

# Poliklinisering av slutenvårdspatienter inom bröstcancerkirurgi

Johanna Fredman, operationskoordinator, Bröstcentrum Kirurgi



## Sammanfattning

Genom rätt information och förberedelser och med uppföljning efteråt kan många bröstcancerpatienter, som tidigare sovit kvar på sjukhuset, gå hem direkt efter sin operation. Detta skapar utrymme för de patienter som faktiskt behöver sjukhusets slutenvårdsresurser. Det stämmer också med många patienters önskemål om att komma hem tidigt från sjukhuset.

Vi har kunnat minska slutenvårdsplatser för bröstcancerpatienter med en tredjedel. Under dessa 2,5 år har endast en patient uttryckt otrygghet eller oväntad händelse i hemmet, d.v.s ingen påverkan på patientsäkerheten.

## Syfte och Mål

Ett patientflöde med rutiner och arbetssätt där endast de patienter som behöver sjukhusets resurser i slutenvården läggs in för fortsatt vård postoperativt. Detta frigör utrymme till patienter i behov av ineliggande vård.

### Mål:

Trygg och säker patient i sin vana miljö i hemmet. Minskat behov av slutenvårdsresurser utan att kompromissa avseende patientsäkerheten.

## Bakgrund

Att drabbas av bröstcancer innebär en stor förändring i livet för patienten. Många är unga och vill hellre vara hemma än på sjukhus.

Operationer som normalt utförts inom slutenvård är t.ex. mastektomi (med eller utan rekonstruktion), axillutrymning och större bilaterala ingrepp. Projektet gick ut på att, utan att kompromissa på kvalitet eller patientsäkerhet, låta dessa patienter gå hem samma dag som sin bröstcanceroperation.

Pilotprojektet startades sommaren 2021, då vi märkte att många patienter var tveksamma till att vistas på sjukhus. I och med pandemin och ökande akutflöde på sjukhuset bidrog detta till att minska belastningen på slutenvården. Det är nu ett etablerat arbetssätt vid Bröstcentrum, Capio S:t Görans sjukhus.

## Metod

Lämpliga patientgrupper samt exklusionskriterier identifierades. Samtliga professioner i vårdkedjan behövde involveras i projektet.

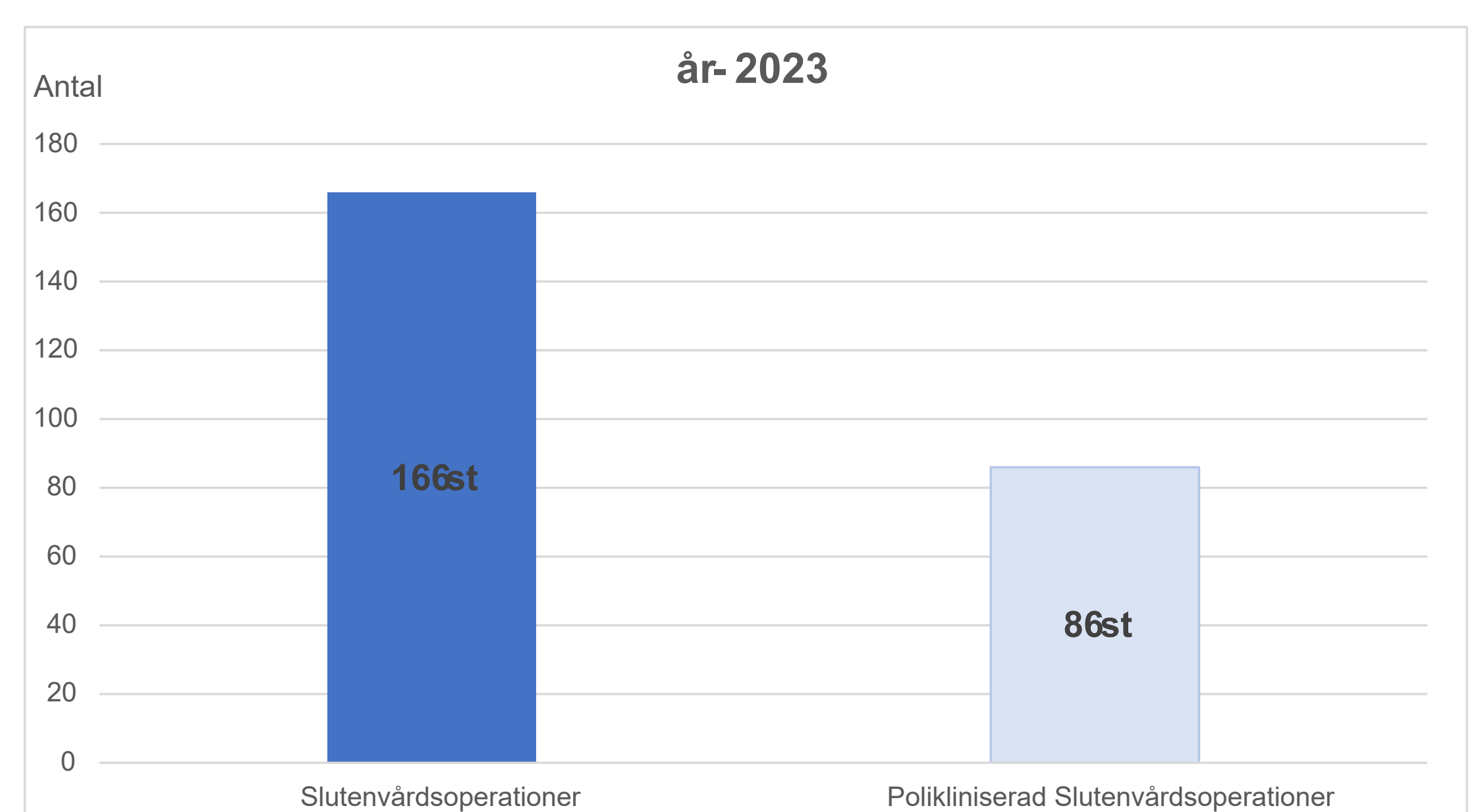
Nya rutiner och arbetssätt i flödet upprättades. Postoperativ patientinformation överlämnas vid operationsplaneringen. Akutmottagningen, dit dessa patienter kan vända sig om behov uppstår, informerades samt resurser inom öppenvården omfördelades. Patienten går hem med dränage på operationsdagen med uppföljning dagen efter. Patienten träffar då kontaktsjuksköterska som drar dränaget och följer upp avseende t.ex. smärta och blödning. Ett nytt sökord i journalmallen lades till för att kunna utvärdera projektet.

Det behövdes nya arbetssätt även på den postoperativa avdelningen. De informerar patienten inför hemgång. Fysioterapeuterna, som initialt träffade patienten innan hemgång, träffar nu patienten i anslutning till dränagedragning.

## Resultat

Genom att kontinuerligt följa upp de polikliniserade operationerna utifrån kvalitet, patientsäkerhet och patientnöjdhet kan vi se att denna grupp får sitt vårdbehov tillgodosett i hemmet.

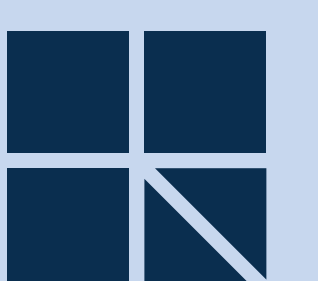
Under 2023 minskade behovet av slutenvårdsplatser med hela 34 %. Endast en av dessa 86 patienter har i uppföljningen angivit otillräcklig smärtlindring i hemmet. Tack vare det goda utfallet med bibehållen patientsäkerhet kan fler inkluderas.



Fördelning av slutenvårdsoperationer och polikliniserade operationer.

Då rätt patientkategorier vårdas i slutenvården tillgodoses både samhällets och patientens behov. Samhällsnytta är rätt utnyttjade av resurser, och patientnyttan är ökad livskvalité.

Sjukhuset erbjuder behandling med samma kvalitet men med en minskad vårdkostnad för samhället och minskad påfrestning för patienten utan övernattnings- och utan de risker som en sjukhusvistelse innefattar.



**Capio**

S:t Görans Sjukhus