

A3 Enhetlig patientinformation vid strålbehandling mot bröstcancer				
Ingrid Frid, onkologkliniken Växjö			2025-11-13	
<b>Utvecklingsområde</b> När en patient skall strålbehandlas mot bröstcancer kommer de alltid på ett förberedande nybesök hos läkare för information om hur behandlingen går till och möjliga biverkningar. Vid detta besök delar läkarna ofta ut skriftlig information som de själva utformat, och som således varierar i utseende beroende på vilken läkare det rör sig om.		<b>Vad vill vi uppnå?</b> Fördelar med en enhetlig skriftlig patientinformation <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mer förutsägbarhet för övrig vårdpersonal när de lämnar kompletterande information</li> <li>• Underlättar för ST-läkare som är nya på strålbehandlingsenheten</li> <li>• Ger ett mer professionellt intryck</li> </ul>		
<b>Syfte och bakgrund</b> ST-läkare, strålsköterskor och till viss del även specialistläkarna på strålbehandlingsenheten har uttryckt en frustration över att den skriftliga informationen som delas ut skiljer sig åt. Det upplevs som oprofessionellt. För nya ST-läkare blir det oklart vilken information de ska dela ut när de har nybesök. För strålsköterskorna, särskilt personal på dosplanerings-CT som träffar patienterna efter nybesöket, uppkommer en osäkerhet kring vilken information som redan givits och vad som behöver kompletteras.		<b>Möjliga lösningar</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ta fram en ny patientinformation som alla läkare delar ut.</li> <li>• Att läkarna slutar dela ut skriftlig information.</li> <li>• Använda befintlig information från "Min vårdplan"</li> </ul>	<b>Ansvarig</b> ST-läkare Ingrid Frid  Samarbete med specialistläkarna på strålbehandlingsenheten och strålsköterskorna, främst via Annette Timm.	<b>Tidplan</b> Insamling av synpunkter vår 2025. Införande av alternativet att använda information från "Min Vårdplan" under höst 2025-vår 2026
<b>Nuläge</b> Det finns åtminstone fem olika varianter på patientinformation som delas ut till patienter som ska få strålbehandling mot bröstet. En genomgång av materialet visar att det som skiljer sig åt mest är hur man formulerar sig, hur utförlig informationen är (exempelvis hur många biverkningar man listar) och hur mycket bilder som används. Även utseendemässigt (typsnitt mm) är det stora skillnader. I intervjuer med personal som träffar patienterna efter nybesöken framkommer att patienterna överlag verkar nöjda med den skriftliga information de fått, några specifika klagomål har inte framkommit. Den enda återkoppling från patienterna som personalen noterat är att användandet av bilder är mycket uppskattat. Specialistläkarna på strålbehandlingsenheten har vid ett möte fått ta del av varandras patientinformation, och även fått titta på avsnittet om strålbehandling som ingår i "Min Vårdplan", ett digitalt verktyg med patientinformation som kan inkluderas i 1177 alternativt skrivas ut. Ansvariga för "Min Vårdplan" är Regionala Cancercentrum i samverkan (RCC). Flera av läkarna var inte medvetna om att "Min Vårdplan" existerade, och majoriteten var positiva till hur avsnittet om strålbehandling var formulerat.		<b>Analys</b> Ett stort problem med detta förbättringsarbete har varit att definiera vilken lösning som är bäst. Nästan all personal håller med om att den "hemmasnickrade" patientinformationen inte är optimal, men att fastslå vad, om något, som ska användas istället har varit svårare. Det finns en oro att trampa kollegor på tårna om de tvingas sluta använda sin egengjorda patientinformation. En invändning har också varit att det inte framkommit några klagomål från patienterna.  Den lösning som slutligen föreslagits från läkargruppen är att, om man vill lämna ut skriftlig information alls, göra det möjligt att använda "Min vårdplan". Som komplement rekommenderas en checklista för nya ST-läkare som sammanfattar vilka punkter som ska tas upp på nybesöket. För att göra införandet mjukare blir användandet av "Min Vårdplan" frivilligt.		
<b>A. Samla ihop och gå vidare</b> Nästa steg är att möjliggöra utdelning av patientinformation från "Min Vårdplan" och checklista till ST-läkare.	<b>B. Mål och mått</b> Intervjuer med läkare och strålsköterskor före och efter testet med "Min vårdplan".	<b>Efter testerna – framtiden?</b> Om testet utfaller positivt man förhoppningsvis gå vidare till fler diagnoser. Under arbetets gång har det framkommit att patienterna uppskattar användandet av bilder. En diskussion uppstod kring hur man kan använda bilder på ett ännu mer pedagogiskt sätt (t ex ha en gemensam samling bilder/posters som ska finnas på alla läkarrum), detta är ett område som vore intressant att arbeta mer med i framtiden.		

