



Projekt Röda Telefonen- ett samarbete mellan RCC syd och Urologiska kliniken SUS





Alarmsymtom

- Makroskopisk hematuri = Alarmsymtom på urologisk cancer (urinblåsecancer)
- Medelålder vid diagnos 70 år
- 1/3 med makroskopisk hematuri och ålder > 60 år har urinblåsecancer: Viktigt att identifiera dessa





Diagnostisk fördröjning

- Fördröjd diagnos vid urinblåsecancer är vanligare än vid någon annan cancerform (Hansen et al BMC Health Serv Res 2011)
- Från symtom till diagnos median 134 dagar, patient's delay 14 dagar (Hansen et al BMC Health Serv Res 2011)
- Vanligare med fördröjd hematuriutredning hos kvinnor (Garg et al J Urol 2014)
- Varannan patient som diagnostiserats med urinblåsecancer på SUS hade först fått antibiotika i primärvården, 82% av dessa hade negativ urinodling/saknade urinodling (Wanegård, Lind Abstrakt Urologidagarna Linköping 2014)



Utredningsfynd vid makroskopisk hematuri

- Urinblåsecancer 27 %
- Andra maligniteter 9 %
- BPH, sten, obstruktion inklusive uretrastriktur 43 %
- Negativ utredning 21 %



Projektbakgrund

- Långa väntetider identifierade i nationella kvalitetsregistret för urinblåsecancer

Mål: 80% av patienterna ska ha påbörjat behandling inom 28 dagar.

2013: Uppnåddes för 30% av patienterna

- Tydligt alarmsymtom
- Makroskopisk hematuri kräver specialistkontakt i 80% av fallen



Funktion och effekt av en öppen urologisk mottagningslinje

Projektperiod: 140317-150317



9 kommuner:

Malmö, Staffanstorp
Lund Eslöv Hörby
Lomma Burlöv Hör
Kävlinge

58 vårdcentraler



Projektdesign

Inklusion

- Patienter > 50 år bosatta inom SUS upptagningsområde i nio utvalda kommuner
- Patienten kan ringa själv eller direkt remitteras via vårdcentraler inom upptagningsområde

Exklusion

- Hematuriutredning senaste året
- Genomgått transuretral kirurgi (TURB) senaste två månaderna
- Känd urinblåsecancer



Vad gör man?

- Patienten makroskopisk hematuri- Röda telefonen-diagnostisk snabbspår
- Telefonlinjen öppen dagligen klockan 08.00-12.00
- Urologsjuksköterska beställer CT-urografi (reserverade tider i Lund och Malmö) och ordnar urincytologi och cystoskopi direkt på hematurimottagningen

- Projekttid 140317-150317 – finns kvar i Malmö. I SvF för blåscancer uppmanas till införande av snabbspår.

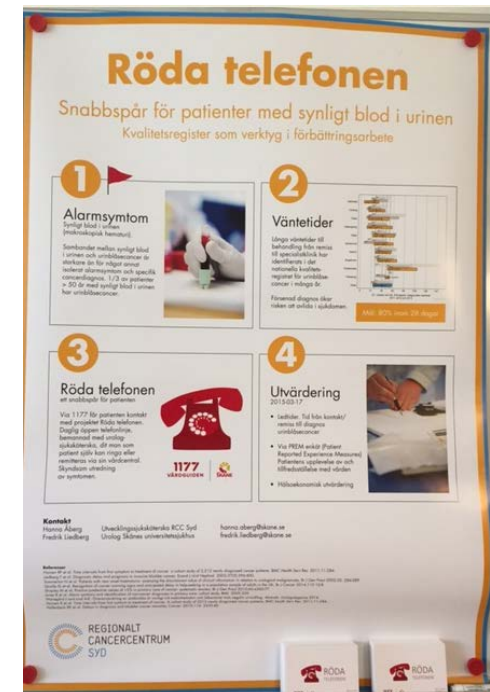


RÖDA
TELEFONEN



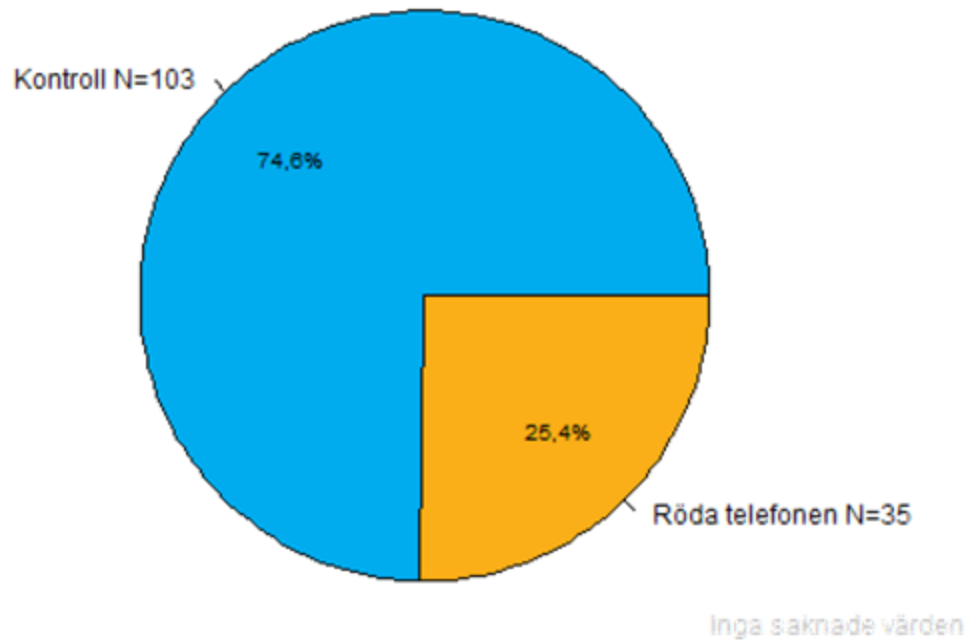
Kommunikationsinsatser

- Information till allmänheten via 1177
- Kontakt med vårdcentraler via brev och telefon
- Informationsmöten med vårdcentralchefer
- Spridning via vårdcentralernas hemsida
- Nyhetsbrev via RCC syd
- Pressmeddelande Region Skåne
- Artikel Onkologi Sverige och Vårdgivarnytt
- Dagens Medicin





25% har gått i snabbspåret



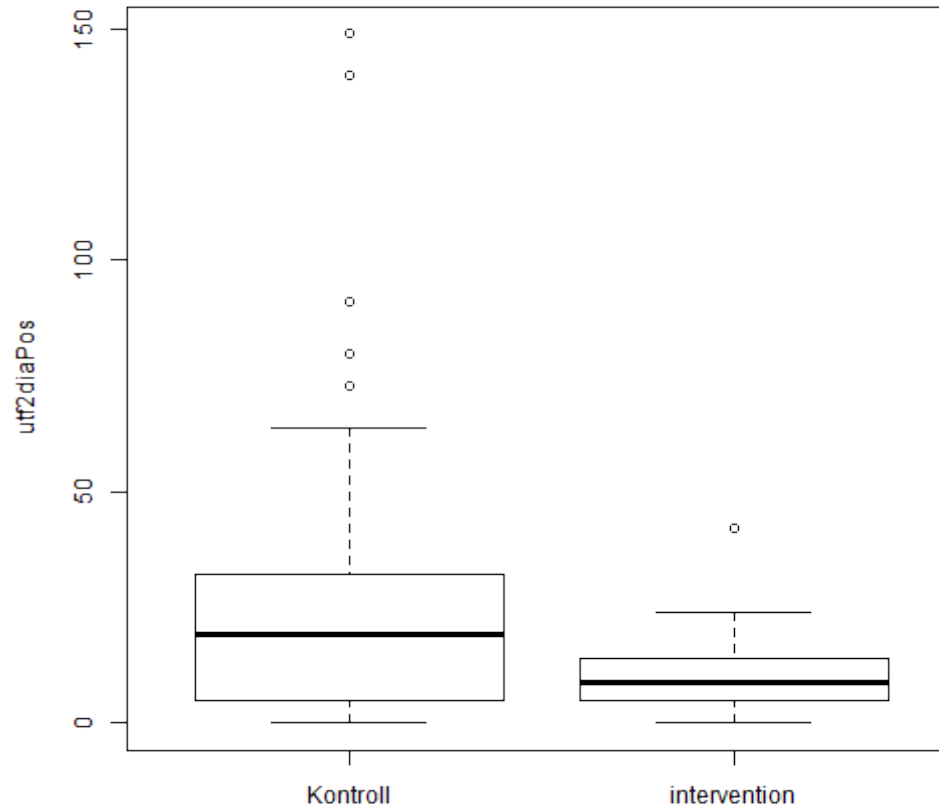


Utvärdering av projektet

- Ledtider: via insamlade data inom projektet och kvalitetsregistret för blåscancer
 - Tid från kontakt till specialistbesök
 - Tid från kontakt till diagnos
 - Tid från kontakt till diagnostisk TUR/px
 - Andel nydiagnostiserade patienter med urinblåsecancer som kommit via hematurispåret
- PREM – Patient Reported Experience Measures
(Patienternas upplevelse av vården). Skickas till alla patienter med urinblåscancer (identifieras via kvalitetsregistret!) i det aktuella området.
- Hälsoekonomisk utvärdering



Tid från remiss till diagnos i de två grupperna



P=0.02



Fredrik.liedberg@skane.se

Oskar.hagberg@skane.se