

Redegørelse til Sundhedsstyrelsen vedr. forstærket indberetning af ventetider på kræftområdet

Sundhedsstyrelsen har i notat af 31. marts 2023 anmodet regionerne om en redegørelse vedrørende en forstærket indberetning på kræftområdet. I det nedenstående fremgår svar fra Region Syddanmark.

Beskrivelse af nuværende overvågningsystemer

Region Syddanmarks systemer for dataunderstøttet monitorering af kræftområdet har aktuelt sit primære fokus på systematisk monitorering af forløbstider i kræftpakker, der har som formål både at give mulighed for prospektiv og retrospektiv overvågning.

Der er udarbejdet og implementeret et såkaldt "Kræftpakkeoverblik", som er et "Early Warning system", der skal understøtte afdelingernes mulighed for at tilrettelægge og koordinere igangværende pakkeforløb sådan at standardforløbstiderne efterleves. Dette skal fungere som et overblik-/arbejdsredskab for forløbskoordinatorer m.fl. i deres arbejde med tilrettelæggelse af igangværende forløb inden for standardforløbstiderne.

Der er bl.a. mulighed for overblik i form af "countdown" sådan at man i de enkelte forløb kan se hvor meget tid, der er tilbage før standardforløbstiden overskrides. Systemet er baseret på registreringer i EPJ Syd og giver således mulighed for relativt tidsnært at følge forløbene.

Den interne monitorering af kræftpakker (retrospektivt) baserer sig også på registreringer i Kræftpakkeoverblikket/EPJ Syd med brug af de obligatoriske forløbsmarkører i kræftpakkeregistreringen, og der er udviklet standardrapporter med mulighed for at opgøre overholdelse af de enkelte forløbstider (OF1-OF4) fordelt på sygehuse, pakker og behandlingsformer.

På baggrund af disse systemer monitoreres der generelt og systematisk på overholdelse af forløbstider i kræftpakker, og der er stor og løbende ledelsesmæssig fokus på at adressere kapacitetsmæssige eller logistiske flaskehalse, som kan være en barriere for overholdelse.

Dette adresseres i en række ledelsesfora og faglige fora. Der er etableret en regional kræftstyregruppe med repræsentanter fra direktion og sygehusledelser, som mødes kvartalsvist, hvor kræftpakkeforløb er et fast punkt på dagsordenen. Endvidere følges forløbstider i kræftpakkerne på faste bilaterale dialogmøder mellem regionens direktion og de enkelte sygehusledelser.

Der er desuden etableret programledelser på tværs af sygehusene for de fleste kræftpakker. Her mødes en sygehusledelsesrepræsentant og klinikere inden kræftområdet for at drøfte status på pakkeforløbet og i fællesskab identificere og adressere områder, hvor der kan ske

forbedringer i samarbejde omkring de pakkeforløb, som går på tværs af regionens sygehuse. På disse møder gennemgås bl.a. konkrete patientforløb, hvor den samlede forløbstid fra henvisning til behandling har været overskredet – ”røde forløb”.

Pakkeforløb følges også tæt internt på sygehusene, bl.a. på tavlemøder mellem afdeling og direktion og i regi af lokale kræftstyregrupper/ programledelser mv., hvor der sker en løbende drøftelse og overvågning af målopfyldelse af forløbstider med henblik på korrigerende handlinger, hvis målopfyldelsen er utilstrækkelig.

Udfordringer og muligheder for forbedringer

Regionens nuværende systemer giver aktuelt ikke mulighed for at foretage direkte og systematiske udtræk over overskridelse af tidsfristerne i de maksimale ventetider.

Det kan dog bemærkes at en efterlevelse af forløbstider i pakkerne alt andet lige også fungerer som en pejling på at de maksimale ventetider er overholdt, idet forløbstiderne i kræftpakkerne som hovedregel er mere accelererede end tidsfristerne i de maksimale ventetider. Omvendt kan manglende overholdelse af pakkeforløbstiderne også fungere som indikator på om der er områder, hvor der kan være kapacitetsmæssige udfordringer med at leve op til ventetidskravene i de maksimale ventetider.

Der har været overvejelser om at ”Kræftpakkeoverblikket” skulle udvides til at omfatte bedre mulighed for også at følge de maksimale ventetider, men dette er pt. endnu ikke implementeret. Det skyldes bl.a., at det i stedet har været prioriteret at etablere et fornyet kræftpakkeoverblik og et fornyet Kræftpakkeoverblik, hvilket har været nødvendigt både som en konsekvens af først overgang fra LPR2 til LPR3 og herefter skift af regionalt EPJ-system (skift fra Cosmic til EPJ Syd).

Regionens ”Kræftpakkeoverblikket” vurderes at kunne udvides til også at omfatte en overvågning af tiderne i de maksimale ventetider. Dette vil kræve en udvidet registrering af forløbsmarkører til at omfattet alle sygehuse i regionen med fælles og ensartet brug af de nationale frivillige forløbskoder i kræftpakke-registreringen:

- AFV01A1A Henvist til udredning, maksimale ventetider
- AFV01C8 Samtykke til behandling, maksimale ventetider
- AFV01E1A Henvist til behandling, maksimale ventetider

Disse tre forløbsmarkører udgør dog ikke den fulde monitorering af maksimale ventetider, eksempelvis er man nødsaget til at bruge forløbsmarkøren AFV01B ”Udredning start” for at måle de 14 dage fra ”AFV01A1A Henvist til udredning, maksimale ventetider” til udredning start. Denne forløbsmarkør bruges også til den almindelige udredningsret (30 dage). Det ville derfor være hensigtsmæssigt at have et fuldt sæt forløbsmarkører kun til maksimale ventetider. Implementering af sådanne koder vil alt andet lige give bedre mulighed for at

følge tidsfristerne i de maksimale ventetider, idet det dog også vil medføre en mere kompleks registrering for sygehusene med risiko for registreringsbias.

Dertil kommer, at implementering af disse nuværende frivillige koder ikke vil kunne stå alene i forhold til en monitorering af om reglerne i de maksimale ventetider er overholdt. Det vil alene kunne give et billede af tidsfristerne og dermed ikke alene kunne bruges til at sige om de maksimale ventetider er efterlevet ved information om rettigheder, tilbud om omvisitering eller accept af et tilbud ud over tidsfristerne. Dette vurderes umiddelbart at ville kræve oprettelse af nye nationale koder, som Region Syddanmark vil anbefale at man afdækker nærmere.

Region Syddanmark er i den nuværende proces i gang med at tage bestik af hvordan ovenstående muligheder eller alternativer kan bidrage til at styrke den regionale overvågning af de maksimale ventetider.

Udnyttelse af national kapacitet på ventetid til udredning og behandling af kræft

For at lette det praktiske arbejde med at finde tider, som ligger inden for maksimale ventetider på et andet sygehus, er der allerede i dag mulighed for at registrere ventetider for pakkeforløb på Mit Sygehusvalg, og også mulighed for at opdatere disse hyppigt. Det kan overvejes om dette redskab kan videreudvikles til understøttelse af sygehusenes overblik og muligheder for kapacitetssamarbejde.