

Orientering om overskridelser af de maksimale ventetider til udredning for brystkræft i forbindelse med mammografiscreening

Der er konstateret 811 overskridelser af bekendtgørelsen om maksimale ventetider for behandling af kræft. Overskridelserne vedrører kvinder, der har deltaget i mammografiscreening i Region Syddanmark i perioden 2014-2016, og som er blevet indkaldt til yderligere udredning på grundlag af mistanke om kræft på baggrund af screeningsbillederne.

Samtidig er oplysningspligten over for de berørte kvinder ikke opfyldt, idet kvinderne ikke er blevet oplyst om, at de er omfattet af ventetidsrettighederne, og derfor har ret til en tid inden for 14 dage.

Der udsendes i dag pressemeddelelse om sagen (vedhæftet).

Maksimale ventetider

Reglerne for maksimale ventetider for livstruende sygdomme er fastlagt i Sundhedsloven og reguleret af *Bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme*.

Det fremgår heraf, at medmindre hensynet til patientens helbredstilstand tilsiger noget andet, gælder for behandling af kræftsygdomme følgende maksimale ventetider: "Til udredning ved mistanke om kræft: 14 kalenderdage fra den dato, hvor sygehuset har modtaget henvisning til forundersøgelse, til den dato sygehuset har tilbudt at påbegynde udredning".

Sundhedsstyrelsen har i 2014 i udsendt en præcisering i forbindelse screeningsundersøgelsen for tarmkræft. Heri er der også en præcisering vedr. brystkræftscreening, hvor det fremgår, at den maksimale ventetid til forundersøgelse er 14 kalenderdage fra den dag, hvor der opstår mistanke om brystkræft på baggrund af billeddiagnostiske suspekter forandringer erkendt på screeningsmammografien.

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.

Overskridelse af de maksimale ventetider i forbindelse med mammografiscreeningen i Region Syddanmark.

Indkaldelse til udredning efter screeningsmammografi foregår fra Mammografiscreeningssekretariatet på OUH for patienter fra SVS, SHS og OUH. Patienter fra Sygehus Lillebælt indkaldes fra 2016 fra Røntgenafdelingen i Vejle. Før 2016 indkaldtes alle kvinder fra OUH.

Screeningssekretariatet har ikke været opmærksom på, at reglerne om maksimale ventetider skulle have virkning allerede fra det tidspunkt, hvor der var mistanke om kræft på baggrund af screeningsbillederne. Man har først regnet de maksimale ventetider fra det tidspunkt, hvor mistanken er blevet bekræftet ved yderligere udredning.

Kvinderne er derfor ikke blevet indkaldt til udredning i henhold til reglerne om de maksimale ventetider, ligesom kvinderne ikke har været informeret om deres ventetidsrettigheder.

Generelt indkaldes kvinderne dog hurtigt til udredning, hvis screeningsbillederne giver anledning til mistanke om brystkræft, hvorfor langt de fleste kvinder har været indkaldt rettidigt.

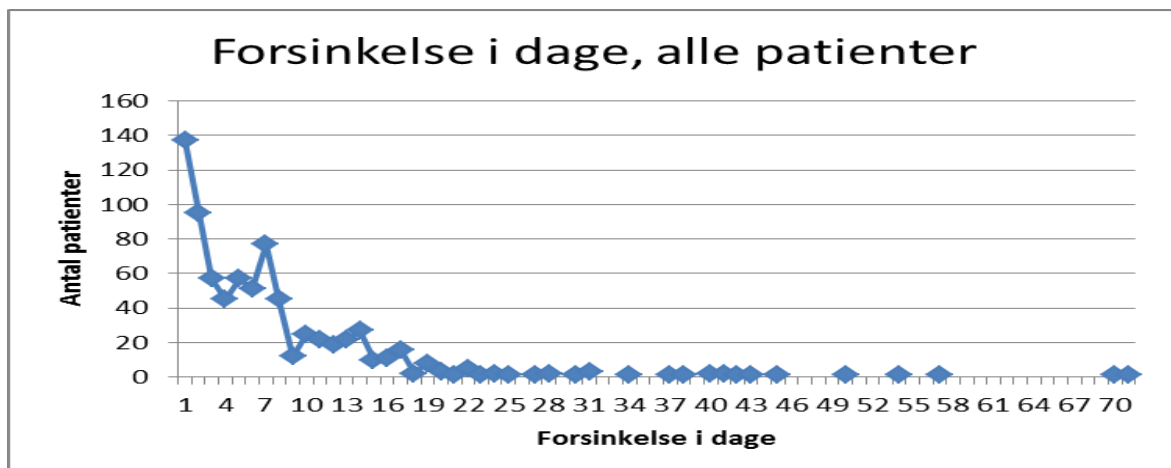
Fejlen blev opdaget kort før jul i forbindelse med en henvendelse fra det faglige brystkræftselskab (Danish Breast Cancer Cooperative Group, DBCG) vedrørende uensartet registreringspraksis i kræftpakken for brystkræft. Da der er tæt sammenhæng mellem kræftpakketider og maksimale ventetider, gav henvendelsen derfor også anledning til at kigge på praksis vedrørende de maksimale ventetider.

Omfang

Alle patientforløb, hvor kvinder er indkaldt til yderligere udredning efter mammografiscreening, er efter aftale med Sundhedsstyrelsen gennemgået for perioden maj 2014-november 2016.

Der er i perioden foretaget ca. 177.000 screeninger. Heraf er 4268 kvinder blevet indkaldt til yderligere udredning.

Der er identificeret 811 patientforløb, hvor første fremmøde ligger mere end 14 dage efter, at mistanken er konstateret. I en del af tilfældene er det dog kvinden selv, der har ønsket at ændre tiden. Det anslås på baggrund af de forløb, der er gennemgået, at 15-20% af de 811 patientforløb omhandler kvinder, der har fået tilbudt en tid inden for fristen, men efterfølgende selv har valgt at udskyde denne tid. Halvdelen af kvinderne var forsinket 6 dage eller mindre.

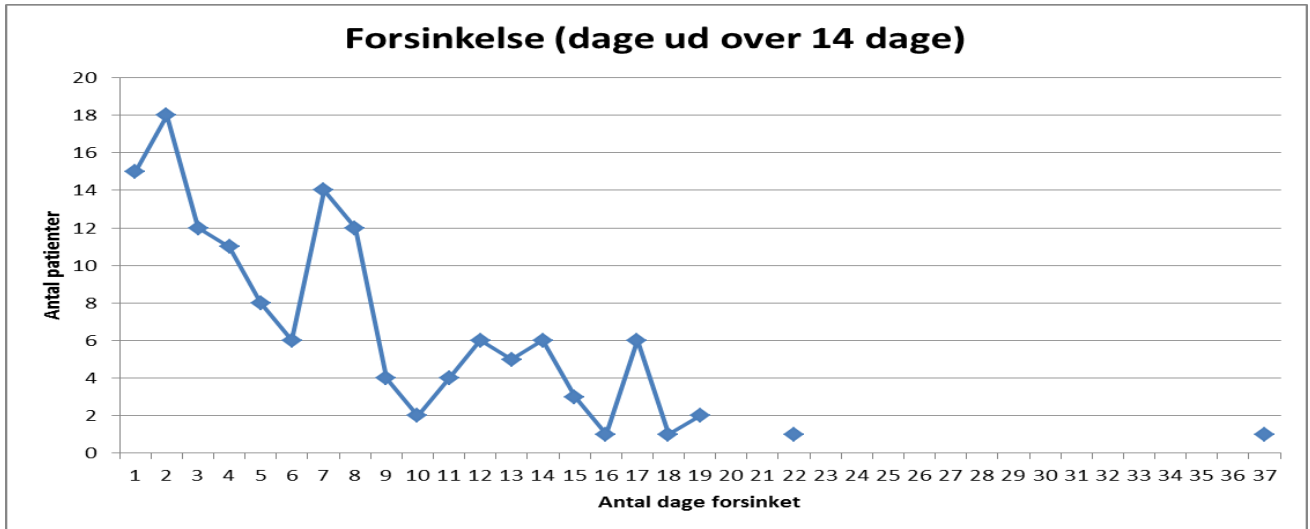


**Størstedelen af patienterne med forsinkelse over 14 dage er udeblevet fra eller har selv udskudt den først tilbudte tid. Dette gælder alle patienter med over 31 dages forsinkelse. Der er alene foretaget stikprøvegennemgang for patienter med under 31 dages forsinkelse.*

Kvinder med brystkræftdiagnose

For 138 af de 811 kvinder bekræftede den supplerende undersøgelse mistanken om kræft, heraf havde 22 selv valgt at udskyde deres tid. For de 138 kvinder er forsinkelsen i 90% af tilfældene under 14 dage. Den største forsinkelse, som ikke skyldes kvindens egen udsættelse af tiden, er på 17 dage.

For kvinder, der selv har valgt at flytte tiden, er den længste forsinkelse på 37 dage. I gennemsnit er udredningen af kvinder, der viste sig at have kræft, blevet forsinket med godt 7 dage.



* De 4 patienter, som har en forsinkelse på over 17 dage, har valgt at flytte den først tilbudte tid.

Information til kvinder med kræft

Læger fra de udredende afdelinger har de seneste dage forsøgt at ringe til de kvinder, der har fået konstateret kræft, og informeret dem om forsinkelsen. Det har på denne måde være muligt at forberede størstedelen af kvinderne på, at de i løbet af kort tid vil modtage et brev i deres E-boks om sagen. Kvinderne modtager klagevejledning og oplysning om muligheden for at søge Patienterstatningen.

Indkaldelsesbrevene har været formuleret på en måde, så der kunne opstå tvivl, om der var tale om en kræftundersøgelse, eller blot var tale om, at screeningsbillederne havde været af teknisk dårlig kvalitet.

Kvinder, der selv har ændret deres tid, og som efterfølgende fik konstateret brystkræft, kontaktes derfor også, da det ikke kan udelukkes, at de ville have undladt at ændre tiden, såfremt det tydeligere var fremgået af deres indkaldelsesbrev, at der var tale om en undersøgelse for kræft.

Mulighed for erstatning

Ifølge en faglig vurdering, som Patienterstatningen har fået udarbejdet i forbindelse med tidligere sager om brystkræft, er brystkræft en langsomt udviklende kræftform. En forsinkelse på op til 30 dage vil ifølge ekspertvurderingerne med overvejende sandsynlighed ikke påvirke patienternes overlevelsesprognose eller den behandling, de vil modtage. Patienterstatningen har på den baggrund oplyst til regionen, at sager med under 30 dages forsinkelse vil blive afvist. Kun én kvinde med brystkræft har en forsinkelse på mere end 30 dage.

Information til øvrige berørte kvinder

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at de kvinder, som er indkaldt for sent, men hvor mistanken om kræft kunne afkræftes, også orienteres om sagen. Disse kvinder vil modtage en kort orientering i uge 3.

Fremadrettet

Der er indført nye procedurer på screeningssekretariatene, så fejlen ikke vil forekomme fremover.

Sundhedsstyrelsen orienteres om overskridelserne mandag d. 16. januar 2017.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har desuden bedt om en redegørelse for sagen.