



Til

Kvartalsrapporterne udsendes generelt ukommenteret, men det er i den aktuelle situation fundet hensigtsmæssigt, at rapporten ledsages af en række bemærkninger.

- a] Som det anføres i Noterne side 2, må der tages et vist forbehold for de enkelte regions- og afdelingsresultater.
- b] Da fristen for registrering for 2011 først udløber den 31. januar 2012 er indberetningerne ikke komplette for året. Det skønnes, at de 4 kvartaler har en samlet complethedegrad på 80 - 90 % - opgjort pr. 13. januar 2012.
- c] De direkte ventetider til fx operation (side 30) er efter ønske fra de kirurgiske afdelinger beregnet på baggrund af tidsrummet fra den kirurgiske afdeling har modtaget henvisning til operation, og indtil denne finder sted.
- d] Som det fremgår, er tallene fra Region Hovedstaden lave - både for årets kvartaler men også for de tidligere år. Dette skyldes blandt andet, at der i dette tidsrum foretages udredningsprocedurer, som almindeligvis varetages af de udredende afdelinger.
- e] Den direkte ventetid til operation er i denne rapport ikke for nogen afdeling præcist det tidsrum, der går fra patienten har givet samtykke til operation, og indtil denne finder sted.
- f] Beregningsmetoden som er anvendt i denne rapport medfører, at den direkte ventetid til operation i denne rapport, vil underestimere overholdelsen af den maksimale ventetid på højst 14 dage.
- g] Det anbefales at anvende muligheden i LPR til at registrere det nøjagtige tidspunkt for samtykke til tilbud om behandling.
- h] I den forestående Årsrapport fra DLCG/DLCR vil tiden - fra afsluttet udredning og indtil behandling påbegyndes - blive beregnet - og dermed det tidsrum som mere præcist angiver den tid, der går fra samtykke og indtil behandling iværksættes.
Vi tilstræber at udsende disse afsnit af rapporten, som omhandler de direkte ventetider, så hurtigt som muligt.
- i] Det kan imidlertid allerede nu konkluderes, at der i lighed med resultaterne for forløbstider offentliggjort siden 2003 også for 2011 er problemer med at overholde såvel de maksimale ventetider, som hensigten om at behandling iværksættes senest 42 kalenderdage efter modtaget henvisning.
- j] Det faglige miljø i DLCG forventer, at der tilvejebringes de forudsætninger, som kan sikre, at forløbene for patienter med lungekræft har den samme kvalitet i alle regioner/afdelinger - i overensstemmelse med såvel lovgivningen, som de udmeldte målsætninger.

København, den 30. januar 2012

Med venlig hilsen

Torben Palshof
overlæge, dr.med.

Formand for Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCG)
samt for

Sammenslutningen af de Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk).