Regionshuset
Viborg
Sundhedsplanlægning

Skottenborg 26
DK-8800 Viborg
Tel. +45 87280000
www.regionmidtjylland.dk

Regionsrådet
Her

Status
Implementering af 5 kræftpakker
pr. den 1. juni 2008

Dato 06.06.08
Søren Lihn
Tel. +45 8728 4437
soeren.lihn@stab.rm.dk

Regionsrådet modtog den 16. april 2008 en status over implementeringen af de fire første kræftpakkeforløb gældende fra den 1. marts 2008: Lungekræft, hoved-halskræft, tarmkræft og brystkræft.

Denne status resulterede i:

- En anmodning til Århus Universitetshospital, Århus Sygehus om til Rådets maj-møde at udarbejde en redegørelse, hvordan der sikres øjeblikkelig fremdrift i pakkernes implementering på hospitalet
- En ændring af visitationen af patienter med mistanke om kræft således, at patienter med bopæl uden for Århus Kommune henvises til Regionshospitalerne.

Regionsrådet tog den 21. maj 2008 denne redegørelse fra AUH-Århus Sygehus til efterretning.

Med dette notat præsenteres Regionsrådet for status pr. den 1. juni for implementeringen af de fire første pakker, samt for den gynækologiske kræftpakke, der skal være implementeret pr. den 1. juni.

I notatet omtales endvidere Administrationens snarlige fastlæggelse af ændrede optageområder for kræftpatienter med henblik på at skærme Universitetshospitalet.

Endvidere omtales Administrationens anmodning til hospitalerne om at sikre information til patienterne om mulighederne for udredning, behandling og efterbehandling i udlandet i de tilfælde, hvor der ikke er den fornødne kapacitet på hospitalerne i Region Midtjylland.

Hoved-halskræft

Start på udredning – norm 2 hverdage

Udredningen påbegyndes for alle patienter inden for to hverdage på de involverede hospitaler: AUH-Århus Sygehus og Regionshospitalerne Randers, Viborg, og Vest. Der er patienter, der ikke ønsker at påbegynde udredningen inden for to hverdage.

Varighed af udredning – norm 7 hverdage

For alle ukomplicerede forløb svarende til 90 % gennemføres udredningen inden for 7 hverdage.

Komplicerede forløb f.eks. med ukendt primær tumor eller to kræftdiagnoser udgør 10 %, og for denne gruppe er udredningstiden længere end 7 hverdage.

Det forventes, at Regionshospitalet Viborg fra den 1. september kan færdigudrede patienter, der i dag sendes til Århus til scanning og samtale med henblik på at aflaste AUH-Århus Sygehus.

Behandling – norm 7 hverdage

Medens udredningen af hoved-halskræft dels foregår ved speciallæger og dels ved øre-næse-hals-afdelingerne på ÅUH-Århus Sygehus og på regionshospitalerne i Randers, Viborg og Vest, er al behandling af hoved-halskræft samlet på AUH-Århus Sygehus.

AUH-Århus Sygehus har i efteråret 2007 og vinteren 2008 udvidet den kirurgiske kapacitet, så der nu opereres på 5-6 lejer om ugen. Operationerne varer fra et par timer op til 14 timer for de mest komplicerede.

Denne kapacitet er imidlertid ikke fuldt tilstrækkelig, da det ikke er muligt at operere alle inden for normen på 7 hverdage. Hospitalet vil derfor så snart der kan skaffes narkosesygeplejersker udvide med endnu et operationsleje. Hospitalet forventer, at det kan ske den 1. september 2008.

Efterbehandling – norm umiddelbart efter samtykke

Strålebehandling tilbydes med få undtagelser inden for normen.

Det er ikke muligt for AUH-Århus Sygehus at tilbyde medicinsk efterbehandling af hoved-halskræftpatienter inden for pakkeforløbets norm – ventetiden udgør i april måned ca. tre uger.

Lungekræft

Start på udredning – norm 2 hverdage

Udredningen påbegyndes for alle patienter inden for to hverdage på alle involverende hospitaler, dvs. AUH-Århus Sygehus og Regionshospitalerne Randers, Viborg, Silkeborg og Vest.

Varighed af udredning – norm 20 hverdage for 85 % af de henviste

Pakkeforløbets norm om, at 85 % af alle patienter skal udredes inden for 20 hverdage, overholdes på alle hospitaler på nær Hospitalsenhed Vest, som arbejder på en handlingsplan, som forventes klar midt i juni måned 2008.

Det indgår i pakkeforløbet for lunge, at der i højere grad end hidtil skal anvendes PET/CT i udredningen. Der mangler kapacitet på dette område, hvorfor kun få patienter gennemgår PET/CT-scanning. AUH-Århus Sygehus har indgået aftale med Vejle Sygehus om anvendelse af ledig lav-dosis PET/CT-kapacitet for patienter fra hele Region Midtjylland.

Behandling – norm 10 hverdage for 85 % af patienterne
Normen overholdes - operation for lungekræft udføres af Århus Universitetshospital Skejby.

Efterbehandling – norm 85 % inden for 10 hverdage
Normen for strålebehandling overholdes, idet 85 % af patienterne tilbydes strålebehandling inden for 10 hverdage.

Det er ikke muligt for AUH-Århus Sygehus at tilbyde medicinsk efterbehandling inden for normen om, at 85 % af patienterne skal tilbydes behandling inden for 10 dage.

Tarmkræft
Start på udredning – norm to + tre hverdage (udrensning)
Ud over AUH-Århus Sygehus er Regionshospitalerne Randers, Horsens, Silkeborg, Viborg og Vest involveret i udredning af tarmkræft. Regionshospitalerne overholder tidsfristen for at påbegynde udredning.

Som det også har fremgået tidligere redegørelser til Regionsrådet, har AUH-Århus Sygehus betydelige vanskeligheder med at indføre pakkeforløbene på tarmkræftområdet. Det gælder udredning, behandling og til dels efterbehandling.

AUH-Århus Sygehus kan således ikke tilbyde henviste patienter at påbegynde udredning inden for to hverdage. På grund af den lange ventetid ser hospitalet sig nødsaget til at prioritere blandt de henviste ud fra en lægefaglig vurdering af nødvendigheden af hurtig udredning. Hermed kan de patienter med vurderet størst behov indkaldes til udredning inden for 5 hverdage. For de øvrige er der tale om ventetid på 3-4 måneder.

AUH-Århus Sygehus har en ventelistepukkel, der i april måned er opgjort til 400 patienter, som skal afvikles før hospitalet kan leve op til normerne i tarmkræftpakken.

Det er mellem Administrationen og AUH-Århus Sygehus aftalt, at halvdelen af pukkelen søges omvisiteret til andre hospitaler.

AUH-Århus Sygehus har været i kontakt med Regionshospitalerne og Vejle Sygehus og har indgået følgende aftaler:

- Der er truffet aftale med Regionshospitalet Horsens om fra den 27. maj 2008 at viderevisitere 14-16 patienter pr. uge til udredning. Der modtages ukomplicerede patienter, idet koloskopierne varetages i dagkirurgisk regi. Efter konfliktens ophør kan Horsens ugentligt aftage 10 patienter.

- Der er truffet aftale med Regionshospitalet Viborg om i konfliktperioden at aftage ca. 10 patienter pr. uge. Efter konfliktperioden har Viborg yderligere tilbudt at aftage 100 patienter.

- Der er truffet aftale med Regionshospitalet Randers om efter konfliktens ophør ugentligt at aftage 20 patienter til udredning plus evt. yderligere 20 patienter.

- Horsens, Viborg og Randers vil også varetage den kirurgiske behandling, som udredningen giver anledning til.

- AUH-Århus Sygehus har endvidere undersøgt mulighederne for aflastning via Vejle Sygehus, som imidlertid ikke har ikke været mulighed for at aftage patienter hverken under eller efter konflikten.

Med mindre er viser sig et uheldigt sammenfald mellem ferieafvikling og patienttilstrømning i denne sommer forventer AUH-Århus Sygehus, at aflastningen fra de andre regionshospitaler gør det muligt at omvisitere en stor del af tilgangen af nyhenviste patienter, således at AUH-Århus Sygehus i de kommende måneder kan afvikle allerede bookede patienter.

AUH-Århus Sygehus forventer, at hospitalets plan for en varig udvidelse af kapaciteten hvad angår fysiske rammer, bemanding og udstyr vil være klar den 1. september 2008, hvorefter hospitalet forventer at kunne honorere tarmkræftpakkens normer for akut udredning.

Varighed af udredning – norm 7 dage
For alle involverede hospitaler følges normen om, at udredningen er afsluttet inden for 7 hverdage.

Behandling – norm 7 dage
Alle involverede hospitaler overholder normen om maksimalt 7 dages ventetid ventetid fra afsluttet forundersøgelse til første ledige tid til operation.

Efterbehandling – norm for stråler 10 dage og for medicinsk behandling 15 dage
Strålebehandling tilbydes inden for reglerne om maksimal ventetid på 4 uger, men ikke inden for pakkeforløbets norm.

Ventetiden til medicinsk behandling udgør i april måned ca. 3 uger og lever dermed ikke op til pakkeforløbets norm.

Brystkræft
Start på udredning – norm inden for to hverdage
Ud over AUH-Århus Sygehus er Regionshospitalerne Randers, Viborg og Vest involveret i udredning for brystkræft.

Som det har fremgået af tidligere redegørelser til Regionsrådets har Regionshospitalerne indført pakkeforløbene for brystkræft, medens AUH-Århus Sygehus fortsat har betydelige vanskeligheder med at indføre pakkeforløbene på brystkræftområdet.

AUH-Århus Sygehus kan således ikke tilbyde henviste patienter at påbegynde udredning inden for to hverdage, jævnfør at der er en ventelistepukkel på ca. 140 patienter i visitationsgruppe I, som er henvist med mistanke om brystkræft.

Pukkelafviklingen for de kliniske mammografier på AUH-Århus Sygehus skrider dog frem som planlagt, og hospitalet forventer, at puklen er afviklet midt i juni måned 2008.

Varighed af udredning – norm 7 hverdage
Patienter i udredningsforløb bliver på alle involverede hospitaler udredt inden for tidsnormen på 7 hverdage.

Behandling – norm 7 hverdage
Regionshospitalerne Randers og Viborg overholder denne norm, hvilket ikke er muligt på Regionshospital Vest, hvor der mangel på kirurgisk personale.

Normen overholdes heller ikke på AUH-Århus Sygehus, hvor der nu imidlertid er etableret ekstra dagkirurgisk kapacitet, og den 1. september udvides operationskapaciteten yderligere.

Samtidig må der forventes flere henvisninger til operation som følge af brystkræftscreeningen. Hospitalet forventer derfor, at det i perioder vil blive vanskeligt at overholde brystpakkens tidskrav.

Efterbehandling - norm for stråler 10 dage og for medicinsk behandling 5 dage
Normen om strålebehandling overholdes ikke. I maj måned er ventetiden for brystkræftpatienter opgjort til 11 uger. I overensstemmelse med de nationale beslutninger på området tilbydes patienterne strålebehandling i Tyskland eller på Rigshospitalet inden for reglerne om maksimal ventetid på 4 uger. En del patienter vil dog modtage behandling inden for normen.

Normen om medicinsk efterbehandling overholdes ikke. Hospitalet arbejder på – bl.a. via evt. omvisitering til medicinsk behandling på Regionshospitalerne i Herning og Viborg og ved at indgå aftaler om frivilligt ekstraarbejde at holde ventetiden på dette niveau på trods af den forventede patienttilgang, der må forventes som følge af brystkræftscreeningen.

AUH-Århus Sygehus har endvidere indgået aftale med et hospital i Flensburg om omvisitering af brystkræftpatienter til medicinsk efterbehandling.

Gynækologisk kræft
Den gynækologiske kræftpakke træder i kraft fra den 1. juni 2008, og hospitalerne har planlagt dette og truffet de nødvendige foranstaltninger for at kunne leve op til pakken. Det er forventningen, at pakken normer for udredning og behandling kan overholdes på alle involverede hospitaler.

Men - som det generelt er problemet – kan tidsnormerne for den onkologiske efterbehandling heller ikke overholdes på det gynækologiske område.

Ændring af optageområder
Administrationen forventer medio juni i samarbejde med hospitalsledelserne at kunne fastlægge de ændrede optageområder for kræftpatienter, der er en følge af Regionsrådets beslutning fra den 16. april 2008 om, at skærme AUH-Århus Sygehus for patienter med mistanke om kræft, der har bopæl uden for Århus Kommune.
I første omgang ventes de ændrede optageområder at kunne bidrage til større overensstemmelse mellem behov og kapacitet på tarmkræft- og brystkræftområdet.

Sikre nødvendig patientinformation
Der vil endnu vil gå nogle måneder, før end der kan forventes at være overensstemmelse mellem kapacitet og behov på tarmkræft og brystkræftområdet – samt på området for onkologisk efterbehandling. Administrationen har derfor anmodet hospitalerne om at påse, at patienter, som ikke kan tilbydes udredning, behandling eller efterbehandling i overensstemmelse med pakkeforløbenes normtider, informeres om mulighederne i de aftaler om bufferkapacitet, som de danske regioner har indgået med hospitaler i udlandet. En øget anvendelse af disse aftaler kan belaste Region Midtjyllands økonomi.

R:\Hospitalsplanlægning\SL\Kræft generelt\Status-akut-kraeft-1-6-08.dot