

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: 9 % Elektivt: 91 %
Kön (M/K) fördelning	Kvinnor: 54 % Män: 46 %
Ålder:	Koloncancer: Medianålder 74 år Rektalcancer: Medianålder 68 år
Volym:	Varje år opereras vanligen ca 110 patienter med koloncancer och 25 patienter med rektalcancer. Under 2021 opererades sammanlagt 83 patienter med kolon- eller rektalcancer. Under året har sjukhuset haft ett samarbete med Ersta som opererat en del av våra patienter. Det för att frigöra resurser från operation till fördel för vård av Covid-19 patienter.
Medianvårdtid	Koloncancer: 4 dagar Rektalcancer: 6 dagar



Kvalitetsindikatorer

Indikator	Typ	Mål och/ eller nationella snitt 2019	Utfall 2021	Utfall 2019	Utfall 2018
Postoperativa komplikationer* Kolon- och rektalcancer - totalt	CROM	<4,2 % **	1,2 %	5,4 %	5 %
Postop mortalitet inom 30 dagar Kolon- och rektalcancer - totalt	CROM	<1,3 % **	2,4 %	4,5 %	0,8 %
Reoperation - Koloncancer	CROM	9 % **	4,3 %	8,4 %	8 %
Reoperation - Rektalcancer	CROM	< 7,9 % **	7,1 %	4,2 %	5 %
Återinläggningar inom 30 dagar - Rektalcancer	CROM	<14,3 % **	0 %	12,5 %	18 %
Smärtskattning - Postoperativt på vårdavdelning	PROM		NRS dag3: 3	1-4: 61 % 5-10: 39 %	1-4: 60 % 5-10: 40 %
Kände du att du blev bemött med medkänsla och omsorg? – På vårdavdelning	PREM		-	100 %	
Andel cancerpatienter som erbjudits kontaktsjuksköterska	Process	100 %	100 %	100 %	100 %

*Anastomosinsufficiens

** Riksgenomsnitt

Åtgärder relaterade till indikatorer som ej uppnått mål

SVF

Ett arbete för att förbättra registreringen av SVF pågår inom flödet för tjock- och ändtarmscancer.

Multi-Disciplinär-Teamkonferens

Alla patienter som diagnosticeras, och behandlas, med tjock- och ändtarmscancer diskuteras på sektionens MDT, den konferens kring patienten där fler olika professioner samlas och diskuterar lämplig vårdplan.

Förbättringsarbete/projekt

Det 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.

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

I början av 2022 införs en rutin att när en kolorektal-cancer diagnosticeras på Endoskopienheten ringer man direkt till Kirurgmottagningen och bokar en tid för patienten. Detta innebär en trygghet för patienten som går hem med en tid bokad till läkarbesök hos kirurg.

Kontaktpersoner

Emelie Kinbom, Kvalitetscontroller
Richard Bernhoff, Flödesägare