

## NOTAT

Til: Sundhedsstyrelsen

Dato: 31. maj 2024

# Redegørelsen for årsrapporten 2023 – den nationale kræftmonito- ring

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med offentliggørelsen af årsrapporten 2023 af den nationale kræftmonitorering anmodet Region Hovedstaden om en redegørelse for følgende:

- Kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance af brystkræft
- Kirurgisk behandling af kræft i galdegang
- Medicinsk behandling af livmoderhalskræft
- Medicinsk behandling af sarkom i bløddele

Nedenfor beskrives kort de udfordringer, der har været i 2023, samt nuværende og planlagte tiltag for at løse udfordringerne på de udvalgte kræftområder.

### **Kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance af brystkræft**

Opgørelsen fra Sundhedsstyrelsen viser, at 33 pct. af patienterne i Region Hovedstaden fik kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance af brystkræft inden for den samlede forløbstid i kræftpakken (opgjort ud fra 33 patientforløb).

Den væsentligste årsag til overskridelse af standardforløbstiden i udredningstiden er behovet for supplerende undersøgelser, som skal sikre, at patienten får den rette behandling. Dette udfordrer overholdelse af delmålet i kræftpakken, som er på 8 dage.

I tiden frem til behandling har der været ekstra ventetid på kirurgisk behandling med plastikkirurgisk assistance. For at imødekomme denne problemstilling, er der taget initiativ til forbedret fælles planlægning af disse patientforløb, hvor både brystkirurgien og plastikkirurgien er repræsenteret. Der forventes at være kortere ventetid til operation fremover.

### **Kirurgisk behandling af kræft i galdegang**

Opgørelsen fra Sundhedsstyrelsen viser, at 55 pct. af patienterne i Region Hovedstaden fik kirurgisk behandling af kræft i galdegang inden for den samlede forløbstid i kræftpakken (opgjort ud fra 33 patientforløb).

Der er forskellige årsager til overskridelsen af standardforløbstiden i kræftpakken. Den primære årsag skyldes manglende kapacitet på operationsgangen, og dernæst skyldes forsinkelserne patientens kliniske tilstand og patientens ønske om udskydelse af behandling.

Enkelte overskridelser skyldes lang og kompleks udredningsperiode, hvor der er behov for yderligere undersøgelser for at be- eller afkræfte kræft i galdegang.

Der er afsat midler til at udvide kapaciteten på operationsgangen, og der arbejdes med rekruttering og ombygninger således, at kapaciteten kan udvides fra efter sommerferien. Disse initiativer forventes at nedbringe overskridelser, der skyldes kapacitet.

### **Medicinsk behandling af livmoderhalskræft**

Opgørelsen fra Sundhedsstyrelsen viser, at 38 pct. af patienterne i Region Hovedstaden fik medicinsk behandling af livmoderhalskræft inden for den samlede forløbstid i kræftpakken (opgjort ud fra 13 patientforløb).

Den primære forsinkelsesårsag til overskridelserne af den samlede forløbstid i kræftpakken er patientrelateret. Det drejer sig både om patienter, hvor der er behov for ændring i behandlingsmetoden, hvor patienternes kliniske tilstand tilsiger det samt et enkelt forløb, hvor patienten ønskede at udskyde behandlingen. Der er derfor ikke iværksat nye konkrete initiativer, da overskridelserne ikke er relateret til kapacitet eller planlægning på afdelingen.

### **Medicinsk behandling af sarkom i bløddele**

Opgørelsen fra Sundhedsstyrelsen viser, at 44 pct. af patienterne i Region Hovedstaden fik medicinsk behandling af sarkom i bløddele inden for den samlede forløbstid i kræftpakken (opgjort ud fra 18 patientforløb).

Patienter med sarkom i bløddele har ofte individuelle udredningsforløb, som kan være vanskelige, da tumorernes lokalisering kan være overalt på kroppen. Dette kan præge den samlede forløbstid i kræftpakken. Enkelte af overskridelserne skyldes desuden også patientens ønske om udskydelse af behandling samt patientens kliniske tilstand.