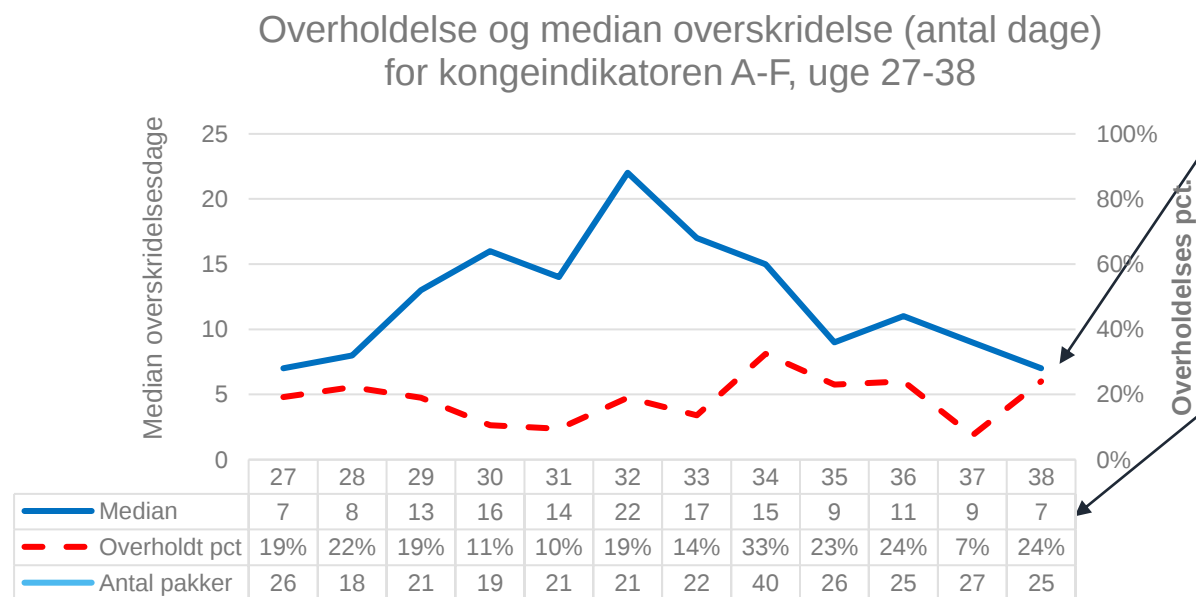


Handleplan for brystkræftområdet

Status og tiltag i forhold til brystkræftpakken på Herlev og Gentofte Hospital
Sundhedsudvalget 4. oktober 2022

Handleplan	Delmål	Resultatmål
Kapacitet	Målopfyldelse af kræftpakke Oktober: 50 % 1. Kvartal 2023: 70 %	Målopfyldelse i henhold til regionens mål
Effektivisering af eksisterende arbejdsgange		
Digital og medicoteknisk understøttelse af arbejdsgang		
Organisatorisk styrkelse		
Arbejdsmiljø		

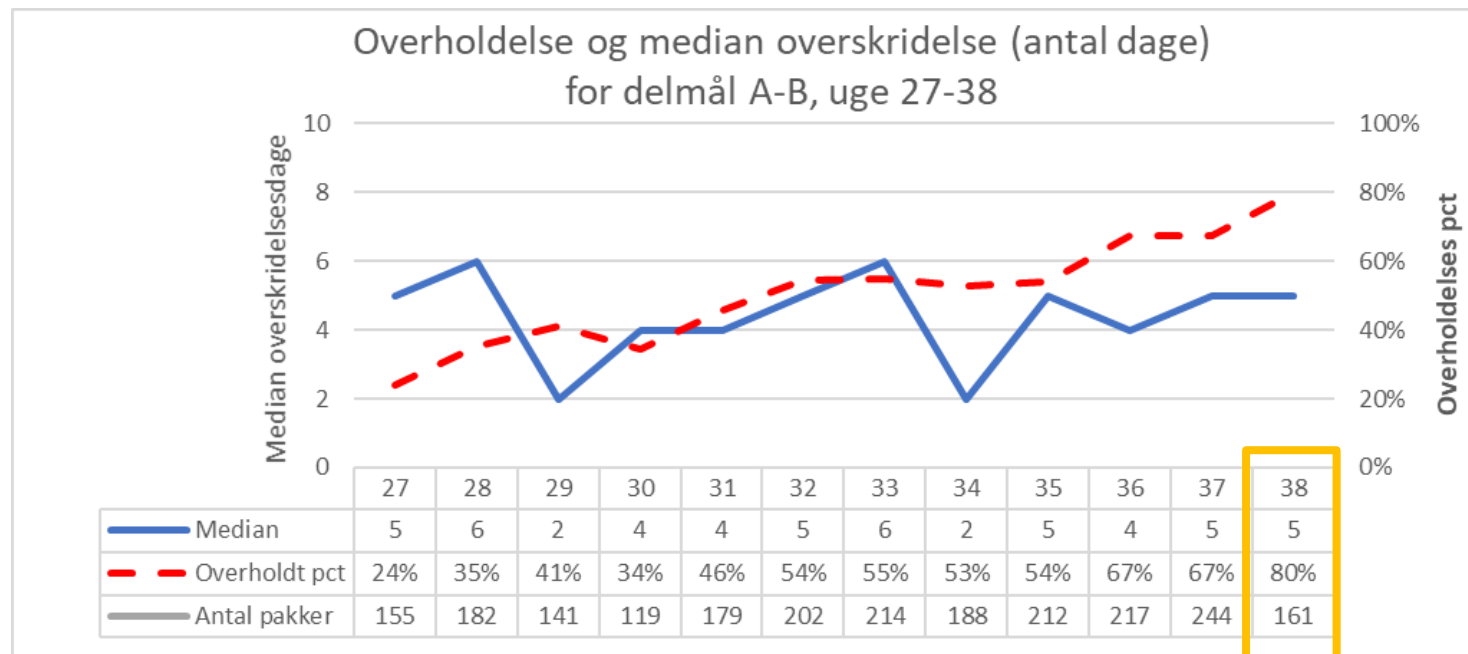
Målopfyldelsen i kræftpakken viser, om brystkræftpatienterne er opereret 'til tiden' – men det er tilbageskuende tal



- I uge 38 blev 24 % af patienter udredt og behandlet inden for brystkræftpakkens forløbstid på 27 dage
- De 24% fortæller hvordan forløbet *har været* for den gruppe patienter, der er opereret i den givne uge
- Medianen viser, hvor mange ekstra dage, patienterne typisk har ventet
- Målopfyldelsen viser ikke, om der er bedring på vej – her kan medianen i stedet vise retning
- Målopfyldelsen viser heller ikke, hvor der er flaskehalse lige nu – men det kan delmålene

Status i dag

– start på udredning (delmål A-B; 6 dage)



Opstart på udredning (klinisk mammografi) er ikke på samme vis en flaskehals som før sommeren. Målopfyldelsen i uge 38 er en del af en stabil positiv udvikling.

Overskridelsen målt som ekstra ventetid i dage (median) er ligeledes stabil.

- Patienter, der venter længere end tidsfristen i delmålet, venter typisk 4-5 dage yderligere

Efterspørgsel og kapacitet – mammaradiologi

Perioden april-august 2022	Antal pr. mdr. (gns.)
Efterspørgsel	
Henviste patienter til afdelingen*	2.700 pr. mdr.
<i>heraf</i> nyhenviste	1.450 pr. mdr.
<i>heraf</i> antal henvist til brystkræftpakkeforløb	8-900 pr. mdr.
Kapacitet	
Årsværk mammaradiologer i afdelingen	12,9
<i>heraf</i> allokeret til daglige MDT-konferencer	1,6
Antal patienter, der skal undersøges pr. årsværk*	240 pr. mdr.

*En henvisning svarer til en undersøgelse – fx alm. klinisk mammografi, MR, ultralydsvejledt biopsi, kl. mammografi forud for operation osv. Granskning af screeningsbilleder indgår ikke i opgørelsen.

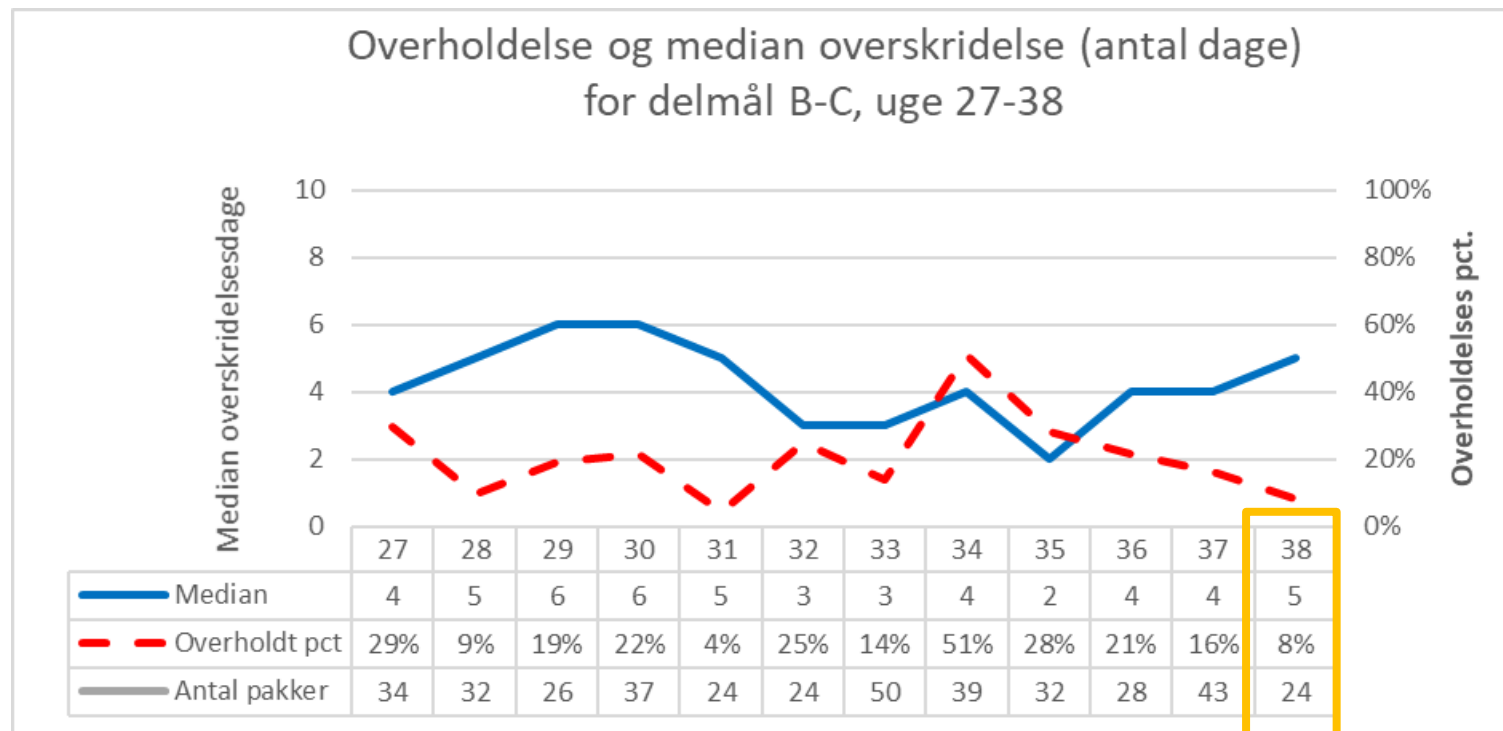
**Årsværk til MDT er fratrullet.



Fortsat behov for yderligere mammaradiologer internt (FEA) samt kapacitet i det private

Handleplan – start på udredning (A-B; 6 dage)	Driftsmål	Delmål	Resultatmål
Kapacitet	• Fortsat søgning efter flere fastansatte ressourcer • Fortsat anvendelse af frivilligt ekstraarbejde • Fortsat anvendelse af private aktører	Målopfyldelse af kræftpakke Oktober: 50 % 1. Kvartal 2023: 70 %	Målopfyldelse i henhold til regionens mål
Effektivisering af eksisterende arbejdsgange	• Fortsat arbejde med at etablere fuldt dataoverblik • Løbende forbedringsarbejde, for eks via tavlemøder • Ekstern analyse af arbejdsgange og flow		
Digital og medicoteknisk understøttelse af arbejdsgang	• Ibrugtagning af MammoVista; Q4 2022 • Nyt RIS/PACS implementeres i Q2 2023 (HGH først i RegionH) • Installering af MR-skanner; forventeligt årsskiftet 2022-2023		
Organisatorisk styrkelse	• Ekstra systemadministrator • Ledende overradiograf		
Arbejdsmiljø	• Indsats i forhold til sygefravær – samtaler og aftaler • Fokus på langtidssygmeldte • Opfølgning på TrivselOP og MUS		

Status i dag – fortsat udredning (delmål B-C; 8 dage)



Målopfyldelsen i dette delmål er lav og svingende. Udredningen udgør fortsat en flaskehals i uge 38 og har gjort det, det meste af sommeren.

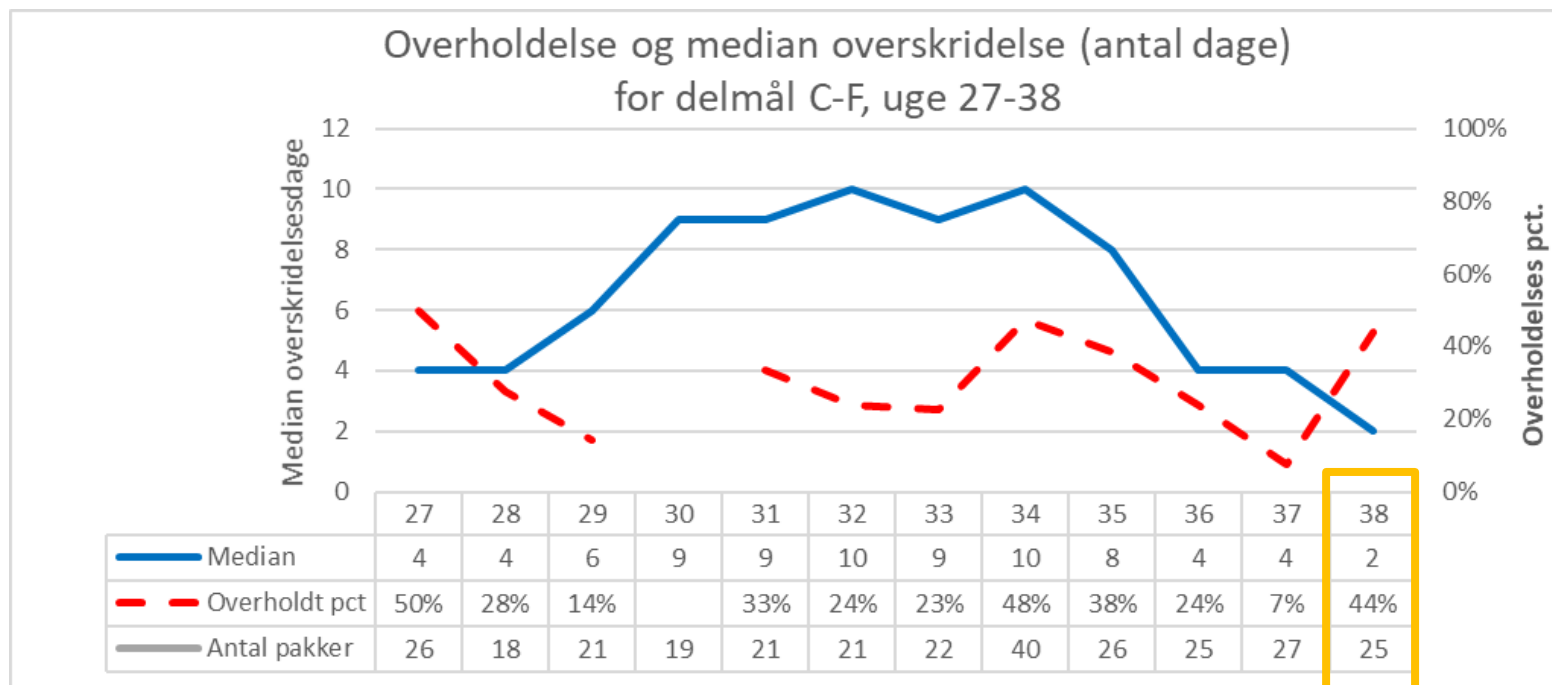
Patienter, der venter længere end tidsfristen i delmålet, venter typisk 3-5 dage yderligere.

Flere afdelinger deltager i udredningen, men p.t. er flaskehalsen hovedsageligt på Afdeling for Brystkirurgi, som har for få tider i ambulatorierne til at følge med efterspørgslen.

Handleplan – resten af udredningen (B-C; 8 dage)	Driftsmål	Delmål	Resultatmål
Kapacitet	• Fortsat søgning efter flere fastansatte ressourcer – alle faggrupper • Etablering af ekstra brystkirurgiske ambulatorietider mhp. pukkelafrvikling • Hurtigere håndtering af nålebiopsier via samarbejde med RH og øgning af bioanalytikernes ugentlige arbejdstid (overarbejde)	Målopfyldelse af kræftpakke Oktober: 50 % 1. Kvartal 2023: 70 %	Målopfyldelse i henhold til regionens mål
Effektivisering af eksisterende arbejdsgange	• Effektivisere MDT-konferencer mhp. frigivelse af kirurgtid • Løbende forbedringsarbejde, fx via tavlemøder • Ekstern analyse af arbejdsgange og flow i brystkræftpakken		
Digital og medicoteknisk understøttelse af arbejdsgang	• Indkøb af medicoteknisk udstyr til yderligere automatisering • Implementering af digital patologi • SP-indsats om reduktion af tidsforbrug til dokumentation og automatisk overførsel af data mellem afdelinger		
Organisatorisk styrkelse	• Cheflæge (patolog) går delvist i drift og ny cheflæge ansættes • Yderlige en mammapatolog forventes rekrutteret • Fast øget normering på bioanalytikersiden		
Arbejds miljø	• Særskilt indsats efter fusioner og flytninger • Fokus på ergonomi på Patologiafdelingen – prioritering af indkøb af udstyr, der aflaster manuelle arbejdsgange		

Status i dag

– ventetid til operation (delmål C-F; 13 dage)



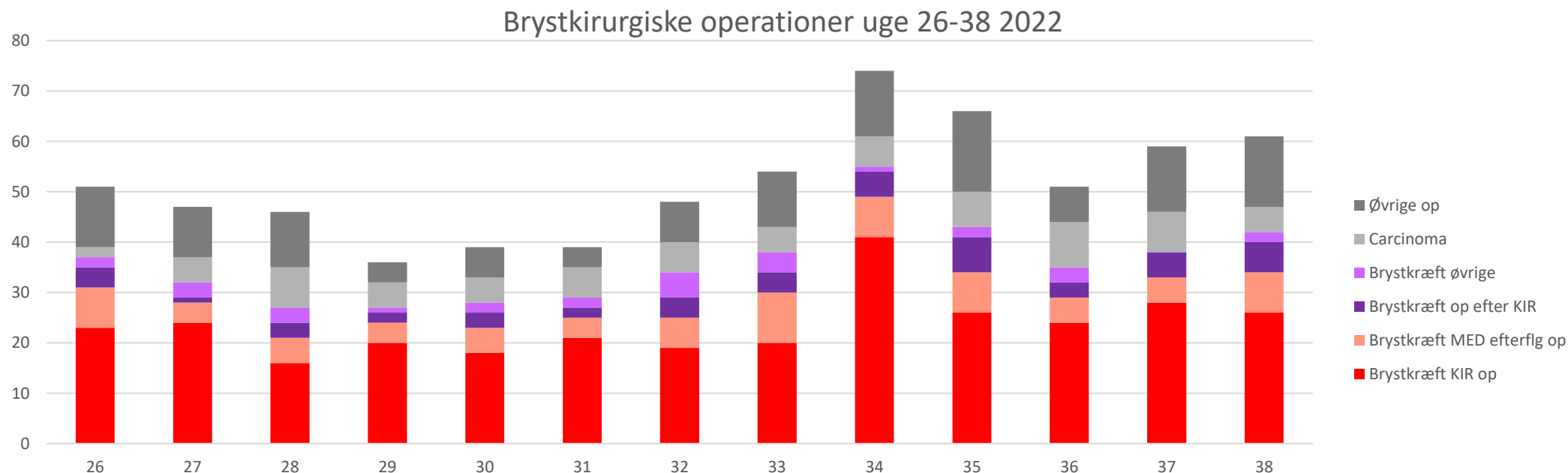
Ventetid til operation udgør en flaskehals i uge 38 og har gjort det hele sommeren. Patienter, der venter længere end tidsfristen i delmålet, har ventet op til 10 dage yderligere, men dette er jævnt faldende.

Der har over sommeren kun været et let fald i antal kvinder henvist til brystkræftoperation. Dette skyldes den høje udredningskapacitet.

Afdeling for Brystkirurgi har opereret et rekordhøjt antal patienter i uge 34 for at reducere ventetiden til operation, men kan fortsat ikke følge med efterspørgslen. Der har ikke tidligere været opereret så mange patienter, som denne sommer 2022.

Uge 35-36	2019	2020	2021	2022
Antal operationer	532	492	482	555

Brystkirurgiske operationer – hvilke patientgrupper opereres på afdelingens lejer?



Stort set alle brystkirurgiske operationer er i relation til brystkræft. Herunder patienter i eller efter brystkræft-pakkeforløb, patienter med kræft men ikke i kræftpakkeforløb samt patienter i højriskogruppe → alle afdelingens operationer skal prioriteres

Handleplan – ventetid til operation (C-F; 13 dage)	Driftsmål	Delmål	Resultatmål
Kapacitet	- Etablering af ekstra lejekapacitet, fx tildeles brystkirurgien et ekstra ugentligt leje fra oktober - Fortsat rekruttering	Målopfyldelse af kræftpakke Oktober: 50 % 1. Kvartal 2023: 70 %	Målopfyldelse i henhold til regionens mål
Effektivisering af eksisterende arbejdsgange	- Vedvarende fokus på effektiv operationsflow på operationsgangen - Fastholdelse af opnået høj lejeudnyttelse (den gennemsnitlige lejeudnyttelse er øget fra 1,8 til 2,7 pt. pr leje efter flyt fra RH til GEH) - Ekstern analyse af arbejdsgange og flow i brystkræftpakken		
Digital og medicoteknisk understøttelse af arbejdsgang	Ny neoprobe til at forbedre kirurgens arbejde under operationen		
Organisatorisk styrkelse	- Afdække mulighed for ændret prioritering i forbindelse med operationsbooking - Ny håndtering af ferieperioder – etablering af 'højaktivitetsuger' i ugerne før og efter ferierne - Evaluering og fortsat udvikling efter samlingen på én matrikel		
Arbejds miljø	- Særs kilt indsats efter fusion og flytninger - Fortsat tilbud om FEA blandt alle personalegrupper - Fokus på fastholdelse af anæstesisygeplejersker		

YDERLIGERE TILTAG – EKSTERN UNDERSØGELSE

- HGH har indgået aftale med Nordic Healthcare Group om udarbejdelse af analyse af patientflowet i brystkræftpakken, herunder:
 - Identifikation af flow og flaskehalse
 - Komparativ analyse
 - Inddragelse af faglig ekspertise ved cheflæge Henrik Struckmann (Røntgen og Skanning, Sygehus Sønderjylland) samt lægefaglig konsulent Mads Koch Hansen
- Første afrapportering: november 2022

