

Til Sundhedsstyrelsen

Dato: 19. september 2023

Koncern Digitalisering

Ærtkildevej 1

4100 Ringsted

**Redegørelser fra Region Sjælland vedr. kræftpakkemonitorering i
2. kvrt. 2023**

Tlf. 57 87 55 21

KD@regionsjaelland.dk

I forbindelse med offentliggørelsen af kræftpakkemonitoreringen for 2. kvartal 2023 har Sundhedsstyrelsen anmodet Region Sjælland om redegørelser på følgende:

- Strålebehandling af hoved- og halskræft
- Strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm
- Kirurgisk behandling af lungekræft
- Strålebehandling af lungekræft

Årsager til forsinkelser i pakkeforløbet og initiativer til forbedring af målopfyldelsen i disse pakker er beskrevet nedenfor for hver enkelt af de berørte pakker.

Strålebehandling af hoved- og halskræft

For strålebehandling af hoved- og halskræft har Region Sjælland en overholdelse på 53 pct. i 2. kvartal 2023 (indeholdende 30 forløb). Dette er et fald ift. 1. kvartal 2023, som havde en målopfyldelse på 61 pct. for 31 forløb. Overskridelserne sker primært i udredningsperioden og i den forberedende tid til behandling. I alt er 14 forløb overskredet.

Patienterne påbegynder udredningen på Sjællands Universitetshospital (SUH) og færdigudredes på Rigshospitalet, hvorefter de påbegynder strålebehandlingen på SUH. Disse forløb har førhen været forsinket pga. systematisk ventetid ifm. tandudtrækning (ophelingstid). Efter ændrede arbejdsgange er denne udfordring løst, og der ses nu ingen tendenser i forsinkelsesårsagerne. En tredjedel omhandler patientens eget ønske, mens de resterende to tredjedele har forskellige årsager, som patientens kliniske tilstand, ventetid pga. helligdag og ændrede behandlingsmodaliteter.

Strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm

For strålebehandling af kræft i tyk- og endetarm har Region Sjælland en overholdelse på 53 pct. i 2. kvartal 2023 (indeholdende 17 forløb). Dette er et fald ift. 1. kvartal 2023, som havde en målopfyldelse på 71 pct. for 14 forløb. Overskridelserne sker primært i udredningsperioden. I alt er 8 forløb overskredet.

I de overskredne forløb er patienterne enten:

- Færdigudredt på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR)
- Færdigudredt på Sjællands Universitetshospital (SUH)

I alle forløb påbegyndes behandlingen på SUH. Årsagerne til overskridelserne kan listes som

- Ventetid på CT/MR-scanning samt behov for ny MDT-konference, da patienten ikke ønsker operation, men derimod pallierende strålebehandling (*1 forløb*)
- Behov for yderligere undersøgelser, bl.a. pga. konkurrerende sygdomme, flere cancerudredninger simultant, uklarhed om primær tumor (*3 forløb*)
- Behov for anlæggelse af tyndtarms-stomi inden opstart af strålebehandling (*2 forløb*)
- Behov for fornyet MDT-konference før afklaring af endelig behandlingsplan (*2 forløb*)
- Interne arbejdsgange, som ikke blev fulgt (*1 forløb*)
- Overskridelse grundet helligdage og dermed forlænget tid inden samtale med rectumkirurg (*1 forløb*)

Lungekræft

For kirurgisk behandling af lungekræft har Region Sjælland en overholdelse på 29 pct. i 2. kvartal 2023 (indeholdende 48 forløb). Dette er et fald ift. 1. kvartal 2023, som havde en målopfyldelse på 59 pct. for 41 forløb. Overskridelserne sker primært i udredningsperioden. I alt er 34 forløb overskredet, hvoraf 20 forløb er påbegyndt behandling på Odense Universitetshospital (OUH) og 14 forløb på Rigshospitalet (RH).

For strålebehandling af lungekræft har Region Sjælland en overholdelse på 46 pct. i 2. kvartal 2023 (indeholdende 41 forløb). Dette er et fald ift. 1. kvartal 2023, som havde en målopfyldelse på 75 pct. for 46 forløb. Overskridelserne sker i lige høj grad i alle delperioder. I alt er 22 forløb overskredet, hvoraf 10 forløb er påbegyndt behandling på OUH, 5 forløb på RH og 7 forløb på SUH.

Mangel på lungeradiologer

Kræftpakkeforløbene for lungekræft forsinkes bl.a. på grund af mangel på lungeradiologer og der arbejdes på at rekruttere. I Roskilde er der to konsulenter, som hjælper med lungeradiologien og MDT. Manglen på lungeradiologer har betydning for CT-skanninger, biopsitagning og deltagelse ved MDT. Desuden indgår lungeradiologerne i alle PET-CT beskrivelserne, hvilket også sætter systemet under yderligere pres.

Tidligere har der også været rekrutteringsudfordringer blandt lungelæger, men der er nu kun få vakancer blandt både læger, sygeplejersker og sekretærer i lungemedicinen. Den nuværende normering forventes snart opfyldt.

Udredningen forsinkes

I udredningsperioden er de hyppigste forsinkelsesårsager ventetid på billeddiagnostik og ventetid på de invasive procedurer (fx bronkoskopi eller CT-vejledt biopsi). Desuden er der en del patienter, hvor der er behov for yderligere udredning. Dette gælder især patienter, der skal behandles kurativt. "Patientens ønske" som forsinkelsesårsag fylder også en betydelig del (20 % på tværs af henvisnings- og udredningsperioden for alle patienter i lungecancer forløb).

'Det Gode Udredningsforløb' og styrket forløbskoordination

Implementeringen af de indsats, som blev identificeret via 360-graders evalueringen, er afsluttet og har været med til at formindske spild og forbedre kapacitetsudnyttelsen. Der er nu en vedvarende forbedringsindsats i gang, som for nuværende er organiseret som et projekt, kaldet 'Det Gode Udredningsforløb'.

I forbindelse med Budget 2023 blev der afsat midler til at styrke forløbskoordinationen på lungekræftområdet (pba. 360-graders evalueringen). De bevilligede midler skal anvendes til at styrke forløbskoordinationen i Medicinsk Afdeling Roskilde (en ekstra forløbskoordinator). Arbejdet er påbegyndt, og der er således dagligt 2,7 forløbskoordinatorer i Næstved og 3 i Roskilde. Det betyder at funktionen ikke er lige så sårbar, som den tidligere har været.

Samarbejde med Region Syddanmark

Der har været en aftale med Region Syddanmark om 10 udredningsforløb pr. uge i enten Vejle eller på OUH. Det har været udfordrende at udnytte aftalen, da det har været svært at få patienterne til at takke ja til tilbuddet. Det er især udfordrende at få patienterne til Vejle pga. afstanden. Det er derfor ønsket at indgå en aftale om 3 forløb på OUH, da det er mere realistisk. Derudover er der en fast aftale om 10 PET-CT pr. uge på OUH. Denne aftale er forlænget og der er fremsendt ønske om at udvide den til 15 pr. uge.

Samtlige lungekræftpatienter som skal opereres eller have stereotaktisk strålebehandling sendes alle ud af regionen (Region Syd eller Region Hovedstaden). De fleste sendes til OUH og samarbejdet er velfungerende. Den manglende målopfyldelse skyldes derfor primært forsinkelser inden afgivelse til OUH.