Regionshuset
Århus
Primær Sundhed
Praksisenheden
Olof Palmes Allè 17
DK-8200 Århus N
Tel. +45 8728 5003
www.regionmidtjylland.dk

Cancer i Praksis

Dato 16.09.2009
Moana Hjarnø Nielsen
Tel. +45 8728 4578
Moana.Hjarnoe@stab.rm.dk

Baggrund og formål
Cancer i Praksis (CiP) blev etableret i januar 2007 og har som formål at udvikle kvaliteten inden for kræftområdet med udgangspunkt i Almen Praksis og dens samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen. Det omfatter bl.a. beslutningsstøtte til lægen, samarbejde om patientforløb på tværs af sektorer og udarbejdelse af praksisprocedurer. CiP hører organisatorisk under Praksisenheden i Århus, men indsatsen dækker hele regionen.

CiP har igangsat en række initiativer inden for livmoderhalskræftundersøgelsen, mammografiscreening og prostatakræft. Cancer i Praksis er derudover involveret i processen med implementering af pakkeforløb for kræftpatienter og vaccinationsindsatsen for livmoderhalskræftscreening for 12-årige piger. Endelig har CiP en central rolle i den foranliggende opgave med evaluering af kræftpakkerne.

Normering og budget
CiP er normeret med en deltidsansat projektleder (praktiserende læge) og to projektkoordinatorer (Cand.oecon. og Cand.scient.san.) finansieret af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget med et driftsbudget på 1,6 mio. kr. årligt. Bevillingen udløber med udgangen af 2009.

Det er vurderingen at Cancer i Praksis, der nu har fungeret på forsøgsbasis i knap 2 1/2 år, har formået at skabe resultater og lagt fundamentet til at sikre en god understøtning af de praktiserende lægers håndtering af kræftpatienter. Indsatsen har samtidig understøttet et tættere samarbejde og integration med det øvrige sundhedsvæsen.

Aktiviteter
CiP's aktiviteter frem til i dag omfatter en bred vifte af initiativer inden for:

<u>Screening for livmoderhalskræft</u>
CiP har gennemført et tværsektorielt projekt, som havde til formål at forbedre andelen af kvinder, der deltog i screeningsprogrammet, andelen af korrekt tagne prøver og andelen af kvinder med unormale prøvesvar, som blev fulgt korrekt op.

Projektet har ført til en række kvalitetsudviklingstiltag i Almen Praksis, så som praksisbesøg hos læger med henblik på at forbedre indkaldelsesprocedurer, publikationer, artikler og projektets resultater er integreret i nationale anbefalinger. CiP er derudover med i Styregruppen under Sundhedsstyrelsen til udvikling af et nationalt

program for livmoderhalskræftscreening, hvor CiP vil fokusere på, at indikatorerne, der udvikles, bliver brugbare for den enkelte praksis.

Screening for brystkræft
Ved indførelse af program for brystkræftscreening i Region Midtjylland blev der iværksat et tværsektorielt projekt med henblik på at udvikle et it-understøttet informationsprogram til praktiserende læger. Formålet er at optimere lægernes adgang til opdateret viden om brystkræftscreening i forbindelse med vejledning og rådgivning.

Der samarbejdes med ph.d. studerende ved Forskningsenheden for Almen Praksis ved Aarhus Universitet om at undersøge lægernes erfaring med anvendelsen af links til information.

Prostata kræft
Selvom screening for prostata kræft med Prostata Specifikt Antigen (PSA) ikke anbefales, er antallet af PSA-test mere end tredoblet i de sidste par år. Det har ført til et stigende pres i hospitalssektoren med øgede ventetider på udredning, behandling samt et øget antal kontrolbesøg.

CiP har, i samråd med relevante aktører, oversat og tilpasset et britisk dialogmateriale, som kan styrke dialogen mellem den praktiserende læge og patienten, som ønsker at få taget en PSA-test. Dialogpakken forventes at kunne ændre på ovennævnte udvikling ved implementering af materialet i praksissektoren (implementeres efterår 2009).

Et eksternt finansieret ph.d. studium ved Forskningsenheden for Almen Praksis skal afprøve om konkret vejledning i forbindelse med PSA svar har betydning for praksis´ håndtering af patienterne.

CiP planlægger derudover i samarbejde med urologisk afdeling på Regionshospitalet Viborg og Århus Universitetshospital, Skejby at gennemføre et pilotprojekt. Formålet er at udvikle en model for shared care, hvor Almen Praksis inddrages aktivt og dynamisk i opfølgning og efterbehandling af patienter med prostatakræft efter endt hospitalsbehandling.

Praksisspecifikke oplysninger om egne kræftpatienter
For den enkelte praktiserende læge kan det være vanskeligt at bevare et overblik over patienter med en cancerdiagnose, da det kræver en stor indsats at trække oplysningerne ud af praksis' it-system.

CiP har netop udviklet et tilbud til almen praksis om at få en årlig oversigt over patienter med en cancerdiagnose ved at udnytte eksisterende databaser. Sammen med Efteruddannelsesvejlederne og Praksisudviklings-konsulentordningen vil der blive mulighed for at udvikle tilbud til interesserede praksis om mere specifikke kvalitetsudviklingsaktiviteter.

"Pakkeforløb" for kræft patienter
Ved indførelse af kræftpakkeforløb samarbejder CiP med praksiskonsulentordningen om udarbejdelse af Kliniske Vejledninger og tilhørende patientinformationsmateriale.

CiP er aktuelt ved at forberede udarbejdelse af undervisningsmateriale, der kan anvendes i den enkelte praksis med henblik på at opdatere alle ansatte i praksis om kræftpakkerne og praksis´ rolle i den forbindelse.

Evaluering af kræftpakker
Kvalitetes- og Efteruddannelsesudvalget har udarbejdet en visionsplan for almen praksis med fokus på kvalitet, udvikling og integration. Et af hovedindsatsområderne er kræftbehandling. Formålet med indsatsen er at sikre, at almen praksis, via brugen af kræftpakkerne, optimerer patientforløbet, og at der sikres en bedre koordinering mellem hospitaler og kommuner.

CiP forventes i den kommende implementering af visionsplanen at spille en central rolle i forhold til at understøtte indsatsen omkring evaluering af kræftpakkerne. Det omfatter at undersøge om anvisningerne i kræftpakkerne bruges og om de fungerer.

HPV-vaccination mod livmoderhalskræft (tilbud til 12-årige piger)
Den 1. januar 2009 blev vaccination mod human papillomavirus (HPV) indført i det danske børnevaccinationsprogram. Et opstartsprogram blev påbegyndt den 1. oktober 2008. Pigerne skal have tre vaccinationer over et forløb på 12 måneder for at opnå beskyttelse.

CiP har initieret en kvartalsvis opfølgning til Almen Praksis, som samler den enkelte praksis' registreringer af piger i målgruppen, som er påbegyndt/ej påbegyndt vaccination, herunder hvor langt de er i vaccinationsprogrammet. En statistisk oversigt viser derudover den enkelte praksis' registreringer med gennemsnittet i regionen.

Der er udarbejdet forslag til standardbreve til de praktiserende læger, som de kan benytte til indkaldelse af piger, som ikke er påbegyndt vaccination og piger, som evt. ikke fremmøder ved de efterfølgende vaccinationer i programmet.

CiP har taget initiativ til afklaring af procedurer og rollefordeling i forbindelse med en fremtidig indkaldelse af piger, som i opstarten blev varetaget af Sundhedsstyrelsen, men fremadrettet skal varetages af regionerne.

Årligt budget for CiP fra 2010
Der planlægges med at fastholde nuværende aktivitet og personale-sammensætning svarende til et årligt budget på 1,6 mio. kr.

- Lønudgifter til en centerleder, to projektkoordinatorer samt sekretærbistand	1,5 mio. kr.
- Projektudviklingsomkostninger*	0,1 mio. kr.
I alt	**1,6 mio. kr.**

* En stor del af aktiviteten i CiP omfatter formidling, oversættelse, trykning af fagspecifikt materiale, netværksaktiviteter og undervisningsaktiviteter. Det planlægges derudover med, at der til specifikke og øvrige udviklingsaktiviteter søges finansiering fra eksterne puljer.