



Svensk Neurokirurgisk
Sjuksköterskeförening



Stockholm 2024-03-25

Svensk sjuksköterskeförenings diarienummer: 12/27/24

Remissvar Nationellt vårdprogram för Hypofystumörer

Vi har avgränsat granskningen till uppdatering av vårdprogrammet för följande områden; diagnosbesked, multidisciplinär konferens, levnadsvanor, omvårdnad och rehabilitering, palliativ vård, egenvård, uppföljning, underlag för nivåstrukturer, kvalitetsregister, kvalitetsindikatorer och målnivåer samt vårdprogramgruppens sammansättning.

Vårdprogrammet är välarbetat och innehåller relevanta delar för omvårdnaden, rehabiliteringen och kontaktsjuksköterskans roll.

Några kommentarer och förslag

Kap 22

5.3.1

Andning, bör det där nämnas något om begränsningar i andningsvård, tex motståndsandning (CPAP, pepflaska eller liknande)? Inte sällan har patienter med sig sin CPAP till sjukhuset och uttrycker oro för hur de ska kunna sova om de inte kan använda den postoperativt.

9

Det är relevant och adekvat att ni lyft sexuell dysfunktion och tydliggör vad kontaktsjuksköterskans roll är vid sexuell hälsa.

Kap 23

Det är positivt att ni har lyft in nedsatt kognitiv förmåga. Ni skriver att barn med kognitiv dysfunktion ska identifieras, finns det evidensbaserade metoder för att göra detta?

Kap 26

Det är också viktigt att ni stärker kontaktsjuksköterskans roll. Vi föreslår att den stärks ytterligare genom att lägga till ”andel patienter med kontaktsjuksköterska (målnivå 100 %)” som kvalitetsindikator.

Bilaga 1

Välformulerad information till patienter om tillförsel av extra kortison vid sjukdom.

Oili Dahl ordförande Svensk sjuksköterskeförening
Sandra Månsson sakkunnig Svensk sjuksköterskeförening
Bodil Westman ordförande Sjuksköterskor i cancervård
Anna-Karin Ax styrelseledamot Sjuksköterskor i cancervård
Emma Lindberg Svensk neurokirurgisk sjuksköterskeförening