

Remissvar Nationellt vårdprogram för lungcancer 2024

Sammanfattning

Dietisternas riksförbund (DRF) tackar för möjligheten att ta del av och besvara aktuellt vårdprogram på remiss.

Sammantaget önskar vi belysa vikten av att behovet av cancerrehabilitering (inkl. nutritionsomhändertagande) utreds och sätts in så fort som möjligt, oavsett var patienten ska behandlas. I och med centralisering av vård är vi oroliga för att cancerrehabiliteringen förbises i utredningsskedet. Se Figur 4 [Rehabiliteringsprocessen - RCC Kunskapsbanken \(cancercentrum.se\)](https://www.cancercentrum.se)

Nedan följer DRF:s mer detaljerade kommentarer enligt dispositionen i remissen

12.4 Förberedelser inför kirurgi - Finns det inga studier som visar på positiv effekt av prehabilitering inför kirugi av lungcancer? Se ex. Preoperative exercise training for people with non-small cell lung cancer, Cochrane Review, PMID: 36170564

Kapitel 17

Rekommendationsruta: "Rehabilitering av behandlingsrelaterade biverkningar och symtom som fatigue, illamående, andfåddhet och hosta bör genomföras strukturerat" – Är verkligen illamående och hosta symtom som kräver rehabilitering? De symtomen ligger under omvårdnad senare i kapitlet.

Det saknas text kring undernäring. Det står om fysioterapi och arbetsterapi men inget om nutritionsbehandling, trots att både anorexi och kakexi är vanliga symtom (står under Kap 7.2 Allmänsymtom). Vi skulle önska ett tillägg angående riskbedömning för undernäring, att patienter under regelbundet ska riskbedömas för undernäring. Se nutritionskapitlet i VP Cancerrehabilitering för förslag på text.

17.4.12 Komplementär och alternativ medicin – Byt ut länken till rätt sida, denna går till RCC huvudsida.

Dietisternas Riksförbund



Sofie Backman

Dietist och ledamot i sektionen för Dietister inom onkologi (DiO) i DRF