

MYELOM

Väntetidssatsningen innebär att diagnosspecifika vårdförlopp mäts och följs upp med utgångspunkt från definierade tidpunkter från remissbeslut vid välgrundad misstanke om cancersjukdom till start av behandling (www.cancercentrum.se/sv/Projekt/Kortare-vantetider).

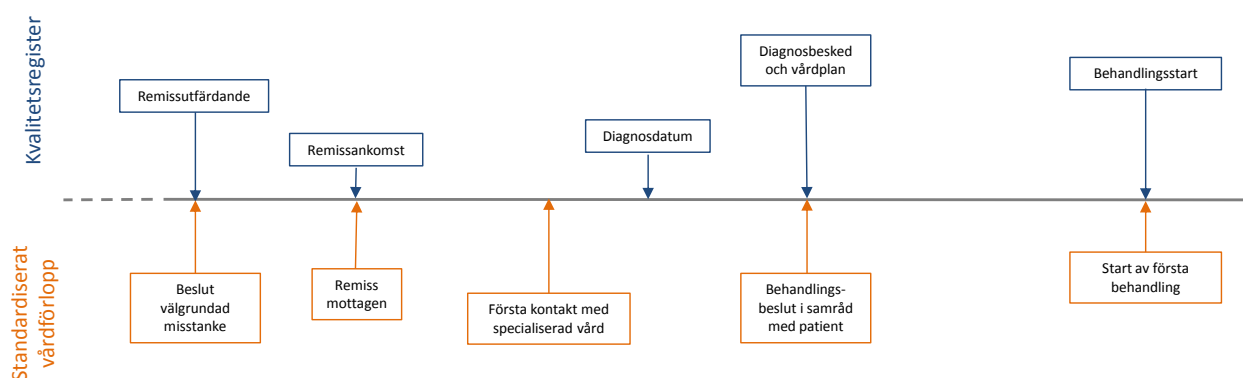
Detta underlag syftar till att ge en översikt som stöd för det lokala arbetet med standardiserade vårdförlopp. Dels genom att schematiskt presentera i kvalitetsregistret tillgänglig väntetidsinformation jämfört med efterfrågade tider (Figur 1), dels genom att presentera antalet fall och aktuella väntetider i respektive landsting i Uppsala-Örebroregionen (Figur 2-3).

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.

Information i kvalitetsregistret omfattar enbart patienter som har diagnostiserats med cancer. Av figur 1 framgår att data i kvalitetsregistret inte innehåller alla efterfrågade mätpunkter varför information också måste inhämtas från lokala patientadministrativa system.

Tillgängliga väntetider ur kvalitetsregistret illustreras med figurer där punkten i mitten visar medianväntetiden medan ändarna på linjen på varje sida om punkten visar första respektive tredje kvartil. Detta innebär att hälften av patienterna har en väntetid som är kortare än medianen, en fjärdedel har väntetider kortare än första kvartilen, och en fjärdedel har väntetid längre än tredje kvartilen.



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

Tabell 1. Myelom: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Patientgrupp	Från	Till	Tid
Aktiv behandling (symtomatiskt myelom ¹)	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	20 kalenderdagar
Aktiv exspektans (asymtomatiskt myelom ²)	Beslut välgrundad misstanke	Behandlingsbeslut - kodas som start av första behandling	15 kalenderdagar

¹ Inklusivt plasmacellsleukemi.

² Inklusivt solitärt skelettplasmocytom och extraskellellt plasmocytom.

GENERELL INFORMATION

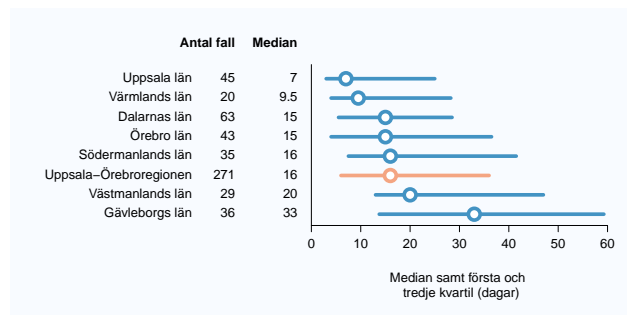
- Samtliga redovisningar utgår från patientens hemortslän.
- Redovisade väntetider baseras på färre fall än totalantalet patienter som inrapporterats då behandlings- eller datuminformation helt eller delvis saknas för en andel patienter.

DIAGNOSSPECIFIK INFORMATION

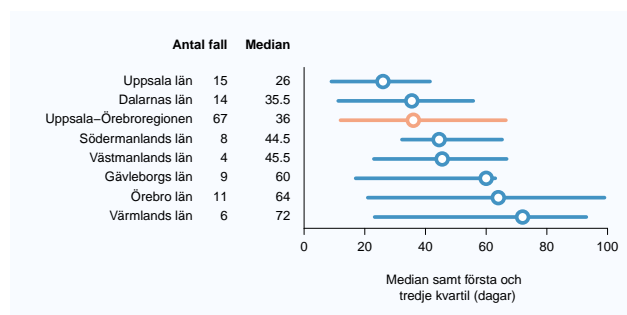
- Ytterligare deltider som ingår i standardiserade vårdförlopp:
 - Remiss till bilddiagnostik
 - Svar till remittenten (bilddiagnostik)
 - Remiss till benmärgsundersökning
 - Svar till remittenten (benmärgsundersökning)

Tabell 2. Myelom: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, Uppsala-Örebroregionen, diagnosår 2012-2014.

Län	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
Uppsala län	73	(96)
Södermanlands län	62	(81)
Värmlands län	31	(97)
Örebro län	69	(99)
Västmanlands län	43	(90)
Dalarnas län	99	(96)
Gävleborgs län	52	(98)



Figur 2. Myelom: Antal dagar från utfärdad remiss till hematologienhet till behandlingsstart, för patienter med symtomatiskt myelom¹, diagnosår 2012-2014.



Figur 3. Myelom: Antal dagar från utfärdad remiss till hematologienhet till behandlingsbeslut, aktiv expektans, för patienter med asymtomatiskt myelom², diagnosår 2012-2014.