

Region Midtjylland

Orientering om status på akut kræft i Region Midtjylland per 1. september 2008

Bilag

til Forretningsudvalgets møde
16. september 2008

Punkt nr. 26

Regionsrådet
Her



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

Dato 05.09.08
Søren Lihn
Tel. +45 8728 4437
soeren.lih@stab.rm.dk

Side 1

Som led i den løbende orientering af Regionsrådet om implementeringen af pakkeforløbene på kræftområdet orienteres Rådet denne gang om status pr. den 1. september 2008 på de fem første pakkeforløb.

Det drejer sig om pakkeforløbene vedrørende lungekræft, hoved-halskræft, tarmkræft og brystkræft, som skulle være implementeret den 1. marts 2008. Og det gælder pakkeforløbene vedrørende gynækologisk kræft, som skulle være implementeret den 1. juni 2008.

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.

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.

Behandling – norm 7 hverdage

Medens udredningen af hoved-halskræft dels foregår ved speciallæger og dels ved øre-næse-hals-afdelingerne på AUH-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. Hospitalet vil derfor så snart der kan skaffes narkosesygeplejersker udvide med endnu et operationsleje. Hospitalet forventer nu, at det kan ske den 1. oktober 2008.

Aktuelt overholdes normen dog for næsten alle forløb. Enkelte forløb har lidt længere ventetid, specielt hvor operationen er kompliceret og kræver en kirurg med specielle kompetencer, eller hvor en plastikkirurg skal medvirke i operationen.

Efterbehandling – norm umiddelbart efter samtykke
Strålebehandling tilbydes inden for normen.

Det er ikke muligt for AUH-Århus Sygehus at tilbyde medicinsk efterbehandling af hovedhalskræftpatienter inden for pakkeforløbets norm – ventetiden varierer afhængig af sygdommens karakter.

Lungekræft

Start på udredning – norm 2 hverdage

Udredningen påbegyndes for alle patienter inden for to hverdage på de involverede hospitaler, dvs. AUH-Århus Sygehus, Randers, Viborg, Silkeborg og Vest. Enkelte patienter anmoder om at få undersøgelserne udskudt.

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

85 % af alle patienter skal ifølge pakkeforløbet udredes inden for 20 hverdage/28 kalenderdage.

Regionshospitalerne opfylder normen. AUH-Århus Sygehus har hidtil opfyldt normen, men aktuelt opfyldes normen nu kun for 70 % af de henviste.

Behandling – norm 10 hverdage for 85 % af patienterne

Normen overholdes - operation for lungekræft udføres af AUH-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. Enkelte patienter anmoder om at udskyde undersøgelse eller behandling.

Som det også er fremgået af 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 fortsat ikke tilbyde henviste patienter at påbegynde udredning inden for to hverdage. Ventetiden på en koloskopiundersøgelse udgør 6-7 uger og på en sigmoideoskopi ca. 3 uger. (kikkertundersøgelser).

Ventelistepukkelen på AUH-Århus Sygehus er vokset fra 400 patienter i april måned til nu ca. 550 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 indgået aftale om at viderevisitere 10 patienter ugentligt til Regionshospitalet Horsens.

De øvrige regionshospitaler har ikke kunnet aflaste AUH-Århus Sygehus, og det er heller ikke lykkedes for hospitalet selv at reducere ventelistepukkelen, som tværtimod er vokset.

AUH-Århus Sygehus forventer, at hospitalets plan for en varig udvidelse af kapaciteten hvad angår fysiske rammer, bemanning og udstyr vil være klar den 1. september 2008, hvorefter hospitalet forventer at kunne honorere tarmkræftpakkens normer for akut udredning. Dette kan dog først ske, når den nuværende ventelistepukkel er afviklet og optageområdet tilpasset kapaciteten.

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

Regionshospitaler Horsens, Viborg, Silkeborg og Vest overholder normen om maksimalt 7 dages ventetid fra afsluttet forundersøgelse til første ledige tid til operation.

På AUH-Århus Sygehus udgør ventetiden 14 hverdage / 19 kalenderdage. Regionshospitalet Randers kan i modsætning til tidligere heller ikke overholde normen på grund af manglende kapacitet til intensiv observation efter 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.

Regionshospitalerne Viborg og Vest opfylder kravet til medicinsk efterbehandling, men dette er ikke tilfældet for AUH-Århus Sygehus, som dog tilbyder behandling inden for reglerne om maksimal ventetid.

Brystkræft

Start på udredning – norm inden for to hverdage

Ud over AUH-Århus Sygehus er Regionshospitalet Randers, Viborg og Vest involveret i udredning for brystkræft.

Som det har fremgået af tidligere redegørelser til Regionsrådet har Regionshospitalet Randers kunnet opfylde normerne for pakkeforløbene for brystkræft, medens AUH-Århus Sygehus i hele perioden har haft vanskeligheder med dette.

AUH-Århus Sygehus har nu afviklet en ventelistepukkel og kan dermed nu påbegynde udredningen inden for to hverdage.

Regionshospitalet Randers og Viborg overholder normen, og på nær juli måned (ferieafvikling) overholder Hospitalsenhed Vest også normen.

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

AUH-Århus Sygehus og kan nu overholde normen, og det er også tilfældet med Regionshospitalet Randers.

Regionshospitalet Viborg har hen over sommeren modtaget et stort antal henvisninger fra mammografiscreeningsenheden i Kjellerup, hvilket sammen med tilstrømning af patienter fra Hospitalsenhed Vest (se nedenfor) har betydet, at normen ikke har kunnet overholdes. Der er en venteliste på 30 patienter, hvor screeningen har givet anledning til en efterfølgende klinisk mammografi, hvor man har fundet grundlag for operation. Hospitalet har ikke som hidtil kunnet give disse patienter en operationstid, da operationskapaciteten er blevet anvendt til at behandle patienter med en sikker kræftdiagnose.

Hospitalsenhed Vest har hen over foråret og sommeren mistet dets to mammakirurger og har dermed fra den 1. juli ingen mammakirurgisk kapacitet. Hospitalet har derfor viderevisiteret patienterne til andre offentlige eller private hospitaler. Hospitalet kan ikke redegøre for, om patienterne efter viderevisitation er blevet behandlet inden for normen.

Efterbehandling - norm for stråler 11 dage og for medicinsk behandling 5 dage

Normen om strålebehandling overholdes ikke. I august måned er ventetiden for brystkræftpatienter opgjort til 8 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.

Regionshospitalet Vest og Viborg lever op til normen for medicinsk efterbehandling. Dette er ikke tilfældet i Århus, hvor der er en ventetid på ca. 3 uger.

Gynækologisk kræft

Ud over AUH-Skejby er Regionshospitalet Randers, Horsens, Silkeborg, Viborg og Vest involveret i udredning og behandling af de gynækologiske kræftformer. Hertil kommer, at en del af udredningen bliver varetaget af praktiserende speciallæger. Dog er udredning og behandling af kræft i æggestokkene samlet på AUH-Skejby.

Den gynækologiske kræftpakke trådte i kraft den 1. juni 2008, og hospitalerne har planlagt dette og truffet de nødvendige foranstaltninger for at kunne leve op til pakkens krav om indkaldelse inden for to hverdage og efterfølgende hurtigt forløb. Alle involverede hospitaler har kunnet overholde de gynækologiske pakkers tidsnormer, dog oplyser AUH-Skejby, at man undertiden sammensætter undersøgelsesprogrammet på anden måde end beskrevet i forløbspakkerne. Dette kan medføre, at enkelte dele af undersøgelsesprogrammet ikke overholder tidsnormen, men samlet overholdes forløbspakkens tidsnormer.

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

Andre udfordringer

Henvisning

En række hospitaler oplyser, at de praktiserende læger har vanskeligt ved at indarbejde de nye henvisnings- og bookingsystemer og derfor fortsat fremsender skriftlige henvisninger, evt. via fax. Det forsinker udredningen, der som følge heraf ikke kan påbegyndes inden for to hverdage.

Alle hospitaler har oprettet ét kræftnummer, hvor praktiserende læge kan booke en tid for første undersøgelse til sin patient, allerede medens denne er i konsultationen. Samtidig kan den praktiserende læge fremsende en elektronisk henvisning. Hospitalerne vil via en styrket informationsindsats over for de praktiserende læger søge at få de nye arbejdsrutiner indarbejdet.

Det skal bemærkes, at Sundhedsstaben har udarbejdet kliniske retningslinjer til praksissektoren i form af *Klinisk Info* om de forskellige pakkeforløb på kræftområdet. *Klinisk Info* er tilgængelig på hjemmesiden *Praksis.dk*.

Prioritering mellem patienter

Der foreligger oplysninger fra hospitalerne om, at de nye pakkeforløb i et vist omfang medfører en prioritering af kræftpatienter frem for andre patienter.

Bufferkapacitet kan ikke altid udnyttes effektivt

Hospitalerne kan endvidere konstatere, at pakkeforløbene i et vist omfang medfører en dårligere ressourceudnyttelse, da det er nødvendigt på forhånd at afsætte tid til et vist antal patienter henvist med mistanke om kræft. Undertiden bliver disse tider ikke udnyttet, og det er ikke altid muligt med kort varsel at indkalde andre patientkategorier til de ledige tider.

R:\Hospitalsplanlægning\SL\Kræft generelt>Status-akut-kræft-1-9-08.dot