

A3		Datum 20181101		
Förbättringsområde		Vad vill vi uppnå? Beskriv det önskvärda läget		
Ställningstagande till behandlingsstrategi för ineliggande patienter på ortopedavdelning 19 på Centrallasarettet i Växjö.		Att behandlingsstrategi diskuteras, och när det blir aktuellt, dokumenteras för alla patienter som är ineliggande på ortopedavdelning 19. Detta bör ske under dagtid och helst under rondarbete tidigt under vårdtiden.		
Bakgrund		Mätbara mål	Mått	
I nuläget finns inga rutiner på ortopedavdelning 19 för hur frågan om behandlingsstrategi ska tas upp under t.ex. rond, framförallt när det gäller begränsningar av livsuppehållande åtgärder. Det har medfört att dessa beslut inte har tagits under dagtid av avdelningsläkare utan istället, i vissa fall, har skjutits upp till jourtid när patienter har blivit försämrade då möjligheterna att göra de bästa bedömningarna inte är lika stora. Detta drabbar patienter i den mån att beslut om behandlingsstrategi får tas på jourtid av ofta mindre insatt och erfaren personal vilket inte är till gagn för patienterna. Det drabbar även personalen (framförallt läkare, sjuksköterskor, undersköterskor) jourtid som behöver lägga tid på dessa beslut och att det ofta råder en osäkerhet kring vad som gäller.		Har den gjorda förändringen noterats av rondande läkare? Upplevs förändringen som ett hjälpmedel för att komma ihåg att diskutera och ta beslut avseende behandlingsstrategi?	Andel rondande läkare som har noterat den införda förändringen. Andel rondande läkare som upplever att den införda förändringen har varit ett hjälpmedel att komma ihåg frågan om behandlingsstrategi.	
		Förändringar att pröva - PDSA	Ansvarig	Tidplan
		Vi ska införa en text i rött på rapportbladet som säger "Läkare, ta ställning till behandlingsstrategi" för att underlätta att komma ihåg att ta upp frågan kring behandlingsstrategi på rondarbetet och således förhoppningsvis kommer det tas fler beslut.	Marcus Cöster Ewa Hedlund	Förändring infördes 20181001. Utvärdering avseende huruvida texten har noterats och upplevelsen av den sker efter en månad.
Nuläge		Resultat efter tester i förhållande till mål och mått		
Idag finns inga rutiner för när och hur frågan om behandlingsstrategi – begränsning av livsuppehållande åtgärder ska tas upp. Det görs mer eller mindre sporadiskt om någon i personalen upplever att det är adekvat att ta upp frågan på rondan eller annars under dagen. Under perioden innan förändringen infördes (september 2018) fanns det inga beslut dokumenterade avseende behandlingsstrategi hos de ineliggande patienterna på avdelning 19.		Av de tillfrågade läkarna hade 91% noterat den införda texten. Enbart ett fåtal hade dock uppfattat det som ett hjälpmedel i frågan kring behandlingsstrategi. Man uppskattade däremot om det skulle införas ett sätt att hjälpa till att komma ihåg att ta upp frågan.		
Analys - tänkbara orsaker		Efter testerna - Hur handlar vi utifrån resultaten?		
Det finns ingen rutin och således glöms det bort att ta upp frågan kring behandlingsstrategi. Det finns en ovilja att ta beslut om behandlingsstrategi. Det finns inte tid till att ta upp/ta beslut om behandlingsstrategi. Det finns en för låg kunskap om anledningar och förutsättningar för beslut om begränsade livsuppehållande åtgärder.		Det framkom under utvärderingen att en stor del av de rondande läkarna inte förstod vad som menades med uttrycket behandlingsstrategi och därför inte uppfattade det som hjälpande. Man tyckte dock att det skulle vara positivt att införa något som hjälpte till så att man kom ihåg att ta upp frågan. Således behövs en ytterligare genomgång av detta på kliniken och helst även för AT-läkare då de är involverade i rondarbetet. Vidare hade det varit önskvärt att kunna utvärdera om antalet beslut avseende behandlingsstrategi har förändrats sedan införande av texten. För att kunna göra det behövs en längre observationstid. Planen är att utvärdera under 6 månader utan text och sedan med text i 6 månader. Detta innebär att texten nu kommer att tas bort. Analysen kommer sedan ske från årsskiftet och analysen kommer sedan pågå under 2019. Texten införs igen 20180701.		