

Bröstcentrum - kirurgi, onkologi och dagvård

På bröstcentrum vid Caphio S:t Görans Sjukhus bedrivs bröstutredningar. Bröstcentrum ansvarar för kirurgisk och onkologisk vård av patienter med bröstcancer.

Sektionens huvuduppgift har fram till 2015 varit kirurgisk behandling av bröstcancer, men från 2016 omfattar uppgiften också all onkologisk behandling, utom strålbehandling.

Bröstkirurger undersöker och bedömer kvinnor som identifierats vid mammografihälsokontroll eller söker för bröstsymtom, och utreder i nära samverkan med specialister inom mammografi och cytopatologi. Kirurgkliniken erbjuder en bred verksamhet och som fortsätter att växa.

Bröstcentrum har etablerat ett i högre grad behovsstyrt operationsflöde och strävar efter utflyttning, till CFTK, av kirurgi som inte kräver akutsjukhusets resurser. Processer för bröstrekonstruktion vid bröstcancer och bröstreduktionsplastik är etablerade.

Bröstcentrum har expanderat sin verksamhet i enlighet med programmet för framtidens hälso- och sjukvård i Stockholms Läns Landsting och strukturförändringar enligt den regionala cancerplanen.

Under 2015 tog man sig an det nya uppdraget att bygga upp resurser för onkologisk behandling av patientgruppen. Onkologer och onkologisjuksköterskor arbetar på bröstcentrum tillsammans med kirurger och kirurgisjuksköterskor. Uppdraget omfattar alla typer av onkologisk behandling utom strålbehandling, inkluderande rehabilitering, uppföljning av behandlade patienter, utredning vid ärftlighet, omhändertagande vid



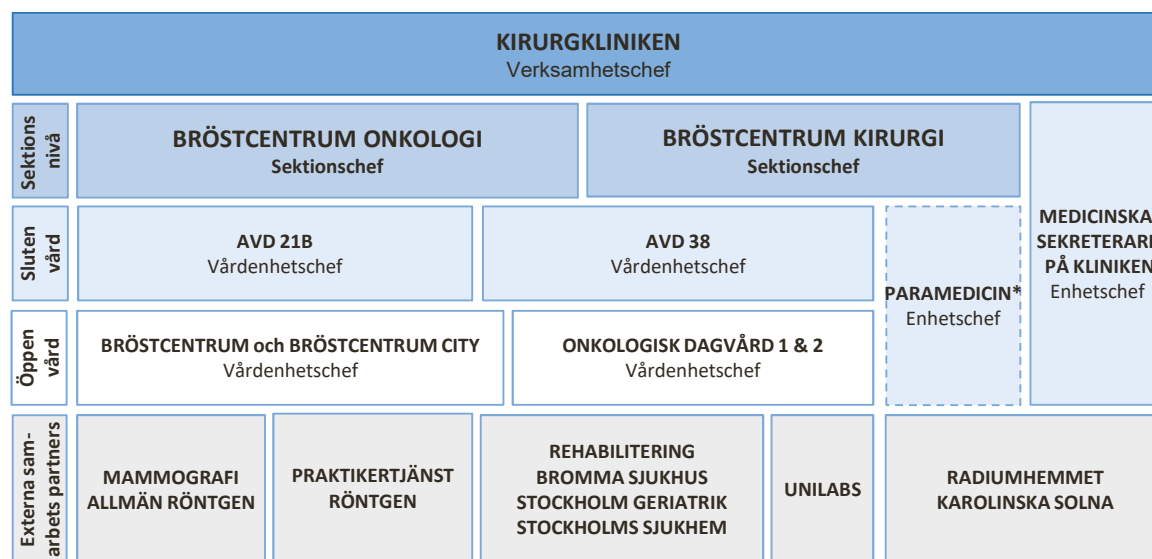
eventuella återfall och palliation för dem som behöver.

Medicinsk verksamhet


Till bröstcentrum kommer patienter för bröstutredning, med eller utan remiss. Varje år identifierar bröstcentrum mer än 600 nya bröstcancer, av dessa är det ca 40 % som upptäcks via mammografiscreeningen. Sektionen genomför omkring 1 100 operationer årligen på CStG vilka nästan är uteslutande elektiva operationer. Här opereras patienter med bröstcancer, men det genomförs också bröstreduktioner och sekundära bröstrekonstruktioner.

Av de som opereras för bröstcancer är det ca 40 % som får neoadjuvant eller adjuvant onkologisk behandling på dagvårdsavdelningen. Dessa patienter har tillgång till akut kon-

Verksamhetsbild



- STÖDFUNKTIONER:**
- Kvalitetscontroller
 - Ekonomicontroller
 - Utvecklingsansvarig
 - Cosmic administratör

*  Personal är verksam men ej anställd på kliniken

takt både dagtid och jourtid dygnet runt via onkologläkare. För akuta fall finns möjlighet till direktinläggning på avdelning. Under dagvårdsavdelningen ligger även Capio St Görans verksamhet för inläggning av inläggning av PICC-line, en central infart.

Bröstsektionen har byggt upp en god samlad kompetens med bröstprofilerade kirurger, plastikkirurger, onkologer, psykiater, samt specialiserade sjuksköterskor och undersköterskor, fysioterapeut och kurator. Sedan våren 2018 har vi anställt en plastikkirurg. En rehab koordinator med ansvar för att verka mot försäkringskassan har etablerats som en av de första inom onkologi i Sverige.

Det finns även tillgång till dietist och arbetsterapeut. Medicinska sekreterare och vårdadministratörer är centrala i patientflödet. Flera av medarbetarna tjänstgör deltid av olika skäl bl.a. forskning och uppdrag för Regionalt Cancercentrum (RCC).

Regelbundna psykosociala ronder gemensamt med kontaktsjuksköterskor, terapiutbildad sjuksköterska, psykiater och kuratorer är etablerat. Även grupper för fysisk träning under pågående behandling och nystartsgrupp finns för bröstcancerpatienter.

Inom Bröstcentrum bedrivs följande delflöden:

- Primära Bröstcancerflödet med kirurgi och neoadjuvant/adjutant onkologisk behandling och uppföljning
- Palliativa bröstcancerflödet
- Bröstreduktionsplastikflödet
- Sekundär onkoplastik

Vår mottagning finns sedan 2009 i egna lokaler i omedelbar kontakt med mammografiavdelningen, där utredningsresurserna finns. Vår dagvårdsavdelning har åtta platser för cytostatikabehandling. På avdelning 38 finns tillgång till vårdplatser för kirurgiska patienter i behov av ineliggande vård, tre övernattningsplatser reserverade för nyopererade. Under våren 2019 kommer slutenvårdsavdelning 21B öppna upp för onkologiska patienter.

Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Bröstcentrum deltar i klinikens kvalitets- och patientsäkerhetsfrågor genom leanarbete, avvikelshantering och tvärprofessionella förbättringsmöten vilket skapar ett nära samarbete mellan samtliga personalkategorier. Avvikelse inom sektionen hanteras av sektionschefer och linjechefer med stöd av kvalitetscontrollern och återkopplas på möten och arbetsplatsträffar.

Sektionen arbetar utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer, Nationella vårdprogrammet formulerat av Svenska Bröstcancergruppen, SweBCG, med tillägg av regionala tillämpningar. De två professionerna onkologi och kirurgi arbetar integrerat på den gemensamma mottagningen och har gjort lokala riktlinjer för ansvarsfördelningen i flödet och formulerat patientinformationen tillsammans. Viktiga mål för bröstcancer vården finns i sektionens styrkort och definieras i sjukhusets avtal. Resultat och rapportering samordnas av klinikens kvalitets-

controller.

Vi fortsätter att aktivt delta i utvecklingen av det nationella kvalitetsregistret. Dataregistreringen utgör samtidigt canceranmälan och därmed tillförsäkras full täckning. Datarapporter tas fram i samarbete med sjukhusets IT-avdelning och RCC som förvaltar Nationella bröstcancerregistret, INCA.

Förbättringsarbeten/projekt

- Under våren 2019 planeras det för att bygga en ny dagvårdsavdelning med fler behandlingsplatser för det ökande flödet av palliativa patienter.
- Lärandecentrum finns med information och dator på bröstmottagningen.
- Fortsatt utveckling av informationsfilmer.
- Några av mottagningens kontaktsjuksköterskor har återstartat en PNR (patient och närstående rådgivare) grupp. Denna grupp hjälper bland annat till med att utveckla patientinformationen till exempel på externa hemsidan.
- Bröstcentrum är först ut på sjukhuset med digitala hälso-deklarationer via 1177 där informationen hamnar direkt i patientens journal.
- Sjuksköterskor på mottagningen och dagvårdsavdelningen har under 2018 haft regelbunden handledning av extern handledare. Med inspiration av detta kommer även kirurgerna prova värdet av att i grupp med handledare från Stockholms sjukhem diskutera handläggning av svårare patientfall.
- Kompetensen inom onkoplastikkirurgi är hög och under fortsatt utveckling både via rekryteringar under 2018 och mer formaliserad intern utbildning.
- Inom onkologin har viktiga rekryteringar inneburit ökade möjligheter att driva kliniska studier och andra utvecklingsarbeten.
- Forskningssjuksköterskor på Bröstcentrum har fått utökade resurser för uppdraget och fördjupad utbildning i GCP.
- Fortsatt koordinatorsarbete med KS och Södersjukhuset för att fortsätta arbetet med en gemensam biobank för bröstcancer. De tre sjukhusen har även en gemensam samrådsgrupp för samplanering av forskningsprojekt.

Resultat

Sjukhusövergripande resultat och resultat i patientflöde presenteras separat i andra delar av kvalitetsredovisningen.

Nationella kvalitetsregister

Bröstcentrum rapporterar till samtliga kvalitetsregister som berör verksamheten:

- Nationella Bröstcancerregistret
- Nationella Bröstrekonstruktionsregistret
- Registret för benign bröstkirurgi

Produktion

Produktion	2018	2017	2016
Slutenvård			
Vårdtillfällen, akut	46	70	38
Vårdtillfällen, elektivt	316	492	658
Öppenvård			
Besök, akut	624	335	240
Besök, elektivt	28 741	26 154	19 046
varav öppenvård	23 260	21 514	16 148
varav dagvård	5 479	4 640	2 898
DRG poäng	3407	3 368	2 386
Medelvårdtid, dygn	1,3	1,5	0,93

Kontaktpersoner

Lars Löfgren, överläkare, sektionschef Bröstsektionen
Epost: lars.lofgren@capiostgoran.se

Erika Isaksson Friman, överläkare, onkolog
Epost: erika.isaksson-friman@capiostgoran.se

Maria Gränström, vårdenhetschef Bröstcentrum kirurgi och onkologi
Epost: maria.granstrom@capiostgoran.se

Elisabeth Ryd-Ausén, vårdenhetschef Onkologisk Dagvård
Epost: elisabeth.ryd-ausen@capiostgoran.se