

Nyhed vedrørende maksimale ventetider for kræft- og hjertesygdomme

Sundhedsstyrelsen har modtaget indberetninger for april måned 2014 vedr. regionernes overholdelse af maksimale ventetider vedrørende patienter med kræft- og hjertesygdom. Indberetningerne viser overskridelser i i alt 519 tilfælde vedr. kræftsygdom og ingen tilfælde vedr. hjertesygdom.

Sundhedsstyrelsen ser med stor alvor på disse overskridelser og har derfor bedt alle regioner om at redegøre for tiltag, der skal sikre overholdelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider. Sundhedsstyrelsen har fundet anledning til at præcisere, at reglerne for maksimale ventetider også gælder for tarmkræftscreeningsprogrammet, og har indkaldt regionerne til drøftelse heraf. I den forbindelse vil Sundhedsstyrelsen understrege regionernes forpligtelse til at sikre information om patientrettighederne, herunder pligt til henvisning til et sygehus i en anden region, et privat sygehus her i landet eller et sygehus i udlandet, som kan tilbyde behandlingen inden for den fastsatte maksimale ventetid.

Den manglende overholdelse af bekendtgørelsen om de maksimale ventetider i april 2014 fordeler sig som følgende:

- 236 hændelser, som vedrører kræftsygdom i Region Hovedstaden
 - 13 hændelser vedrører forundersøgelse på mistanke om blære- og nyrekræft
 - 1 hændelse vedrører forundersøgelse i forbindelse med brystkræft
 - 223 hændelser vedrører koloskopi i forbindelse med screening for tyk- og endetarmskræft
- 126 hændelser, som vedrører kræftsygdom i Region Sjælland
 - Alle vedrører koloskopi i forbindelse med screening for tyk- og endetarmskræft
- 9 hændelser, som vedrører kræftsygdom i Region Syddanmark
 - Alle vedrører koloskopi i forbindelse med screening for tyk- og endetarmskræft
- 109 hændelser, som vedrører kræftsygdom i Region Midtjylland
 - Alle vedrører koloskopi i forbindelse med screening for tyk- og endetarmskræft
- 38 hændelser, som vedrører kræftsygdom i Region Nordjylland

- 20 vedrører koloskopi i forbindelse med screening for tyk- og endetarmskræft
- 18 vedrører koloskopi i forbindelse med mistanke om tyk- og endetarmskræft udenfor screeningsprogrammet

Side 2
27. maj 2014
Sundhedsstyrelsen

Hovedparten af overskridelserne i april måned, i alt 487 hændelser, vedrører det landsdækkende screeningsprogram for tyk- og endetarmskræft, der blev iværksat pr. 1. marts 2014. Efter bekendtgørelsen skal regionen indenfor 14 kalenderdage tilbyde forundersøgelse ved kikkertundersøgelse af tarmen (koloskopi), når der ved screeningsundersøgelse findes tegn på usynligt blod i afføringsprøve og dermed mistanke om kræft. Er bopælsregionen ikke i stand til at tilbyde undersøgelse indenfor tidsfristen, skal regionen tilbyde patienten henvisning til et sygehus i en anden region, et privat sygehus her i landet eller et sygehus i udlandet, som kan tilbyde behandlingen inden for den fastsatte maksimale ventetid.

Regionerne har overfor Sundhedsstyrelsen angivet, at der er fundet flere positive afføringsprøver end forventet i screeningsprogrammet, og at der derfor er taget skridt til at tilpasse og sikre den nødvendige kapacitet til koloskopi ved regionale sygehuse, herunder med inddragelse af private udbydere.

Alle regioner har oplyst til Sundhedsstyrelsen, at der er taget umiddelbare ledelsesmæssige skridt til at undgå overskridelser fremadrettet, og at der er taget kontakt til de berørte patienter, som er blevet oplyst om rettigheder i henhold til bekendtgørelsen samt om klagemuligheder. Sundhedsstyrelsen har noteret, at regionerne vil indskærpe over for sygehus- og hospitalsledelserne, at bekendtgørelsen skal følges for alle patienter, herunder at patienter, som regionen ikke selv kan tilbyde koloskopi indenfor 14 kalenderdage, skal informeres om dette indenfor 8 hverdage med tilbud om undersøgelse på andet sygehus.

Sundhedsministeriet indførte fra den 1. februar 2012 skærpede krav til regionernes indberetning om overholdelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider. Kravene indebærer, at regionerne hver måned skal oplyse Sundhedsstyrelsen om, hvorvidt de har overholdt reglerne om de maksimale ventetider i forhold til de konkrete patienter, der er blevet henvist til undersøgelse og behandling.

Kontaktperson: Enhedschef Søren Brostrøm