



Pakkeforløb for kræft

Undersøgelser og
behandling
ved begrundet
mistanke om
kræft i øjnene

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 veltilrettelagte 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.

Veltilrettelagte 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 veltilrettelagte 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 veltilrettelagte forløb med klar information undervejs gælder for disse patienter.

Hvem henvises til pakkeforløb?

Henvielse 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 KRÆFT I ØJNENE

På de følgende sider findes en oversigt over indholdet i pakkeforløb for kræft i øjnene. Pjecen omfatter tre pakkeforløb for henholdsvis kræft i nethinden (retinoblastom), modermærkekræft i regnbuehinden (uvea) og kræft i øjenhulen (orbita).

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 forud for, at den begrundede mistanke opstår. Herefter vil den praktiserende læge eller speciallæge henvise til indledende undersøgelser. Henvisningen kan også ske fra en sygehusafdeling, som patienten er i kontakt med, når den begrundede mistanke opstår.

Den praktiserende læge eller speciallæge vil informere om, hvad der ligger til grund for den begrundede mistanke om kræft. Patienten (forældrene i tilfælde af, at patienten er et barn) 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 en specialafdeling på sygehus.

Ved begrundet mistanke om kræft i *nethinden (retinoblastom)* omfatter undersøgelserne følgende:

- Fornyet øjenundersøgelse med prøvetagning i fuld bedøvelse
- Eventuel MR-/CT-scanning
- MR-scanning af hjernen

Ved begrundet mistanke om *modermærkekræft i regnbuehinden* er undersøgelserne:

- Undersøgelse af centralsyn og synsfelt
- Spaltelampeundersøgelse af øjets forreste afsnit og kammervinkel med kontaktlinse
- Oftalmoskopi og gennemlysning af øjets bagerst liggende afsnit
- Ultralydsundersøgelse af øjet
- Foto af øjenbaggrund
- MR-scanning af øjenhulen

Ved mistanke om kræft i *øjenhulen* foretages følgende undersøgelser:

- Fornyet øjenundersøgelse
- Eventuel foto af øjenbaggrund og ultralydsscanning
- Eventuel MR-/CT-scanning

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

Patienter, der får konstateret *kræft i nethinden*, bliver tilbudt operation, stråleterapi eller kemoterapi.

Patienter med *modermærkekræft i regnbuehinden* bliver tilbudt operation eller stråleterapi.

Patienter med *kræft i øjenhulen* bliver tilbudt operation og eventuel supplerende stråleterapi og/eller kemoterapi.

Før behandlingen iværksættes, vil lægen drøfte behandlingsforløbet med patienten. Hvis der foretages en operation, vil det bortopererede væv 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.

Afslutning på pakkeforløb

Patienter, der bliver behandlet for kræft i øjnene, får tilbudt opfølgende kontrol med undersøgelse og samtale hos en praktiserende øjenlæge eller på et sygehus.

Patienten informeres om, hvilke undersøgelser der foretages i kontrolforløbet, hvor ofte, og hvornår man kan forvente svar på undersøgelsesresultater.

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 kræft i øjnene er, at der ikke går mere end 5 hverdage, hvis det vedrører *kræft i nethinden* og 11 hverdage ved *moderkræft i regnbuehinden* eller *kræft i øjenhulen*. Forløbstiden beregnes fra henvisningen er modtaget på den sygehusafdeling, der skal undersøge patienten, til afslutning på udredningen.

I forløbstiden er der blandt andet taget højde for den tid, det tager at gennemføre undersøgelser og analysere resultater samt informere patienten og pårørende.

Det videre forløb efter udredningen tilrettelægges individuelt og tilstræbes gennemført uden unødigt ventetid. 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, at patienten ønsker længere tid til at vænne sig til situationen. 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 udredningen er gennemført.

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 kræft i øjnene. 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.
Kemoterapi	Kemoterapi er en medicinsk behandling mod kræft.
MR-scanning	Scanning ved hjælp af magnetisk resonans, hvor patienten er placeret i et kraftigt magnetfelt. Ved at sende almindelige radiobølger mod det undersøgte område af kroppen og registrere ekkoet, kan computere omdanne signalet til et meget præcist billede af kroppens indre dele.
Oftalmoskopi	Undersøgelse af øjets indre.
Spaltelampeundersøgelse	Undersøgelse foretaget med et hornhindemikroskop.
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	Billeder af, hvordan for eksempel en knude i brystet eller et organ ser ud. Billederne dannes af ekkoet fra lydbølger, når et lydoved bevæges hen over huden.



 Sundhedsstyrelsen


MINISTERIET
FOR
SUNDHED
OG
FOREBYGGELSE

 
Dansk Selskab for Almen Medicin