

# Regionsoverblik

pr. 31. oktober 2015

## **Udvalgte kvalitetsmål**

# 1. Afrapportering på udvalgte kvalitetsmål

I seks årlige afrapporteringer, to "Sundhedsoverblik" og fire "Regionsoverblik", forelægges regionsrådet resultater på regionens kvalitets- og servicemål. I sundhedsoverblikkene præsenteres samtlige kvalitets- og servicemål, mens regionsoverblikkene indeholder udvalgte kvalitets- eller servicemål. Målene i regionsoverblikkene er valgt ud fra hvor resultatudviklingen er særligt iøjnefaldende – positivt såvel som negativt. Der er således tale om mål, hvor Region Midtjylland enten har opnået kvalitetsforbedringer eller endnu ikke har fået omsat igangsatte initiativer til kvalitetsforbedringer.

I dette regionsoverblik afrapporteres på kvalitetsmålene vedrørende kræftpakkerne. Der er stor politisk og mediemæssig bevågenhed omkring hvordan hospitalerne efterlever kravene til forløbstider på kræftområdet. På nogle områder har der igennem længere tid været problemer, mens der på andre områder er fremgang vedrørende de samlede forløbstider. Det er derfor relevant at følge udviklingen nærmere, og skabe opmærksomhed omkring forhold der har betydning for overholdelsen af de samlede forløbstider.

I de følgende afsnit beskrives resultatudviklingen og de initiativer, som allerede er igangsat eller vil blive igangsat på områderne.

## 1.1 Kvalitetsmål vedrørende kræftpakker

Kvalitetsmålene vedrørende kræftpakker handler om efterlevelse af den vedtagne forløbstid for alle kræftpakker. I 2015 omfatter kvalitetsmålene den samlede forløbstid. Med samlet forløbstid menes perioden fra henvisning til start på behandlingen. Kun patienter, der modtager kræftbehandling, indgår under samlet forløbstid.

**Tabel 1: Kræftpakker. Resultater januar 2015 – august 2015.**

<b>Kræftpakker: Målopfyldelse af samlet forløb (fra henvisning til pakkeforløb til start på behandling)</b>					
<b>Mål: Forløbstider overholdes for minimum 90 % af patienterne.</b>					
<b>Enhed</b>	<b>Procedure</b>	<b>1. kvartal 2015</b>	<b>2. kvartal 2015</b>	<b>juli-august 2015</b>	<b>Mål</b>
<b>Brystkræft</b>	<i>samlet forløb</i>	90 % af 133 patienter	86 % af 121 patienter	87 % af 103 patienter	90 %
<b>Hoved- og halskræft</b>	<i>samlet forløb</i>	92 % af 61 patienter	95 % af 57 patienter	90 % af 40 patienter	90 %
<b>Lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi</b>	<i>samlet forløb</i>	82 % af 71 patienter	80 % af 64 patienter	88 % af 16 patienter	90 %
<b>Akut leukæmi/ fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS)</b>	<i>samlet forløb</i>	5 ud af 9 patienter	54 % af 13 patienter	5 af 8 patienter	90 %
<b>Kræft i bugspytkirtlen</b>	<i>samlet forløb</i>	88 % af 25 patienter	96 % af 27 patienter	100 % af 15 patienter	90 %
<b>Kræft i galdegang</b>	<i>samlet forløb</i>	82 % af 11 patienter	5 ud af 5 patienter	7 ud af 7 patienter	90 %
<b>Kræft i spiserøret/ mavemunden</b>	<i>samlet forløb</i>	88 % af 26 patienter	90 % af 21 patienter	71 % af 21 patienter	90 %
<b>Primær leverkræft</b>	<i>samlet forløb</i>	100 % af 22 patienter	100 % af 19 patienter	100 % af 16 patienter	90 %
<b>Tarmkræft-metastaser i leveren</b>	<i>samlet forløb</i>	96 % af 23 patienter	84 % af 19 patienter	80 % af 10 patienter	90 %
<b>Kræft i tyk- og endetarm</b>	<i>samlet forløb</i>	92 % af 197 patienter	91 % af 186 patienter	83 % af 115 patienter	90 %
<b>Kræft i blære</b>	<i>samlet forløb</i>	20 % af 49 patienter	38 % af 16 patienter	16 % af 25 patienter	90 %
<b>Kræft i nyre</b>	<i>samlet forløb</i>	68 % af 65 patienter	59 % af 34 patienter	69 % af 32 patienter	90 %
<b>kræft i prostata</b>	<i>samlet forløb</i>	61 % af 113 patienter	69 % af 62 patienter	65 % af 26 patienter	90 %
<b>Kræft i penis</b>	<i>samlet forløb</i>	67 % af 18 patienter	75 % af 12 patienter	3 af 4 patienter	90 %
<b>Kræft i ydre kvindelige kønsorganer</b>	<i>samlet forløb</i>	100 % af 15 patienter	79 % af 14 patienter	5 af 5 patienter	90 %
<b>Livmoderkræft</b>	<i>samlet forløb</i>	77 % af 44 patienter	72 % af 47 patienter	81 % af 26 patienter	90 %
<b>Kræft i æggestok</b>	<i>samlet forløb</i>	93 % af 56 patienter	86 % af 56 patienter	88 % af 32 patienter	90 %
<b>Livmoderhalskræft</b>	<i>samlet forløb</i>	69 % af 16 patienter	91 % af 11 patienter	0 af 1 patienter	90 %
<b>Kræft i hjernen</b>	<i>samlet forløb</i>	96 % af 23 patienter	100 % af 12 patienter	8 af 9 patienter	90 %
<b>Modermærkekræft i hud</b>	<i>samlet forløb</i>	99 % af 105 patienter	98 % af 93 patienter	100 % af 40 patienter	90 %
<b>Lungekræft</b>	<i>samlet forløb</i>	86 % af 205 patienter	89 % af 170 patienter	88 % af 105 patienter	90 %
<b>Sarkom i knogle</b>	<i>samlet forløb</i>	4 ud af 5 patienter	100 % af 10 patienter	8 af 9 patienter	90 %
<b>Sarkom i bløddele</b>	<i>samlet forløb</i>	97 % af 37 patienter	90 % af 40 patienter	100 % af 18 patienter	90 %
<b>Metastaser uden organspecifik kræfttype</b>	<i>Videreudredes</i>	93 % af 43 patienter	98 % af 47 patienter	95 % af 42 patienter	90 %
	<i>Afsluttes</i>	83 % af 65 patienter	76 % af 54 patienter	77 % af 36 patienter	
<b>Diagnostisk pakke</b>	<i>Udredning</i>	85 % af 728 patienter	88 % af 594 patienter	91 % af 443 patienter	90 %

Datakilde: BI-Portal, 26. oktober 2015. Patientønsket og lægefagligt begrundet ventetid er fratrukket i beregning af målopfyldelse. Ambulatorierne i HE Horsens og RH Randers betjenes af læger fra Aarhus Universitetshospital. Det er besluttet, at det hospital, der har det diagnostiske og behandlingsmæssige ansvar, også har ansvar for overholdelse af forløbstider og monitoreringen. På den baggrund opgøres kræftpakkerne kun på regionsniveau i regionsoverblikket.

Der er et skærpet ledelsesmæssigt fokus på urologien i Region Midtjylland. Regionsrådet godkendte på møde d 25. februar 2015 en samlet plan for, hvordan kapaciteten forøges på de urologiske afdelinger. Dette skal dels ske ved at oprette flere tider til udredninger og behandlinger, dels ved at rekruttere mere personale. Ud over procesplanen er det blevet aftalt med Aarhus Universitetshospital, at urinvejskirurgisk afdeling primo 2016 skal have 90 % måloverholdelse på kræftpakkerne. Aarhus Universitetshospital vurderer fortsat, at dette mål kan overholdes. Derudover arbejdes der på at flytte noget behandling af kræft i urinvejene fra Aarhus Universitetshospital til Hospitalsenheden Vest.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af møder med fagpersoner revideret dele af pakkeforløbet for kræft i urinvejene med henblik på at begrænse antallet af patienter, der henvises til pakkeforløb med godartede årsager til blod i urinen, for derved at nedbringe ventetiden for patienter med begrundet mistanke om kræft i urinvejene. Forløbstiderne i pakkeforløbet er desuden forlænget på baggrund af faglige drøftelser. Såfremt det reviderede pakkeforløb godkendes er der udsigter til at regionerne kan efterleve kravene i pakkeforløbet for kræft i urinvejene. Ovenstående tabel for juli-august viser, at der fortsat er meget få patienter som overholder den samlede forløbstid for kræft i blæren. For patienter med kræft i prostata og nyre er der derimod tegn på fremgang, så flere forløb nu lever op til målsætningen.

Lungekræft er et andet område der har været stor fokus på, og målopfyldelsen begynder at stabilisere sig tæt ved målsætningen om, at den samlede forløbstid overholdes for mere end 90 % af patienterne. Det kan desuden bemærkes, at stadig flere forløb overholder udredningstiden for diagnostisk pakke. Målsætningen for diagnostisk pakke er således opfyldt i seneste periode.