

Svar på interpellation från Håkan Sandgren (S) – Väntetider inom cancervården

I en interpellation från Håkan Sandgren (S) ställs frågorna:

- Hur ser väntetiderna för olika cancerbehandlingar ut i vårt län?
- Vilka insatser/förbättringar planeras för att förkorta tiden mellan diagnos till behandling?

Inom sydöstra sjukvårdsregionen har man som målsättning att senast 2015 leva upp till sex uttalade patientlöften inom cancersjukvården. Det första löftet anger att alla cancerpatienter i regionen ska få adekvat behandling inom fyra veckor.

Väntetider för ett antal utvalda större cancerformer följs upp regelbundet av Regionalt cancercentrum sydöst (RCC sydöst) och resultaten publiceras tre gånger per år. Landstingsstyrelsen kommer att ta del av resultaten i samband med publicering. Inom Jönköpings län varierar väntetiderna för olika cancergrupper. I genomsnitt nås målet om behandlingsstart inom fyra veckor till 30-40 procent (spridning 30-85 procent).

Såväl behov som steg i processen varierar inom respektive cancergrupp. Skillnader i väntetider kan därför vara relevanta utifrån både medicinsk synvinkel och patientönskemål. Väntetiderna behöver dock i flera fall kortas och utvecklingen går glädjande nog i den riktningen inom varje cancergrupp.

Väntetider inom cancervården hämtas idag främst från kvalitetsregister och redovisas bland annat i Öppna Jämförelser. Registren har inte alltid full täckning och resultaten har oftast minst ett halvårs fördröjning. Relevanta och jämförbara resultat kräver tydligt definierade mätpunkter för olika steg i vårdkedjan. Nationellt har man de senaste åren enats om fem olika mätpunkter för cancervården. Inom kort kommer Landstinget att via Diver löpande kunna följa dessa mätpunkter, vilket förbättrar förutsättningarna för såväl jämförelser som systematisk klinisk resultatanalys.

Alla verksamheter som möter cancerpatienter arbetar målinriktat för att höja måluppfyllelsen i enligt med patientlöftet. Processkartläggningar inom respektive cancerform genomförs för att identifiera patientens väg från primärvård till specialiserad vård. Varje delmoment analyseras avseende både tidpunkter, arbetssätt, metoder, teknik, kompetens och flöde. Prioriterade processer som i nuläget bearbetas på detta sätt är bland annat bröstcancer, öron-näsa- halscancer, prostatacancer och tjocktarmscancer. Arbetet genomförs tillsammans i länet och i vissa fall gemensamt med sjukvårdsregionen.

Håkan Jansson
Landstingsstyrelsens ordförande