

# Sammanfattningssida: Lämna remissvar för nationellt vårdprogram Tumörer i centrala nervsystemet

Spara svaren som PDF eller e-posta till dig själv via ikonerna till vänster.  
Längst ned på sidan kan du välja att gå tillbaka till starten för att redigera dina svar.

## Svaret lämnas av följande avsändare: \*

Ett samlat svar från en annan aktör

## Vilken aktör lämnar svaret? \*

Dietisternas Riksförbund

## Vänligen ange namn och e-postadress: \*

Namn	Jessica Hansson
E-post	remiss@drf.nu

## Kapitel 1 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)

## Kapitel 12 Understödjande vård

### 12.1.5.4 Viktuppgång och förändrad kroppsform

"Specifik behandling saknas" - menar ni att det ska behandlas som "vanlig" viktuppgång eller att det inte är någon idé att försöka behandla detta? Förtydliga gärna.

## 14.7 Specifik omvårdnad och rehabilitering för patienter med CNS-tumörer

14.7.2.3 Åtgärd omvårdnad. Varför börjar texten med en hänvisning till nästa stycke?

14.7.5 Nutrition. Det vore bra med lite tydligare styckesindelning så inte text om undernäring och viktuppgång "blandas ihop".

Det blir lite konstigt med en rekommendationsruta mitt i texten för nutrition. Punkterna som står i rutan är bra att ha med då det är mer specifikt för just patienter med CNS-tumör men bör skrivas in i den vanliga texten. Man kan också ta med en generell riskbedömning undernäring, se VP Cancerrehabilitering för förslag på text. Med risk för att märka ord så riskbedömer man inte nutritionsstatus utan riskbedömer för undernäring, och gör en bedömning av nutritionsstatus.

14.7.5.1 Lägg till länk till livsmedelsverket eller hälsosamma levnadsvanor Kostråd eller Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor prevention och behandling för förtydligande om vad "god kosthållning" innebär.

"Nutritionsstatus måste därför bedömas regelbundet och vid behov kontaktas dietist." Den här meningen känns "inlängd" mellan två meningar om illamående. Bör flyttas och ta bort ordet därför.

14.7.5.2 Om en säker och tillräcklig nutrition ej bedöms vara möjlig kan logopeden rekommendera alternativ nutrition. Den här texten kan behöva utvecklas då alternativ nutrition (dvs enteral eller parenteral nutrition) ofta är något som kräver stöd både från vården och ibland även hemsjukvård/kommunal vård.

## 15.2 Definition på egenvård, samvård, omvårdnad, rehabilitering, palliativ vård och dess insatser

15.2 Definition på egenvård, samvård, omvårdnad, rehabilitering, palliativ vård och dess insatser. Figur 1 väldigt svårt att läsa texten i figuren.

## 15.6 Komplementär och alternativ medicin (KAM) och behandling

15.6.4 Antioxidanter. I nutritionskapitlet står att ". Det rekommenderas även att patienter undviker kosttillskott med antioxidanter under onkologisk behandling eftersom det kan minska behandlingseffekten [363]."men i detta kapitel står det att det behövs mer forskning och att antioxidanter ska diskuteras med behandlade läkare. Bra om det är samstämmigt i texten.

15.6.5 Glädjande att det finns en text om ketogen kost då detta är en patientgrupp där frågan ofta uppkommer. Kan hänvisas till detta i nutritionskapitlet också då många läsare säkert letar där efter denna info