



Stockholm 2018-05-15

Remissvar

Nationellt vårdprogram för akut myeloisk leukemi

Sjuksköterskor i cancervård och Svensk sjuksköterskeförening avgränsar vårt svar till: Understödjande behandling, Palliativ vård och insatser, Omvårdnad och Rehabilitering, Psykosocialt omhändertagande samt kvalitetsregister.

Det är en bra struktur i vårdprogrammet med rekommendationer för diagnos, behandling, omvårdnad och rehabilitering. Relevanta referenser finns avseende omvårdnad och rehabilitering.

Det är bra att disputerad sjuksköterska ingår i vårdprogramsgruppen vi anser dock att det är önskvärt med minst två sjuksköterskor.

1. Inledning

Svensk sjuksköterskeförening och Sjuksköterskor i cancervård anser fortfarande att vårdprogrammets målgrupp är samtliga relevanta professioner och vidhåller förslag från remissvar 2016 att stycket avseende målgrupp behöver ändras till följande lydelse.

Målgruppen för vårdprogrammet är de läkare (hematologer, invärtesmedicinare, palliativmedicinare), sjuksköterskor och paramedicinare som behandlar och vårdar AML-patienter i olika skeden av sjukdomen samt hematopatologer och kliniska genetiker som är involverade i diagnostiken av AML.

15.4.2 Fertilitetsbevarande åtgärder

Oklart vilken rekommendationen är avseende ovariebiopsier. Kan tas och frysas men inte återinsättas? Kan tas i väntan på bättre metoder?

17:2 Brytpunkt, brytpunktssamtal

Det är önskvärt att involvera kontaktsjuksköterska/sjuksköterska vid brytpunktssamtalet.

18. Omvårdnad och rehabilitering

Texten behöver kompletteras med vilka omvårdnadsåtgärder som kan underlätta skyddsisolerade personers situation.

Avsnittet avseende nutrition och kostens betydelse och vilket stöd patienten behöver för att vara motiverad att följa råd samt kostrestriktioner.

19:2 Barn som närstående

Texten "Vårdnadshavaren/vårdnadshavarna bör erbjudas och rekommenderas samtal med kuratorn, som efter en individuell bedömning förmedlar kontakt med skola, socialtjänst m.m." Bör kompletteras med att det ofta kan vara kontaktsjuksköterska som förmedlar kontakt.

23. Kvalitetsindikatorer och målnivåer

Det saknas helt kvalitetsindikatorer avseende omvårdnad. Sjuksköterskor inom cancervård och Svensk sjuksköterskeförening föreslår att tillgång till kontaktsjuksköterska och upprättad vårdplan införs som kvalitetsindikatorer.

Ami Hommel
Ordförande
Svensk sjuksköterskeförening

Kristina Olausson
Ordförande
Sjuksköterskor i cancervård

Åsa Andersson
Strategisk rådgivare
Svensk sjuksköterskeförening

Petra Lindroos Kölqvist,
Kontaktsjuksköterska
Sjuksköterskor i cancervård