# Uppföljning av sjukvårdsregional processplan för lungcancer i norra sjukvårdsregionen 2024

## Uppföljning av kortsiktiga mål och målnivåer

**Tabell 1 Sammanfattning av mål och målnivåer för 2024**

| Mål nr | Mål | Nuläge 2020 | Mål-nivå | Tidpunkt för mål-upp-fyllelse | Uppföljning 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| K1 ”task-shifting” | Fungerande SVF-team med koordinatorer, kssk och lungläkare på alla utredande enheter. | Finns på alla fyra sjukhus i sjukvårds-regionen | 100% | 2024 | Finns på alla enheter |
| K2 (SVF) | Molekylärpatologisvar inom 7 dagar från provtagning | Ca 21d | 80% | 2023 | Statistik saknas |
| K 3 (SVF) | Ledtid från inremiss (VGM) till behandlingsstart; <44d för 80% av patienterna. | Se tabell 3 | 80% | 2023 | Uppfylls ej, (33%). Marginellt sämre än 2023 (då 35%). |
| K 4 | MDK vid diagnos | 75–90% | 90% | 2023 | Uppfylls ej (84%). Endast Västerbotten uppfyller målet (92%). |
| K5 (SVF) | Ledtid från behandlings-beslut till operation eller strålbehandling; <14 dagar för 80% av patienterna | Median 7d för 78% av patien-terna | 80% | 2023 | Uppfylls ej (40%). Blivit något bättre mot 2023 (då 33%) och ingen region nära uppfylla målet. |
| K6 (SVF) | Ledtid från behandlings-beslut till läkemedels- | Median 6d för 71% av | 80% | 2023 | Uppfylls ej (61%). |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | behandling; <10 dagar för 80% av patienterna | pat. (RN 70%, RV 40%, RVN 90% & RJH 100%) | | | Uppfylls i Jämtland men inte övriga regioner. |
| K7 Kontakt-sjuk-sköterska | Namngiven kssk senast vid diagnostillfället | Finns på NUS, Sunder-byn, Östersund & Sundsvall | 90% | 2019 | Uppfylls ej (79%). Beror på att Västerbotten gått från 85% 2022 till nu endast 38%. Detta bedöms mest troligt vara ett registrerings-fel. |
| K8 cancerre-habilite-ring | Etablerande av lungcancer-rehab-team och strukturerade rehab-planer för lungcancer | Finns i begränsad form men behöver utvecklas. | 100% | 2024 | Fortsatt begränsad form men viss utveckling skett. |

## Långsiktigt förbättringsarbete

- Långsiktigt förbättringsarbete 1 handlar om ett totalt tobaksförbud i landet och där har inga framsteg skett under året.
- Långsiktigt förbättringsarbete 2 om EBUS på länskliniker så finns det fortsatt i alla regioner utom Jämtland. Det är fortsatt viktigt att utbilda fler skopister i samtliga regioner.
- Långsiktigt förbättringsarbete 3 om utökad PET/DT-kapacitet i norra sjukvårdsregionen. Här har inga framsteg gjorts under året, viktigt att fortsätta arbetet med PET/DT-kapacitet på regionnivå.
- Långsiktigt förbättringsarbete 4 handlar om molekylärpatologisk testning och då detta fortfarande inte går att mäta är målet svårbedömt.
- Långsiktigt förbättringsarbete 5 om kurativt syftande radiokemoterapi så är förstås fortsatt målet att detta ska ges i paritet med riket men det finns ingen tillförlitlig statistik för det.
- Långsiktigt förbättringsarbete 6 om att förstärka den palliativa vården finns fortsatt stora behov av att bygga ut den palliativa vården. En förhoppning om att det nya vårdförloppet för palliativ vård kommer underlätta detta.

- Långsiktigt förbättringsarbete 7 om att onkologisk specialistkompetens behöver finnas inom alla regioner har ingen förändring skett under året utan onkologisk klinik finns fortsatt endast i Sundsvall och vid NUS.

## Nivåstrukturering

Nuvarande ordning där lungcancer utreds och behandlas vid samtliga läns- och regionsjukhus i sjukvårdsregionen (Sunderbyn, Umeå, Sundsvall, Östersund) är rimligt att fortsätta med. Medicinsk behandling kan fortfarande administreras på länsdelsnivå vilket är fortsatt önskvärt. Kurativ radioterapi och kirurgi är centraliserat till NUS.

## Patientsamverkan

Lungcancerföreningens representant Leif Carlson deltar regelbundet i den sjukvårdsregionala processarbetsgruppens arbete.