

Pakkeforløp for kreft – oppfølging av tiltak

15. mars 2020



**«Forutsigbarhet og trygghet
for pasienten»**

Status måloppnåelse på OF4 i 2020

Pakkeforløp	OF4														OA1			Siste 12 mnd N
	HiÅ %	2019												2020		HiÅ %		
	jan %	feb %	mar %	apr %	mai %	jun %	jul %	aug %	sep %	okt %	nov %	des %	Totalt %	jan %	feb %	HiÅ %		
Akutt leukemi og høyrisiko myelodysplasi	60 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	0 %	100 %	100 %	67 %	100 %	80 %	93 %	100 %	100 %	100 %	21
Galleveiskreft	15 %	100 %	100 %	50 %	75 %	0 %	0 %	60 %	67 %	100 %		67 %	100 %	74 %	100 %		100 %	23
Myelomatose	100 %	50 %	100 %		100 %		100 %		50 %	0 %	100 %	100 %	100 %	81 %	100 %	100 %	100 %	20
Føflekkreft (føflekkreft er mer enn bare i hud)	75 %	69 %	88 %	92 %	80 %	79 %	76 %	70 %	31 %	47 %	25 %	69 %	88 %	69 %	94 %	97 %	95 %	287
Kreft hos barn	47 %	100 %	100 %	100 %	80 %	88 %	100 %	100 %	67 %	100 %	83 %	80 %	50 %	87 %	86 %	100 %	90 %	54
Kreft i spiserør og magesekk	69 %	50 %	100 %	67 %	86 %	75 %	71 %	80 %	67 %	75 %	86 %	67 %	100 %	79 %	100 %	80 %	88 %	111
Skjoldbruskkjertelkreft	67 %	67 %	50 %	33 %	60 %	50 %	33 %	75 %	0 %	0 %	25 %	75 %	83 %	52 %	100 %	60 %	88 %	58
Testikkelkreft	81 %	50 %	100 %	86 %	100 %	50 %	83 %	100 %	60 %	83 %	33 %	100 %	67 %	76 %	50 %	100 %	88 %	51
Tykk og endetarmskreft	70 %	64 %	88 %	89 %	58 %	41 %	53 %	67 %	88 %	76 %	81 %	76 %	82 %	72 %	88 %	87 %	87 %	219
Bukspyttkjertelkreft	48 %	50 %	50 %	50 %	38 %	50 %	50 %	100 %	50 %	100 %	50 %	25 %	80 %	58 %	100 %	83 %	86 %	82
Hjernekreft	74 %	60 %	73 %	83 %	80 %	86 %	80 %	80 %	67 %	100 %	75 %	100 %	88 %	83 %	100 %	75 %	86 %	102
Blærekreft	73 %	73 %	95 %	86 %	83 %	73 %	78 %	67 %	75 %	88 %	75 %	88 %	89 %	81 %	70 %	92 %	83 %	79
Livmorhalskreft (cervix)	59 %	14 %	50 %	100 %	67 %	75 %	90 %	40 %	67 %	75 %	91 %	67 %	100 %	70 %	83 %	75 %	80 %	101
Nyrekreft	50 %	33 %	14 %	38 %	67 %	43 %	67 %	0 %	50 %	50 %	33 %	75 %	100 %	44 %	75 %	75 %	75 %	61
Sarkom		67 %	67 %	89 %	100 %	67 %	56 %	86 %	70 %	100 %	56 %	50 %	67 %	70 %	71 %	75 %	73 %	78
Livmorkreft (endometrie)	69 %	21 %	55 %	58 %	88 %	30 %	33 %	50 %	25 %	71 %	86 %	86 %	89 %	54 %	44 %	100 %	69 %	140
Eggstokkreft (ovarial)	80 %	20 %	67 %	75 %	43 %	29 %	21 %	50 %	27 %	82 %	70 %	78 %	75 %	52 %	67 %	67 %	67 %	214
Nevroendokrine svulster		100 %		100 %	50 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	95 %	100 %	0 %	67 %	21
Hode- halskreft	79 %	38 %	51 %	73 %	63 %	33 %	47 %	52 %	38 %	57 %	67 %	62 %	52 %	52 %	62 %	67 %	64 %	316
Prostatakreft	73 %	38 %	48 %	41 %	58 %	34 %	50 %	49 %	38 %	35 %	38 %	41 %	34 %	42 %	47 %	68 %	56 %	452
Lymfomer	83 %	41 %	73 %	65 %	57 %	50 %	75 %	73 %	38 %	100 %	100 %	83 %	100 %	68 %	50 %	57 %	53 %	140
Lungekreft	77 %	53 %	62 %	67 %	22 %	78 %	71 %	50 %	27 %	50 %	54 %	23 %	50 %	53 %	42 %	67 %	52 %	291
Primær leverkreft (HCC)	42 %		50 %	0 %			29 %	0 %	0 %	50 %	25 %	0 %	100 %	25 %	0 %	100 %	50 %	37
Brystkreft	83 %	33 %	69 %	75 %	64 %	60 %	61 %	61 %	45 %	74 %	69 %	67 %	73 %	63 %	24 %	37 %	29 %	493
Kronisk lymfatisk leukemi (KLL)	0 %		0 %											0 %				9
Peniskreft	33 %	100 %	100 %	67 %			50 %		100 %	100 %	50 %	0 %		71 %				14
Totalsum	72 %	48 %	65 %	69 %	67 %	51 %	58 %	59 %	46 %	64 %	61 %	65 %	70 %	60 %	61 %	72 %	66 %	3474

- Andel innen normert tid (OF4) har bedre resultater i jan og feb 2020 enn i jan og feb 2019
- Tilfredsstillende inkludering i pakkeforløp (OA1) hittil i år
- Forløpene med de største utfordringene i 2020 er brystkreft og lymfom. Forløpsledelser støttes med dialogmøter og analyser.
- Det ble igangsatt tiltak for forløp med utilfredsstillende måloppnåelse i 2019. Disse forløpene kan i 2020 vise bedre tall. Dette gjelder blant annet gynkreft, bukspyttkjertel, skjoldbruskkjertel, nyre og prostata.

Oppsummering av utfordringer og tiltak

UTFORDRINGER

UTFORDRINGER	
Over-gripende	<ul style="list-style-type: none"> Oppdraget er ikke godt nok forstått i organisasjonen Ikke tydelig rolleforståelse for aktørene i forløpene (ansvar og myndighet) Fremstilling av pakkeforløpsdata ikke tilpasset brukergruppers behov For lav kompetanse om pakkeforløp blant forløpsledelse og tilgrensende roller OUS mottar pasienter som benytter Fritt sykehusvalg
OF1	<ul style="list-style-type: none"> Ikke tydelig nok hvilke utredninger som skal være gjort før henvisning til OUS Daglig henvisningsvurdering gjøres ikke i tilstrekkelig grad Presset kapasitet på poliklinikk, både rom og leger
OF2	<ul style="list-style-type: none"> Ikke tydelige (nok) kriterier på hva som krever regranskning ved OUS For lang ventetid på visse patologisvar og radiologiske undersøkelser
OF3	<ul style="list-style-type: none"> For lav kapasitet på bemannede operasjonsstuer spesielt på gynekologisk kreft, urologisk kreft, skjoldbruskkjertelkreft og leverkreft

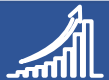
TILTAK

Innhold i tiltak	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Beskrive alternativer for tydeliggjøring av roller i pakkeforløp	Ressursgr.	15.11	NA
Beslutte, og starte implement. justerte roller	Ledermøtet	10.05	Jun 20
<i>Utvikle kursplan og kurs</i>	<i>Ressursgr.</i>	<i>Utført</i>	<i>NA</i>
Gjennomføre opplæringsaktiviteter	AKS/Linjel.	Fortl.	Jan 20
Gjennomføre forløpsledersamling	Ressursgr.	Satt på vent	
Én-til-én møter m/ andre HF om innhold i henvisninger til OUS	Forløpsledelse	Feb 20	Mar 20
<i>Følge opp praksis med daglig henvisningsv.</i>	<i>Linjeledelse</i>	<i>Utført</i>	<i>Okt 19</i>
Øke kapasitet poliklinikk: legge om vaktplaner, ressursøkning, gj.gå romfordeling	Linjeledelse	Feb 20	Mar 20
<i>Oppdatere retningslinjer for regranskning</i>	<i>Forløpsled.</i>	<i>Utført</i>	<i>Des 19</i>
<i>Sikre korrekt merking av henv. til pat. og rad.</i>	<i>Forløpsled.</i>	<i>Utført</i>	<i>Nov 19</i>
Forbedre rutiner for operasjonsplanlegging, omrokking av operasjonsstuer	Linjeled./Kir. driftsstyre	31.12	Feb 20

Se i tillegg tiltak i hvert forløp

Fortsatt oppfølging av tiltak og effekt har høy prioritet hos klinikkledelse, forløpsledelse og AU for Driftsstyret

Ressursgruppens arbeid er nå avsluttet, og det arbeides med implementering av tiltak i klinikk



Analyse og forbedring av utvalgte pakkeforløp

- *Det ble i 2019 gjort en analyse av alle pakkeforløp og satt i gang tiltak på utvalgte pakkeforløp med dårligst måloppnåelse. Målet med arbeidet var rask forbedring av pakkeforløpene med dårligst måloppnåelse*
- *Klinikkene og forløpsledelsene arbeider i 2020 videre med oppfølging av tiltak og effekt (se tiltak skissert for utvalgte pakkeforløp under)*



Kompetanseutvikling

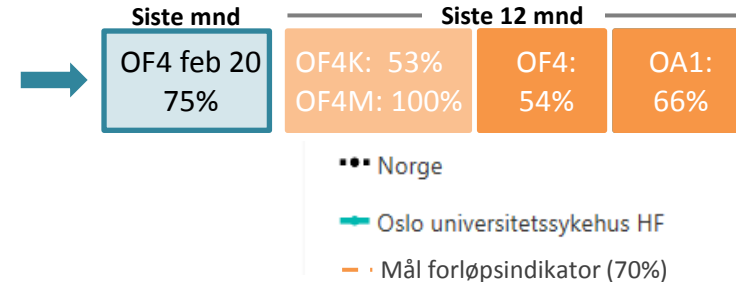
- *Ressursgruppen kartla i 2019 kompetansebehov og utarbeidet kompetanseplan med mål om å sikre rett kompetansenivå om pakkeforløp hos ulike roller.*
- *Ansvar for kompetansetiltak er fordelt, og det er gjennomført en rekke kompetansetiltak for ulike målgrupper, eksempelvis basispresentasjonen «pakkeforløp kreft på 10 minutter»*
- *Rollebasert e-læringskurs om pakkeforløp kreft er under arbeid*



Styringsmodell og rapportering

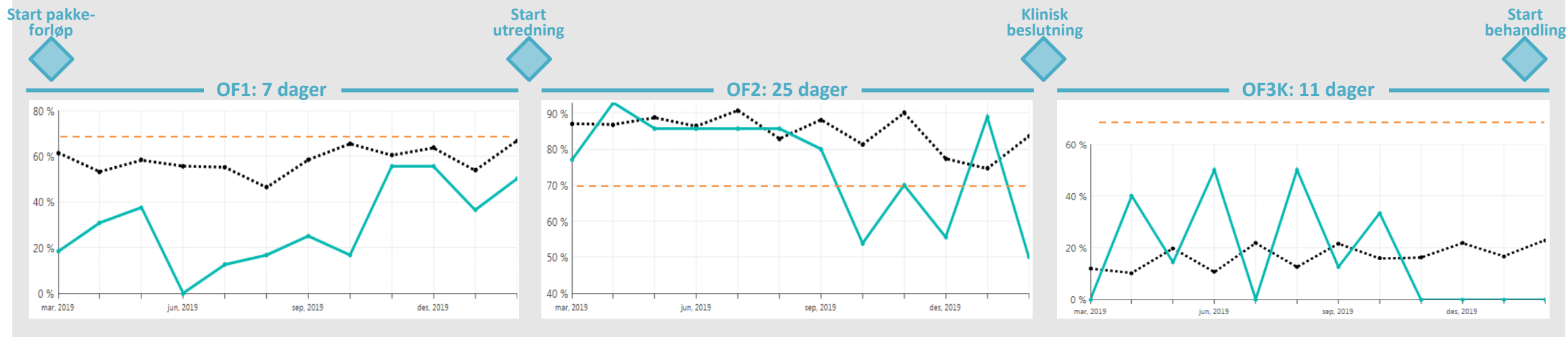
- *I 2019 ble det definert innhold og form for en ny styringsmodell for pakkeforløp for kreft, med mål om å klargjøre ansvar og etablere en varig modell*
- *Valgt styringsmodell er detaljert, og det er utarbeidet nye mandat. Oppdateringer av dokumenter i e-Håndbok, arbeidsavtaler etc. vil gjøres i løpet av Q1 2020*
- *Fremstilling av pakkeforløpsdata er forbedret/ tilpasset brukergruppene. Det vil i løpet av Q2 2020 arbeides videre med ytterligere forbedring av fremstilling*

Varig forbedring



Nyrekreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Forbedre praksis med daglig henvisningsvurdering	Forløpsleder/linjeledere	I gang-satt	Q1/Q2 2020
Endre rutine til at lege kan ta inn pasient til poliklinisk samtale før MDT-møtet	Forløpsleder/linjeledere	Utført	Q1/Q2 2020
Ansette nye overlegeressurser, for å øke poliklinikkapasitet	Avd. leder URO	Utført	Mar 20
Legge om arbeidsplaner for legene (totalt) for å øke poliklinikkapasitet	Avd. leder URO	01.02. 20	Mar 20

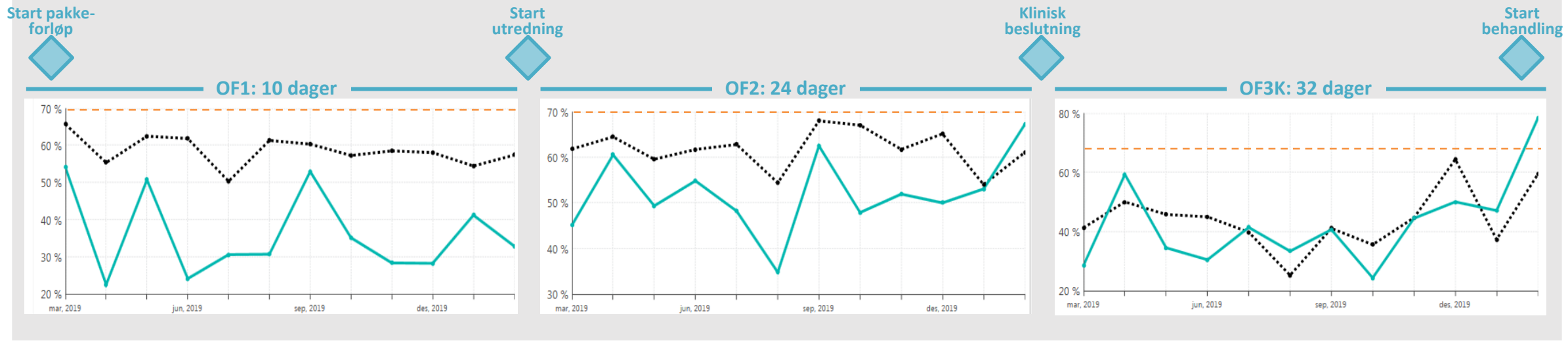
Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. Effekt
Tydeliggjøre kriterier for at pasienter utredes med CT-veiledet biopsi	Forløpsleder/linjeledere	30.10	Q2 2020
Bedring av responstider på biopsi: - Merking av histologiremisser - Følge opp kapasitetsutf. på lab	Forløpsleder og forløpsansv. patolog	Utført	Jan 20

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Sette av én slot per uke (robot) til nyrekreftoperasjon	Seksjons-overlege	Utført	Sep 19
Sette dato på frist behandling når pasient søkes inn – følges opp ved inntakskontoret/operasjonsplanlegging	Forløpsleder og linjeledelse	Utført	Des 19



Prostatakreft

Utdrag fra NPR mar 2019 - feb 2020



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Forbedre praksis med daglig henvisningsvurdering	Forløpsleder/linjeledere	I gang-satt	Q1/Q2 2020
Ansette nye overlegeressurser, for å øke poliklinikkapasitet, inkludert Koelis-biopsi	Avd. leder URO	Utført	Mar 20
Legge om arbeidsplaner for legene (totalt) for å øke poliklinikkapasitet	Avd. leder URO	Utført	Mar 20

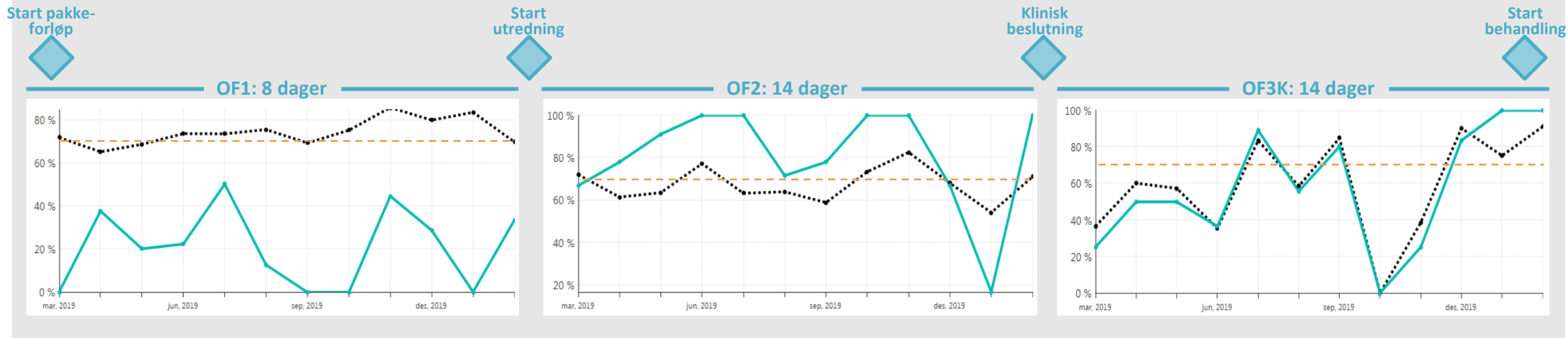
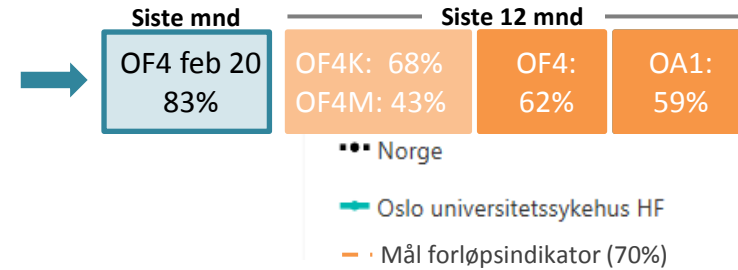
Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Tydelige kriterier for veien inn, og deltagelse på MDT-møter	Forløpsleder	I gang-satt	Q1/Q2 2020
Opplæring av et økt antall leger i Koelis-biopsi	Forløpsleder/linjeledelse	I gang-satt	Q1/Q2 2020
Forbedre rutiner rundt prøvesvar	Forløpsleder	I gang-satt	Q1/Q2 2020

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Sette dato på frist behandling når pasient søkes inn – følges opp ved inntakskontoret/operasjonsplanlegging	Forløpsleder og linjeledelse	Utført	Des 19
Følge opp Helsedirektoratet på ny kode for pasientutsatt behandling	Medisinsk direktør	Følges opp	?



Bukspyttkjertelkreft

Utdrag fra NPR mar 2019 - feb 2020



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Optimal CT mhp protokoll og dato (< 1-2 uker) fra henvisende sykehus	Seksjonsleder/ Fagansvarlig	Okt. 2019 Utført	Des. 19
Kardiologisk og/eller lungemed. vurdering vedlagt henvisningen fra lokalsykehus hos antatt operable pasienter med kjent hjerte- og lungesykdom.	Seksjonsleder/ Fagansvarlig	Okt. 2019 Utført	Des. 19
MDT møte: rekvirere alle nødvendige tilleggundersøkelser samme dag som møtet, merk Pakkeforløp med prioritering!	Lege/Forløpskoordinator	Sept. 2019 Utført	Des. 19
Forbedring av registreringspraksis av pakkeforløp ved lokalsykehus. Flere lokalsykehus koder ikke «start pakkeforløp».	Forløpsleder	Okt. 2019 Utført	Des. 19
Bedre kapasitet for EUS med cytologi/biopsi på Gastrolab./RH, spesielt bedre tilgang til cytolog	Forløpsleder	Sept. 2019 Utført	Des. 19

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Rask vurdering når svar på tilleggundersøkelser som er rekvirert på MDT møtet foreligger	Lege/Forløpskoordinator	Sept. 2019 Utført	Des. 19
Areal poliklinikk	Sykehusledelse n/Klinikkleder	Okt. 2019	Juni 2020
Pasienter med metastatisk sykdom som skal behandles ved OUS, Ullevål henvises AKB samme dag som AGK-HPB MDT møtet. Ev. biopsier utføres på Ullevål.	Forløpsleder	Okt. 2019 Utført	Des. 19
Månedlig felles gjennomgang av statusrapporter av enkeltpasienter med for lang forløpstid for å analysere ytterligere forbedringsområder	Forløpsleder/ Forløpskoordinator	April 2020	Juni 2020

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Dato for ERCP m/stent og/eller radiologisk intervensjon som er ledd i behandlingen før kirurgi eller onkologisk behandling settes som dato for start behandling	Forløpskoordinator	Sept. 2019 Utført	Des. 19
Forbedret operasjonsstuekapasitet, spesielt rundt høytider/ferieavvikling	Seksjonsleder/ Avdelingsleder/ Klinikksjef	Des. 2019	Juni 2020
Pasienter med pankreascancer er median > 70 år og er ofte i redusert almenntilstand og i dårlig ernæringsstatus på diagnosetidspunktet. Tid brukes til optimalisering før kirurgi og/eller kjemoterapi. Dato for «oppstart optimalisering» som er å anse som «Medisinsk behandling» burde i flere tilfeller settes som start behandling fordi pasienten ikke kan opereres eller starte kjemoterapi før en bedring er oppnådd..	Forløpsleder	Des. 2019 Utført	

Skjoldbruskkjertelkreft

Utdrag fra NPR mar 2019 - feb 2020

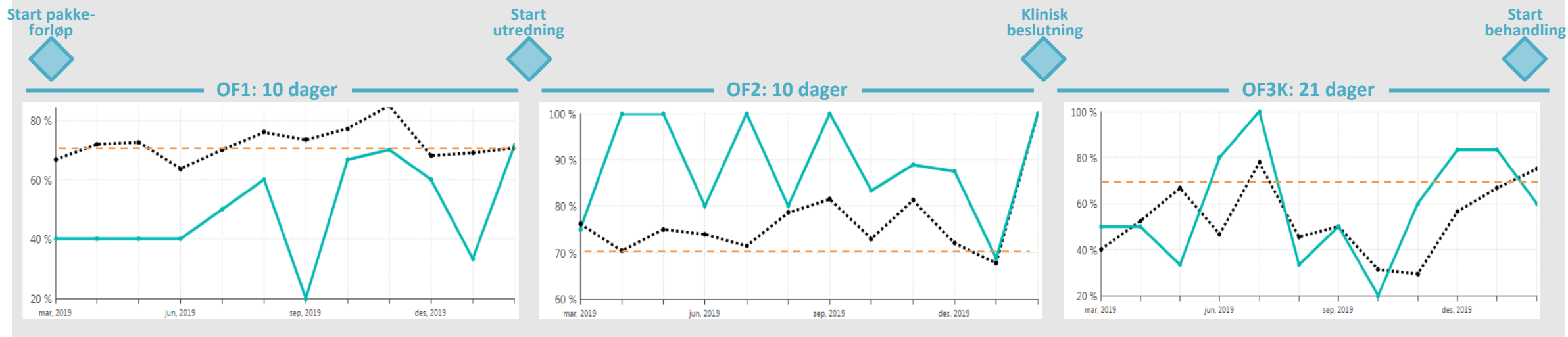
Siste mnd
OF4 feb 20
60%

Siste 12 mnd
OF4: 63%
OA1: 50%

••• Norge

— Oslo universitetssykehus HF

Mål forløpsindikator (70%)



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Avklaring og enighet om inklusjonskriterier i forløpet	Forløpsleder	30.09.19	Utført
Økt kapasitet til time poliklinikk (1. oppmøte) når radiolog m/screener tar utredning. Radiolog m/screener ikke gått gjennom i budsjett OUS. Jobber videre med det.	Forløpsleder	Aug-20	Jan 21
Organisasjonsendring: Planlegging av timer mm og registrering av p.f.: Fra delt ansvar mellom to avdelinger til en avdeling. Ikke gått gjennom hos MED/ESF enda. Jobber videre med det.	Klinikkleder Medisinsk klinikk og Kreftklinikken	Mai - 20	Sept - 20

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Økt ressurs : Radiologi m/screener til utredning hver dag (nå kun 1 d/uke). Ikke gått gjennom i budsjett OUS. Jobbes videre med det	Klinikkleder KRN	Mai - 20	Sept - 20

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Økning operasjonsstuekapasitet med 0,5 stue per uke (inkl. opr. sykepleiere)	Klinikkleder AKU	Startet 1. feb 2020	Umiddelbart
Sette av plass i operasjonsplan til pasienter med cancer og ha dato klar når man samtidig prioriterer pasient med kjent cancer raskt inn til preoperativ klargjøring	Forløpsleder	Muliggjort ved økt operasjon kapasitet	Raskt

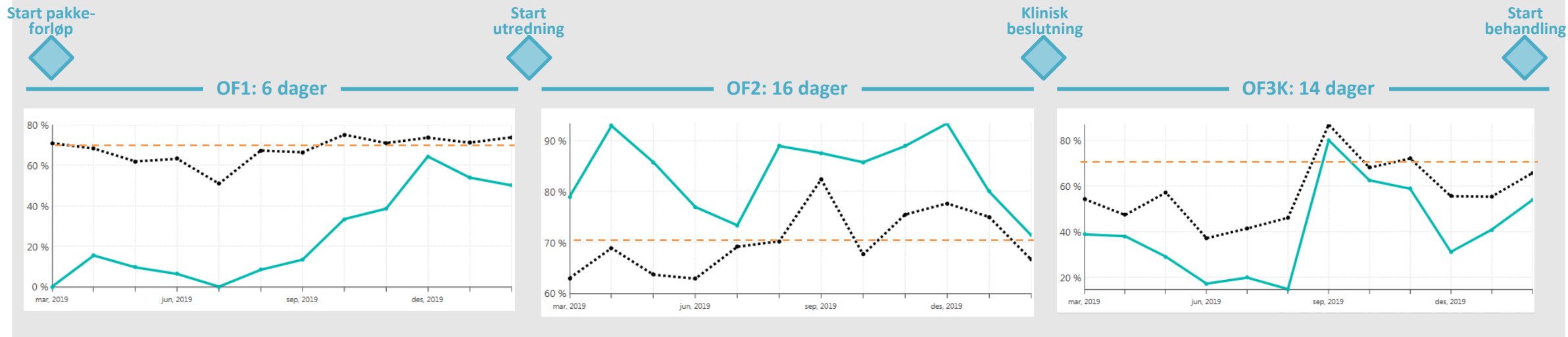
OA1: 50%
Sendt til Hdir høst 20 begrunnelse om at dette forløpet ikke bør ha OA1.
Ikke fått tilbakemelding.



Eggstokkreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020

••• Norge
 — Oslo universitetssykehus HF
 - - - Mål forløpsindikator (70%)



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Øke kapasitet på overleger/sykepleiere for å få pasienter inn til poliklinikk innen en uke	Seksjons-overlege	Delvis utført	Sep 20
Én-til-én møter m/ andre HF om innhold i henvisninger til OUS	Forløps-leder	Gj.står 3 møter	Mai 20

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Bli enige om rutine for bestilling og merking av radiologiske undersøkelser	Seksjons-overlege/leder rad	Utført	Okt 19
Oppdaterer retningslinjer for regranskning: både radiologi og patologi. Regionale protokoller	Seksjons-overlege	Utført	Nov 19

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Øke operasjonskapasitet for gynekreft ifm flytt av brystkirurgi fra RAD til Aker	Seksjonsleder	Utført	Nov 19

Tiltak OF4 (hele forløpet)	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Forbedre arbeidsflyt på forløpskoordinatorkontoret	Leder forløpskoord.	Delvis utført	Jun 20
Sikre aktivitet i forløpsledelsen gjennom felles møter og opplæring	Forløpsleder	Utført	Jan 20
Avtale erfaringsdeling med St. Olavs Hospital	Forløpsleder	Utført	Nov 19

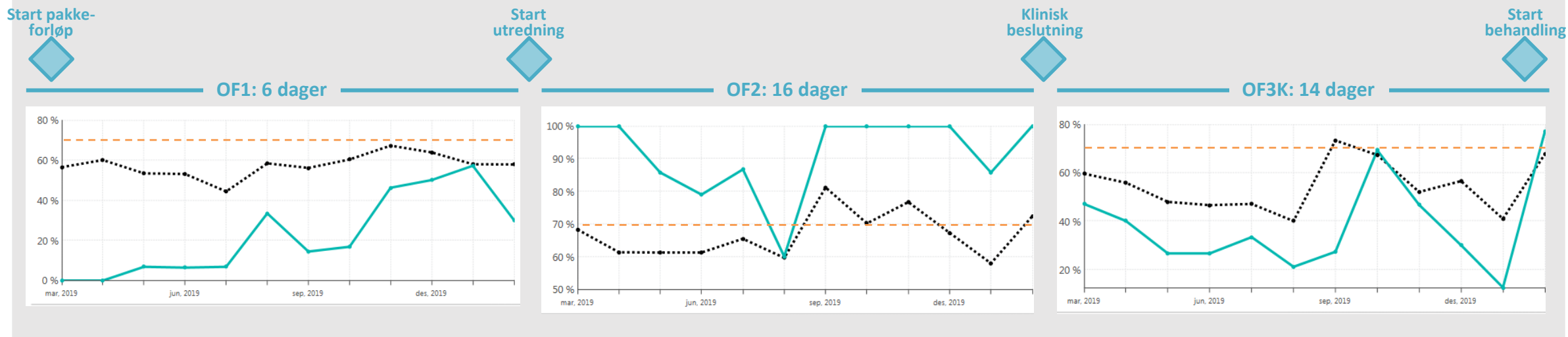


Siste mnd **OF4 feb 20 100%** Siste 12 mnd
 OF4K: 61% OF4M: 53% OF4S: 100%
 OF4: 61% OA1: 71%

••• Norge
 — Oslo universitetssykehus HF
 - - Mål forløpsindikator (70%)

Livmorkreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv.efekt
Øke kapasitet på overleger/sykepleiere for å få pasienter inn til poliklinikk innen en uke	Seksjons-overlege	Delvis utført	Sep 20
Lav-risiko henvises til KVI	Avd leder KVI og KRE	Utført	Okt 19

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Oppdaterer retningslinjer for primær patologivurdering i OUS ved stor mistanke om kreft	Avdelingsleder KVI	Utført	Nov 19

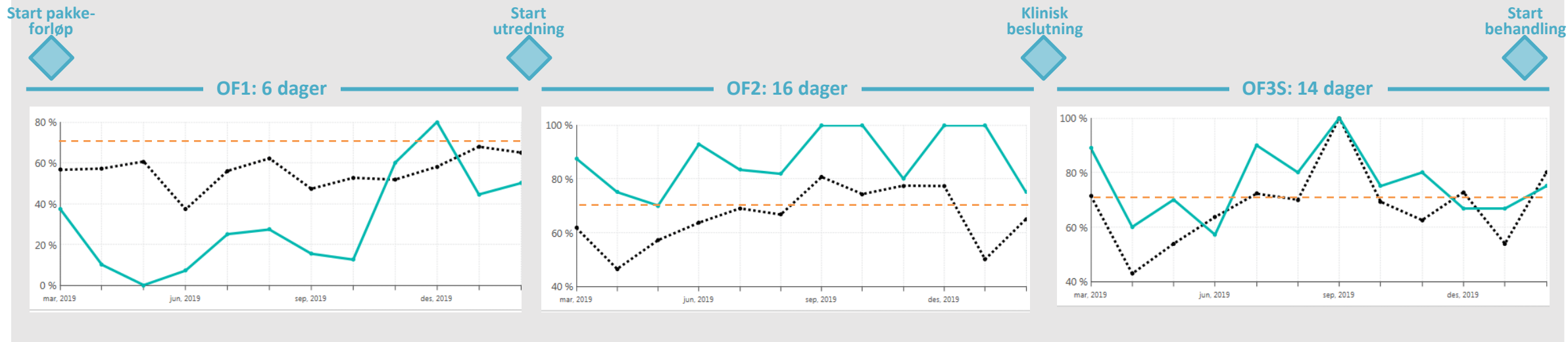
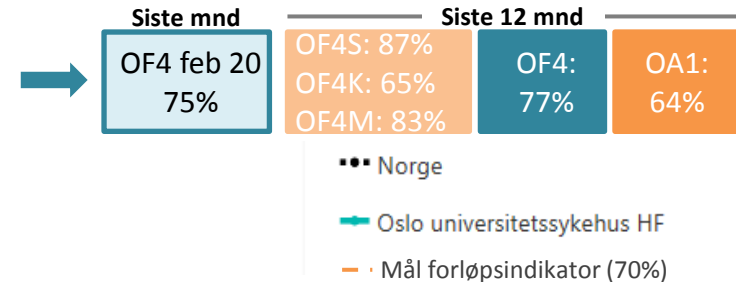
Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Ny oppgavedeling KVI og KRE	Klinikkledere	Utført	Nov 19

Tiltak OF4 (hele forløpet)	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Forbedre arbeidsflyt på forløpskoordinatorkontoret	Leder forløpskoord.	Delvis utført	Jun 20
Sikre aktivitet i forløpsledelsen gjennom felles møter og opplæring	Forløpsleder	Utført	Jan 20



Livmorhalskreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020



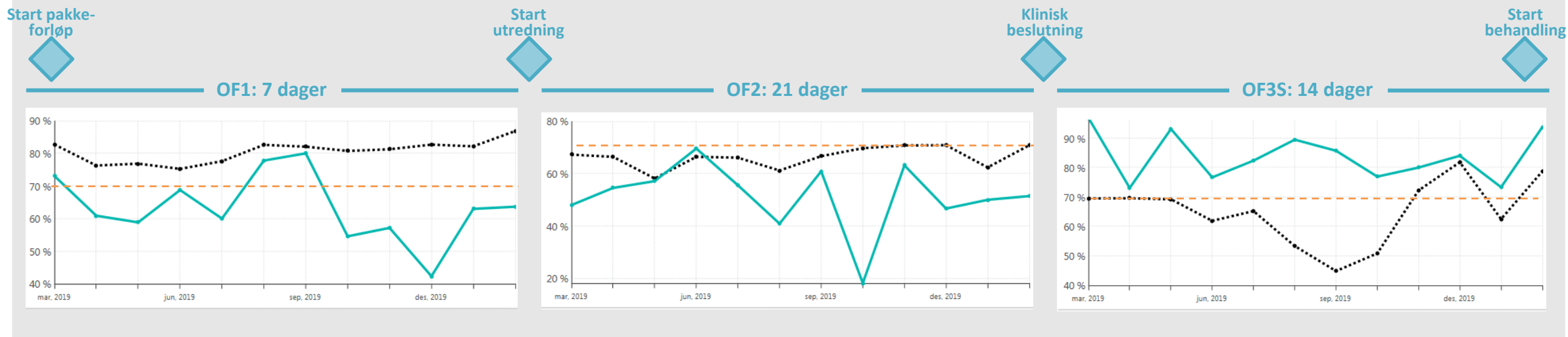
Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv.efekt
Øke kapasitet på overleger/sykepleiere for å få pasienter inn til poliklinikk innen en uke	Seksjons-overlege	Delvis utført	Sep 20
Én-til-én møter m/ andre HF om innhold i henvisninger til OUS	Forløps-leder	Gj.står 3 møter	Mai 20

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Regionale protokoller	Seksjons-overlege	Utført	Nov 19

Tiltak OF3K	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Øke operasjonskapasitet for gynekreft ifm flytt av brystkirurgi fra RAD til Aker (Overgang til åpen kirurgi)	Seksjons-leder	Utført	Nov 19

Lungekreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Sikre koding i sann-tid i hver avdeling	Forløps-koord.	31.12	Jan 20
Tydliggjøre krav til henvisning inn til OUS (gj. fører årlige regionsmøter)	Forløps-leder	31.12	Jan 20
Oppfølging av tider på sentralt henvisningsmottak	Forløps-leder	01.10	kontinuerlig
Kompetanseutvikling pakkeforløp for alle leger (igangsatt)	Avd. leder	16.11	Mar 20

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Samarbeid med radiologi om forbedring av ventetid (gjennomføres månedlig)	Forløps-leder	31.12	Mar 20
Samarbeid med patologi om forbedring av svartider - kontinuerlig dialog	Forløps-leder	31.12	Mar 20
Sikre at alle undersøkelser bestilles ved oppstart utredning (iverksatt)	Forløps-leder	01.09	Sep 19
Sikre at kontrolltimer gis så snart som mulig etter prøvesvar (samle kontrolltimer på færrest mulig leger) (iverksatt)	Forløps-leder	01.09	Sep 19

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Ferdigstille arbeid med standardisert pasientforløp for det totale lungekreftforløpet	Forløps-leder	30.09	Mar 20
Følge opp feil diagnosekoding i andre klinikker	Forløps-koord.	30.09	Mar 20

Kommentar fra forløpsleder (hovedsatsninger nå):

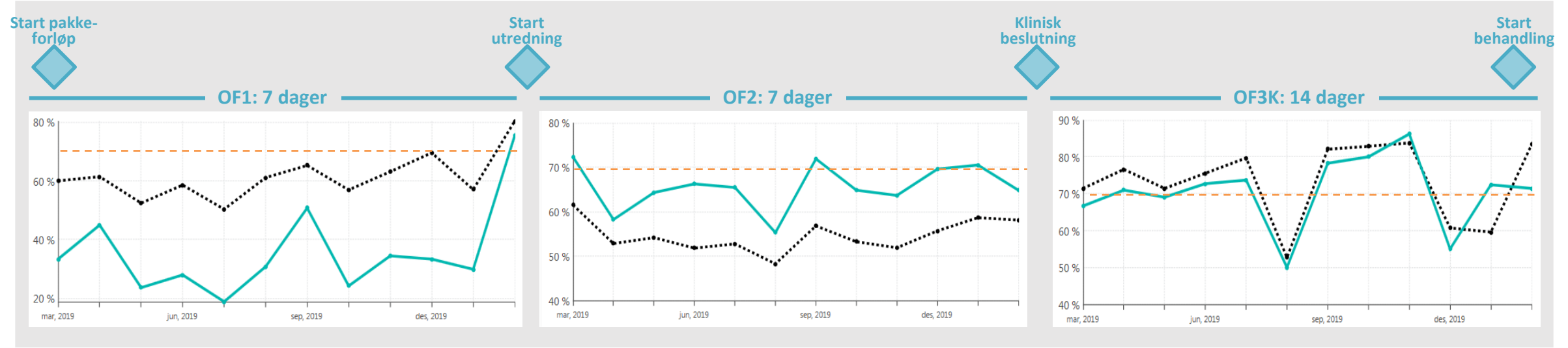
- Vi jobber med kontinuitet i våre forløp
- Følger strøm og pasientflyt inn i sykehuset
 - Informasjon alle faggrupper
 - Ny mal for utredningen på hvert legekontor
 - Jobber videre med allerede igangsatte tiltak patologi/ radiologi
 - Har møter i forløpsledelsen og samarbeidspartnere

Hode- og halskreft

Utdrag fra NPR mar 2019 – feb 2020

Siste mnd → OF4 feb 20
67%
Siste 12 mnd
OF4K: 69%
OF4S: 64%
OF4M: 100%
OF4: 55%
OA1: 90%

••• Norge
— Oslo universitetssykehus HF
- - - Mål forløpsindikator (70%)



Tiltak knyttet til indikator

Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Styrke bemanning / kapasitet hos koordinatorene – krever opplæring	HHA/KRE	30.11	Mai 2020*

*koordinator på plass 1.april

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Øke kapasitet ved dagenheten ØNH	HHA	30.11	April 2020**

**økt kapasitet på plass 1.3

Tiltak OF3K og OF3S	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Øke kapasitet ved dagenheten ØNH	HHA	30.11	Jan 20
Øke kapasitet kirurgi OPR3***	HHA/AKU	31.12	April 2020
Raskere koordinering inntak til strålebehandling****	KRE/HHA	31.12	Feb 20

*** ansatt opr.spl. på plass feb.2020

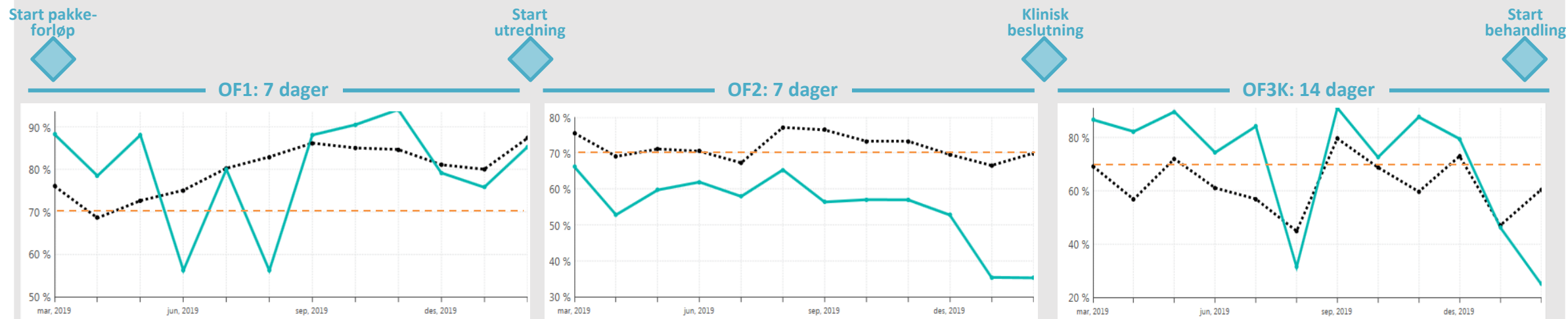
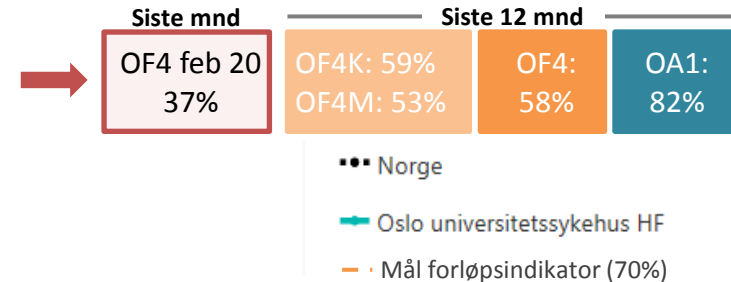
****er implementert og har positiv effekt

Tiltak OF4 (hele forløpet)	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Implementere forenklet forløp for lokaliserte kreftformer (leppekreft/strupekreft)	HHA ved Forløpsleder	31.10	Mars 2020



Brystkreft

Utdrag fra NPR mar 2019 - feb 2020



Tiltak OF1	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Behov for snarlig avklaring forlengelse vikariat radiolog	Godkjent KRN, venter på godkjenning AD	01.11.19 Utført	Umiddelbart
31% økning henvisninger til pakkeforløp BDS i 2019. Øke utredningskapasitet for pakkeforløp. Mangler robusthet.	KRN (BDS)	Foreløpig ingen tiltak	
Konsekvens: Økte ventetider for andre pasientgrupper, bl.a. screening-pasienter			

Tiltak OF2	Ansvar	Frist	Forv. effekt
Samle all brystpatologi (inkl. bryst-immun) til Ullevål .	KLM (PAT)	Utført	Des 19
Øke MR-kapasitet pga endret behandlingsopplegg (gjelder ca 20 % av pas.)	KRN	1.2.20 + april 20	Mai 20
Flere 3-strøms videorom på Aker	Budsjett IKT 2020?	Mai 20?	Juni 20
Sikre PK-pas tidlig på morgenen, og riktig merking til patologi	BDS & PAT	01.11.19 Utført	Nov 19
Screeningpas i pakkeforløp settes opp på første ledige MDT	KRN (BDS)	01.10.19 Utført	Nov 19
Hvis kalkfunns på screening i PK, rekvirere vakuumbiopsi på konsensusmøte.	KRN (BDS)	01.10.19 Utført	Nov 19
Rekvirere MR ved vurdering henvisning radiolog, ikke vente til MDT	KRN (BDS)	01.10.19 Utført	Nov 19

Tiltak OF3	Ansvar	Frist	Forv. effekt
OF3K: Reduksjon på 1,5 opr stue på Aker for brystkir fra okt og ut året. Vil forlenge ventetid til opr og forløpstid. Tiltak?	AKU	1.2.20 Utført	April 20
OF3K: Langdag to rekonstruktive inngrep etter hverandre på Aker. Nå 5 ukers ventetid på primær rekonstruksjon.	AKU	1.3.20	April 20
OF3M: Flere pasienter behandles nå neoadjuvant enn tidligere. Lengre utredningstid? Flere pas behandles på Infusjonsetheten? Tiltak?	KRE (AKB)		

Tiltak knyttet til indikator

