

Notat



Implementering af det diagnostiske pakkeforløb "for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft" i Region Midtjylland

Dato 21.03.2012

Søren Bisgaard-Frantzen Petersen

Tel. +45 7841 2037

Soeren.Petersen@stab.rm.dk

Journalnr. 1-30-72-128-09

Side 1

Baggrund

I 2012 skal flere initiativer i Kræftplan III implementeres i Region Midtjylland. Blandt disse er kravet om at styrke den tidlige diagnostik med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens diagnostiske pakkeforløb "for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft". Denne pakke skal være implementeret den 1. april 2012 i fysiske eller virtuelle diagnostiske enheder. Der er til formålet i den politiske aftale om Kræftplan III afsat 85 mio. kr. på landsplan, hvoraf det forventes, at Region Midtjylland vil modtage ca. 18 mio. kr.

Udredning af patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft finder i dag sted ved Diagnostisk Center, Regionshospitalet (RH) Silkeborg, som er et regionsdækkende tilbud.

Derudover udfører Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital et anderledes organiseret og fagligt tilrettelagt udredningsforløb. Der er dog udelukkende tale om et lokalt tilbud.

Sundhedsstyrelsen lægger op til en delvis metodefrihed i implementering af den diagnostiske pakke i regionerne, herunder antallet af diagnostiske enheder, indholdet i udredningen og organiseringen af patientforløbet.

Der er derfor behov for, at regionsrådet træffer beslutning om antallet af diagnostiske enheder i Region Midtjylland.

Det diagnostiske pakkeforløb

Sundhedsstyrelsens diagnostiske pakkeforløb "for patienter med alvorlig sygdom, der kunne være kræft" er inspireret af udviklingen af det patientforløb, der har fundet sted ved Diagnostisk Center ved RH Silkeborg.

Det fremgår af pakkebeskrivelsen, at den indledende udredning og behandling typisk finder sted i almen praksis, hvor lægen undersøger patienten og henviser patienten til blodprøver og billeddiagnostik med svar tilbage til henvisende læge (filterfunktionen). Lægen beslutter herefter, om undersøgelser og svar danner grundlag for at kunne give patienten en diagnose, eller om patienten skal henvises til fortsat udredning på hospitalsniveau.

Sundhedsstyrelsen kommer ikke med nogen definition af en diagnostisk enhed. De eneste krav Sundhedsstyrelsen stiller til den diagnostiske enhed er, at der udpeges en forløbsansvarlig speciallæge med ansvar for kvaliteten af pakkeforløbet, at der sker etablering af en forløbskoordination. Og at udredning af patienterne forankres i et multidisciplinært team, som kan konferere via telefon- eller videokonferencer.

Regionen har en vis fleksibilitet i forhold til forløbstiden af de enkelte elementer i pakkeforløbet, men den samlede forløbstid skal overholdes. Samlet forløbstid fra mistanke til afsluttet udredning er 22 hverdage.

Forventet antal patienter og kræfttilfælde

På basis af foreløbige tal fra RH Silkeborg antager Sundhedsstyrelsen, at patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft, og som har behov for udredning på sygehusniveau er ca. otte pr. 100.000 indbyggere pr. uge. Det svarer skønsmæssigt til ca. 100 udredningsforløb pr. uge i Region Midtjylland eller 4537¹ udredningsforløb årligt i regionen.

De hidtidige erfaringer tyder på, at 10-20 pct. af de patienter, der henvises til udredning for uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom på en udredningsenhed på sygehusniveau, har en kræftsygdom. Andre hyppige sygdomskategorier, der ofte præsenterer sig med uspecifikke symptomer, er gigtsygdomme eller sygdomme i mave-tarmkanalen.

Implementeringen af det diagnostiske pakkeforløb i Region Midtjylland

Som tidligere nævnt består indholdet i pakkeforløbet "for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft" af en række rutineundersøgelser på hovedfunktionsniveau. Dvs. at det er undersøgelser, som er hverdag på alle hospitalsenhederne i Region Midtjylland.

Der er flere forhold, der tyder på, at det vil være mest hensigtsmæssigt at udbrede de diagnostiske enheder til alle hospitalsenhederne i Region Midtjylland. Det skyldes:

- At det er hospitalernes kerneopgave at diagnosticere patienter, som almen praksis ikke kan udrede pga. begrænset diagnostisk udstyr eller manglende lægefaglig gren- og subspecialisering.

¹ Sundhedsstyrelsen skønner, at 20.000 patienter på landsplan vil have behov for udredning i sygehusregi. Det svarer til 4537 patienter om året i Region Midtjylland.

- At det forventede patientantal er så stort, at der er volumen nok til, at det udbredes på flere matrikler, jf. nedenstående tabel 1.
- At et tilbud på flere matrikler vil sikre bedre forhold mht. at overholde forløbstiderne.
- At det vil sikre hensigtsmæssige patientforløb
- At det af hensyn til patienterne er mere praktisk med en større geografisk udbredelse

Ulempen ved en udbredelse af de diagnostiske enheder til alle hospitalsenheder er, at forskningsprojekterne i RH Silkeborg fortsat har behov for data til at kunne udføre deres forskningsprojekter. Dette kan imidlertid afhjælpes ved en løbende udrulning, og ved et samarbejde, hvor de øvrige hospitalsenheder hjælper RH Silkeborg med dataindsamlingen.

Da ulemperne således kan afhjælpes, er det vurderingen, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis de øvrige hospitalsenheder i Region Midtjylland også kan tilbyde et komprimeret udredningstilbud i form af diagnostiske enheder.

Tabel 1. Patientflow ved fem diagnostiske enheder

Organisering	Optageområde	Antal patienter pr. uge	Antal patienter pr. år
Aarhus Universitetshospital	318.030	25	1.140
Hospitalsenheden Vest	285.353	23	1.023
Hospitalsenhed Midt (RH Silkeborg)	230.618	18	827
RH Randers	222.474	18	798
RH Horsens	209.126	17	750
Total	1.265.601	101	4.537

Implementering af det diagnostiske pakkeforløb vil blive monitoreret tæt af den regionale kræftstyregruppe, inkl. deltagelse af professor Peter Vedsted. Monitoreringen sker for at sikre, at det diagnostiske pakkeforløb bliver fuldt tilgængelig for alle praktiserende læger i Region Midtjylland, at forløbstiderne overholdes og at den fornødne kvalitet leveres i udredningsforløbene.

Tidshorisont for implementering på de øvrige hospitalsenheder

Som nævnt indledningsvist har Region Midtjylland allerede i dag et regionalt udredningstilbud "for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft", som befinder sig i Diagnostisk Center, RH Silkeborg. Derudover findes også det anderledes organiseret og fagligt tilrettelagte lokale udredningsforløb i Aarhus. Dermed opfylder Region Midtjylland Sundhedsstyrelsens krav til implementering af det diagnostiske pakkeforløb i regionerne pr. 1. april 2012.

I øjeblikket er Diagnostisk Center, RH Silkeborg via tre ph.d.-forløb i gang med at udvikle et evidensbaseret pakkeforløb for patienter med mistanke om alvorlig sygdom, der kunne være kræft. Forskningsprojekterne har betydning for den lægefaglige udvikling og de fremtidige kliniske retningslinjer på landsplan.

Udrulningen af det diagnostiske pakkeforløb på de øvrige hospitalsenheder i Randers, Horsens og Vest bør af hensyn til indhentning af datamateriale til de tre ph.d.-forløb tidligst ske i perioden oktober 2012 – januar 2013.

Økonomi

DUT-reguleringen på omkring 18 mio. kr. forventes afklaret medio 2012.

Administrationen vil efter sommerferien 2012 fremlægge et udmøntningsforslag for regionsrådet.

Implementeringen af det diagnostiske pakkeforløb i de øvrige regioner

De vide rammer som Sundhedsstyrelsen beskriver i "Diagnostisk pakkeforløb for patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft", giver sig også udslag i de forskellige antal diagnostiske enheder, som de øvrige regioner har valgt at oprette:

- Region Syddanmark har to diagnostiske centre, placeret på Vejle Sygehus og Odense Universitetshospital. Desuden tager sygehusene i Esbjerg og Haderslev mod henvisninger fra almen praksis af patienter med metastaser, men uden kendt primær tumor.
- Region Nordjylland har oprettet fire diagnostiske centre i Frederikshavn, Aalborg, Farsø og Thisted.
- Region Sjælland har "filterfunktion" ved seks sygehuse, som er: Holbæk, Roskilde, Køge, Slagelse, Næstved og Nykøbing Falster.
- Region Hovedstaden åbner fire diagnostiske enheder 1. april 2012 i Hillerød, Herlev, Bispebjerg og Hvidovre.

Kommunikationsopgave

I forbindelse med implementeringen af Sundhedsstyrelsens diagnostiske pakkeforløb i Region Midtjylland venter der en kommunikationsopgave overfor almen praksis. Således, at almen praksis bliver mere opmærksom på tilbuddet. Der vil derfor blive taget yderligere initiativ til at informere de praktiserende læger om tilbuddet.