

## KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR i 2012

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om kvalitetssatsinga i Helse Vest

### Prosjektnamn

Poliklinisk kontrollforløp for brystkreftopererte

### Prosjekteigar (helseforetak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)

Helse Bergen/Kirurgisk klinikk/Avdeling for bryst- og endokrinkirurgi

### Prosjektleder (kontaktperson)

Kari Britt Hagen / Turid Aas

### Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Kvifor blei prosjektet starta?

I Norge får omkring 2800 kvinner brystkreft hvert år, og rundt 600 kvinner opereres i regionen Helse Vest. Vel 35000 kvinner lever med brystkreft i Norge i dag, og over 80 % overlever sykdommen med dagens behandling.

Avdeling for bryst- og endokrinkirurgi, Haukeland universitetssykehus, opererer ca 300 pasienter pr år, og ifølge anbefalingene fra Norsk Bryst Cancer Gruppe (NBCG) skal disse følges opp med mammografi i 10 år, samt kliniske kontroller hos kirurg i 2 – 5 år.

Kontrollene tilpasses ulike forhold, blant annet pasientens individuelle behov, men også den behandlende avdelingens behov for å dokumentere resultater av gjennomført behandling og mulige bivirkninger / senvirkninger av behandlingen.

Adjuvant brystkreftbehandling innebærer operasjon og eventuelt cellegift, stålebehandling, endokrin behandling og gir et medisinsk grunnlag for kontroll. Det har vært og er en økende tendens ved de ulike Bryst Diagnostiske Sentre (BDS) at fastlegene får et tidlig ansvar i kontrollene. En av årsakene er økning av nyhenviste pasienter til BDS'ene, hvor da flere av ressursene blir brukt på utredning.

Vår erfaring er at mange pasienter har plager / problemstillinger som kan trenge spesiell oppmerksomhet i tiden etter avsluttet behandling. Vi kjenner til plager som fatigue, konsentrasjons / hukommelsesproblemer, østrogenmangelsymptomer, seksuelle problemer, psykiske ettervirkninger, lymfødem og lokoreionale plager.

NBCG anbefaler at behandlende sykehus bør ha et ansvar for å kvalitetssikre oppfølgingen. Det er også ønskelig med en kontrollstruktur som forenkler og sikrer rapportering til Norsk Bryst Cancer Register.

Tidlig påvisning av lokoregionalt residiv er det viktigste aspekt ved kontrollene, men det er ikke vist, heller ikke i nyere prospektive studier, at omfattende og hyppige kontroller eller bruk av undersøkelser med tanke på tidlig diagnostikk av fjerne metastaser bedrer prognosen/overlevelsen.

Likevel vil de fleste pasienter ha behov for praktisk veiledning. Selv om behovet for individuell støtte vil variere er vår erfaring at det er viktig for pasienten å føle seg ivaretatt på en trygg måte.

### Mål for prosjektet

Kva for forbetring håper de at prosjektet skal føre til?

Vi ønsker å gjøre nytte av den kompetansen som kreftsykepleiere i poliklinikken har ved at utvalgte sykepleiere får opplæring i å gjennomføre endel av brystkreftkontrollene. Dette er også i tråd med anbefalingene fra NBCG.

Ved å gjennomføre et prosjekt hvor vi får kunnskap og erfaring ved sykepleiestyrte kontroller vil aktiviteten kunne implementeres i avdelingen. Vi vil på en bedre måte kunne sikre dokumentasjon av bivirkninger og følge opp problemstillinger / plager hos kvinner som er behandlet for brystkreft.

### **Metodisk tilnærming / evaluering av effekt**

Kva skal gjerast og korleis skal effekten av tiltaket målast?

- Kreftsykepleier gjennomfører brystkreftkontroller på kvinner >40 år, fra 1 års kontroll
- Opplæring metodeskjema v/lege
- Utarbeidelse av skjema / sjekklister.
- Utarbeide en kompetanseplan for sykepleiere som skal ha sykepleiekontroller
- Hospitering?
- Informasjonsbrev til pasienter
- Oppdatere informasjonsbrosjyre
- Skriftlig og muntlig evaluering av involverte sykepleiere
- Skriftlig og muntlig evaluering av involverte leger
- Vi ser på muligheten av å gjennomføre en randomisert multisenterstudie på sykepleiekontroller

### **Planlagt bruk av resultat i eiga eining** (implementering i drift m. v.)

Vi planlegger å starte opp med sykepleiestyrte kontroller i løpet av vinter / vår 2013

### **Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen**

Fagtidsskrift, vitenskapelig artikkel, presentasjon på fagdagar, konferansar osv

NBCG har endret anbefalinger på oppfølging av brystkreftpasienter, der sykepleier overtar noen av brystkreftkontrollene. Så vidt vi vet er det ingen BDS i Norge som har startet med denne type kontroller. Erfaring og evaluering fra BDS i Bergen vil kunne medføre at flere BDS i Norge starter opp med sykepleiestyrte kontroller av brystkreftpasienter.

#### **Oppstarttidspunkt** (planlagt)

August 2012

#### **Sluttidspunkt** (planlagt)

Mai 2013