

Förbättringsarbete - Patientprocessutveckling i cancervården (Bröstcancerprocessen i Kronoberg)

Carin Pählman, ST-läkare, Kirurgkliniken, Landstinget Kronoberg

Förbättringsområde i handlingsplan: Optimalt omhändertagande av patienter med bröstcancer.

Framtida läge: Att hela processen ska vara välfungerande avseende god vård med hög kvalitet, korta ledtider, kontinuitet och trygghet. God måluppfyllelse i enlighet med RCC-riktlinjer.

Bröstcancer är den vanligaste cancerformen hos kvinnor och i Kronoberg insjuknar ca 170 kvinnor och 1-2 män årligen. Bröstcancerprocessen är väldigt komplex med många olika kliniker och personalkategorier inblandade. För att patienterna ska bli optimalt omhändertagna både avseende god medicinsk vård, korta ledtider, kontinuitet och trygghet ses hela processen över från att patienten känner oro för cancer och sedan genom hela behandlingskedjan.

▶ Förbättringsidéer:

Att implementera 2 MDT-konferenser varje vecka.

Beskrivning av nuläget:

Mätning av tid från operation till PAD-svar varierar ibland mycket. Innan mätning fick 68 % patienterna sitt besked inom 14 dagar.

▶ Implementeringsplan:

VAD → Mätning före och efter införandet av 2 MDT-konferenser/vecka. Hur stor andel av patienterna får sitt besked inom 14 dagar?

VILKA → Alla patienter som opereras inom tiden för mätningen.

NÄR → Nov-dec 2013

▶ Analys:

Vid mätning efter införandet av 2 MDT-konferenser/v ses att andelen patienter som får sitt besked inom 14 dagar har ökat från 68 % till 96 %.

▶ Fördelar och positiva effekter:

Då fler patienter kan få sitt PAD-besked inom 14 dagar efter operation kan återbesök planeras in tidigare och ev uppstart av ytterligare behandling.