

Enhed for det Primære Sundhedsvæsen

[sstprim@sst.dk](mailto:sstprim@sst.dk)



Dato 09-06-2023

Sagsbehandler Mette Riishøj

Væggemose Svendsen

MEEMAH@rm.dk

Tel. Sagsnr. 1-31-72-35-22

Side 1

## Redegørelse vedr. målopfyldelse 2022

Region Midtjylland har den 23. maj 2023 modtaget en henvendelse fra Sundhedsstyrelsen som opfølgning på netop frigivne monitoreringsdata angående kræftpakkeforløb i 2022.

Sundhedsstyrelsen har ønsket en redegørelse angående forløbstider i forbindelse med følgende pakkeforløb:

1. Hoved- og halskræft (medicinsk behandling)
2. Kræft i blæren (kirurgisk og strålebehandling)
3. Kræft i penis (kirurgisk behandling)
4. Livmoderhalskræft (kirurgisk behandling)
5. Kræft i nyrebækken og urinleder (kirurgisk behandling)

Redegørelsen vil nedenfor være inddelt i de ovenstående pakkeforløb.

### Hoved- og halskræft

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. medicinsk behandling af hoved- og halskræft i 2022 var på 44 %. Når der justeres for lægefaglig begrundet og/eller patientønsket ventetid, stiger målopfyldelsen til 72 %.

Det bemærkes, at den gennemsnitlige målopfyldelse på landsplan, hvad angår behandling af hoved- og halskræft er 43 %, hvilket viser at der er en generelt lav målopfyldelse pga. meget korte delforløb i pakken – dette betyder, at patienten ofte har behov for betænkningstid inden behandling igangsættes, hvilket påvirker den samlede målopfyldelse.

I 2022 er der 7 patienter, der ikke bliver behandlet indenfor forløbstiderne. Der er alle tale om patienter med recidiv, hvor der kan være behov for en mere skånsom udredning. Udredningen af patienter med recidiv er kompleks, og der er ofte behov for gentagne biopsier, før en korrekt diagnose kan stilles. Der er således en del

forsinkelse i forbindelse med afventning af biopsisvar, hvilket forlænger udredningstiden.

Alle 7 patientforløb er blevet gennemgået, og det er kun i et af patientforløbene, hvor man kunne have udredt patienten hurtigere, såfremt denne havde været indkaldt hurtigere. De resterende 6 patientforløb ville ikke kunne nås indenfor forløbstiderne.

Man har på Aarhus Universitetshospital, hvor behandlingen finder sted, taget initiativ til at oprette en ekstra ugentlig hoved-halskræft konference, ligesom man har oprettet et hoved-halskræft forum, bestående af repræsentanter fra alle de afdelinger, der er involveret i behandlingen af patienterne. Dette forum er beskrevet nærmere i redegørelsen vedr. målopfyldelse i 3. kvartal 2022, fremsendt 21. december 2022.

### Kræft i blæren

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af blærekræft i 2022 var på 49 %. Når der justeres for lægefaglig begrundet og/eller patientønsket ventetid, stiger målopfyldelsen til 59 %. Det fremgår yderligere af Sundhedsstyrelsens rapport, at målopfyldelsen for strålebehandling af kræft i blæren er 52 %, stigende til 71 %, når der justeres for patientønsket og lægefaglig begrundet ventetid.

Det bemærkes, at Region Midtjylland, hvad angår strålebehandling af kræft i blæren, ligger over landsgennemsnittet for målopfyldelse.

Størstedelen af tilfældene, hvor det ikke er muligt at behandle patienterne indenfor forløbstiderne skyldes forsinkelser i udredningsfasen. Der er tale om patienter med komorbiditet og ofte flere kræftdiagnoser, der kræver afklaring førend behandling. Flere af disse kirurgiske patienter anbefales også neoadjuverende kemoterapi, og nogle af disse fravælger efter en dialog med onkologerne kemo, hvilket betyder at der skal findes en operationstid tidligere end planlagt.

Der er i udredningen ofte ventetid til scanninger, biopsier og patologi, specielt når der er behov for supplerende undersøgelser – i disse tilfælde kan der være meget kort tid til at nå både udredning og behandling indenfor forløbstiderne.

### Kræft i penis

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af kræft i penis i 2022 var på 27 %. Når der justeres for lægefaglig begrundet og/eller patientønsket ventetid, stiger målopfyldelsen til 33 %, hvilket desværre stadig er meget lavere, end hvad det burde være.

Den manglende målopfyldelse vedrørende kirurgisk behandling af kræft i penis skyldes udfordringer i udredningsperioden, ofte lange ventetider på histologisvar.

### Livmoderhalskræft

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af livmoderhalskræft i 2022 var på 72 %. Når der justeres for lægefaglig begrundet og/eller patientønsket ventetid, stiger målopfyldelsen til 84 %. Yderligere bemærkes det, at Region Midtjylland ligger væsentligt over landsgennemsnittet på 59 % for det pågældende pakkeforløb.

8 patienter behandles ikke indenfor forløbstiderne, hvilket skyldes enten ventetid på gynækologisk undersøgelse i generel anæstesi eller ventetid til operation. Ventetiden til operation skyldes kapacitetsudfordringer på OP-gangen, hvilket også er redegjort for i regionens redegørelse for målopfyldelsen i 4. kvartal 2022, fremsendt 17. april 2023.

### Kræft i nyrebækken og urinleder

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder i 2022 var på 38 %. Når der justeres for lægefaglig begrundet og/eller patientønsket ventetid, stiger målopfyldelsen til 58 %. I alt udredes og behandles 5 patienter ikke indenfor de fastlagte forløbstider.

To af disse patienter starter deres udredningsforløb på et andet hospital, hvor de inden overførsel til Aarhus Universitetshospital allerede er tæt på at være udover forløbstiderne for udredning. Af de resterende patienter har to flere kræftformer, hvilket gør at der skal tages særligt hensyn til deres almene tilstand.

Der er en udfordring i forbindelse af kodning af patienter der skal have gentaget en ureteroskopi efter overførsel fra et andet hospital – der arbejdes på at rette op på disse kodningsudfordringer.

## Udfordringer og forbedringstiltag

Det konstateres, at der er forskellige udfordringer som Region Midtjylland for nuværende arbejder med:

- Operationskapacitet

Der er fortsatte udfordringer med en for lille operationskapacitet, hvilket påvirker målopfyldelsen – man forsøger at arbejde med at finde dage tidligere i forløbet, således at det samlede forløb bliver overholdt. Der er i slutningen af 2022 igangsat en analyse af udfordringerne på operationsgangen med henblik på at øge kapaciteten og dermed sikre, at forløbstiderne bliver overholdt – dette arbejde er ikke færdiggjort, men der arbejdes med flere tiltag på de enkelte operationsgange, hvor kræftpatienter har størst fokus.

- Forløb på tværs af matrikler

Der er problemer forbundet med forløb, hvor en patient i forbindelse med udredningen viderevisiteres til et andet hospital, hvor udredningen er påbegyndt, men ikke afsluttet. Man har i regionen derfor fokus på at optimere arbejdsgangene for denne type patient, således at man kan afslutte udredningen hurtigere efter omvisitering.

- Ventetid på svar i udredningen

Der er udfordringer med ventetid på svar både indenfor histologi og patologi, men også scanninger mv. Det er en udfordring, at flere patienter har behov for gentagne biopsier, hvilket presser forløbstiderne, idet der ikke er taget højde for dette i forløbene. Der arbejdes på tidligere indkaldelse af patienter, men dette kan ikke løse alle udfordringerne.

Der igangsættes derfor et arbejde, der kan prioritere kræftpatienter til de diagnostiske undersøgelser. Man har på Aarhus Universitetshospital lavet en prøvehandling på øre-, næse- og halskirurgisk afdeling, hvor der er arbejdet på at nedsætte ventetiden på undersøgelser af afdelingens kræftpatienter. De positive erfaringer fra dette arbejde skal nu udbredes på hele hospitalet

- Patienter med flere kræftformer

Der ses en større udfordring i patienter, der har flere kræftformer. Der igangsættes nu et arbejde med at have fokus på netop denne type patienter, hvor der skal skabes et tættere samarbejde med de ansvarlige afdelinger, således at det hurtigere besluttes, hvilken

kræftform, der skal behandles først og dermed bliver initial behandling.

- Problemer med kodning

Som det nævnes i forbindelse med kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder, så er der udfordringer med kodningen af visse patienter. Det team der håndterer disse patienter arbejder på at rette op på denne udfordring. Der er allerede sket forbedringer idet man har repræsentation fra dette team på MDT-konferencerne – der er tale om en kompleks patientgruppe, hvor 3 teams er involveret ift. udredning, behandling og kontrol, hvilket kan skabe forvirring ift. korrekt kodning. Det forventes, at denne indsats vil gøre en forskel.