

A3			
Onkologisk behandlingsplan			Datum 231116
Utvecklingsområde Skapa struktur kring journalföringen av onkologiska behandlingsplaner.		Vad vill vi uppnå? Övergripande mål: Patienter ska få rätt behandling vid rätt tidpunkt. Mål med förbättringsarbetet: Att behandlingsplanering för bröstpatienter med neoadjuvant och adjuvant behandling dokumenteras under sökordet behandlingsplan från nybesök till avslut av behandling enligt rutin.	
Syfte och bakgrund Förbättringsarbetet syftar till att standardisera dokumentationen av behandlingsplanering för bröstcancerpatienter som erhåller onkologisk behandling före eller efter kirurgi. Bakgrunden är att behandlingsplaneringen för patienterna återfinns på olika sökord och med olika information i anteckningarna vilket bidrar till ett ineffektivt arbetssätt och visar på risker i patientsäkerheten avseende felordination.		Möjliga lösningar Utforma och implementera rutin: ”Dokumentera onkologisk behandlingsplanering”	Ansvarig Tuva Aspelin Kraska
			Tidplan <i>Planering:</i> Hösten 2023 görs baslinjemätning med journalgranskning och enkät, sammanställa lathund. Information till kollegor v 48. <i>Utförande:</i> Påbörja dokumentation under behandlingsplan 1/12. <i>Utvärdering:</i> Mätning i februari 2024 på nybesök – följa upp dessa efter avslut. Ny journalgranskning från maj 2024, 10 nybesök. Uppföljande enkät maj 2024.
Nuläge, behov och analys I nuläget saknas skriftlig rutin och konsensus i läkargruppen hur den onkologiska behandlingsplanen ska dokumenteras. Dokumentationen skiljer sig mellan patienter och varierar i förhållande till vilken läkare som är ansvarig för behandlingsplaneringen vilket gör det svårt för både professionen och patienterna att hitta aktuell information och även att följa ändringar under behandlingens gång. Verktyg som använts: - Fiskbensdiagram – underlag för möjliga lösningar - Baslinjemätning – journalgranskning, enkät till medarbetare - Flödesschema – visualisera angelägenhetsgraden utifrån komplexiteten i behandlingsflödet		Vilka resultat har ni sett efter testerna? Genomförandet är planerat till 2024 varför inga resultat kan visualiseras i nuläget.	
A. Samla ihop och gå vidare Förbättringsarbetet är angeläget att genomföra vilket journalgranskningen och analysen av avvikelser bekräftar. ”Patienten informeras om att hen inte erhållit rätt mängd cytostatika enligt ordination vilket oroar hen. Förklarar att det inte är allvarligt och att det inte skall påverka behandlingsresultatet enligt patientens läkare”	B. Mål och mått - Patienter med neoadjuvant och adjuvant bröstcancer har onkologisk behandlingsplan dokumenterad under sökord: behandlingsplan vid första kuren cytostatika. Mål: 100%. -Andel patienter med neoadjuvant och adjuvant behandling vid bröstcancer som har aktuell behandlingsplanering dokumenterad under sökord Behandlingsplan från start av behandling till operation. Mål: 100% -Andel behandlingsplaner som innehåller alla förutbestämda parametrar. Mål: 100% Mätningarna genomförs via journalgranskning och enkät till medarbetare på enheten.	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? - Utöka rutinen att gälla patienter även under behandling med palliativ intention samt andra cancerdiagnoser. - Följa upp arbetssättet för att se hur stor andel av patienterna som inom onkologkliniken som har behandlingsplanering dokumenterad enligt rutinen. - Agera utifrån resultat för att nå hög följsamhet	