



## NOTAT

Bilag om specialenhed for patienter med livstruende sygdomme til Task Force for kræft- og hjerteområdet

05-10-2023

EMN-2023-00801

1657540

### Baggrund

Det fremgår af Regeringens Sundhedspakke fra d. 23. maj 2023, at der skal etableres en tværregional specialenhed for behandling af livstruende sygdomme omfattet af de maksimale ventetider, herunder med fokus på højt-specialiserede funktioner, der er særligt sårbare ved kapacitetsudfordringer.

Danske Regioner har i forlængelse af Regeringens Sundhedspakke indgået aftale med regeringen om udmøntning af midler i 2023 til en akut og ekstraordinær indsat på kræftområdet. Det følger af aftalen, at regionerne skal komme med oplæg til en model for en specialenhed for behandling af livstruende sygdomme. Nedenfor beskrives foreløbigt arbejdsudkast til en model for en specialenhed for patienter med livstruende sygdomme. Der gøres opmærksom på, at oplægget sideløbende behandles af relevante kredse i regi i Danske Regioner.

Det endelige oplæg fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriets godkendelse medio november 2023. Modellen implementeres hurtigst muligt efter oplæggets godkendelse.

### Opgaver

Det overordnede formål med etableringen af en tværregional specialenhed er at styrke samarbejdet om kapacitet mellem regionerne og skabe et bedre fælles vidensgrundlag for at robustgøre kapaciteten. Specialenheden skal bl.a. være en drivkraft for arbejdet i regionernes operationelle kræftsamarbejder, som er oprettet på områder med kapacitetsudfordringer. Det indebærer konkret, at specialenheden skal sekretariatsbetjene kræftsamarbejderne.

Det er specialenhedens opgave at:

- A. Lave årligt kapacitetstjek af de højt-specialiserede områder, som er omfattet af maksimale ventetider, samt kapaciteten bredt set, herunder udarbejde en årlig statusrapport til Danske Regioners bestyrelse og

Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet, hvor der redegøres for kapacitetsudfordringer. Specialenheden skal som opfølgning kunne iværksætte stikprøveundersøgelser på udvalgte områder med henblik på at sikre læring på tværs af afdelinger

- B. Omsætte data og viden fra bl.a. kræftsamarbejderne til et overblik, som kan danne udgangspunkt for handling i den enkelte region og på tværs af regionerne med henblik på robustgørelse
- C. Systematisere arbejdet i kræftsamarbejderne om at understøtte afdelingernes overblik over ventetider på tværs af regioner samt understøtte kapacitetsdeling. Samtidigt skal det være med til at sikre en løbende monitorering af kapacitetsudfordringer
- D. Understøtte regionernes varetagelse af handlepligten, herunder regionernes brug af udenlandsk kapacitet, fx ved at bistå regionerne med økonomiske eller juridiske kompetencer i processen med at indgå aftaler om behandling i udlandet
- E. Understøtte opbygningen af behandlingskapacitet på tværs af landet for at udnytte de muligheder, som måtte være for, at personale vil yde ekstra arbejde i eksempelvis weekender (fx i form af garanti-klinikker). Her kan specialenheden eksempelvis hjælpe med at udarbejde skabeloner og procedurer for samarbejde mellem hospitaler
- F. [Understøtte samarbejde om deling af den private kapacitet, fx ved at udarbejde beslutningsoplæg om brug og deling af privat kapacitet inden for kliniske mammografier]

## Organisering

Det er Danske Regioners anbefaling, at den tværregionale specialenhed forankres i én region, som varetager enhedens opgaver på vegne af alle regionerne.

Specialenheden skal bestå af en sekretariatsleder samt et mindre antal sekretariatsmedarbejdere. Specialenheden skal desuden kunne trække på støttefunktioner i den region, hvor specialenheden er forankret, svarende til 1 årsværk, fx ved behov for særlige juridiske, økonomiske eller IT-kompetencer.

Specialenheden refererer til regionernes sundhedsdirektørkreds, som fungerer som styregruppe for specialenheden og har det overordnede ansvar for specialenhedens opgaveløsning. I tilfælde af systematiske kapacitetsudfordringer er det sundhedsdirektørkredsens ansvar at tage stilling til næste skridt. I praksis vil specialenhedens sekretariat referere til sundhedsdirektøren i den region, hvor specialenheden er forankret.

Specialenheden vil have en udførende og understøttende funktion, men overtager ingen juridiske forpligtelser fra den enkelte region eller Sundhedsstyrelsen ift. handlepligten jf. lovgivning om maksimale ventetider.