



2026-04-14

Regionala cancercentrum i  
samverkan  
[rccsyd@skane.se](mailto:rccsyd@skane.se)

## Remiss: Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering

Sveriges Psykologförbundet önskar lämna yttrande över rubricerat vårdprogram från Regionala cancercentrum i samverkan.

Cancerrehabilitering är avgörande för att förebygga och minska inte minst de psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom och dess behandling. Psykologförbundet ställer sig i huvudsak bakom vårdprogrammet som är väl genomarbetat och fångar upp många relevanta aspekter av cancerrehabiliteringen.

Vårdprogramgruppen har enligt Psykologförbundet gjort ett förtjänstfullt arbete med att sammanfatta den multimodala verklighet som cancerrehabilitering innebär. Det förbundet främst saknar i programmet är tydligare beskrivning av psykologrollen, och vad psykologer kan bidra med, på några ställen i dokumentet. Vi saknar även skrivningar som visar betydelsen av psykologisk behandling vid oro och nedstämdhet i samband med cancersjukdom. Inför nästa revidering ser förbundet gärna att en psykolog deltar i arbetsgruppen från början för att ytterligare kunna belysa psykologiska och kognitiva aspekter i cancerrehabiliteringen. Förbundet bidrar självklart gärna med att nominera kunniga psykologer på området.

Nedan är några detaljsynpunkter på vårdprogrammet.

### *6.2.2 Specialiserad kompetens*

Psykologförbundet förslår att listan över professioner kompletteras med psykolog och neuropsykolog.

### *9.2.1 Fatigue - Insatser på de olika nivåerna*

#### *Särskilda insatser*

Psykologförbundet vill understryka vikten av att psykologisk behandling kan erbjudas patienter där anpassningar hindras av överdriven självkritik, oro eller nedstämdhet.

### *9.5.1 Kognitiv funktionsnedsättning - Insatser på de olika nivåerna*

#### *Särskilda insatser*

Psykologförbundet föreslår att neuropsykologens arbete beskrivs likt arbetsterapeuten och logopedens. Exempelvis: "En psykolog kan genomföra neuropsykologisk



utredning, differentialdiagnostik och ge rekommendationer utifrån det om anpassningar i omsorg, vardag och på arbetsplatsen.”

### *9.8 Smärta*

Psykologförbundet föreslår att skrivningen ändras till: ”Om patienten har besvärande problem med ångest eller depression bör man överväga att behandla detta, då det i tur kan lindra smärtupplevelsen.” Då kan behandlingsmetod mer fritt väjas utifrån Socialstyrelsens rekommendationer, senaste forskningsrönen och patientens preferenser.

### *11.5 Oro och ångest*

Psykologförbundet vill understryka vikten av regelbunden screening för ångest och depression under och efter avslutad behandling och rehabilitering. Cancerpatienter har en ökad risk för både ångestsyndrom och depression. Dessa problem är ofta underdiagnostiserade och patienten kan gå länge utan behandling.

Sveriges Psykologförbund

Ulrika Edwinson  
Förbundsdirektör

Per Johansson  
Samhällspolitisk strateg