

Standardiserade vårdförlopp och väntetider enligt löfte 1

Regionalt cancercentrum sydöst har sedan 2013 arbetat efter våra 6 löften:

Alla cancerpatienter i vår region ska:

- Få behandling inom fyra veckor, om inte annat anges i standardiserade vårdförlopp
- Erbjudas diagnostik och behandling enligt Best practice
- Vara välinformerade och delaktiga genom hela vårdkedjan
- Få lika god palliativ vård oavsett bostadsort
- Erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- Regionalt cancercentrum sydöst ska prioritera patientnära forskning inom cancerområdet

Löfte 1 innehåller ett tidssatt mål som visar väntetider från första registrerade kontakt med vården till start av första behandling. Det målet har vi följt upp med hjälp av data från kvalitetsregistren för de största cancerdiagnoserna och redovisat i våra resultatrapporter tre gånger om året sedan 2013.

Under 2015 tog Socialdepartementet tillsammans med SKL ett initiativ för att förbättra cancervården, och startade då leddissatsningen "Varje dag räknas". I satsningen ingick att införa så kallade standardiserade vårdförlopp (SVF) som tidssattes för varje diagnos. För sydöstra sjukvårdsregionen innebär det att vi har lite olika väntetider att hantera, vilket gjort att vi lagt till en text till löfte 1 (se ovan). Det gemensamma målet är detsamma, nämligen att arbeta för att patienterna får en så kort väntetid som möjligt, och att man som patient har klart för sig varför det dröjer och hur nästa steg i vårdkedjan ser ut.

Regional baslinjemätning för RCC Sydöst

Som ett komplement till RCC Sydösts resultatredovisning finns också en regional baslinjemätning för väntetiderna i de första fem diagnoserna där standardiserade vårdförlopp infördes först. Dessa diagnoser är:

- Blodcancer (AML)
- Esofagus-ventrikel
- Huvud-hals
- Prostata
- Urinblåsa

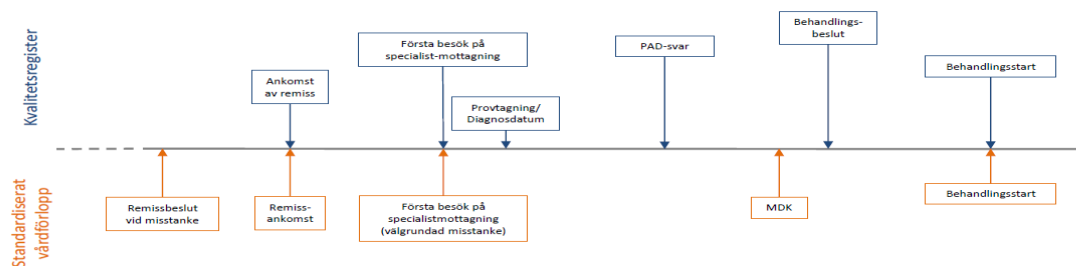
Baslinjemätningen visar regionala data från 1 januari 2010 – 30 juni 2015, hämtade från INCA-registret, en nationell IT-plattform för hantering av register kring cancerpatienter.

Hur redovisas väntetiderna för standardiserade vårdförlopp jämfört med de tider vi mäter i Löfte 1?

Väntetiderna som redovisas i resultatrapporten kommer ifrån statistik från de nationella kvalitetsregistren som vi på Regionalt cancercentrum administrerar. Resultaten omfattar enbart patienter som har diagnostiserats med cancer.

Arbetet med förkortade väntetider omfattar samtliga individer som går in i ett standardiserat vårdförlopp med välgrundad misstanke, dvs. även de individer som under utredning inte visar sig ha cancer. Kvalitetsregistret innehåller inte samma mätpunkter som efterfrågas i standardiserade vårdförlopp, varför information också måste inhämtas från lokala patientadministrativa system.

Se exempel huvud-halscancer:



Figur 1. Huvud- och halscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Huvud- och halscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

| Patientgrupp | Från | Till | Tid |
|-----------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| Kirurgisk behandling | Välgrundad misstanke | Start av behandling | 30 kalenderdagar |
| Onkologisk behandling | Välgrundad misstanke | Start av behandling | 38 kalenderdagar |

Bilden är hämtad ur en rapport från Regionalt cancercentrum Uppsala Örebro. [Läs hela rapporten här](#)