

A3 Behandling av hemangiom				
Team Barn- och Ungdomskliniken: Jenny Biesert (ST-läkare), Ágota Varga (Specialistläkare), Moa Silvander Malmros (Överläkare), Andreas Gårlin (Överläkare), Julia Johansson (ST-läkare) och Nina Heinrich (Barnsjuksköterska)				Datum 2024-11-05
Utvecklingsområde		Vad vill vi uppnå?		
Utredning och genomförande av behandling vid hemangiom.		Ökad trygghet och självständighet hos läkarna på barn- och ungdomskliniken vid utredning och behandling av hemangiom. Detta i sin tur ökar patientsäkerheten samt patientens upplevelse.		
Syfte och bakgrund		Möjliga lösningar	Ansvarig	Tidplan
På barn- och ungdomskliniken träffar vi ett tiotal barn årligen som är kandidater och i behov av hemangiombehandling. I nuläget finns det inga tydliga riktlinjer och då det är relativt få patienter som får behandling för detta årligen har det inte byggts upp en tydlig rutin. Hur utredningen och behandling går till kan därför skilja sig åt och för ST-läkarna blir det lätt olika rutiner beroende på vilken kollega som man har rådfrågat. Utredning och behandling kan därför ske på olika sätt vilket skapar en osäkerhet bland läkarna men även patienterna. Detta blir även ett problem för behandlande sjuksköterskor som får olika direktiv varje behandlingstillfälle beroende på vilken den behandlande läkaren är. Med ett PM gällande behandling av hemangiom ska detta bidra till tydligare riktlinjer och rutiner som på så vis gör det tryggare för inblandad personal men även patienterna.		Var god och se bilaga för att se pick-graf. Lösningen som valdes var att skapa riktlinjer för utredning och behandling av hemangiom som presenterades för läkargruppen på barn- och ungdomskliniken.	Jenny Biesert, ST-läkare Barn- och Ungdomskliniken region Kronoberg	Utarbeta riktlinjer under våren, sommaren och hösten 2024. Därefter genomgång tillsammans med läkargruppen gällande riktlinjer under hösten 2024. Slutligen publicering av riktlinjer och därefter ny utvärdering av riktlinjerna.
Nuläge, behov och analys		Vilka resultat har ni sett efter testerna?		
Idag finns det inte så mycket information att ta del av vid utredning och behandling av hemangiom. Det skapar en osäkerhet framförallt hos ST-läkarna men gör även processen tidsineffektiv då man behöver konsultera mer erfarna kollegor. För att undersöka de problem som fanns inom området använde vi oss allra först av ett fiskbensdiagram. Därefter för att undersöka kollegors upplevelse av processen skickades ett frågeformulär ut till ST-läkarna samt de yngre specialisterna på kliniken (baslinjemätning). Denna mätning visade att majoriteten önskade att det fanns mer underlag för att kunna påbörja en utredning och behandling men även för att kunna följa och utvärdera behandlingen. Kollegor som kände sig mer bekväma inom området hade själva tagit kontakt med specialister inom området på andra sjukhus och på så vis skapat en egen struktur men upplevde att som ny ST-läkare kände dem sig mindre bekväma. Andra kommentarer som framkom var att vid utredning och start av behandling upplevdes en osäkerhet och de behövde fråga flera kollegor om hjälp innan de tror att det blev rätt. Det förekom även en osäkerhet vem man skulle vända sig till vilket ger upphov till tidsineffektivt arbete men även en risk för patienterna. Oavsett hur bekväma kollegorna som ingick i baslinjemätningen kände sig var den gemsamma slutsatsen att man önskade lokala riktlinjer för en bättre rutin.		Efter tillkomst av PM ser man en ökad trygghet bland ST-läkare och yngre specialister när det kommer till behandling av hemangiom. Genom att jämföra enkät innan och efter det fanns ett PM kunde man se att efter tillkomst av PM upplevde alla som svarade på enkäten följande: • Att man visste vad som förväntades av en vid insättning av medicin • Att man hade tillräckligt med underlag för att påbörja en behandling • Att man hade underlag för att kunna utvärdera behandlingen. ” Bra med tydlighet kring vilka hemangiom som skall behandlas.”		
A. Samla ihop och gå vidare	B. Mål och mått	Efter testerna – vad blir ert nästa steg?		
” Har gjort det 1 gång, men var osäker och frågade flera personer och tror att det blev rätt” ”Önskar ett tydligt pm och en struktur för uppföljning och kontroller vid intrappning av medicin.” För att få en bättre insikt gällande vilka problem som finns och vad som behöver förändras gjordes tillsammans med en mindre grupp kollegor först ett fiskbensdiagram och sedan en pick-graf.	MÅL: Att personal på barn- och ungdomskliniken ska känna sig mer trygga och veta vad som förväntas av dem vid utredning och behandling av hemangiom. MÅTT: Enkät skickades ut till ST-läkarna och nyblivna specialister för att undersöka hur bekväma de känner sig med handläggning av hemangiom före och efter lokala riktlinjer.	Efter detta arbete kommer vi på klinikens morgonmöte gå igenom lokala rutiner. Detta för att skapa ett gemensamt utgångsläge så att alla använder sig av samma rutin. Detta kommer bidra till ett tryggare arbetssätt för sjuksköterskorna på dagvården men även patienterna. Det kommer även att skapa trygghet för ST-läkare som ska bedöma och behandla dessa patienter. Ett nästa steg inom detta område skulle kunna vara att sätta ihop en informationsbroschyr till föräldrar och anhöriga. I detta skulle man kunna förmedla information så som vanliga biverkningar men även vad det gäller att vara observanta på.		