

Ökad tillgänglighet till och integration av sjukhusanslutet närsjukvårdsteam inom onkologisk vård

Ett förbättringsarbete och forskningsprojekt på en och samma gång



SAHLGRENKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET
VGR



Medlemmar i projektet

Projektgrupp

Sofie Jakobsson univ.sjukhusöversjuksköterska, docent.
Projektledare.

Anki Delin Eriksson spec. sjuksköterska, MSc. i
Vårdvetenskap.

Natalie Vestberg spec. sjuksköterska.

Anna Andersson spec. sjuksköterska, vårdenhetschef.

Zhiyuan Zhao ST-läkare i onkologi, PhD. i Onkologi.

Referensgrupp

Mathilda Jarefjäll Weidestam leg. sjuksköterska NSVT5.

Daniel Ruuth leg. sjuksköterska NSVT5.

Dawt Hlawn Ceu leg. sjuksköterska NSVT5.

Totte Johansson leg. sjuksköterska, vårdenhetschef.

Andreas Hallqvist spec. läkare, verksamhetschef, docent
i Onkologi.

Finansierat genom Regionalt CancerCentrum Väst

Sahlgrenska Comprehensive Cancer Centre



Sahlgrenska
akademin



En del av "Sahlgrenska hemma"

Del av Sahlgrenska Universitetssjukhusets samlade strategi för att flytta specialiserad vård från sjukhuset till hemmet.

Sjuksköterskor från onkologisk och kirurgisk klinik på sjukhuset åker till hemmet

Möjliggöra kortare sjukhusinläggningar samt bedöma allmäntillstånd i hemmiljö



Del 1.

Vilka insatser har gjorts, för och med vem?



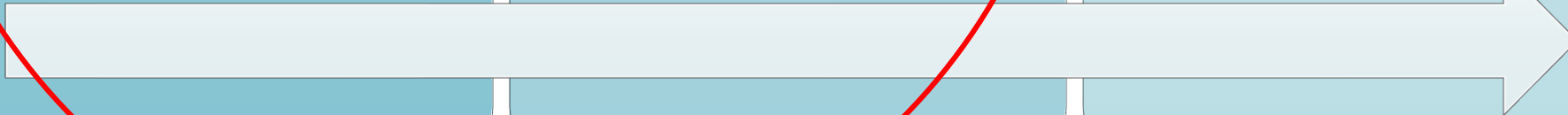
Del 2.

Hur kan tillgängligheten förbättras?



Del 3.

Hur tillgodoser teamet patienters förväntningar och behov?



Del 1. Metod- Vilka omvårdnadsinsatser har gjorts, för och med vem?

- **Retrospektiv journalgranskning** över alla hembesök som NSVT gjort hos patienter ≥ 18 år som vårdats vid verksamhet Onkologi under 17 månader.
- **Ett protokoll togs fram som underlag för journalgranskningen.**

- ✓ diagnos och onkologisk behandling
- ✓ sociodemografiska variabler
- ✓ skede i vårdförlopp
- ✓ utförda bedömningar och åtgärder
- ✓ hur kontakt tagits med närsjukvårdsteamet
- ✓ andra vårdkontakter för vård i hemmet.

- **Beskrivande statistik**

Sahlgrenska Comprehensive Cancer Centre

Del 1. Slutsatser

- Totalt 73 % av hembesöken gjordes till patienter i behov av palliativ vård.
- 28 % av patienterna hade hemsjukvård.
- Åtgärderna var övervägande av medicin-teknisk karaktär såsom provtagning.
- Några få kontaktvägar inom kliniken mot teamet.
- Svårtillgänglig journaldokumentation om patienters boendesituation och vilka vårdinsatser patienten har i hemmet.
- Sparsam journaldokumentation om patienters allmäntillstånd och symtomupplevelse.

Del 2. Metod för att undersöka hur kan tillgängligheten förbättras?

- ✓ Anonym enkätundersökning inom Verksamhet Onkologi under 8 veckor våren 2025.
- ✓ slutna frågor om insatser som är lämpliga för NSVT samt öppna frågor om vinster och förslag på åtgärder som skulle kunna främja teamets integration i verksamheten.
- ✓ Beskrivande statistik, öppna svar kategoriserades.

89 av 298 svarade på enkäten (30%).
73 % var sjuksköterskor.
75 % hade > 4 år yrkeserfarenhet på kliniken.

Sahlgrenska Comprehensive Cancer Centre

Del 2. Resultat: Vilka åtgärder behövs för att öka tillgängligheten till teamet?



Synliggöra information fysiskt



Eftersträva kontinuitet och kompetens



Stimulera personligt ansvarstagande



Tydliggöra integration inom och utanför kliniken

Del 2. Resultat: Vilka vinster finns det med teamet?

Spara tid och energi



Tryggt och
lättillgängligt



Möjliggör
bedömning
face -to- face



Ger kortare
vårdtider



Förhindrar onödiga
riskfyllda
sjukhusbesök



Avlastar ett
överbelastat
sjukhus



Del 2. Slutsatser

- Dålig svarsfrekvens men de som svarade hade lång erfarenhet av onkologisk vård inom kliniken.
- Flera vinster med teamet identifierades.
- Att möjliggöra kortare vårdtider sågs som en vinst men så har inte teamet använts.
- Flera aspekter framkom som behövs för att främja integreringen av teamet.
- Vilka åtgärder som ansågs lämpliga var förmodligen influerade av vilka insatser som hittills gjorts.

Kliniska implikationer del 1 och 2

- Initiera utvecklingsarbete för att möjliggöra tidigare vårdplanering i öppenvården.
- Synliggöra teamets uppdrag för att öka tillgänglighet.
- Implementeringsstrategier anpassas för olika professioner och positioner.
- Identifiera facilitatorer på varje enhet.
- Arbeta för att skapa kontinuitet utifrån vilka dagar teamet är igång.
- Genomlys dokumentation av patientens boendesituation och vård i hemmet samt dokumentation av symtomupplevelse.

Del 3. Pågående studie: Vad tycker patienterna?

- Intervjuer med 25-30 patienter under hösten 2025
- Semi-strukturerade intervjuer
 - Hur upplevde du besöket av teamet?
 - Vilka förväntningar hade du?
 - Vilka vinster och utmaningar är det med ett närsjukvårdsteam?
 - Vilka vårdkontakter har du behov av?
- Beräknas vara klart till sommaren 2026

Fortsatt forskning:
Hur integreras NSVT i förhållande till andra team som stödjer patienten i hemmet?

Tack för att ni lyssnade



Kontakt:

anki.delin.eriksson@vgregion.se

sofie.jakobsson@fhs.gu.se

natalie.vestberg@vgregion.se

Sahlgrenska Comprehensive Cancer Centre



Sahlgrenska
akademien



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENKA UNIVERSITETSSJUKHuset