

Jönköping 2 november 2020

Svensk Onkologisk Förenings remissvar till:

Remiss: Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering / Gem 2020/0179

Remissen rör reviderat Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering. Då detta av lätt förståeliga skäl har stor betydelse för Svensk Onkologisk Förening och dess medlemmar önskar vi därför avge ett remissvar.

Remissversionen av det reviderade vårdprogrammet inleds med en överskådlig konsekvensbeskrivning av potentiella förändringar för verksamheter och huvudmän utifrån vårdprogrammet. Vi uppfattar att vårdprogramgruppen här belyst vårdprogrammets betydelse ur många synvinklar vilket är positivt. Dock uppfattar vi att det i konsekvensbeskrivningen föreligger en låg grad av tilltro till att vårdprogrammets rekommendationer kommer att implementeras. Vi anser också att prioriteringsordningen för de olika områdena inom konsekvensanalysen är olycklig. Vi delar bedömningen att nuvarande nationellt ojämlik tillgång till cancerrehabilitering inte är förenlig med prioriteringslagstiftningen men anser att detta på ett tydligare sätt bör framgå, liksom också de stora vinster minskad etisk stress och därav följande lägre sjukfrånvaro skulle medföra. Avsnittet "Ökade kostnader" har en alltför stor plats och kan upplevas undfallande då det är tydligt utifrån gällande lagstiftning att rehabiliterande åtgärder ska erbjudas under hela vårdprocessen. Detta bör på ett tydligare sätt framgå redan i konsekvensbeskrivningen.

Vårdprogrammet uppfattas vara väl genomarbetat och berör en mängd olika tillstånd där rehabilitering är av betydelse. I likhet med andra vårdprogram finns kortfattade, tydliga rekommendationer som inledning till de olika avsnitten, med möjlighet till fördjupning vilket är mycket bra. Dessutom ingår hyperlänkar vilket främjar detta ytterligare. Flertalet symtombeskrivningsavsnitt är kortfattade men med hänvisningar enligt ovan vilket främjar överskådligheten. Avsnittet om lymfödem är uppdaterat och tillför betydelsefull kunskap.

Vårdprogrammet ägnar också ett avsnitt åt begreppet prehabilitering vilket är värdefullt – inte sällan kan utfallet av antitumoral behandling förbättras om multimodala åtgärder inleds i ett tidigt skede i patientens sjukdomsprocess. Likaså finns egna kapitel för vad patienten själv kan göra för att främja sin rehabilitering (Levnadsvanor och egenvård, Fysisk aktivitet och träning) vilket främjar patientens delaktighet i den egna vården.



SVENSK ONKOLOGISK FÖRENING
SWEDISH SOCIETY OF ONCOLOGY

Sammanfattningsvis bedömer Svensk Onkologisk Förening att Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering är väl genomarbetat och fyller ett stort behov. Vi skulle dock önska att vårdprogrammet på ett tydligare vis framhävde den lagstadgade skyldigheten att erbjuda rehabiliterande insatser och de stora vinsterna för samhället likväl som för den enskilde med att prioritera såväl rehabilitering som prehabilitering och egeninsatser. Att tydligare poängtera vinsterna snarare än kostnaderna med implementering av vårdprogrammet skulle främja målet med de nationella vårdprogrammen: att "bidra till en jämlik och god vård till alla patienter, oavsett bostadsort, kön och socioekonomisk status."

För Svensk Onkologisk Förenings styrelse

Michael Strandéus

Facklig sekreterare