

## Helse Nord RHF

Deres ref.:

Vår ref.:  
2021/1801-1

Saksbehandler/dir.tlf.:  
Fred A. Mürer

Dato:

### **Kirurgisk behandling av tykktarmskreft i Helgelandssykehuset HF.**

Vedlagt oversendes rapport fra prosjektet kirurgisk behandling av tykktarmskreft i Helgelandssykehuset (HSYK).

Styret i HSYK behandlet rapporten i sak 54-2021 i styremøte 25.06.2021 og tok rapporten til orientering.

#### Formål:

Rapporten redegjør for arbeidet og forslag til tiltak i HSYK for kvalitet og pasientsikkerhet innen tarmkreftkirurgi i etterkant av vedtakene i styret i Helse Nord RHF i styresak 127-2020 og etterfølgende foretaksmøte 15.10.2020, da planlagte operasjoner for tykktarmskreft ble midlertidig flyttet fra HSYK til Nordlandssykehuset (NLSH), Bodø.

Ved de skisserte tiltakene oppfylder HSYK premissene i styresak 127-2020 og legger forholdene til rette for tilbakeføring av planlagte tarmkreftkirurgioperasjoner til HSYK.

#### Bakgrunn:

Styret i Helse Nord RHF og etterfølgende foretaksmøte besluttet 15.10.2020 midlertidig flytting av planlagt tarmkreftkirurgi i HSYK til NLSH. Styret ba også Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) bidra med et tverrfaglig team som kan understøtte HSYKs videre arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet innen tarmkreftkirurgi.

Styret ba videre administrerende direktør i Helse Nord komme tilbake med en ny beslutningssak når forholdene tilsier tilbakeføring av planlagte tarmkreftkirurgioperasjoner til HSYK.

Vedtaket i Helse Nord RHF's styresak 127-2020:

1. Styret i Helse Nord RHF beslutter midlertidig flytting av planlagt tarmkreftkirurgi i Helgelandssykehuset til Nordlandssykehuset. All øyeblikkelig hjelp på tarmkreftkirurgiområdet som må opereres i Helgelandssykehuset, skal, som følge av flyttingen, skje etter forutgående konsultasjon med Nordlandssykehuset og/eller Universitetssykehuset Nord-Norge.

2. Det holdes foretaksmøte mellom Helse Nord RHF og Helgelandssykehuset HF for å iverksette beslutningen.
3. Styret ber Nordlandssykehuset inntil videre opererer planlagte tarmkreftoperasjoner fra nedslagsfeltet til Helgelandssykehuset fra og med 19. oktober 2020.
4. Styret ber Universitetssykehuset Nord-Norge bidra med et tverrfaglig team som kan understøtte Helgelandssykehusets videre arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet innen tarmkreftkirurgi.
5. Styret ber Universitetssykehuset Nord-Norge og Nordlandssykehuset legge til rette for hospitering for aktuelt fagmiljø fra Helgelandssykehuset i perioden de elektive tarmkreftoperasjonene er overført til Nordlandssykehuset.
6. Styret ber administrerende direktør kalle inn til foretaksmøte med Universitetssykehuset Nord-Norge og Nordlandssykehuset for å gjennomføre beslutningene i vedtakspunkt 3, 4 og 5.
7. Styret ber administrerende direktør legge frem egen styresak når arbeidet med ny regional kreftplan er ferdigstilt, tentativt våren 2021.
8. Styret ber administrerende direktør komme tilbake med en ny beslutningssak når forholdene tilsier tilbakeføring av planlagte tarmkreftkirurgioperasjoner til Helgelandssykehuset.

Som ledd arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet i HSYK, oppfølging av gjennomgang av journalmateriale 2016 – 2019 av interne og eksterne fagressurser, samt premisser lagt i Helse Nord styrevedtak i sak 127-2020, ble det etablert et prosjekt med følgende mål:

#### Effektmål:

- Pasienter fra Helgeland med tykktarmskreft som krever kirurgisk behandling skal ivaretas på best mulig måte i tråd med nasjonale og regionale krav og standarder.
- Kirurgisk behandling av tarmkreftkirurgi skal fortsatt utføres i Helgelandssykehuset.

#### Resultatmål:

- Fremlegge ett eller flere forslag til faglig organisering av tarmkreftkirurgi i HSYK, som er innenfor nasjonale og regionale krav til kvalitet og robusthet, uten å ta stilling til lokalisasjon.

I tråd med punkt 4 i styrevedtaket har UNN bidratt i prosjektet med tverrfaglige ressurser i prosjektgruppen, samt representasjon i styringsgruppen. NLSH har også deltatt i styringsgruppen.

Prosjektet har hatt ekstern prosjektleder fra Sykehuset Innlandet, prosessveileder fra UNN, og har for øvrig vært sammensatt av representanter for fagmiljøet fra sykehusenhetene HSYK Mo i Rana og HSYK Sandnessjøen.

Prosjektrapporten foreslår en rekke tiltak som skal legge forholdene til rette for at elektiv kirurgisk behandling av tykktarmskreft kan gjenopptas i Helgelandssykehuset. Ett av de sentrale tiltakene er hospitering fra HSYK til UNN og NLSH i tråd med styrevedtakets punkt 5.

Hospitering har ikke økt første halvår 2021 delvis pga Covid-19-situasjonen og også det pågående prosjektet, men dette vil i større grad bli gjennomført fra høsten 2021.

Prosjektet har utarbeidet felles prosedyrer for HSYK med utgangspunkt i pasientforløp for diagnostikk, behandlig og oppfølging av pasienter med tykktarmskreft.

Foruten felles prosedyrer er det utarbeidet en mal for dokumentasjon av MDT-møter, seleksjonskriterier og prosedyre for håndtering av kirurgi som øyeblikkelig hjelp for denne pasientgruppen. Den siste prosedyren er basert på den prosedyren som ble iverksatt i oktober 2020 da tarmkreftkirurgien ble midlertidig flyttet fra HSYK til NLSH.

Forslag til seleksjonskriterier og mal for dokumentasjon fra MDT-møter foreslås som regionale prosedyrer.

Som ledd i kontinuerlig kvalitetsarbeid er det skissert:

- Komplikasjonsmøter
- Presisering av melderutiner ved komplikasjoner og avvik
- Etablering av regional ERAS-gruppe. Forslag oversendes Helse Nord RHF ved fagdirektør
- Deltakelse i regionalt kvalitetsnettverk
- Rapportering til kvalitetsregistre.

Foruten hospitering inneholder utvikling og vedlikehold av kompetanse, følgende tiltak:

- Vikariater i andre helseforetak i regionen, både fra Helgelandssykehuset til de andre helseforetakene og vice versa.
- Felles undervisning
- Telementoring
- Spesialistutdanning
- Rekruttering/stabilisering der både intern rekrutteringsstrategi og regional handlingsplan er sentrale.

Arbeid med arbeidsmiljø er nevnt som en sentral premiss i Helse Nord's styresak 127 - 2020. HSYK gjennomfører under ledelse av direktør for organisasjon og administrasjon et eget arbeid tilknyttet utfordringer og oppfølging av arbeidsmiljø foranlediget av prosessen rundt tarmkreftkirurgi i HSYK. Rapport om arbeidsmiljø i HSYK ble behandlet i styresak 17- 2021.

Ett av prosjektets utgangspunkt var samarbeid internt i HSYK som ble initiert høsten 2020. I tillegg vil ny organisering med klinisk gjennomgående ledelse som innføres fra 23.08.2021 innebære en ledelsesstruktur som vil vektlegge bl.a. kvalitetsarbeid og samhandling på tvers av geografiske lokasjoner

Under arbeidet i prosjektet er det fremkommet behov for retningslinjer for regionalt samarbeid knyttet til kapasitet og pasientforløp. Prosjektet fremmer forslag om økt regionalt samarbeid og utnyttelse av samlet operasjonskapasitet i regionen for å kunne gi UNN og NLSH større kapasitet til å ivareta de pasientene som skal opereres på et behandlingsnivå høyere enn HSYK.

Tiltakene og robusthetskrav til sykehus som skal utføre kirurgi ved tykktarmskreft er risiko- og sårbarhetsanalysert, og prosjektgruppen anbefaler at elektiv kirurgisk behandling av tykktarmskreft samles ved én lokasjon i Helgelandssykehuset. Utnyttelse av samlet operasjonskapasitet lokalt i HSYK og i regionen vil kunne utgjøre kompenserende tiltak for den avdelingen i HSYK som ikke skal utføre elektiv kirurgisk behandling av tykktarmskreft.

Med de tiltakene som prosjektet skisserer er premissene for HSYK i styresak 127-2020 oppfylt, og forholdene lagt til rette for tilbakeføring av planlagte tarmkreftkirurgioperasjoner til HSYK. Vi anmoder om en dialog med Helse Nord om hvordan dette kan effektueres.

Forslag til regionale tiltak vil bli oversendt fagdirektør Helse Nord RHF.

Med vennlig hilsen

Hulda Gunnlaugsdottir  
Administrerende direktør

Vedlegg:

1: Prosjektrapport – Kirurgisk behandling av tykktarmskreft i Helgelandssykehuset med vedlegg

—