Processmål för njurcancer i norra sjukvårdsregionen

Tabell 1. Sammanfattning av målindikatorer

Mål nr	Mål	Nuläge*	Målnivå	Planerad tidpunkt för måluppfyllelse
1	Stärka den sjukvårdsregionala vården för njurcancer	Data registreras men redovisas inte i årsrapporten.	97% av njurcancerpatienter behandlas inom Norra Sjukvårdsregionen	2025 Årlig redovisning
2	Erbjuda snabb tillgång till behandling	44% behandlas inom 27 dagar från behandlingsbeslut	70%	2028 Årlig redovisning
3	Öka antalet biopsier	Data registreras men redovisas inte i årsrapporten.	70% av tumörer upp till 4 cm biopseras initialt.	2028 Årlig redovisning
4	Öka antalet patienter som diskuteras på MDK	77%	95% av metastaserade patienter	2025 Årlig redovisning

Motivering till val av målindikatorer och planerade insatser för att utvecklingen ska gå mot målen

Mål 1: Under vissa perioder har det inte varit möjligt att erbjuda operationer till njurcancer-patienter i Norra Sjukvårdsregionen. Både på grund av bristande operationsresurser, vårdplatser eller avsaknad av operatörer. Vi vill kunna erbjuda en heltäckande behandling av alla patienter antingen lokalt eller sjukvårdsregionalt. En redovisning av data på hur många patienter som remitteras utanför regionen kommer att göras årligen. Med anledning av att data inte redovisas kommer det behövas ett separat datauttag från registret.

Mål 2: Vi ser fortsatt långa väntetider från behandlingsbeslut till operation både lokalt och sjukvårdsregionalt. Denna målindikator speglar tillgången till nödvändiga resurser för en viktig del av cancerbehandlingen. Att mäta och redovisa trenden kommer vara en betydande pelare för att följa möjlighet till en bra njurcancerbehandling inom sjukvårdsregionen.

Mål 3: Upp till 30% av patienter med tumörer upp till 4 cm är godartade, benigna förändringar som inte nödvändigtvis behöver behandlas operativt. Nationellt pågår en översyn över vilka extra resurser som skulle behövas för att biopsera fler patienter. Preliminära data tyder på att

sparade operationer skulle kunna täcka extrakostnader som skulle uppstå inom röntgen och patologin.

Vi kommer inte kunna på ett enkelt sätt ta reda på hur många patienter som biopseras eftersom enbart patienter med cancerdiagnosen och/eller de som opereras registreras i cancerregistret. Vi undersöker om det finns möjlighet att ta reda på data lokalt men svårigheter att identifiera kan finnas eftersom det tas njurbiopsier även för andra indikationer än cancermisstanke. En alternativ mätmetod kan vara att ta reda på data från registret och extrapolera med hjälp av epidemiologiska data.

Mål 4: Alla patienter med metastaserad sjukdom bör diskuteras på sjukvårdsregional MDK. Detta är av speciell betydelse med tanke på att läkare med onkologisk inriktning på njurcancer i sjukvårdsregionen är få och inte alla lokala enheter har tillgång till en egen onkologisk klinik. Samtidig tror vi att antalet diskuterade patienter redan är högre än redovisat i statistiken. Brister i registreringen kan vara orsak till detta.

Regionalt cancercentrum norr
Norrlands universitetssjukhus | 901 85 UMEÅ
Besök: Nus, byggnad 5B, plan 0, målpunkt PA | Telefon: 090-785 19 90
E-post: rccnorr@regionvasterbotten.se | www.rccnorr.se