



Pakkeforløb for kræft

Undersøgelser og
behandling
ved begrundet
mistanke om
modermærkekræft

PAKKEFORLØB

Denne pjece indeholder en generel og kortfattet beskrivelse af, hvad et pakkeforløb for kræft er. Det er den sygehusafdeling, som den enkelte patient bliver tilknyttet, der giver den konkrete information om udredning og eventuel behandling.

Sidst i denne pjece findes en ordbog.

Hvad er et pakkeforløb?

Et pakkeforløb er en måde at tilrettelægge undersøgelser og eventuel behandling på.

Formålet med et pakkeforløb er at tilbyde patienterne undersøgelser og behandling af høj kvalitet i veltilrettede forløb med klar information undervejs.

Pakkeforløb for kræft er blevet indført i hele landet på baggrund af en aftale mellem regeringen og regionerne. Der er udarbejdet pakkeforløb for alle de mest almindelige kræftsygdomme.

Mange af de personer, der henvises til et pakkeforløb, vil efter nærmere undersøgelser vise sig ikke at have kræft.

Veltilrettede forløb

Pakkeforløbene skal sikre, at alle patienter får samme hurtige og korrekte behandling på sygehuset. Det er specialister fra hele landet, der sammen har tilrettelagt forløbene.

Der er fastsat principper for, hvordan forløbet skal planlægges. Dermed sikres patienten veltilrettede og sammenhængende forløb. Pakkeforløb indeholder desuden mål for, hvor hurtigt forløbet kan gennemføres. Det kaldes forløbstid. I forløbet tages hensyn til patienternes individuelle ønsker og behov. Valg af undersøgelse og behandling sker i samråd med patienten.

Klar besked

Det er også beskrevet, hvornår patienter og pårørende løbende skal informeres om undersøgelser, resultater og næste trin i forløbet. Personalet på sygehuset vil informere patienten om det konkrete forløb. Derudover vil patienten få tilknyttet en kontaktperson på sygehuset, som også kan svare på spørgsmål om forløbet. Det kan være en god idé at tage en pårørende med til samtalerne, som kan hjælpe med at spørge ind til de mange informationer, der gives.

Der er patienter, som af forskellige årsager har behov for flere undersøgelser og behandlinger end de, der almindeligvis indgår i et pakkeforløb. Det kan for eksempel være, hvis patienten også har andre sygdomme. De samme principper om veltilrettede forløb med klar information undervejs gælder for disse patienter.

Hvem henvises til pakkeforløb?

Henvisning til et pakkeforløb sker, når en praktiserende læge eller speciallæge har begrundet mistanke om, at en person har kræft. Den begrundede mistanke af- eller bekræftes med de indledende undersøgelser i pakkeforløbet.

PAKKEFORLØB VED MODERMÆRKEKRÆFT

På de følgende sider findes en oversigt over indholdet i et pakkeforløb for modermærkekræft.

Mere detaljerede beskrivelser af for eksempel henvisningskriterier, behandlingsaktiviteter og forløbstider fremgår af de beskrivelser af pakkeforløbene, der er udarbejdet til det sundhedsfaglige personale. Beskrivelserne kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk

Start på pakkeforløbet

Et pakkeforløb starter, når der er begrundet mistanke om kræft. Patienten kan have gennemgået en række undersøgelser inden den begrundede mistanke opstår. Herefter vil den praktiserende læge eller speciallæge henvise til de indledende undersøgelser. Henvisningen kan dog også ske fra en sygehusafdeling, som patienten er i kontakt med, når mistanken opstår.

Den praktiserende læge eller speciallæge vil informere om, hvad der ligger til grund for den begrundede mistanke om kræft. Patienten vil endvidere blive informeret om, at der henvises til indledende undersøgelser i pakkeforløb på sygehus med henblik på at få af- eller bekræftet den begrundede mistanke om kræft.

Indledende undersøgelser (udredning)

De indledende undersøgelser foregår på et sygehus og omfatter følgende:

- Undersøgelse af huden
- Vævsprøve
- Eventuelt røntgenbillede og i få tilfælde ultralydsskanning eller anden form for skanning.

Forud for undersøgelserne informeres patienten om, hvordan undersøgelserne gennemføres. Når resultaterne af undersøgelserne er analyseret, kommer patienten til en samtale på sygehuset. Her informeres patienten om, hvad undersøgelserne viser. Hvis det er kræft, vil patienten blive informeret om diagnosen samt mulige behandlingstilbud og tidspunkt for start på behandling.

Behandling

Langt de fleste patienter, der får konstateret kræft, bliver tilbudt operation, som foregår på sygehuset.

Modermærkekræften behandles ved at fjerne selve modermærket og yderligere hud omkring arret. Mere end halvdelen af patienterne kan færdigopereres ambulant og i lokalbedøvelse.

De øvrige patienter skal derudover have fjernet lymfeknuder, og det gøres samtidig med fjernelse af hudområdet. Operationen foregår i disse tilfælde under indlæggelse og som regel i fuld bedøvelse.

Før behandlingen iværksættes, vil lægen drøfte behandlingsforløbet med patienten. Hvis der fjernes lymfeknuder, vil disse blive undersøgt, så lægen kan tage stilling til, om der er behov for yderligere behandling. Patienten informeres om det videre forløb, som kan omfatte yderligere behandling eller kontrol.

Efterbehandling

I få tilfælde er der behov for efterbehandling, og den finder sted på et sygehus. Det kan være medicinsk behandling i form af immunterapi og/eller kemoterapi og/eller stråleterapi.

Patienten informeres om efterbehandlingen og det planlagte forløb.

Afslutning på pakkeforløb

Patienter, der bliver behandlet for modermærkekræft, får tilbudt opfølgende kontrol med undersøgelse og samtale.

Patienten informeres om, hvilke undersøgelser der foretages i kontrolforløbet og hvor ofte.

Forløbstid

For at sikre patienten et forløb uden unødigt ventetid, er der fastsat mål for, hvor hurtigt forløbet kan gennemføres. Målsætningen for et pakkeforløb for modermærkekræft er, at der ikke går mere end 21 hverdage (længere tid hvis der skal foretages udbredt kirurgi) fra henvisningen er modtaget på den sygehusafdeling, der skal undersøge patienten, til start på behandlingen.

I forløbstiden er der blandt andet taget højde for den tid, det tager at gennemføre undersøgelser, analysere resultater og forberede behandlingen. Desuden er der afsat tid til at informere patienten og pårørende, og til at patienten kan overveje mulige behandlingstilbud.

I pakkeforløbet er endvidere fastsat målsætninger for, hvor hurtigt den videre behandling og efterbehandling kan gennemføres. Sygehuset kan orientere nærmere om tiderne for behandling og efterbehandling.

Forløbstiden er en målsætning, som regionerne bestræber sig på at efterleve. Konkret kan forløbstiden afvige fra målsætningen. Det kan for eksempel skyldes, at der skal ske en sideløbende undersøgelse eller behandling af andre sygdomme, at patienten ønsker længere tid til at vænne sig til situationen eller til at træffe beslutning om behandling. I praksis kan forløbstiden derfor variere fra patient til patient.

Reglerne om maksimale ventetider (se næste afsnit) gælder stadig for kræftpatienter. Forløbstiderne er dermed ikke en ny rettighed, men de kan bruges som en rettesnor for, hvor lang tid, der højst bør gå fra henvisning, til behandlingen er begyndt.

PATIENTRETTIGHEDER

Maksimale ventetider

Patienter, der henvises til et pakkeforløb, er i øvrigt omfattet af reglerne om maksimale ventetider på behandling for kræftsygdomme.

Der er fastsat regler om maksimale ventetider til forundersøgelse, behandling og efterbehandling af kræftpatienter. Reglerne er beskrevet i pjecen: "Maksimale ventetider på behandling for kræft og visse hjertesygdomme på sygehuse". Pjecen kan hentes på Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses hjemmeside: www.sum.dk
Yderligere information om maksimale ventetider kan fås ved henvendelse til en patientvejleder.

Sygehusvalg og behandling i udlandet

Patienter, der henvises til pakkeforløb, er som øvrige patienter omfattet af reglerne om frit sygehusvalg og kan frit vælge mellem de offentlige sygehuse i Danmark.

Pjecen: "Frit og udvidet frit valg af sygehus. Behandling på sygehus i udlandet" beskriver reglerne for frit valg mellem offentlige sygehuse i Danmark samt mulighederne for at blive behandlet på private sygehuse eller i udlandet. Det kan blandt andet ske efter reglerne om udvidet frit sygehusvalg og EU-retten. Pjecen kan hentes på Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses hjemmeside: www.sum.dk

Yderligere information om frit og udvidet frit valg af sygehus kan fås ved henvendelse til en patientvejleder.

RÅDGIVNING

Patientvejledere

I alle regioner er der patientvejledere. Her kan enhver patient henvende sig med problemer, der ikke umiddelbart kan løses sammen med personalet på sygehuset. Patienten kan anonymt og uforpligtende tale med en patientvejleder om ønsker og problemer. Patientvejlederen vil sammen med patienten forsøge at finde en løsning. Patientvejlederen har tavshedspligt.

Kontaktoplysninger til patientvejledere:

Region Sjælland:	70 15 50 01, patientkontoret@regionsjaelland.dk
Region Syddanmark:	76 63 14 90, patientkontor@regionsyddanmark.dk
Region Midtjylland:	87 28 48 70, patientkontoret@rm.dk
Region Nordjylland:	96 35 10 10, patientkontor@rn.dk
Region Hovedstaden:	48 20 57 17, patientkontor@regionh.dk
Amager Hospital:	32 34 30 26, patientkontor@amh.regionh.dk
Bispebjerg Hospital:	35 31 22 05, patientkontor@bbh.regionh.dk
Bornholms Hospital:	56 90 97 08, patientvejleder@boh.regionh.dk
Frederiksberg Hospital:	38 16 30 87, patientkontor@frh.regionh.dk
Frederikssund Hospital:	48 29 52 37, patientkontor@fsh.regionh.dk
Gentofte Hospital:	39 77 30 22, patientkontor@geh.regionh.dk
Glostrup Hospital:	43 23 26 46, patientkontor@glo.regionh.dk
Helsingør Hospital:	48 29 22 89, patientkontor@hlh.regionh.dk
Herlev Hospital:	44 88 40 16, patientkontor@heh.regionh.dk
Hillerød Hospital:	48 29 30 24, patientkontor@hih.regionh.dk
Hvidovre Hospital:	36 32 27 70, patientkontor@hvh.regionh.dk
Rigshospitalet:	35 45 55 90, patientkontor@rh.regionh.dk
Psykiatrisk Center Sct. Hans:	46 33 46 99, patientkontor@shh.regionh.dk

Kræftens Bekæmpelse

Kræftpatienter, pårørende, efterladte og andre, der har brug for rådgivning i forbindelse med kræft kan få gratis telefonrådgivning på Kræftlinjen på telefon: 80 30 10 30.

Hverdage: 9:00 - 21:00, lørdag-søndag: 12:00 - 17:00, helligdage: lukket.
Kræftens Bekæmpelses hjemmeside: www.cancer.dk

På Kræftens Bekæmpelses hjemmeside findes også information om netværk og patientforeninger for de enkelte kræftsygdomme.

ORDBOG

Begrundet mistanke	Når et eller flere bestemte symptomer eller undersøgelsesfund er til stede, kan det være udtryk for modermærkekræft. Der er hermed tale om en begrundet mistanke, og personen bliver henvist til et pakkeforløb.
Diagnose	At stille en diagnose vil sige at bestemme en sygdoms art.
Immunterapi	Medicinsk behandling rettet mod immunsystemet.
Kemoterapi	Kemoterapi er en medicinsk behandling mod kræft.
Lymfeknude	Kaldes også en lymfekirtel. Et lille rundt organ med aktive celler i lymfebanen. Fungerer både som filter og er en del af kroppens immunforsvar. Der findes flere hundrede i kroppen.
Røntgenundersøgelse	Røntgenundersøgelser kan udføres på alle dele af kroppen og benyttes ofte i kombination med andre undersøgelser til at afkræfte eller bekræfte en diagnose. Røntgenstråler er usynlige elektromagnetiske stråler, som gives i meget lave doser.
Stråleterapi	Kræftbehandling med ioniserende stråling. Strålerne ødelægger celler, især kræftceller, da de er mere følsomme end raske celler.
Udredning	De indledende undersøgelser, der som regel foregår på et sygehus. Formålet med udredning er at af- eller bekræfte om, der er tale om en kræftsygdom.
Ultralydsundersøgelse	En undersøgelse, hvor ekkot fra lydbølger danner et billede af det pågældende organ og afslører eventuelle knuder i dette. Undersøgelsen foregår ved, at et lydhoved bevæges hen over huden.

Marts 2010

DANSKE
REGIONER



 Sundhedsstyrelsen


MINISTERIET
FOR
SUNDHED
OG
FOREBYGGELSE


Dansk Selskab for Almen Medicin

sundhed.dk