

### **Opfordring til saglig dialog om kræftdata**

Ny rapport om kræftområdet viser overordnet set gode forløbstider for pakkeforløbene. Hård kritik af indsatsen fra Kræftens Bekæmpelse er derfor misvisende - også på enkeltområder hvor målopfyldelsen er lavere.

Den første monitoreringsrapport af sin slags viste forrige uge, at 78 procent af de patienter, der som led i pakkeforløb modtager behandling, kommer i gennem forløbet indenfor standardtiderne. Det er faktisk rigtig godt. Kræftens Bekæmpelses kritiserer imidlertid nu skarpt, at hver anden patient med kræft i urinvejene og prostata skal vente på behandling.

*Som formand for sammenslutningen af de Danske Multidisciplinære Cancergrupper og den Uro-onkologiske DMCG finder jeg det ærgerligt, når Kræftens Bekæmpelse på baggrund af de aktuelle data går ud med så hård kritik af indsatsen for nyre-, blære- og prostatakræftpatienter:*

*En kritik som let og uhensigtsmæssigt kommer til at fylde for meget, når vi diskuterer nye tiltag på kræftområdet, hvor Regionerne allerede er i gang med at løse påviste udfordringer og har lovet at gøre mere. Man bør efter min mening i stedet glæde sig over, at det samlede resultat af de nye og tilmed inkomplette monitoreringstal viser at mindst 8 ud af 10 patienter kommer rettidigt i gennem de meget stramme udrednings- og behandlingsforløb.*

### **Invitation til Kræftens Bekæmpelse**

De nye aktivitetstal bekræfter, at der arbejdes intensivt på landets kræftafdelinger, og at der de sidste seks år er behandlet til stadighed flere kræftpatienter, samtidig med at forløbstiden er faldet og overlevelsen stigende.

*Jeg har tidligere givet udtryk for, at denne første monitorering, skal tages med et forbehold og ikke benyttes til utidig kritik. Det har vist sig, at de beskrevne patientforløb på urinvejs- og prostatakræftområdet monitoreringsmæssigt indeholder uhensigtsmæssigheder, som nødvendigvis skal tilrettes, inden man kan drage fornuftige konklusioner af data. F.eks. er der ikke i pakkeforløbet vedr. blærekræft taget højde for, at halvdelen af patienterne nødvendigvis skal have foretaget endnu en kikkertoperation seks uger efter den primære fjernelse af knuden. Disse patienter er af samme grund afskrevet muligheden for at overholde den pålagte forløbstid. Dvs. at når man sammenholder resultatet for rettidig behandling af blærekræft på 44 %, så skal dette holdes op mod maksimalt opnåeligt 50 % - altså svarende til de 90 %, som Kræftens Bekæmpelse efterlyser og vi andre selv efterstræber.*

*Jeg vil derfor endnu engang invitere Kræftens Bekæmpelse til en direkte og saglig dialog om, hvad data viser og hvor der i et samarbejde med Sundhedsstyrelsen kan være behov for justering og opdatering af pakkeforløbsbeskrivelserne og deres tidsrammer.*

### **Den forestående monitoreringsrapport**

*Allerede i augustmåned offentliggøres den næste monitoreringsrapport. Resultatet kan på forhånd bekymre, da man inden da næppe vil være i stand til at korrigere de påviste åbenlyse*

*monitoreringsmæssige uhensigtsmæssigheder eller være i stand til at tage højde for de mange kræftpatienter, som på eget initiativ vælger at udtræde af tilrettelagte forløb pga. bl.a. specielle behandlingsønsker.*

**Kontakt**

Michael Borre

Lærestolsprofessor, overlæge dr.med., Ph.d.

Urologisk afdeling K, Aarhus Universitetshospital

Formand:

*DMCG.dk*, Danske Multidisciplinære Cancergrupper

*DUCG*, Dansk Urologisk Cancergruppe

*DAPROCA*, Dansk prostatacancer Gruppe

Mobiltelefon: +45 29 612 713