

Region Midtjylland

Sundhedsstaben

Att.: Søren Lihn

Redegørelse vedr. tarmkræft

På foranledning fremsender Århus Universitetshospital, Århus Sygehus hermed en udvidet redegørelse vedr. tarmkræft som akut pakkeforløb.

Århus Sygehus forventer, at puklen på afvikling af koloskopier er afviklet inden årets udgang, og at Kirurgisk Afdeling P i begyndelsen af det nye år kan undersøge alle nyhenviste patienter indenfor pakkeforløbets rammer.

Den indsats der muliggør dette er beskrevet nedenfor og består i kapacitetsudvidelse på Afd. P, begrænsning af optageområde, omvisitering til andre regionale hospitaler og privathospitaler.

midt
regionmidtjylland

Dato 06.10.2008

Journalnr.

Ref. Lars Lohse/Jens Riis

Direkte tel. 8949 2343

lohse@as.aaa.dk

1: Endoskopisk Kapacitet på Århus Sygehus

I nedenstående tabel fremgår den faktiske kapacitet på Århus Sygehus til afvikling af koloskopier som led i håndteringen af akut-kræft patienter.

Side 1/3

Faktisk Koloskopikapacitet afd. P			
	Pr. uge indtil 01.12.08	Pr. uge efter 01.12.08	Pr. uge efter 01.02.09
Afsnit			
Endoskopisk afsnit ambulante ptt.	30	30	40
Endoskopisk afsnit indlagte ptt.	8	8	8
P-OP Stue 5 KDP- ptt. med anæstesi	10	10	10
I alt kapacitet (se note)	48	48	58
Ugentlig tilgang af nyhenviste patienter til koloskopi	40	33	33
Ugentlig tilgang af kontrolpatienter til koloskopi	10	7	7
Bufferkapacitet på 20 %	10	8	8
I alt tilgang	60	48	48
Tilgang-kapacitet pr. uge.	12	0	-10

Note: Det bemærkes at den beskrevne kapacitet ikke er udtryk for den samlede koloskopiaktivitet på Afdeling P, men er den kapacitet, der er til rådighed til håndtering af akut kræft patienter. De øvrige koloskopitider, ca. 10 pr. uge, bruges til indlagte patienter fra afdeling P og øvrige afdelinger på Århus Sygehus.

Det fremgår, at der pt. er en underkapacitet på 12 tider, som hovedsageligt kan henføres til at den planlagte bufferkapacitet på 20 % endnu ikke er etableret. Det bemærkes, at den fysiske kapacitet til en udvidelse af bookingfladen med 10 tider allerede er tilvejebragt ved ombygning og indretning af stue 9 til koloskopier. Der er ansat 3 sygeplejersker, som er i gang med et oplæringsforløb med henblik på at kunne udføre koloskopier. På grund af netop modtaget opsigelse og afholdelse af barselsorlov, er det ikke muligt at bemandle stuen fuldt ud før 1. februar 2009.

Pr. 1. december forudsættes en begrænsning i optageområdet, jf. afsnit 2, således at tilgangen nedbringes med ca. 15 %, svarende til 12 patienter pr. uge. Det forventes endvidere, at der pr. 1. februar 09, når det, som beskrevet

ovenfor, bliver muligt at bemande stue 9 vil ske en udvidelse af bookingfladen med 10 ugentlige tider. Den samlede virkning af en begrænsning i optageområde og en udvidelse af kapaciteten betyder, at der fra 1. februar 09 forventes at være overensstemmelse mellem kapacitet og patienttilgang i endoskopisk afsnit.

Den tilsyneladende ekstra kapacitet på 10 ugentlige tider vil i realiteten blive modsvaret af, at den reelle driftsperiode som følge af ferieafvikling, sygdom og vakancer er mindre.

2: Optageområder

Regionsrådet har godkendt, at optageområdet for Århus Sygehus for tarmkræftpatienter ændres. Hospitalsledelsen er enig i, at det er nødvendigt med en begrænsning af optageområdet for at kapaciteten på ÅS modsvarer patienttilgangen.

Hospitalsledelsen ønsker derfor, i lighed med tidligere forslag, at optageområdet for tarmkræft for Århus Sygehus på "obs cancer" henviste begrænses til Århus og Samsø kommuner.

Århus Sygehus vil endvidere opfordre til, at denne ændring i optageområdet iværksættes snarest.

Indtil ændringen er officielt udmeldt af Region Midtjylland, kan Århus Sygehus ikke afvise eller viderevisitere henviste patienter, da modtagende sygehuse og praksissektor skal være informeret om ny henvisningspraksis.

ÅS afventer således regionens udmelding før ovennævnte kan træde i kraft.

Side 2/3

3: Andre hospitaler

Regionens andre sygehuse har tidligere været kontaktet mht. viderevisitering af patienter. Regionshospitalet Horsens har hjulpet mens Regionshospitalet Randers tidligere kunne aftage en mindre del af patienterne.

Hospitalsledelsen har på ny forespurgt regionens sygehuse samt Vejle og Aalborg om hjælp til afvikling af den nuværende pukkel.

Horsens aftager i øjeblikket 16 primært nyhenviste patienter om ugen og forventes ikke at kunne aftage flere. Randers har sagt ja til at hjælpe men omfanget er endnu ukendt mens Vejle og Aalborg ikke kan bidrage. Der er endnu ikke modtaget svar fra de øvrige.

4: Meraktivitet på Århus Sygehus

Afdelingen kan med nuværende lægefaglige personaleressourcer ikke udvide aktiviteten, da lægerne i forvejen har omfattende merarbejde. Det er endvidere vurderingen, at en afvikling af nuværende ventetidspukkel via quasiydernumre ikke giver tilstrækkelig honorering set i lyset af nuværende merarbejde.

5: Privathospitaler i Danmark

Jævnfør ovenstående har Århus Sygehus rettet henvendelse til to private klinikker, Endoskopiklinikken i Århus og Endoskopiklinikken i Holstebro/Herning, mhp. afvikling af puklen. Afhængig af den private kapacitet og evt. kapacitet på regionshospitalerne, kan det være nødvendigt at viderevisitere patienter til tyske hospitaler.

6: Tyske hospitaler – Helios

Det har vist sig, at det er vanskeligt at få patienterne til at flytte sig, og ÅS er derfor i tvivl om, hvor mange patienter der vil benytte muligheden for omvisitering til tyske hospitaler. Det kan i den forbindelse oplyses, at der er problemer med omvisitering bare til Regionshospitalet Horsens, med udeblivelser i Horsens og tilbageløb af patienter. Derfor vil vi i første omgang forfølge muligheden for omvisitering til privat, jævnfør ovenfor.

7: Nyhenviste patienter med mistanke om kræft

Alle nyhenviste patienter hvor der foreligger mistanke om kræft vil, såfremt ventetiden på koloskopi er mere end 14 dage, blive tilbudt omvisitering.

midt
regionmidtjylland

Med venlig hilsen

Ole Thomsen
Hospitalsdirektør

Anne Thomassen
Cheflæge

Kirsten Bruun
Chefsygeplejerske

Side 3/3