



Til Sundhedsstyrelsen

Dato: 16. juni 2023

Data og udviklingsstøtte

Alléen 15

4180 Sorø

Tlf.: 70 15 50 00

dataogudviklingsstoette

@regionsjaelland.dk

www.regionsjaelland.dk**Redegørelser fra Region Sjælland vedr. kræftpakkemonitorering i 1. kvrt. 2023**

I forbindelse med offentliggørelsen af kræftpakkemonitoreringen for 1. kvartal 2023 har Sundhedsstyrelsen anmodet Region Sjælland om redegørelser på følgende:

- Kirurgisk behandling af brystkræft
- Medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen
- Kirurgisk behandling af livmoderkræft

Årsager til forsinkelser i pakkeforløbet og initiativer til forbedring af målopfyldelsen i disse pakker er beskrevet nedenfor for hver enkelt af de berørte pakker.

Kirurgisk behandling af brystkræft

Overholdelsen i 1. kvartal 2023 for kirurgisk behandling af brystkræft var på 32 pct. for 103 forløb. Dette er et fald ift. 4. kvartal 2022, som havde en målopfyldelse på 39 pct. for 112 forløb. Overskridelserne sker i alle tre delperioder i kræftpakken.

Mangel på mammaradiologer

Den hyppigste forsinkelsesårsag i henvisningsperioden er kapacitetsudfordringer i mammaradiologien. Mammaradiologisk afdeling har i hele 2022 været presset pga. manglende lægefaglige personaleressourcer. Der arbejdes på en langsigtet plan for rekruttering. Status i maj 2023 er, at der inden længe er 1,6 fastansat speciallæge. Dertil kommer fire faste konsulentansatte mammaradiologer samt enkelte løse vikarer. Der arbejdes også på at besætte en delestilling med et andet subspecialt i afdelingen (først klar i maj 2024) og udenlandsk rekruttering forsøges fortsat. Til sammenligning ville en fuldt besat mammaradiologi udgøre 11 årsværk af speciallæger.

For at afhjælpe udfordringerne med overskridelse af kræftpakkens mål på 6 dage fra henvisning modtaget til klinisk mammografi, indgik Region Sjælland, efter et udbud, aftale med en privat leverandør. Det betyder, at fra årsskiftet og frem er der sendt omkring 35-50 patienter pr. uge til udredning i kræftpakkeforløb på privathospital. Der er dog stadig patienter der vælger at blive på Sjællands Universitetshospital (SUH), selvom det medfører en overskridelse af målet i kræftpakken. Det gælder for mellem 2-14 patienter pr. uge.

De manglende personaleressourcer i mammaradiologien medfører også forsinkelser i udredningsperioden. Det skyldes flere udfordringer ifm. MR-skanning, som langt størstedelen af patienterne skal have. Der kan både opstå ventetid på beskrivelse af MR-skanningerne, idet det er de samme læger der udfører de kliniske mammografier, som også beskriver MR-skanningerne. Samtidig har arbejdsgangen omkring bestilling af MR, til patienter som er udredt i privat regi, været udfordrende. Dette er forsøgt imødekommet gennem en ny arbejdsgang i samarbejde med privatsygehuset, således at det sikres, at de relevante patienter hurtigt får tilbudt en MR-tid. Den nye arbejdsgang er først implementeret i 1. kvartal 2023, da det var her udfordringen blev tydelig.

Ventetid på patologisvar

Der opstår også forsinkelser i udredningsperioden pga. ventetid til patologisvar inden endelig beslutning om behandlingsmodalitet. Mamma-patologien er sårbar ift. personaleressourcer. Det betyder, at der opstår ventetid på patologisvar ved sygdom og ferieafvikling blandt personalet. Samtidig er der en del patienter der afventer en specifik gen-analyse, der tager længere tid end en almindelig analyse.

Ventetid til operation

Der opstår også forsinkelser i den forberedende tid til behandling. Der har været et stort pres på den centrale operationsgang i Roskilde. Det har betydet, at det i en del tilfælde ikke har været muligt at tilbyde tid til operation inden for kræftpakkens mål. Ligeledes har overholdelsen af tidsfristen for maksimale ventetider været under pres. De patienter, der ikke har ønsket at vente på operation på SUH, har fået tilbud om operation udenregionalt.

Der er etableret en taskforce, der skal arbejde med optimal udnyttelse på tværs af specialer på den centrale operationsgang i Roskilde. Udgangspunktet er at maligne tilfælde skal opereres før benigne tilfælde. Der er også etableret lørdagslejer op mod sommerferien for at afhjælpe udfordringerne.

Medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen

Overholdelsen i 1. kvartal 2023 for medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen var på 42 pct. for 12 forløb. Dette er et fald ift. 4. kvartal 2022, som havde en målopfyldelse på 64 pct. for 14 forløb. Der sker forsinkelser i alle tre delperioder i kræftpakken.

I alt er 7 forløb overskredet. I de overskredne forløb er patienterne enten:

- påbegyndt udredningen på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR)
- påbegyndt udredningen på Sjællands Universitetshospital (SUH)

Forløb på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR)

Den indledende udredning på NSR består af diagnostik, primært MR eller CT-skanning, der kan af- eller bekræfte mistanke om kræft i bugspytkirtlen. Nogle forløb færdigudredes på NSR og andre færdigudredes på Odense Universitetshospital (OUH) som foretager kikkertundersøgelse med biopsitagning. Patienterne henvises til OUH til yderligere udredning samt stadietinddeling af kræftsygdommen og drøftelse af behandlingstilbud. Nogle patienter påbegynder den medicinske behandling på OUH og andre på SUH.

For de fire forløb som overskrider standardforløbstiden på NSR forsinkes forløbene pga. ventetid til CT, anlæggelse af stent samt har behov for yderligere kikkertundersøgelse og biopsitagning inden der kan foretages endelig stadietinddeling og planlægning af behandling. Generelt opstår mistanken om kræft i bugspytkirtlen ofte, når patienten er indlagt af anden årsag, hvilket kan udfordre vanlig indgang og udredning i kræftpakkeforløb.

For at undgå forsinkelser er der på NSR aftalt en fremadrettet tættere opfølgning på de enkelte forløb. Det skal sikre, at der hurtigt findes en ny tid til patienten i de tilfælde hvor den primære undersøgelse, biopsi eller samtale ikke kan gennemføres som planlagt.

Forløb på Sjællands Universitetshospital (SUH)

For de forløb som begynder udredning på SUH gælder det, at de enten færdigudredes her eller på Rigshospitalet (RH). Alle forløb i 1. kvartal 2023 påbegynder behandling på SUH. De tre forløb som overskrider standardforløbstiden på SUH kan alle betegnes som komplekse, og der skal foretages yderligere undersøgelser ifm. udredningen. Det vil sige fagligt begrundet ventetid, idet yderligere undersøgelser er påkrævet. Samtidig er der betydelig komorbiditet og indlæggelser ifm. udredning, dvs. patientens kliniske tilstand også har påvirket og forlænget forløbene.

Kirurgisk behandling af livmoderkræft

Overholdelsen i 1. kvartal 2023 for medicinsk behandling af livmoderkræft var på 56 pct. for 36 forløb. Dette er et fald ift. 4. kvartal 2022, som havde en målopfyldelse på 71 pct. for 34 forløb. Forsinkelserne sker primært i udredningsperioden og i den forberedende tid til behandling.

I alt er 16 forløb overskredet. Patienterne starter udredning på et af regionens fire sygehuse, som varetager den første del af udredningen, der primært består af indledende diagnostik med bekræftelse af kræftdiagnose. Herefter henvises patienterne til gynækologisk afdeling på Sjællands Universitetshospital (SUH) til yderligere udredning mhp. stadietildeling samt planlægning af behandling. SUH står også for også den evt. videre henvisning og samarbejde med behandlende afdeling udenfor regionen. I alt er 5 patienter opereret uden for regionen, mens de øvrige 31 er opereret på SUH.

Behov for yderligere undersøgelser og præoperative undersøgelser.

I udredningsperioden skyldes forsinkelserne oftest behovet for yderligere undersøgelser. I nogle tilfælde opstår behovet for yderligere undersøgelser ved, at nogle patienter ikke kan medvirke til hysteroskopi uden bedøvelse og efterfølgende må have foretaget indgrebet på operationsgangen, hvilket kræver et yderligere fremmøde.

Derover har ventetid på MR-skanning og PET/CT været en forsinkende faktor. Der skal foreligge MR-skanning forud for operation uden sentinel node. Ved at øge robotkapaciteten vil det være muligt at reducere behovet for præoperativ MR-skanning og dermed mindske ventetiden på MR. Dette arbejdes der kontinuerligt på.

Yderligere forsinkelsesårsager er ventetid på mikroskopisvar samt patientens ønske om udsettelse og patientens ønske om udredning på specifikt sygehus.

Ventetid på operation

Forsinkelserne i den forberedende tid til behandling skyldes ventetid på operation. Muligheden for at kunne tilbyde robotassisteret kirurgi på SUH har medført, at der nu i højere grad kan tilbydes operation til patienter med højt BMI på SUH fremfor at sende dem til Odense Universitetshospital (OUH). Robot-lejekapaciteten er dog begrænset, og der har i 2022 kun været to robotcertificerede kirurger. Aktuelt er to læger under oplæring i robotassisteret kirurgi. Afdelingen har indgået en samarbejdsaftale med OUH, der hjælper afdelingen ved behov. Patienter tilbydes således operation på OUH, hvis SUH ikke kan overholde ventetiden til operation. Nogle patienter ønsker dog at beholde deres operationstid på SUH.

Som beskrevet i afsnittet om brystkræft, er der etableret en taskforce, der skal arbejde med optimal udnyttelse på tværs af specialer på den centrale operationsgang i Roskilde samt lørdagslejer op mod sommerferien.