



## NOTAT

# Redegørelse årsrapport 2022

Sundhedsstyrelsen har på baggrund monitoreringsdata for 3. kvartal 2022 anmodet om Region Nordjylland om redegørelser for følgende områder:

- Medicinsk behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom
- Kirurgisk behandling af kræft spiserøret/mavemunden/mavesækken
- Medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm
- Strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm
- Kirurgisk behandling af kræft i blæren
- Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder
- Medicinsk behandling af lungehindekræft

I det følgende redegøres der for årsagerne til målopfyldelsen i 2022, samt de initiativer der fremadrettet skal sikre en forbedret målopfyldelse for de enkelte kræftpakker.

## Medicinsk behandling af akut leukæmi/fremskreden myelodysplastisk syndrom

Der er i 2022 registreret i alt 33 forløb, hvoraf de 7 har overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 79 %.

Overskridelserne skyldes faglige årsager, behov for supplerende undersøgelser, fejlregistrering og patientønske. Det kan fx være opstået infektion, der udsætter behandlingsstart, eller patienten der ønsker betænkningstid.

Den er vurderingen, at der ikke er generelle udfordringer med overholdelse af forløbstiderne for denne kræftpakke.

## Kirurgisk behandling af kræft spiserøret/mavemunden/mavesækken

Der er i 2022 registreret i alt 12 forløb, hvoraf de 6 har overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 50 %.

Overskridelserne af forløbstiden skyldes komplekse forløb, kapacitetsudfordringer og patientønske. De overskridelser, som er sket på grund af kapacitetsudfordringer, er dokumenteret i journalen og patienterne har accepteret ventetiden.

## Medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm

Der er i 2022 registreret i alt 69 forløb, hvoraf de 33 har overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 52 %.

Overskridelserne skyldes faglige årsager, patientønske og komplekse forløb. Fællesnævneren er dog, at der ofte er tale om en stor kompleksitet i forløbene, hvor der enten har været supplerende undersøgelser eller anden kræfttype samtidig.

Det kan fx dække over bifund af kræft i bugspytkirtlen, infektion der udsætter behandlingen, forløb hvor der findes lungemetastase, levermetastase eller lymfeknudemetastase, behov for aflastende stomi inden henvisning til medicinsk behandling og behov for supplerende PET/CT-skanning og MR-skanning.

Der arbejdes løbende på at optimere arbejdsgangene og dermed forkorte udredningstiden. Der er, som ovenstående viser, generelt ikke overskridelser, der skyldes manglende behandlingskapacitet.

## Strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm

Der er i 2022 registreret i alt 43 forløb, hvoraf de 16 har overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 63 %. Overskridelserne skyldes faglige årsager og patientønske. For denne kræftpakke er det ligeledes gældende, at forløbene er komplekse, hvorfor overskridelserne ofte skyldes patienternes helbred eller behov for supplerende undersøgelser.

Det kan fx dække over anlæggelse af stomi inden henvisning til Onkologisk Afdeling, behov for supplerende PET/CT-skanning og MR-skanning, kardiologisk vurdering i udredningsforløbet inden henvisning til Onkologisk Afdeling til forbehandling og ændring fra kurativ til palliative strålebehandling mv.

## Kirurgisk behandling af kræft i blæren

Der er i 2022 registreret i alt 42 forløb, hvoraf de 30 har overskredet standardforløbstiden. Det svarer til en målopfyldelse på 29 %. Overskridelserne skyldes faglige årsager, herunder behov for supplerende undersøgelser, patientens ønske, kapacitet, fejlregistrering og forsinkelser i forløb, der går på tværs af hospitaler.

Det kan fx dække over betænkningstid, fund af anden tumor, som skal udredes først, ventetid til cystektomi og cystoskopi, komorbiditet, som skal vurderes af kardiologer og hæmatologer.

For igangsatte initiativer henvises til afsnittet om 'Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder'.

## Kirurgisk behandling af kræft i nyrebækken og urinleder

Der er i 2022 registreret i alt 21 forløb, hvoraf de 18 har overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 14 %.

Overskridelserne skyldes faglige årsager, behov for supplerende undersøgelser, patientens ønske, kapacitet, fejlregistrering og forsinkelser i forløb, der går på tværs af hospitaler.

Det kan fx dække over betænkningstid, infektion, ventetid til ureterskopi, fund ved metastaseudredning, som kræver yderligere udredning, og udsættelse af ureterskopi pga. for snævre forhold.

Generelt for de to kræftpakker, der ligger i urologisk regi, gælder det, at der er mangel på plejepersonale, hvilket medfører ventetid på operation med udredende TUR-V og ureteronefroskopi i pakkeforløbene. Herudover skaber manglende adgang til kapacitet på operationsrobotten til at udføre behandlende cystektomi og nefroureterektomi ventetid i pakkeforløbene.

Følgende tiltag er sat i værk i forhold til urologi:

- Samlet visitation i Thisted og Aalborg for at sikre rettidig og hurtig visitation af henvisninger
- Styrket forløbskoordinatorenheden med 1 sekretær.
- Nye samarbejdsaftaler med diagnostiske specialer, således at afdelingens forløbskoordinatorer råder over pakketider, hvilket gør, at de kan præbooke samtlige scanninger med det samme.
- Optimering af forløb/ændret i rækkefølgen af kontakter.
- Åbning af ekstra ambulatorielinjer.
- Samarbejdsaftaler med privat udbyder ift. TUR-V, hvor privathospitalet foretager operation og resten foretages hos Urologisk Afdeling. Derved kan ukomplicerede patienter varetages privat og virke som bufferkapacitet.
- Udarbejdelse af regional handleplan for at robustgøre det urologiske speciale.
- Et af de kerneområder, der er fokus på i udviklingsplanen, er løbende økonomisk investering i kapacitetsudvidelse på Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland.
- Forøgelse af lægekapaciteten.
- Udviklingen af værktøj, der kan monitorere specifikt på forløb, der går på tværs af afdelingerne. På den baggrund vil der blive igangsat et forbedringsarbejde.

## Medicinsk behandling af lungehindekræft

Der er i 2022 registreret i alt 15 forløb, hvoraf de 10 overskredet standardforløbstiden. Dette svarer til en målopfyldelse på 33 %.

Overskridelserne skyldes faglige årsager, behov for supplerende undersøgelser, kapacitet og fejlregistrering. Det kan fx dække over ventetid på torakoskopi og ventetid på second opinion på patologipræparater på Rigshospitalet.

Thoraxkirurgisk Afdeling er udfordret på kapacitet. Der er derfor stort fokus på at holde øje med afbud og fremrykke torakoskopierne.

Det er en klar forventning, at ovenstående initiativer vil have en positiv effekt på målopfyldelsen. Kræft er et fokusområde i Region Nordjyllands mødeforum Strategisk Sundhedsledelse, hvor der er repræsentation fra direktionen og hospitalsledelserne. Der er således løbende opfølgning på udviklingen i målopfyldelsen for kræftpakkerne. I den seneste tid har der specifikt været fokus på bl.a. urologisk kræft.