

Pasientforløp

for kvinner med gynekologisk kreftsykdom

Et kvalitetsforbedringsprosjekt på gynekologisk avdeling, Drammen sykehus

Bakgrunn for prosjektet

- Årlig diagnostiseres 1700 kvinner med gynekologisk kreftsykdom. Ca 60 av disse tilhører Drammen. Mange følges med kontroller i flere år.
- Kreftpasienter har rett på kontaktlege, men vi har ikke hatt et pasientforløp som sikrer slik kontinuitet.
- Gyn-kreft-pasienter følges opp av flere ulike instanser og avdelinger. Kompleksiteten i oppfølging/behandling gjør at det stilles økte krav til samhandling, kvalitet og kontinuitet på tjenesten.

Hva er viktig for pasientene?

I en kvalitativ analyse av gyn-kreft-pasientene på vår avdeling var hovedfunnene at det var behov for forbedring på tre hovedområder:

- 1) **Kontinuitet:** behov for **kontaktlege**
- 2) **Samhandling:** behov for bedre samhandling mellom avdelinger involvert
- 3) **Kommunikasjon:** Enklere kommunikasjon mellom pasient og sykehus



Mål

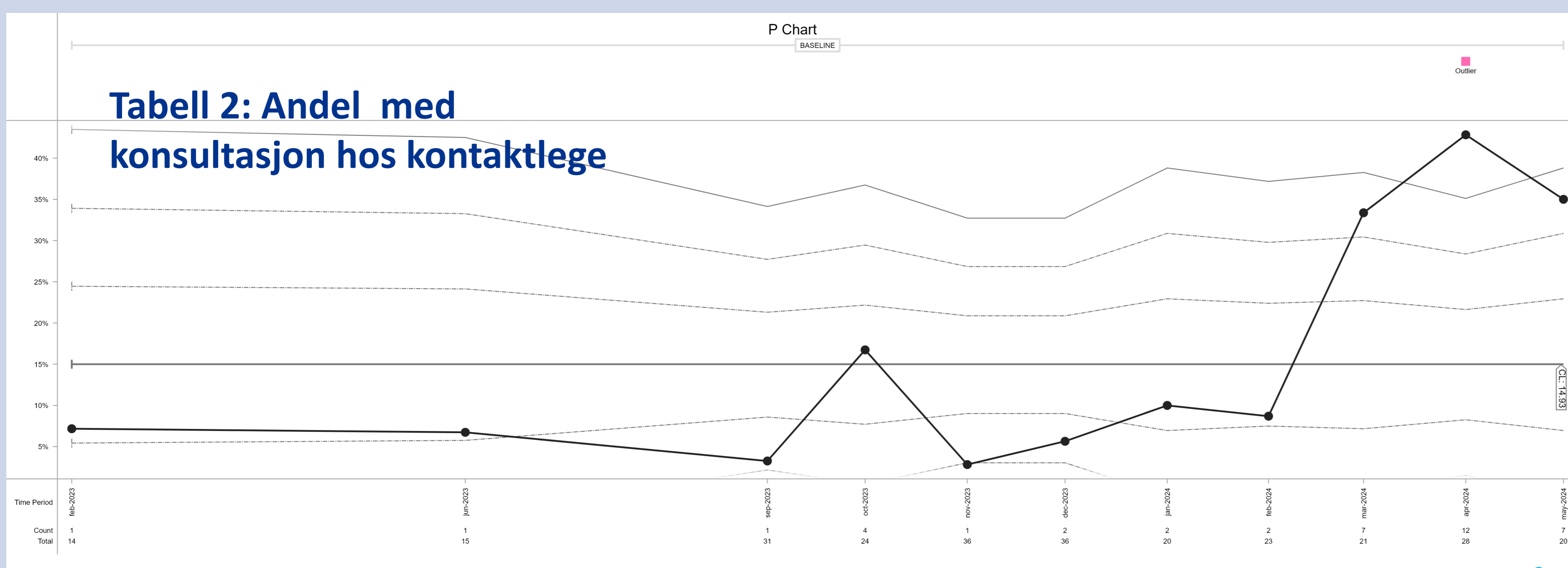
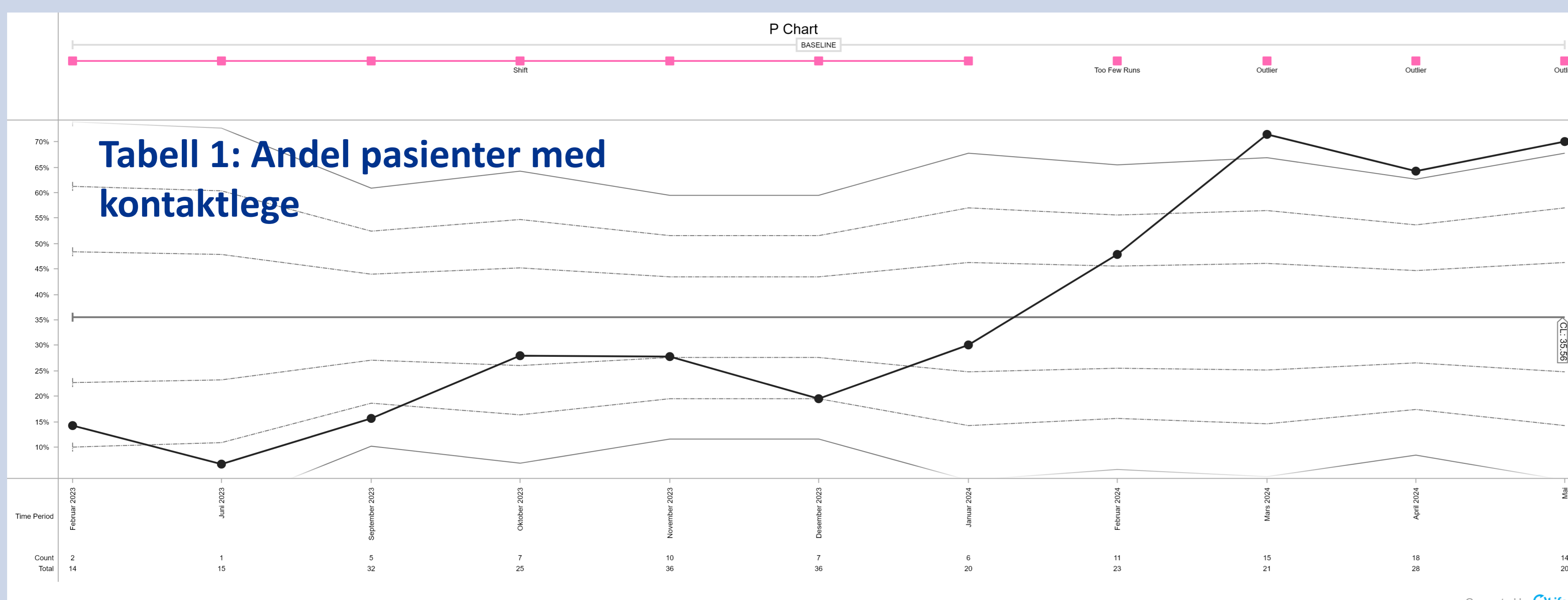
- 1) Alle gyn-kreftpasienter skal ha en kontaktlege
- 2) >80% av cancerkontrollene skal skje hos kontaktlege
- 3) Kvalitet polikliniske notater > 85%
(basert på sjekkliste med score 0-10)



Målinger

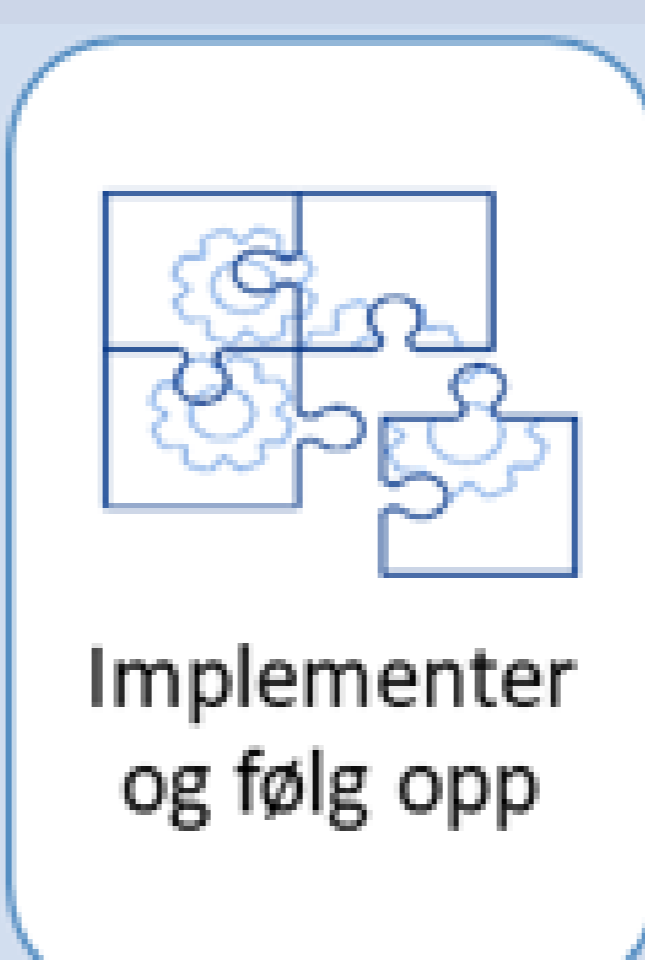
Det er gjort månedlige målinger av prosjektets kvalitetsindikatorer:

- Andel pasienter med kontaktlege (Tab 1)
- Andel kreftkontroller hos kontaktlege (Tab 2)
- Kvalitet på polikliniske notat



PDSA

Månedlig gjennomgang av cancerkontroller:
 → sikre at alle som kommer til time har en kontaktlege
 → Sikre at timen er hos kontaktlege



Veien videre

Fortsatt fokus på kontaktlege med månedlig gjennomgang

Nytt delprosjekt: Dialogmelding i HelseNorge, Bedre kontinuitet og kommunikasjon for pasientene