

A3 Patientinformation om venöstrombos och Lungemboli (VTE)

Yashoda Gogireddy, ST-läkare Medicinkliniken Växjö

Handledare: Minna Markljung, Erik Broomé, AK mottagning personal

Datum 2025-11-13

Utvecklingsområde

VTE-patienter är inte tillräckligt informerade om sin sjukdom och fortsatt uppföljning.

Vad vill vi uppnå? God patientinformation om diagnos samt uppfattning om var de ska vända sig leder till patientsäkerhet och ökar vårdkvalitet. Dessutom leder det till färre TeleQ-samtal och en nöjd patientgrupp.

Syfte och bakgrund

- **Krav på uppföljning och kunskap om venös trombos enligt SSTHs riktlinjer**
- Vård team i hela vårdprocess är inte riktig nöjd med nuvarande **VTE – vårdkedjan**
- **Rutiner följs inte** regelmässigt av alla vårdpersonal från **akuten** (tidsbrist, okunskap mm)
- Patientutbildning om diagnos och uppföljning saknas.
- **Nuvarande checklista/Patientenkät** ger inte all **adekvat information**- om riskfaktorer, blödningsrisk, compliance som kan leda till patient osäkerhet.
- **Oklarheter om rutiner kring riskvärdering, planera riktad utredning** i samband med nyupptäckt VTE, även oklarheter om **uppföljning** av sådana patienter både i slutenvård eller primärvård
- **Återkoppling till patienten** efter DVT/LE och ytterligare frågor från patienterna bör bemötas på rimligt sätt för att minska patientsäkerhetsrisker och risk för vårdskador (Vårdkontakt efter akutbesöket kommer först efter 3–6 månader)
- **Patientinformation** angående reseprofylax bör diskuteras.

Möjliga lösningar

PICK-graf användes och kom fram att patientinformationblad skaffas angående sjukdom/sjukdomsprocess som kan ges via akuten vid första bemötande.

- Tidig vårdkontakt med tydlig patientinformation om sjukdomsprocess och riskfaktorutvärdering- med blodproppsskolan/filmer
- Behov av läkaruppföljning och återkoppling till patienter i senare skede där tänkbar lösning med att skaffa ST Läkarmottagning med samma uppgift som kardiolog/övriga läkare som har samarbete med AK Mottagning
- Skriftligt underlag för trombosmottagning med checklistor bör skaffas

Ansvarig

Yashoda Gogireddy
Minna Markljung
Erik Broomé
AK-mottagning
Akut team

Tidplan

Våren 2024-
Hösten 2025

Nuläge, behov och analys

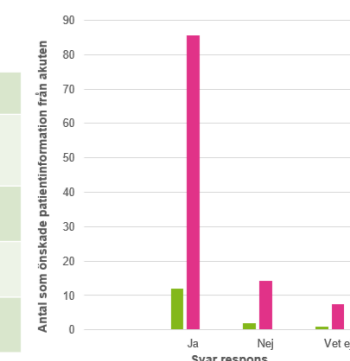
- Gruppdiskussion med nuvarande ST-läkare samt förbättringsteam: Hur ser ut patientinformation på akuten vid DVT/Lungemboli diagnostik/undersökningar beroende på propptälle? **Finns inget informationsblad.**
- Hade de vetskap om vilka info ska ges? → Låg kännedom om/var man finner checklistor. Oklarheter om att det funnits lokala riktlinjer om hur/vem ska ge vilka information men följsamhetsbrist. **Flödesschema användes för att kartlägga vårdprocess.**
- **Fiskbensdiagram användes** - VTE-patienter inte tillräckligt informerade om sin sjukdom och fortsatt uppföljning.
- Ansvarig läkarna och AK team efterlyste kunskapsvariation bland annat personal, verksamhetsintresse i patientgrupp prioritering, följsamhetsbrist av lokala rutiner, patient delaktighet, tidsbrist i hela vårdkedjan.
- **Individuell analys "nuläge vs önskat läge"** → Saknas patientinformation angående sjukdom/sjukdom process, Tidig vårdkontakt med tydlig patientinformation om sjukdom process och riskfaktorutvärdering, Behov av läkaruppföljning och återkoppling till patienter med en checklista
- **Patientenkät**

Vilka resultat har ni sett efter testerna?

- Den första patientenkäten har varit bra underlag för att skaffa patientbroschyr och få feedback att det hade varit för hjälp med skriftlig information.
- Den andra patientenkäten efter att ha fått patientbroschyr visar att det har skett förbättring och patienterna tyckte att det har hjälpt med skriftlig information.

Resultat

svar	Antal som tyckte att skriftlig info har varit hjälp	%
Ja	12	85,7
Nej	2	14,2
Vet EJ	1	7,14
Total	14	100



Övriga kommentarer eller synpunkter

- Fått proppt andra gången, tror att det finns tillräcklig information även om det dyker upp frågor senare.
- Var verkligen hjälpsam för boende personal när patienten kom tillbaka från akuten
- Känns tryggt som anhörig när vi går genom skriftligt blad.
- Ska tänka på min vikt, visste inte att det kan orsaka till proppar
- Mycket bra, slipper ringa Vårdcentral efter jag fick broschyren
- Nu vet jag vem jag kan ringa

A. Samla ihop och gå vidare

Fokuseringssteg: Inrikta på patientinformation förbättring från akuten när patienten är påträffat i första skede i hela vårdprocessen. Möjligen skapa relevant information för patient om sjukdom och preliminärt hur uppföljning ser ut framöver i vårdkedjan. Nämna även riskfaktorer för VTE.

B. Mål och mått

Patienter: Får du tillräcklig information om din sjukdom när du får diagnos?
Får du information om hur behandling ser ut och vart du ska vända om något stämmer inte?
Läkarna: Ger ni tillräcklig information vid första besöket?
Behöver ni något stöd på akuten som en checklista?

Efter testerna – vad blir ert nästa steg?

- Starta upp en dokumenterad överenskommelse med patienter med djupventombos.
- Trombos mottagningsupplägg så småningom.

