbart verktyg har gruppen i vissa fall ändå utfärdat rekommendationer trots avsaknad av vetenskaplig evidens. Vårdprogrammet baseras således inte på en fullständig vetenskaplig evidensanalys"*. Vi önskar dock en beskrivning av hur gruppen arbetat fram och tagit ställning till de rekommendationer som saknar evidens.

### Kapitel 9 Diagnostik

#### 9.5 Diagnosbesked

Vi tillstyrker de rekommendationer som finns gällande individuellt anpassad och upprepad saklig information för att patienten ska kunna fatta informerade beslut och vara delaktig i sin vård. Däremot föreslår vi 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 15 Omvårdnad och rehabilitering

Svensk sjuksköterskeförening finner det mycket föredömligt med ambitionen att sjuksköterskor som vårdar patienter med livmoderkroppscancer bör ha adekvat specialistutbildning.

### Kapitel 19 Underlag för nivåstrukturering

De förutsättningar som beskrivs gällande specialistsjuksköterskor i teamet, hög akademisk kompetens och kontinuerlig fortbildning och kompetensutveckling instämmer vi till fullo i.

### Kapitel 21 Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Svensk sjuksköterskeförening finner indikatorerna relevanta men föreslår tillägg av PROM/PREMMått, relevanta omvårdnadsvariabler som smärta och illamående samt processmått som beskriver teamets kompetens.

### Kapitel 23 Vårdprogramgruppen

Vi finner det mycket glädjande att gruppen innefattar såväl patientrepresentanter som sjuksköterskor. Den akademiska kompetensen beskrivs inte för sjuksköterskorna, det får gärna förtydligas i kommande vårdprogram.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening

Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening

Bodil Westman ordförande Sjuksköterskor i Cancervård