

Kortare väntetider i cancervården i Uppsala-Örebroregionen - regionalt kvalitetsregisterunderlag för standardiserade vårdförlopp

LEVERCANCER INKLUSIVE INTRAHEPTISK GALLGÅNGSCANCER



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/samverkan/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kortare-vantetider/).

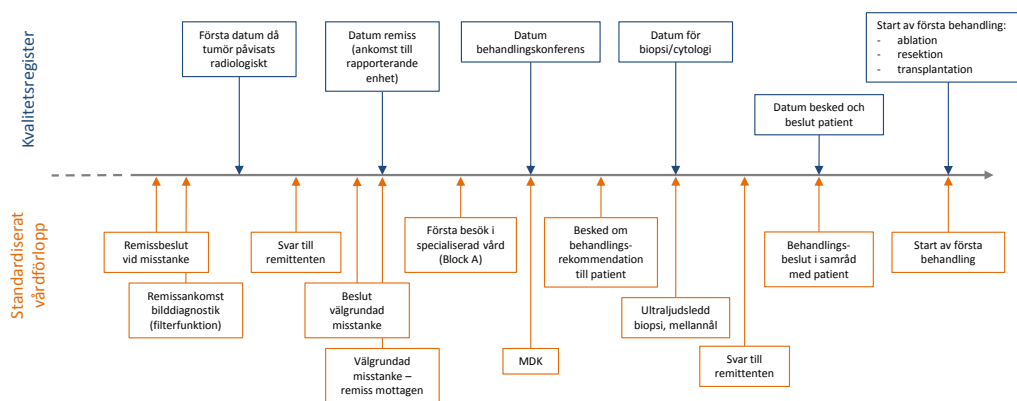
Detta underlag syftar till att ge en översikt som stöd för det lokala arbetet med standardiserade vårdförlopp. Dels genom att schematiskt presentera i kvalitetsregistret tillgänglig väntetidsinformation jämfört med efterfrågade tider (Figur 1), dels genom att presentera antalet fall och aktuella väntetider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

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. Levercancer inklusive intraheptisk gallgångscancer: Jämförelse av datum tillgängliga i kvalitetsregistret och efterfrågade datum inom ramen för standardiserat vårdförlopp.

Tabell 1. Levercancer inklusive intraheptisk gallgångscancer: Följande ledtider används för nationell uppföljning av det standardiserade vårdförloppet.

Behandling	Från	Till	Tid
Systemisk cytostatikabehandling	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	29-36 kalenderdagar ¹
Kirurgi eller annan tumörspecifik lokalbehandling	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	36-43 kalenderdagar ¹
Transplantation	Beslut välgrundad misstanke	Start av första behandling	55 kalenderdagar ¹

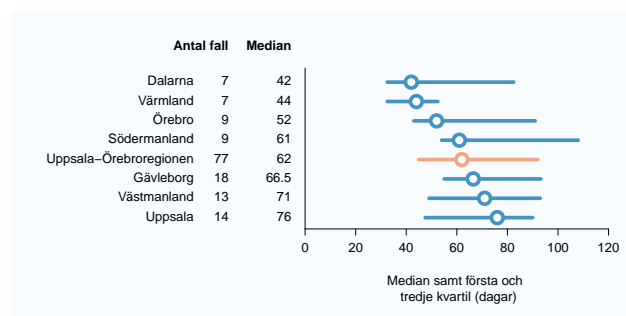
¹ Tidsintervallet motsvarar basutredning respektive utökad utredning, detta går dock inte att skilja åt i registret.

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.

Tabell 2. Levercancer inklusive intraheptisk gallgångscancer: Täckningsgrad av kvalitetsregistret jämfört med Cancerregistret, diagnosår 2012-2014.

Län	Antal fall i kvalitetsregistret	Täckningsgrad (%)
Uppsala	70	(100)
Södermanland	41	(91)
Värmland	38	(98)
Örebro	39	(98)
Västmanland	65	(93)
Dalarna	64	(95)
Gävleborg	72	(87)



Figur 2. Antal dagar från remissankomst till operation, diagnosår 2012-2014.