

Til Styrelsen for Patientsikkerhed

Juni status på STPS sagsnummer 35-2011-4227/

Sagen omhandler visitering til lavdosis CT af thorax uden kontrast (LDCT) i Diagnostisk Center på Hospitalsenhed Midt.

Baggrund

Diagnostisk Center på Hospitalsenhed Midt har gennem flere år haft følgende henvisningskriterier:

1) Begrundet mistanke om lungekræft: Patienten henvises til lungekræftpakke inkl. fulddosis CT med kontrast af thorax og øvre abdomen (FDCT).

2) Mistanke om lungekræft på grund af ikke-specifikke, vage symptomer, rygning mv., hvor henvisningskriterieret til lungekræftpakken **ikke** er opfyldt: Patienten henvises til lavdosis CT af thorax uden kontrast (LDCT).

Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCG) har i december 2019 præciseret, at anbefalingen ved enhver mistanke om lungekræft er udredning ved hjælp af (FDCT), og at der ikke bør skelnes mellem "lille" og "stor" risiko.

På den baggrund har hospitalsledelsen på Hospitalsenhed Midt via direktionen i Region Midtjylland den 20.2.2020 bedt om Sundhedsstyrelsens vurdering af anvendelsen af LDCT ved mistanke om lungekræft på grund af uspecifikke, vage symptomer, rygning, mv., hvor henvisningskriteriet til lungekræftpakken **ikke** er opfyldt.

Vurderingen fra Sundhedsstyrelsen den 28.2.2020 er følgende:

"...i overensstemmelse med DLCGs vurdering, bør patienten udredes i pakkeforløb for lungekræft, hvis det vurderes, at patienten kan have lungekræft. Hvis patienten har uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft, ("low risk but not no risk") bør patienten henvises til diagnostisk pakkeforløb mhp. at behandle patienten optimalt, herunder sikre udredning i henhold til de maksimale ventetider."

Diagnostisk Center har derfor ændret henvisningskriterier fra marts 2020, så de efterlever Sundhedsstyrelsens anbefaling.

Siden april 2019 har Sundhedsstyrelsen anbefalet FDCT som indgang til udredning af lungekræft og har jf. ovenstående præciseret, at der ikke kan sondres mellem "lille" og "stor" risiko. Det kan derfor ikke udelukkes, at der kan være patienter i perioden april 2019 – februar 2020, der er henvist og visiteret til LDCT, men som burde være visiteret til FDCT.

Styrelsen for Patientsikkerhed har derfor rådet Hospitalsenhed Midt til gennemgang af alle patienter, der er visiteret til LDCT i perioden



Den 18.6.2020

Julie Andersen
julie.andersen@midt.rm.dk
+ 45 7844 1319
+ 45 4020 6653

april 2019 – februar 2020 for at sikre, at patienterne er korrekt visiteret og har fået det anbefalede diagnostiske tilbud jf. redegørelse til styrelsen den 11.3.2020.

Status

Gennemgangen er beskrevet i en protokol (ikke at forveksle med en forskningsprotokol) og undersøger risiko for kvalitetsbrist i en population bestående af 625 patienter, der er visiteret til LDCT i perioden 1.4.2019 – 29.2.2020.

Foreløbig status på de forskellige spor i gennemgangen fremgår herunder. Sporene pågår overvejende på samme tid.

Spor A: Gennemgang af 625 patienters visitering til LDCT:

- 275 patienter er korrekt visiteret til LDCT.
- 69 patienter er forkert visiteret til LDCT. Disse patienter er efterfølgende vurderet mhp. tilbud om genundersøgelse med FDCT.
- 281 patienter vurderes fagligt at være i en gråzone, således er der tvivl, om de er korrekt eller forkert visiteret til lavdosis CT. Visitering af disse patienter er sendt til second opinion på Odense Universitetshospital.

Spor B: Opfølgning på 69 patienter, der er forkert visiteret til LDCT:

- 65 patienter er tilbudt genundersøgelse med FDCT. Se tabel 1.
- 4 patienter er ikke tilbudt FDCT, fordi de af anden årsag allerede har fået FDCT.

Spor C: Opfølgning på 281 patienter, der er vurderet ved second opinion på Odense Universitetshospital:

- 193 patienter er korrekt visiteret til LDCT.
- 58 patienter er forkert visiteret til LDCT. Disse patienter er efterfølgende vurderet mhp. tilbud om genundersøgelse med FDCT.
 - 43 patienter er tilbudt genundersøgelse med FDCT. Se tabel 2.
 - 15 patienter er ikke tilbudt FDCT, fordi de af anden årsag allerede har fået FDCT.
- 25 patienter er i proces (second opinion eller intern afklaring).

Spor D: Klage- og erstatningsvejledning til patienter, der i første omgang er forkert visiteret, hvis forløb er forsinket i et omfang, så patienten muligvis kan have lidt tab:

- Der er udarbejdet en oversigt over patienter, der skal have klage- og erstatningsvejledning. Oversigten beror på en vurdering af alle 625 patienter. Oversigten er ikke endelig. Der vil blive sendt vejledning til patienterne, i takt med de kommer på oversigten.

Task force forventer at afslutte sagen i 3. kvartal 2020 og forventer, at næste status bliver den afsluttende afrapportering om sagen.

Table 1: Resultat af genundersøgelse i spor B

Kategori	Antal	Kommentar
Patienten er afsluttet efter genundersøgelse og lungekonference	30	
Patienten er i kontrolforløb i lunge-radiologi	16	<i>Heraf er 3 patienter nye i kontrolforløb efter genundersøgelse</i>
Patienten er henvist til lungekræftpakke efter genundersøgelse og lungekonference	4	<i>Heraf er 1 patient diagnosticeret med lungekræft, mens de øvrige er i kontrolforløb i lungeradiologi</i>
Patienten er henvist til andet forløb efter genundersøgelse og lungekonference	7	
Patienten ønsker at vente med genundersøgelse	3	<i>Det er aftalt med patienterne at de selv tager kontakt hvis/når de ønsker undersøgelsen</i>
Patienten ønsker ikke genundersøgelse	5	
I alt	65	

Table 2: Resultat af genundersøgelse i spor C

Kategori	Antal	Kommentar
Patienten er afsluttet efter genundersøgelse og lungekonference	19	
Patienten er i kontrolforløb i lunge-radiologi	8	
Patienten er henvist til lungekræftpakke efter genundersøgelse og lungekonference	0	
Patienten er henvist til andet forløb efter genundersøgelse og lungekonference	9	
Patienten ønsker at vente med genundersøgelse	2	<i>Patienterne har en tid i løbet af sommeren</i>
Patienten ønsker ikke genundersøgelse	5	
I alt	43	