



Konsekvensbeskrivning – Bröstcentrum

Bröstcancer är den vanligaste tumörsjukdomen hos kvinnor och förekomsten av bröstcancer ökar. Antalet kvinnor som drabbas av bröstcancer i Sverige har ökat med 20 procent de senaste fem åren och årligen får 8000 kvinnor i landet diagnosen bröstcancer. I Blekinge drabbas cirka 150-180, majoriteten kvinnor men även enstaka män, av bröstcancer varje år.

Syftet med att etablera ett bröstcentrum är att utveckla och förbättra patientflödet för patienter som utreds med misstanke om bröstcancer. När en patient utreds sker detta med så kallad trippeldiagnostik, vilket innebär att kliniska, radiologiska och morfologiska (cytologiska och histologiska) fynd sammanvägs för att kunna ställa en korrekt diagnos. Att som patient behöva vänta på att få en diagnos innebär en stor oro och därför bör denna väntan vara så kort som möjligt. Syftet med att etablera ett bröstcentrum är att effektivisera vårdprocessen och samla relevant kompetens på ett ställe så att utredning och behandling sker på ett för patienter smidigt sätt och att ledtiderna kortas.

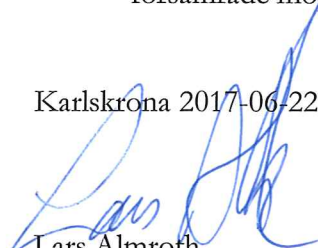
Idag finns bröstmottagningen som en del på kirurgmottagningen och mammografiverksamheten, som drivs på entreprenad, finns integrerat på röntgenavdelningen. Såväl bröstmottagning som mammografi drivs idag i trånga, slitna och icke ändamålsenliga lokaler. Dessa lokaler planerades i början av 80-talet, då såväl röntgen- som kirurgklinikens verksamhet såg helt annorlunda ut jämfört med dagens behov. Patologi- och cytologiverksamheten finns idag i en helt annan byggnad på sjukhusområdet.

En viktig aspekt av en etablering av ett bröstcentrum är att de olika delar som ingår i vårdprocessen samlas på ett ställe, nära varandra, så att utredning, diagnostik och behandling kan ske på ett för patienten så snabbt och smidigt sätt som möjligt.

Konsekvensbeskrivning ur ett verksamhetsperspektiv om investeringen inte genomförs.

- I befintliga lokaler på Blekingesjukhuset går inte att finna någon lokal som skulle vara lämplig för att inrymma ett bröstcentrum.
- Om nya lokaler inte tillskapas kan ett bröstcentrum enligt ovan inte etableras.
- Utan ett bröstcentrum kan de patientvinster som beskrivs ovan inte förverkligas.
- En samlad enhet i ett bröstcentrum möjliggör att det standardiserade vårdförloppet (SVF) för bröstcancer får förutsättningar att i gemensamma lokaler arbeta enligt Regionalt Cancercenters (RCC) flödesschema för vårdförloppet. Från välgrundad misstanke till start av behandling inom 28 dagar. En utebliven byggnation av ett bröstcentrum innebär försämrade möjligheter att utveckla bröstcancervården i enlighet med RCC:s intentioner.

Karlskrona 2017-06-22



Lars Almroth
Förvaltningschef
Blekingesjukhuset