

Remissvar Waldenströms Makroglobulinemi 2025

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://cancercentrum.se/rehabiliteringsprocessen-rcc-kunskapsbanken)

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

Kapitel 7.6 Bedöma rehabiliteringsbehov redan här? Ex symtom som viktnedgång kan vara bra att uppmärksamma tidigt

Kapitel 13.10 Positivt med text om nutrition – Tillägg om riskbedömning av undernäring? För förslag på text se nutritionskapitlet i NVP Cancerrehabilitering.

”Energiintaget bedöms utifrån aktuellt energibehov.” Om man skriver detta bör man också ha med hur man bedömer energibehov. Dietist nämns inte i detta stycke.

”Om undernäring förekommer bör man erbjuda mat som är lättare att äta och som är energiberikad” Byta ut erbjuda till att ge råd om mat som är lättare att äta och energirik kost.

Kapitel 14.1 Egenvård. Var konsekvent med om råden riktar sig direkt till patient eller vårdpersonal. Kanske bör texten läggas som en bilaga direkt riktad till patienter istället för att stå i vårdprogramtexten.

14.3 Borde inte denna text ligga under 14.2?

14.5 Andra stycket ”Det är också viktigt att också läkaren också får kännedom om pat använder alternativa läkemedel” – och kosttillskott. Ta bort ett också.

14.6 Vara uppmärksam på sina alkoholvanor? Se över formulering

Dietisternas Riksförbund

Sofie Backman

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



DRF
DIETISTERNAS
RIKSFÖRBUND