

Enhed for det Primære Sundhedsvæsen

sstprim@sst.dk

Dato 15-03-2024

Lene Houmand Kristensen

lehokr@rm.dk

tlf. 2152 5997

Sagsnr. 1-31-72-34-24

Side 1

Redegørelse vedr. målopfyldelse på kræftområdet i 4. kvartal 2023

Region Midtjylland har den 29. februar 2024 modtaget en henvendelse fra Sundhedsstyrelsen som opfølgning på netop frigivne monitoreringsdata angående kræftpakkeforløb i 4. kvartal 2023.

Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse anmodet Region Midtjylland om en redegørelse angående forløbstiderne for følgende pakkeforløb:

1. Prostatakræft (kirurgisk behandling)
2. Livmoderkræft (kirurgisk behandling)

Redegørelsen vil nedenfor være inddelt i de ovenstående 2 pakkeforløb.

Prostatakræft

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af prostatakræft i 4. kvartal 2023 var på 53 %.

Udfordringerne med målopfyldelsen finder hovedsageligt sted i udredningsfasen, idet der er kendte kapacitetsproblemer og ventetid til både billeddiagnostik og patologi. Der er på både Regionshospitalet Gødstrup og Aarhus Universitetshospital igangsat en række tiltag på området: På Regionshospitalet Gødstrup er der styrket samarbejde med andre offentlige hospitaler og privatklinikker på MR-området, og på Aarhus Universitetshospital er der igangsat et arbejde med de kliniske hjælpeafdelinger omkring kræftpatienter i 2. kvartal 2024 med henblik på at sætte fokus på de til tider korte forløbstider, der er til udredningen af en kræftpakkepatient.

Derudover er der – særligt på Aarhus Universitetshospital – generelle udfordringer med operationskapaciteten pga. mangel på anæstesipersonale, hvilket også i visse tilfælde betyder ventetid til behandling.

Som Region Midtjylland i flere sammenhænge har oplyst, er der generelle udfordringer med kapaciteten på det urologiske område, bl.a. pga. stigende patientindtag.

Livmoderkræft

Af Sundhedsstyrelsens rapport fremgår det, at målopfyldelsen for pakkeforløb vedr. kirurgisk behandling af livmoderkræft i 4. kvartal 2023 var 19 %.

Ligesom på prostatakræft finder udfordringerne med målopfyldelsen ofte sted i udredningsfasen, idet udredningen af patienterne ofte er langvarig med initial endometriebiopsi eller hysteroskopi – nogle gange begge dele – samt ventetid på patologisvar. Derudover sendes præparater taget på regionshospitalet til præparatrevision på AUH for at verificere den endelige histologiske diagnose. Der pågår en dialog med patologerne omkring revision af histologi og det forudses, at det vil afkorte udredningsforløbet med flere dage.

I forhold til livmoderkræft ses der dog også udfordringer ift operationskapaciteten. Patienterne med livmoderkræft opereres ofte i robot, da dette anses som mest patientsikkert. Der er dog stor efterspørgslen på robotten på den pågældende operationsgang, hvilket medfører ventetid. Der er desuden en generel begrænset operationskapacitet og afdelingen har fået reduceret lejekapacitet pga. personalemangel og udfordringer med at rekruttere anæstesipersonale. Der er bevilget midler til et ekstra operationsleje, men det har desværre ikke været muligt at besætte endnu.

I vores arbejde med overholdelse af maksimale ventetider har vi en fokuseret indsats på at booke OP-programmerne bedre og anvende kapaciteten bedst muligt, at undgå aflysning/flytning af patienter med kort varsel og planlægge og fordele arbejdet mere hensigtsmæssigt i forhold til oplæring og overarbejde.