

NOTAT

Redegørelse året 2023

Sundhedsstyrelsen har på baggrund monitoreringsdata for året 2023 anmodet Region Nordjylland om redegørelse for målopfyldelsen af medicinsk behandling af kræft i æggestok og kirurgisk behandling kræft i nyrebækken eller urinleder. I det følgende redegøres der for årsagerne til målopfyldelsen for året 2023, samt de initiativer der fremadrettet skal sikre en forbedret målopfyldelse.

Årsager

Medicinsk behandling af kræft i æggestok

Målopfyldelsen for medicinsk behandling af kræft i æggestok er 24 % i 2023. Der er i 2023 registreret i alt 17 forløb, hvoraf de 13 har overskredet standardforløbstiden. Overskridelserne kan kategoriseres i 4 overordnede grupper:

Helbred	Supplerende undersøger	Patientinitieret	Kapacitet
5	4	3	6

Som det fremgår af tabellen skyldes 6 af overskridelserne kapacitet, 5 overskridelser er grundet patientens helbredstilstand, herudover er der 4 overskridelser på grund af behov for supplerende undersøgelser og endelig er 3 overskridelser patientens eget ønske. I flere forløb er årsagerne overlappende, hvorfor der numerisk er flere årsager end antal forløb. Supplerende undersøgelser kan fx dække over behov for PET/CT-skanning eller leverbiopsi, mens overskridelser på grund af kapacitet bl.a. dækker over ventetid til diagnostisk laparoskopi og fusionsultralydsskanning (FUS).

Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder

Målopfyldelsen for kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder er 18 % i 2023. Der er i 2023 registreret i alt 17 forløb, hvoraf de 14 har overskredet standardforløbstiden. Overskridelserne kan kategoriseres i 4 overordnede grupper:

Helbred	Supplerende undersøger	Patientinitieret	Andet
6	2	2	4

Som det fremgår af tabellen skyldes 6 af overskridelserne hensyn til patientens helbredstilstand, 2 overskridelser er grundet af behov for supplerende undersøgelser og 2 overskridelser er patientens eget ønske. Derudover skyldes 4 overskridelser af standardforløbstiden andre årsager. Hensyn til patientens helbred dækker fx over behov for behandling af anden kræftsygdom først og for højt

blodsukker til at gennemføre PET/CT-skanning. Behov for supplerende undersøgelser dækker bl.a. over behov for yderligere CT-vejledt biopsi af lymfeknude og ny ureteroskopi. I kategorien 'andet' er der tale om flere forskellige årsager til forsinkelser i samme kræftforløb. Det kan fx være et forløb, hvor der er mistanke om yderligere kræftsygdom, der skal udredes. Dette i kombination med, at der er en diagnostisk undersøgelse, som ikke kan gennemføres på grund af fx striktur (forsnævring) og efterfølgende behov for metastaseudredning.

Initiativer

Medicinsk behandling af kræft i æggestok

Gynækologisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital har gennemgået samtlige overskridelser af standardforløbstiderne. De 6 overskridelser grundet kapacitet har været i perioder med spidsbelastning i ferieperioder og er ikke et udtryk for generelle kapacitetsudfordringer.

Afdelingen gør alt, hvad de kan for at optimere planlægningen, så der ikke opstår overskridelser grundet kapacitet. Forløbene monitoreres bl.a. flere gange ugentligt, og der sker løbende en prioritering. I alle forløb er gået under 14 dage fra beslutning om medicinsk behandling til behandlingsstart, og de maksimale ventetider er derved overholdt.

Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder

Regionsrådet i Region Nordjylland anerkender, at det urologiske område er udfordret, hvilket skyldes bl.a. en stigning i antallet af nyhenviste patienter. I foråret 2022 blev der derfor, som en del af Budgetaftalen for 2022, udarbejdet en faglig analyse af urologien i Region Nordjylland, der beskriver en udviklingsplan med fokus på at bringe specialet i balance.

Udviklingsplanen for det urologiske områder indebærer bl.a., at regionen vil udvide antallet af speciallæger i de kommende år, investere i ekstra sygeplejerske- og sekretærressourcer. I udviklingsplanen er behovet for investering i teknologi understreget, og der blevet installeret flere operationsrobotter på Aalborg Universitetshospital. Regionsrådet har løbende udmøntet midler til realisering af udviklingsplanen. Det gælder bl.a. både i budget 2023 og 2024.

På administrativt niveau er urologisk kræft ligeledes et fokusområde i Region Nordjyllands topledelsesforum Strategisk Sundhedsledelse, hvor der er repræsentation fra direktionen og hospitalsledelse.

Aalborg Universitetshospital, som varetager den kirurgiske behandling af urologisk kræft, har derudover iværksat en række tiltag for at udnytte deres kapacitet mest effektivt og har iværksat nedestående tiltag for at imødekomme det øgede aktivitetspres:

- Der foretages løbende ændringer i arbejdsgange både internt og eksternt for at optimere alle organspecifikke kræftpakkeforløb i afdelingen.
- Samarbejdsaftaler med øvrige specialer revideres løbende for hele tiden at optimere det samlede forløb for patienten.
- Løbende arbejde med at kompetenceudvikle plejepersonalet i Thisted mhp. at udnytte de samlede ressourcer bedst muligt. Bl.a. er BCG-skylninger (skylning af blæren med Calmette-vaccine) og benigne aktiviteter flyttet til Thisted for at frigive ressourcer til kræftpatienter i Aalborg.

Overskridelserne af de 14 forløb for kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken eller urinleder skyldes, som der er redegjort for, dog ikke kapacitet. Flertallet af overskridelserne skyldes patientens helbred, konkurrerende lidelser og planlagte undersøgelser, som ikke kan gennemføres af kliniske årsager. Undersøgelserne, der foretages under udredning, medfører ofte et behov for supplerende undersøgelser, der er nødvendige for, at der kan træffes en klinisk beslutning og gives et behandlingstilbud.

I forhold til overskridelser på baggrund af behov for supplerende undersøgelser, har hospitalet kontinuerligt fokus på koordineringen af patientforløbene på tværs af specialer og er i dialog med samarbejdspartnere for at eksisterende samarbejdsaftale omkring overholdelse af forløbstider overholdes.

Det er en forventning, at ovenstående initiativer vil have en positiv effekt på målopfyldelsen.