

HELGELANDSSYKEHUSET HF
Postboks 601
8607 MO I RANA

Att.:Hulda Gunnlaugsdottir

Deres ref:
2021/1801-1

Vår ref:
2020/74-48/321

Saksbehandler
Siw Skår/

Dato:
21.07.2021

Kirurgisk behandling av tykktarmkreft i Helgelandssykehuset HF

Det vises til brev av 2. juli 2021 med oversendelse av rapport fra prosjektet «Kirurgisk behandling av tykktarmskreft i Helgelandssykehuset HF» fra administrerende direktør i Helgelandssykehuset HF til fagdirektør i Helse Nord RHF.

Det regionale helseforetaket tar til etterretning at styret i Helgelandssykehuset 25. juni i styresak 54-2021 kun tok rapporten til orientering. Helgelandssykehuset peker i sin leveranse på at de gjennom sitt forbedringsarbeid og vedlagte rapport mener å ha oppfylt premissene i Helse Nord's styresak 127-2020 for tilbakeføring av planlagte tarmkreftoperasjoner til Helgelandssykehuset. Dette understøttes blant annet av følgende anbefaling fra arbeidsgruppen i prosjektet:

*«Dersom man samler operativ virksomhet på ett sted, vil man fortsatt ikke fylle alle anbefalinger for virksomheten, men vi mener likevel det er tilrådelig at **elektive operasjoner** på pasienter **uten høy risiko** kan gjennomføres ved Helgelandssykehuset».*

Helse Nord RHF har videre mottatt kopi av Statens helsetilsyns foreløpige rapport etter stedlig tilsyn 8. og 9. oktober 2020. Tilsynet ble gjennomført etter at Helgelandssykehuset hadde fått gjennomført en gjennomgang av pasientforløp for pasienter med tarmkreft i perioden 2016 til 2020, som avdekket forhold som Helgelandssykehuset i ettertid vurderte som varslingspliktige.

Helse Nord RHF forutsetter at når det gjelder øyeblikkelig hjelp operasjoner blir alle pasienter håndtert i henhold til forsvarlighet og etter at felles regionale retningslinjer er implementert og etterleves. Akutt-pasientene skal behandles ved Nordlandssykehuset Bodø eller UNN Tromsø. Det medfører i praksis at pasienten stabiliseres ved lokalsykehuset og uten opphold overføres til videre behandling på et høyrere nivå. Dette gjelder også pasienter med høy operasjonsrisiko.

Helse Nord RHF legger til grunn at Helgelandssykehuset HF etablerer nødvendig styring og ledelse av den tarmkreftkirurgiske virksomheten gjennom god felles ledelse og systematisk overvåking av behandlingsresultatene. Det vises videre til at administrerende direktør ved Helgelandssykehuset HF må sikre at de ulike enhetene i foretaket har en omforent forståelse om de felles målene som skal ligge til grunn for pasientsikkerhet og kontinuerlig kvalitetsforbedring i tråd med merknader i Helsetilsynets foreløpige rapport. Dette omfatter også rutiner for å sikre helhetlig samhandling med Nordlandssykehuset Bodø og UNN Tromsø rundt seleksjon av pasienter som må etterfølges.

Helse Nord RHF ber med bakgrunn i oversendt fagrapport samt gjennomgang med styret i Helgelandssykehuset om å få en skriftlig tilbakemelding på ved hvilket sykehus helseforetaket ønsker å samle den elektive tarmkreftkirurgiske virksomheten, og når forutsetningene som er beskrevet over vil være oppfylt. Helse Nord RHF vil i etterkant av denne tilbakemeldingen ta initiativ til et dialogmøte med Helgelandssykehuset, Nordlandssykehuset og UNN for å avklare tidspunkt for tilbakeføring av den elektive tarmkreftkirurgien samt forsikre oss om hvordan nødvendig kvalitet og pasientsikkerhet skal ivaretas før sak om funksjonsdeling igjen legges frem for styret i Helse Nord RHF.

Vennlig hilsen

Geir Tollåli
fagdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og kan derfor være uten signatur.

Kopi til:
Mürer Fred A.

Interne kopimottakere:
Cecilie Daae
Geir Tollåli

Fra: Mürer Fred A. (Fred.A.Muerer@Helgelandssykehuset.no)

Sendt: 11.08.2021 09:11:23

Til: Hansen Ann Andreassen

Kopi:

Emne: VS: Kirurgisk behandling av tykktarmskreft i HSYK

Vedlegg: Kirurgisk behandling av tykktarmkreft i Helgelandssykehuset HF.PDF;Midlertidig funksjonsendring for colon kreft i Helgelandssykehuset (002).docx

Fra: Mürer Fred A.

Sendt: lørdag 31. juli 2021 09:03

Til: Tollåli Geir <Geir.Tollali@helse-nord.no>

Kopi: Gunnlaugsdottir Hulda <Hulda.Gunnlaugsdottir@Helgelandssykehuset.no>

Emne: Kirurgisk behandling av tykktarmskreft i HSYK

Hei Geir

Jeg viser til brev 21.07 vedr kirurgisk behandling av tykktarmskreft i Helgelandssykehuset HF. Tilbakemelding er blitt forsinket pga ferieavvikling.

I brevet heter det at arbeidsgruppens anbefaling er:

*«Dersom man samler operativ virksomhet på ett sted, vil man fortsatt ikke fylle alle anbefalinger for virksomheten, men vi mener likevel det er tilrådelig at **elektive operasjoner på pasienter uten høy risiko** kan gjennomføres ved Helgelandssykehuset».*

Jeg gjør oppmerksom på at dette sitatet er hentet fra konklusjonen i rapporten fra de tre eksterne fagpersonene som vurderte journalmaterialet fra Helgelandssykehuset 2016 – 2019.

Deres konklusjoner, inkludert overnevnte sitat, er gjengitt i arbeidsgruppens rapport i kap. 3.3.

Arbeidsgruppens konklusjoner er gjengitt i kap. 2 - Oppsummering, kap. 10.4 - Tilråding, og dels under omtalen av de enkelte tiltakene.

I brevet forutsettes det også at akuttpatientene med tarmkreft skal behandles ved NLSH eller UNN etter stabilisering ved HSYK.

Det er ikke i tråd med gjeldende midlertidige prosedyre eller anbefalingen fra arbeidsgruppen.

Da de elektive operasjonene ble flyttet til Nordlandssykehuset i oktober 2020, ble det laget en midlertidig prosedyre som tilsa at øyeblikkelig hjelp-pasientene kunne opereres ved HSYK under forutsetning av forutgående konferanse mellom den kirurgiske overlegen som har ansvaret for pasienten i HSYK og vakthavende gastrokirurg ved NLSH. Prosedyren er vedlagt.

Det har ikke vært rapportert avvik fra denne prosedyren siden oktober 2020.

Basert på denne prosedyren er arbeidsgruppens anbefaling i rapportens kap 6.1.4:

- *Tilstander som inngår under øyeblikkelig hjelp skal i utgangspunktet håndteres på lokalsykehus.*

Eksempler vil være blødning, ileus og perforasjoner.

- *Vakthavende overlege ved sykehuset der pasienten er innlagt, er pasientansvarlig lege inntil evt. overflytting er gjennomført.*

- *Ved behov for øyeblikkelig hjelp operasjoner for pasienter i Helgelandssykehusets nedslagsfelt som har påvist kreftsykdom i tarmkanalen, skal vakthavende overlege konferere med vakthavende gastrokirurg ved Nordlandssykehuset Bodø fortrinnsvis i kjernearbeidstiden.*

- *Hvis pasienten ikke vurderes stabil nok til overflytting fra Helgelandssykehuset HF (Mo i Rana og Sandnessjøen) til Nordlandssykehuset Bodø HF, og at man etter konferering konkluderer med at pasienten skal opereres, skal inngrepet utføres av vakthavende overlege og vakthavende LIS 2. Om vakthavende har behov for faglig bistand innhentes kollega*

Hulda er tilbake fra ferie mandag 09.08 og vil da kontakte Cecilie vedr møte om Helsetilsynets rapport og også videre oppfølging ift ditt brev 21.07.

mvh
Fred

Midlertidig prosedyre for håndtering av pasienter som kommer fra Helgelandssykehuset HF sitt nedslagsfelt og som skal opereres for kreft i tarmkanalen.

Klinikkoverlege Torunn K Nestvold, Nordlandssykehuset Bodø HF

Denne prosedyren vil gjelde til Helse-Nord beslutter at kirurgi for kreft i tarmkanalen skal gjeninnføres ved Helgelandssykehuset HF.

1. Elektive pasienter

Alle pasienter som skal elektivt opereres for kreftsykdom i tarmkanalen som tilhører Helgelandssykehuset HF sitt nedslagsfelt skal utføres ved Nordlandssykehuset Bodø HF.

- Pasientene utredes ved lokalsykehuset som tidligere.
- Pasientene henvises til MDT møtet ved Nordlandssykehuset Bodø HF som tidligere.
- Gastrokirurgisk seksjon ved Nordlandssykehuset Bodø utfører kirurgiske prosedyrer for kreft i tarmkanalen
- Pasientene skal følges opp med kontroller ved lokalsykehuset som tidligere.

Det er ønskelig at kirurgene fra Mo i Rana og Sandnessjøen deltar på MDT møtet som tidligere.

2. Øyeblikkelig hjelp

Ved behov for øyeblikkelig hjelp operasjoner for pasienter i Helgelandssykehuset HF sitt nedslagsfelt som har kreftsykdom i tarmkanalen skal vakthavende overlege konferere med vakthavende gastrokirurg ved Nordlandssykehuset Bodø fortrinnsvis i kjernearbeidstiden.

- Hvis pasienten ikke vurderes stabil nok til overflytting fra Helgelandssykehuset HF (Mo i Rana og Sandnessjøen) til Nordlandssykehuset Bodø HF og at man etter konferering konkluderer med at pasienten skal opereres, skal inngrepet utføres av vakthavende overlege og vakthavende LIS 2. Om vakthavende har behov for faglig bistand innhentes kollega.
- Tilstander som inngår under øyeblikkelig hjelp skal i utgangspunktet håndteres på lokalsykehus:

Eksempler vil være:

- Blødning, ileus, perforasjoner

- Livreddende behandling uten tid til å konferere med annen instans, omfattes ikke av prosedyren.

- Vaktstående overlege ved sykehuset pasienten er innlagt på er pasientansvarlig lege inntil evt. overflytning er gjennomført.
- Vakttelefoner: Nordlandssykehuset Bodø: overlegevakt: 90629979
Helgelandssykehuset Mo i Rana: overlegevakt: [97053211](tel:97053211)
Helgelandssykehuset Sandnessjøen: overlegevakt: 97671727

Prosedyren skal evalueres medio desember.

Bodø 20.10.20