

Sundhedsstyrelsens samlede vurdering af den supplerende indberetningspligt

Den supplerende indberetningspligt trådte i kraft d. 1. oktober 2017 og skulle i første omgang løbe til og med december 2017, hvorefter Sundhedsstyrelsen jf. ”Principper for supplerende indberetning af patientsamtykke efter § 8 i bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme” skulle foretage en samlet vurdering af materielt med henblik på indstilling om evt. forsættelse af de supplerende indberetninger.

Supplerende indberetninger

Sundhedsstyrelsen har nu modtaget supplerende indberetninger fra regionerne for hhv. oktober, november og december 2017, jf. tabel 1, 2 og 3. De supplerende indberetninger omfatter patienter, der selv har valgt at vente længere end de maksimale ventetider jf. § 8 i bekendtgørelse nr. 584 af 28. april 2015.

Tabel 1: Antal supplerende indberetninger pr. region for oktober 2017

	Kræft i bugspytkirtlen	Lungekræft		I alt
	Operation	Udredning	Operation	
Region Hovedstaden	12	-	-	12
Region Syddanmark	3	-	-	3
Region Nordjylland	-	1	1	2
I alt	15	1	1	17

Tabel 2: Antal supplerende indberetninger pr. region for november 2017

	Kræft i bugspytkirtlen	Lungekræft		I alt
	Operation	Udredning	Operation	
Region Hovedstaden	9	-	3	12
Region Syddanmark	3	-	-	3
Region Nordjylland	-	2	1	3
I alt	12	2	4	18

Tabel 3: Antal supplerende indberetninger pr. region for december 2017

	Kræft i bugspytkirtlen	Lungekræft		I alt
	Operation	Udredning	Operation	
Region Hovedstaden	9	-	3	12
Region Nordjylland	-	-	2	2
I alt	9	0	5	14

De seneste tal fra december 2017 viser, at det fortsat er i forbindelse med tid til operation for kræft i bugspytkirtlen i Region Hovedstaden, hvor der er flest patienter, der har valgt at vente længere på behandling.

For de 9 indberettede tilfælde vedr. bugspytkirtelkræft i Region Hovedstaden bemærkes det, at den selvvalgte ventetid fra samtykke til tilbudt operationsdato spænder fra 15 til 28 dage, hvilket svarer til 1-14 dage (median 8 dage) længere de maksimalt 14 dage, der følger af reglerne om maksimale ventetider. Spændet for den selvvalgte ventetid for patienterne i december er lig spændet for patienterne i både oktober og november.

Sundhedsstyrelsen finder det fortsat bekymrende, at så mange patienter vælger at vente så længe, da kræft i bugspytkirtlen er en meget tidskritisk kræftform. Det skal dog understreges, at loven om maksimale ventetider er overholdt for disse patienter, da de selv har valgt at vente længere på behandlingen.

Det bemærkes endvidere, at der i perioden ses en stigning på landsplan i antallet af patienter der vælger at vente på operation af lungekræft. For de 3 patienter i Region Hovedstaden er tale om en selvvalgt ventetid på hhv. 3, 4 og 27 dage ud over de maksimalt 14 dage. For de 2 patienter i Region Nordjylland, er der tale om en selvvalgt ventetid på hhv. 8 og 54 dage ud over de maksimalt 14 dage, der følger af reglerne. Dette er ligeledes bekymrende, da lungekræft kan være en meget tidskritisk tilstand.

Yderligere kommentarer

Regionerne har som følge af de supplerende indberetninger iværksat en række tiltag, der skal bidrage til at reducere antallet af patienter, der vælger at vente længere på udredning eller behandling end de lovmæssigt fastsatte maksimale ventetider.

Med baggrund i regionernes nyligt indgåede samarbejdsaftale, der har til formål at styrke og udbrede koordineringen på specifikke områder, har sundhedsdirektørkredsen nedsat nationale netværk indenfor bl.a. kræft i bugspytkirtlen og lungekræft. Netværkene skal via løbende koordineringsmøder arbejde konkret med at sikre en god anvendelse af kapaciteten på tværs af regionerne, så regionerne samlet set har de bedste muligheder for at overholde de maksimale ventetider og forløbstider. Netværkene skal planlægge anvendelsen af kapacitet på tværs af regionerne og bidrage til, at situationer, hvor der er behov for hurtigt samarbejde, håndteres.

Region Hovedstaden har fra oktober til december haft flest supplerende indberetninger - særligt vedr. operation for kræft i bugspytkirtlen. For at imødekomme denne udfordring er Region Hovedstaden i gang med at etablere et ekstra operationsleje, som forventes at være fuldt implementeret snarest. Det forventes, at det ekstra operationsleje vil medføre et fald i antallet af patienter der vælger at vente længere tid på behandling. Derudover har Region Syddanmark tilkendegivet, at de ligeledes arbejder på at udvide operationskapaciteten til operation af kræft i bugspytkirtlen. Sundhedsstyrelsen anerkendte, at en udvidelse af operationskapacitet på området tager tid at etablere, men understreger at denne udvidelse skal prioriteres.

Region Hovedstaden arbejder ligeledes på en kapacitetsudvidelse i forbindelse med behandling af lungekræft bl.a. gennem oprettelse af et senleje samt yderligere overnatningskapacitet.

Sundhedsstyrelsen påpeger fortsat, at det er vigtigt, at regionerne har fokus på endnu mere støtte og rådgivning til patienterne i forhold til at tage imod tilbud om behandling på andre sygehuse i landet.

Indstilling til den videre proces

Med baggrund i ovenstående vurderinger af de supplerende indberetninger i perioden fra oktober til december 2017, indstiller Sundhedsstyrelsen til at de supplerende indberetninger fortsætter i yderligere 6 måneder, hvilket vil sige i perioden januar til og med juni 2018. Det er Sundhedsstyrelsens forventning at regionernes igangsatte initiativer på områderne er fuld implementeret snarest, og dermed vil kunne afspejles i den udvidede periodes supplerende indberetninger.

Efter modtagelse af de supplerende indberetninger i den udvidede periode, vil Sundhedsstyrelsen foretage en ny vurdering af materialet med henblik på, om styrelsen vil indstille til forsættelse af de supplerende indberetninger.