

Kolorektalcancer

Inom flödet för kolorektalcancer handläggs patienten av kirurger, onkologer och sjuksköterskor i nära samarbete med radiologer och patologer. Sedan 2017 är den nya onkologiska dagvårdsavdelningen öppen för patienter med tumörsjukdom i tarmen. CStG kan nu ta hand om hela vårdkedjan från utredning till onkologisk behandling.



Beskrivning av patientflödet

Akut/elektiv fördelning	Koloncancer Akut: 10 % Elektivt: 90 %
Kön (M/K) fördelning:	Kvinnor: 48 % Män: 52 %
Ålder:	Koloncancer: Medianålder 74 år Rektalcancer: Medianålder 67 år
Volym:	Varje år opereras ca 110 patienter med koloncancer och 25 patienter med rektalcancer. Under 2018 opererades sammanlagt 120 patienter med kolon- eller rektalcancer.
Medelvårdtid	Koloncancer: 5 dagar Rektalcancer: 6 dagar

Kvalitetsindikatorer

Typ	Kvalitetsindikator	Mål och/eller nationella snitt 2017	2018	2017	2016
CROM	Postoperativa komplikationer* Colon- och rektalcancer - totalt	<4,2 % **	5 %	5,4 %	2,8 %
CROM	Postmortalitet inom 30 dagar Colon- och rektalcancer - totalt	<1,3 % **	0,8 %	1,8 %	2,2 %
CROM	Reoperation - Coloncancer	< 9 % **	8 %	10,1 %	5,6 %
CROM	Reoperation - Rektalcancer	< 7,9 % **	5 %	0 %	0 %
CROM	Återinläggningar inom 30 dagar - Rektalcancer	<14,3 % **	18 %	9,5 %	23 %
PROM	Smärtskattning - Postoperativt på vårdavdelning	-	1-4: 60 % 5-10: 40 %	1-4: 66 % 5-10: 34 %	1-4: 61 % 5-10: 39 %
PROM	Illamående – Postoperativt på vårdavdelning	-	1-4: 82 % 5-10: 18 %	-	-
PREM	Kände du dig delaktig i beslut om din vård och behandling så mycket som du önskade?	-	87%	-	-
PREM	Kände du att du blev bemött med respekt och på ett hänsynsfullt sätt. – Postoperativt på vårdavdelning	-	94%	95,5%	91,3%
Process	Andel cancerpatienter som erbjudits kontaktsjuksköterska	100 %	100%	100%	100%

*Anastomosinsufficiens

** Riksgenomsnitt

Förbättringsarbete/projekt

Under 2019 pågår ett projekt med att starta upp ett Tarmcancercentrum i syfte att kunna erbjuda patienten högsta kvalitet och vård i en sammanhållen vårdkedja. Tarmcancercentrum innebär samlad spetskompetens i alla led. Patienten skall känna en trygghet i att alltid komma i kontakt med rätt kompetens inom Tarmcancercentrum genom endast behöva vända sig till en kanal.

Sektionen är i färd med att starta upp projekt där patientengagemang och patientsynpunkter tas tillvara och återkopplas till verksamheten. Inom Tarmcancercentrum har en grupp om fem cancerpatienter startas för att ta del av erfarenheter och synpunkter.

Inom flödet är vi med i ett antal forskningssamarbeten med Karolinska, samt inom sektionen starta upp en egen studie.

Åtgärder relaterade till indikatorer som ej uppnått mål

SVF

Registrering och uppföljning av SVF målen har inte kunnat genomföras fullt ut. Genom standardisering och uppföljning väntas en förbättring av registreringsfrekvensen.

PREM – Patientrapporterade upplevelsemått

Genom ERAS-enkäten mäts löpande patientens upplevelse av vården. Under 2019 satsar vi på att skapa en digital enkät för enklare hantering.

Process - Följsamhet till rutiner / ledtider

- På mottagningen pågår ett arbete där patienter inom flödet skall kunna boka sina egna tider till läkaren efter det att remiss inkommit.
- Det pågår ett arbete med att förbättra förutsättningarna för en effektivare hantering av administrativt arbete kring sektionens MDT, den konferens kring patienten där fler olika professioner samlas och diskuterar lämplig vårdplan.

Kontaktpersoner

Dan Kornfeld, flödesägare, överläkare
Epost: dan.kornfeld@capiostgoran.se