# Instruktion till regionernas kartläggning och analys av patienter som ligger långt från måluppfyllelsen, avseende ledtid för SVF-förlopp

Ett krav i årets överenskommelse ”Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2025” är att kartlägga vilka patienter som ligger längst från måluppfyllelsen och beskriva vad som orsakar väntetider som är mer än 50% längre än den angivna målledtiden. Utifrån ledtidsdata från 2024 ska samtliga regioner granska vårdförloppen lungcancer och urinblåsecancer. Därtill ska varje region välja ytterligare två vårdförlopp att granska.

För varje utvalt förlopp behöver regionen göra:

* En kartläggning av respektive förlopp (processkarta/flödesbeskrivning/väg genom vården eller liknande)
* En analys av kartläggningen som tar hänsyn till följande områden:
* Flaskhalsar
* Patientpopulation (till exempel kön, ålder, samsjuklighet, tumörstadium)
* Vårdövergångar (till exempel när patienten byter vårdgivare/sjukhus/klinik)
* Val av behandling
* Patientvald väntan och medicinsk orsakad väntan
* Annat (till exempel en överrepresentation av lågriskcancer, registreringsutmaningar)
* En jämförelse mellan de som väntat 50–75% och de som väntat längre än 75% för respektive förlopp.

Syftet med granskningen är, liksom förra året, att identifiera gemensamma flaskhalsar, som kan förklara långa ledtider i de olika SVF-förloppen. Detta för att stärka motiveringen till förbättringsarbeten och ökade samarbeten mellan kliniker och regioner.

I bilagan som lämnas in i samband med redovisningen av SVF ska en sammanfattning av samtliga förlopp inleda och därefter en beskrivning av respektive förlopp där ovanstående analyspunkter användas som rubriker. Bilagan bör hållas kärnfull och kortfattad. Observera att bilagan inte får beskriva detaljer som kan härledas till enskilda patienter.