

Redegørelse til Sundhedsstyrelsen vedr. pakkeforløb på kræftområdet

I forbindelse med offentliggørelse af den nationale monitorering af kræftpakker - årsrapport 2022 har Sundhedsstyrelsen i mail af 22. maj 2023 bedt Region Syddanmark om redegørelser inden for:

- Kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)
- Kirurgisk behandling af kræft i blæren
- Strålebehandling af kræft i blæren
- Medicinsk behandling af kræft i nyre
- Kirurgisk behandling af kræft i penis
- Medicinsk behandling af kræft i æggestok
- Kirurgisk behandling af livmoderhalskræft
- Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder

Der kan oplyses følgende om disse områder.

Kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken (ECV)

Kirurgisk behandling af kræft i spiserøret/mavemunden/mavesækken varetages på OUH. For patienter, der er behandlet på OUH, er der en målopfyldelse på 54 pct. før korrektion for patientinitieret ventetid, svarende til målopfyldelsen på landsplan.

Det kan oplyses, at de væsentligste årsager til overskridelse af den samlede forløbstid på kirurgisk behandling vurderes at have være faglige eller patientinitieret, hvor patienter selv har ønsket at udsætte udrednings- og behandlingstider. Det bemærkes dog at på grund af overgang til et nyt EPJ system i 2022 har det ikke været muligt at gennemgå alle forløb. De maksimale ventetider til operation er overholdt.

Det kan bemærkes, at regionerne i fællesskab i juni 2023 har taget initiativ til at oprette et "nationalt kræftsamarbejde" inden for bl.a. øvre mavetarm, som bl.a. har til formål at understøtte et effektivt og operationelt samarbejde mellem relevante afdelinger om kapacitetsdeling og sikre et tværregionalt overblik over kapacitet og udfordringer med at overholde de maksimale ventetider og forløbstider.

Det kan desuden oplyses, at der aktuelt – sammen med Århus Universitetshospital og Rigshospitalet - pågår overvejelser om at undersøge om det er muligt at etablere en aftale om mulighed for at sende patienter til operation i udlandet. (London).

Kirurgisk behandling og strålebehandling af kræft i blæren

Kirurgisk behandling af kræft i blæren

Kirurgisk behandling af kræft i blæren varetages på OUH. For patienter, der er behandlet på OUH, er der en målopfyldelse på 42 pct. uden korrektion for patientinitieret ventetid. På landsplan har målopfyldelsen været 50 pct.

De væsentligste årsager til overskridelse af den samlet pakkeforløbstid til kirurgisk behandling på 53 dage har primært været ventetid på kirurgisk behandling.

Der har ultimo 2021 og i 2022 været et større generelt aktivitetspres på urologisk afdeling, idet en nødvendig sammenlægning af urologien til færre sygehuse enheder i Region Syddanmark har betydet en større stigning i det samlede antal patienter på afdelingen på OUH. Derudover har manglen på operationssygeplejersker og speciallæger resulteret i ventetider til operation samt i ventetider til MDT konferencer.

Det kan bemærkes, at CT-skanning af patienter til udredning for blærekræft for patienter bosat på Vestfyn nu løftes af Sygehus Lillebælt for på den måde at afhjælpe presset på radiologisk afdeling i Odense. Løsningen betyder, at afdelingen kan reducere tidsforbruget i den primære udredning, da alle blærecancerpatienter kommer ind til hæmatariudredning, som omfatter CT urografi og cystoskopi.

Som udgangspunkt har afdelingen over et år den kapacitet på robotkirurgien, som afdelingen skal bruge til at behandle blærekræft. Udfordringen kan være at håndtere fluktuationer i patientindtaget.

Regionerne har endvidere taget initiativ til at oprette et "nationalt kræftsamarbejde" også inden for urologiske kræft, som bl.a. har til formål at understøtte et effektivt og operationelt samarbejde mellem relevante afdelinger om kapacitetsdeling og sikre et tværregionalt overblik over kapacitet og udfordringer med at overholde de maksimale ventetider og forløbstider.

De urologiske cheflæger fra alle urologiske afdelinger i Danmark har desuden afholdt et møde i maj angående situationen på kræftområdet. Der er etableret en telefonoversigt mellem alle afdelingerne med henblik på at lette kontakten mellem alle bookingenheder. Formålet med ordningen er at lette arbejdet i dagligdagen med at finde en dato til behandling, som tilbydes patienten ved informationssamtale, hvis ikke maksimal ventetid til behandling kan overholdes.

Strålebehandling af kræft i blæren

Strålebehandling af kræft i blæren varetages på OUH. For patienter, der er behandlet på OUH, er der en målopfyldelse på 13 pct. uden korrektion for patientinitieret ventetid. På landsplan har målopfyldelsen været 44 pct.

Den væsentligste årsag til overskridelse af den samlet pakkeforløbstid til strålebehandling på 52 dage har været begrænset kapacitet til informationssamtaler i tilknytning til tilbud om strålebehandling.

Onkologisk afdeling på OUH har ændret på arbejdsgangene, og stiller så vidt muligt nu præ-bookede tider til rådighed forud for MDT konferencen. Som følge af øget antal henviste patienter har det dog ikke været tilstrækkeligt med præbookede tider, og der er oprettet flere FEA-aftaler, der skal bidrage til at forbedre målopfyldelsen.

OUH onkologisk afdeling arbejder generelt i kræftpakkerne på levering af præ-reserverede tider til tværregionale MDT konferencer til maksimale ventetidsforløb og kræftpakkeforløb. Patienten oplyses samme dag eller dagen efter om en tid til informationssamtale på onkologisk afdeling af udredende afdeling.

I oktober 2023 afholdes der en regional forbedringsworkshop (12-12 seminar) med deltagelse af kliniske nøglepersoner og sygehusdirektører for sygehusene i regionen. Der skal her arbejdes med udvikling af muligheder for forbedringer, der efter implementering, kan være med til at sikre en robustgørelse af området.

Medicinsk behandling af kræft i nyre

Medicinsk behandling af kræft i nyren varetages på OUH. For patienter, der er behandlet på OUH, er der en målopfyldelse på 48 pct. uden korrektion for patientinitieret ventetid. På landsplan har målopfyldelsen været 76 pct.

Overskridelse af den samlede pakkeforløbstid på medicinsk behandling på 45 dage skyldes primært overgang fra udredende til behandlende sygehus, samt manglende tider til informationssamtaler med patienten vedrørende tilbud om medicinsk behandling.

De initiativer, som er beskrevet under strålebehandling af kræft i blæren, har også til hensigt at skulle bidrage til forbedringer på dette område.

Kirurgisk behandling af kræft i penis

Patienter med denne type kræft behandles ikke i Region Syddanmark. Patienter med begrundet mistanke om kræft i penis til henvises til udredning/behandling på Århus Universitetshospital eller til Rigshospitalet. Der tages initiativ til en tværregional dialog om muligheder for forbedringer – forventeligt i det nedsatte kræftsamarbejde på det urologiske område.

Medicinsk behandling af kræft i æggestok

Medicinsk behandling af kræft i æggestok varetages på Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt. Der er en målopfyldelse på 50 pct. uden korrektion for patientinitieret ventetid. På landsplan har målopfyldelsen været på 61 pct.

De primære årsager til overskridelse af samlet tid til kemobehandling har været en længere udredningsperiode med ventetider på svar fra UL-vejledt biopsi samt ventetid på MDT konference. Desuden kan en årsag til forlængelse af tiden også være patientens almentilstand, som betyder at man ikke er klar til behandling.

Der er ultimo december 2022 etableret et dagligt samarbejde mellem udredende afdeling og behandlende afdeling for at sikre direkte besked om pakkeforløb, der er henvist til kemoterapi. Dette skal sikre, at patienten bookes til informationssamtale hurtigst muligt, således at den samlede tid til behandling (OF4) i højere grad kan overholdes.

Kirurgisk behandling af livmoderhalskræft

Kirurgisk behandling af livmoderhalskræft varetages på Odense Universitetshospital. Der har været en målopfyldelse på 65 pct. På landsplan har målopfyldelsen været på 59 pct.

De væsentligste årsager til overskridelsen har været fund af små cervix cancere, og som skal videreudredes. Patologisvar må afventes i forhold til korrekt stadie inddeling og behandling.

Helligdage har også givet udfordringer i 2022, selvom der planlægges med at rykke MDT-konferencer i forbindelse med helligdage, så afdelingen kan afholde dem som vanligt. Sidste sommer var OUH udfordret på operationskapacitet, hvor afdelingen fik flere henvisninger end vanligt og som forårsagede ventetid på enkelte operationer.

OUH har lavet nye tiltag med flere operationslejer til de onkologiske patienter ved at lukke nogle urogyn lejer, hvilket sker op til sommeren og i forbindelse med reduktion af funktioner omkring jul. Derved vil afdelingen få opereret ”i bund” inden sommerferien, hvorved man er mere robuste i funktionsreduktionsperioden.

Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder

Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder varetages på varetages på Odense Universitetshospital, hvor der har været en målopfyldelse på 38 pct. På landsplan har målopfyldelsen været på 43 pct.

Overskridelse af den samlede pakkeforløbstid skyldes primært overgang fra udredende til behandlende sygehus. Det adresseres i den regionale programledelse for urologisk kræft hvordan disse overgange kan yderligere optimeres. Urologisk afdeling på OUH har i efteråret arbejdet målrettet på at forbedre ventetid til operation. I regionen arbejdes der efter redskaberne i Den Syddanske Forbedringsmodel, som bl.a. indebærer at indsatserne overvåges et godt stykke tid for at sikre implementeringen heraf sker som planlagt.