

REFERAT

Emne 70. møde for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet

Mødedato Fredag d. 13. oktober 2023 kl. 11-14

Sted Sundhedsstyrelsen og virtuelt

Deltagere Medlemmer af Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet

22. november 2023
Sagsnr. 05-0400-434
Reference PRIM
T +45 7222 7400
E sstprim@sst.dk

Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (forperson)
Randi Frydenberg Hede, Indenrigs- og sundhedsministeriet
Jakob Jensen, Indenrigs- og sundhedsministeriet (virtuelt)
Erik Jylling, Region Hovedstaden (virtuelt)
Lone Düring, Region Midtjylland (virtuelt)
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland (virtuelt)
Jacob Bertramsen, Region Nordjylland (virtuelt)
Kurt Espersen, Region Syddanmark
Morten Jakobsen, Region Syddanmark (virtuelt)
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Jakob Schelde Holde, Danske Regioner
Maj Fjordside, KL
Signe Knudstrup, Sundhedsdatastyrelsen
Marie Frankov Nissen, Sundhedsdatastyrelsen
Mette Keis Jepsen, Sundhedsdatastyrelsen
Mats Thrane, Sundhedsdatastyrelsen (virtuelt)
Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen (virtuelt)

Afbud

Poul Michaelsen, Region Midtjylland
Anne Bukh, Region Nordjylland
Jesper Gyllenborg, Region Sjælland
Hanne Agerbak, KL
Dorte Johansen, Sundhedsdatastyrelsen
Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen
Mathilde Vinding Overgaard, Sundhedsstyrelsen
Cecilie Iuul, Sundhedsstyrelsen

Andre deltagere

Tanja Popp, Sundhedsstyrelsen
Louise Lauridsen, Sundhedsstyrelsen
Nanna Læssøe, Sundhedsstyrelsen
Louise Stage, Sundhedsstyrelsen
Lise Thamsborg, Sundhedsstyrelsen

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2. Punkter til orientering

a. Fagligt oplæg til Kræftplan V

Sundhedsstyrelsens kommissorium for udarbejdelsen af et fagligt oplæg til Kræftplan V fremsendes til Task Forcens orientering, når dette foreligger.

Referat

Danske Regioner spurgte til processen fremadrettet. Sundhedsstyrelsen oplyste, at det faglige oplæg til Kræftplan V forventes udarbejdet til efteråret 2024. Igangsættelse af arbejdet, herunder involvering af relevante parter forventes i efteråret 2023.

b. Revision af vejledning for maksimale ventetider

Sundhedsstyrelsen orienterer om status på revisionen af vejledningen om maksimale ventetider.

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er afholdt første møde d. 28. september 2023, og at første udkast forventes udsendt til kommentering medio november 2023. Udkastet drøftes på møde d. 4. december 2023, hvorefter et revideret udkast udsendes i kommentering inden jul. Arbejdet forventes afsluttet ultimo januar 2024.

Regionerne gjorde opmærksom på, at juledagene ikke bør tælles med i perioden til kommentering.

c. Ekstraordinær ansøgningsrunde for varetagelse af den højt specialiserede funktion Cytoreduktiv kirurgi

Sundhedsstyrelsen orienterer om den ekstraordinære specialeplansansøgningsrunde til varetagelse af den højt specialiserede funktion Cytoreduktiv kirurgi (CRS).

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at fristen for den ekstraordinære specialeplansansøgningsrunde til varetagelse af den højt specialiserede funktion Cytoreduktiv kirurgi (CRS) udskydes til d. 9. november 2023. Dette grundet en henvendelse fra bl.a. Dansk Kirurgisk Selskab om behov for afklaring først, herunder udarbejdelse af visitationskriterier til behandling. Sundhedsstyrelsen forventer at udarbejde indstilling om, hvilken matrikel der godkendes til varetagelse af den højt specialiserede funktion, til det kommende møde i det Rådgivende Udvalg for Specialeplanlægning d. 7. december 2023.

d. Eventuelle nye områder med alvorlige kapacitetsudfordringer

Task Forcen har løbende forholdt sig til, hvordan det har gået på kræftområdet og særligt tæt i forbindelse med indenrigs- og sundhedsministerens plan *Genopretning på kræftområdet*. I den forgangne uge har der været meldinger fra Region Midtjylland om alvorlige kapacitetsudfordringer på regionens sygehuse blandt andet på kræftområdet, og der har været spørgsmål til andre regioner om situationen dér.

Regionerne bedes kort orientere om, hvorvidt der er nye væsentlige opmærksomhedspunkter relateret til kræftområdet, herunder overholdelse af maksimale ventetider.

Referat

Alle regioner tilkendegav, at der ikke var nye identificerede udfordringer, som ikke tidligere har været drøftet i Task Force og afdækket i den faglige gennemgang af kræftområdet i forbindelse med genopretningsplanen.

e. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (2. kvartal 2023)

I august 2023 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten [Monitorering af forløbstider på kræftområdet 2. kvartal 2023](#).

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens opgørelser for 2. kvartal 2023 har Sundhedsstyrelsen i august 2023 anmodet følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

Region Hovedstaden

- Kirurgisk behandling af kræft i blæren

Region Sjælland

- Strålebehandling af hoved- og halskræft
- Strålebehandling af kræft i tyd- og endetarm
- Kirurgisk behandling af lungekræft
- Strålebehandling af lungekræft

Region Midtjylland

- Strålebehandling af hoved-halskræft
- Medicinsk behandling af kræft i blæren
- Kirurgisk behandling af livmoderkræft

Region Syddanmark

- Kirurgisk behandling af kræft i blæren
- Medicinsk behandling af kræft i blæren

Region Nordjylland

- Kirurgisk behandling af lungekræft

På baggrund af regionernes redegørelser har Sundhedsstyrelsen haft en bilateral korrespondance med de enkelte regioner, i tilfælde hvor der har været behov for en opfølgende proces.

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er fulgt op bilateralt på udfordrede områder på baggrund af regionernes redegørelser. Sammenfattende er der tale om udfordringer i forhold til operationskapacitet, personalemangel og ventetid på særligt CT- og MR-skanninger. Der er tale om kendte problemstillinger på tværs af landet. Regionerne gør brug af tiltag i form af brug af private aktører, ledelsesmæssigt fokus og tværregionalt samarbejde for at løse udfordringerne.

f. Ventetider på udvalgte hjerteoperationer (1. halvår 2023)

Sundhedsstyrelsens tidligere overvågning af hjerteområdet omfattede bl.a. ventetider til behandling for udvalgte hjertesygdomme. Disse operationer var valgt, da man i perioder har set lang ventetid ved disse i nogle regioner. På mødet i juni 2022 gjorde Sundhedsstyrelsen derfor opmærksom på fortsat at ville følge ventetiderne til udvalgte operationer.

Sundhedsstyrelsen gør nu status for området og har i den forbindelse indhentet opgørelser for 1. halvår 2023 fra de fire regioner, der varetager tre udvalgte hjerteoperationer, hvor der tidligere er set udfordringer med ventetiderne:

- Ventetid til elektiv isoleret bypass-operation (CABG)
- Ventetid til elektiv isoleret hjerteklapoperation
- Ventetid til kombineret CABG og klapoperation

Referat

Sundhedsstyrelsen præsenterede status på ventetid for udvalgte hjerteoperationer. Der ses særligt udfordringer i forhold til CABG i Region Hovedstaden og klapoperationer med ventetid over 45 dage.

Generelt er der tale om forholdsvist lange ventetider som er et udtryk for generelle udfordringer på operationskapacitet. Regionerne undersøger ventetiderne lokalt, og vender tilbage til Sundhedsstyrelsen, hvis der identificeres særlige udfordringer for hjerteområdet.

Punkt 3 Model for forstærket indberetning og overvågning af ventider på kræftområdet

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter teknikergruppens oplæg til model for forstærket indberetning og overvågning.

På baggrund af drøftelser i teknikergruppen til forstærket indberetning på kræftområdet har Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen i samarbejde med teknikergruppen udarbejdet et oplæg til model for forstærket indberetning og overvågning af ventetider på kræftområdet. På mødet i Task Force i september blev de overordnede overvejelser om en ny model præsenteret og drøftet.

Teknikergruppens oplæg til model for forstærket indberetning af maksimale ventetider afrapporteres og drøftes i Task Force, hvorefter den oversendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet ved udgangen af oktober som afrapportering på indenrigs- og sundhedsministerens plan *Genopretning på kræftområdet*.

Referat

Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen præsenterede oplæg til en forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider.

Task force drøftede primært:

- relevante aggregeringsniveauer
- kadence for indberetning og offentliggørelse
- muligheder for fremadrettet overvågning via LPR
- den samlede monitorering af kræftområdet

Regionerne bakkede op om behovet for en forstærket overvågning og transparens i ventetider.

Regionerne tilkendegav, at relevante aggregeringsniveauer er nationalt og regionalt niveau samt fordeling på kræftformer for de enkelte indikatorer i en forstærket indberetning og overvågning.

Regionerne fremhævede, at der allerede er betydelige administrative ressourcer forbundet med nuværende indberetning af overskridelser af de maksimale ventetider samt monitoreringen af løbstider på kræftområdet. Task Force drøftede relevant kadence for opfølgning og evt. iværksættelse af handlinger på baggrund af en forstærket overvågning og indberetning af maksimale ventetider. Det blev vurderet, at kvartalsvis indberetning og offentliggørelse ville være mere hensigtsmæssigt end månedlig indberetning og kvartalsvis offentliggørelse, fordi opgørelsen ellers vil være inkonklusiv (efterregistreringer og fejlrettelser) og den samlede administrative byrde stor.

Det blev fremhævet som en væsentlig pointe, at regionerne løbende overvåger ventetider og handler proaktivt ved problemer i forhold til enkeltpatienter og -grupper, mens en national overvågning nødvendigvis vil være retrospektiv og omhandle patientgrupper.

Sundhedsdatastyrelsen orienterede om de udfordringer, der vil være forbundet med at basere en forstærket overvågning på LPR. Det skyldes det grundlæggende forhold, at nationale registre kan

anvendes til generel statistik (ud fra store tals lov og gennemsnitsbetragtninger) men ikke til overvågning af små målgrupper. Det skyldes usikkerheden forbundet med antagelsesbaserede dataudtræk på få data. Således vil dataudtræk fra LPR, der skal belyse overholdelsen af handlepligten (og årsager til afvigelser), skulle valideres og fejlrettes ligesom manuelle indberetninger – og med tilsvarende konsekvenser for kalendertid og administrativ byrde.

Uanset dette vil det være nyttigt for regionernes egen overvågning, at der indføres nationale, obligatoriske forløbsmarkører afspejlende reglerne, så de får et ensartet grundlag.

I forbindelse med udarbejdelsen af det faglige oplæg til Kræftplan V vil Task Forcen gerne afsøge, om LPR kan anvendes bedre eller supplerende til de forskellige dele af monitoreringen på kræftområdet.

Regionerne opfordrede til, at der blev planlagt med en indkørfase, hvor nye procedurer for registrering skal implementeres og data skal valideres. Task force drøftede muligheder for supplerende kommunikation, eller fremstilling af de samlede ventetider. Region Sjælland opfordrede til, at man i en periode kunne overveje at prioritere overvågning af maksimale ventetider frem for overvågning af pakkeoverholdelse.

Sundhedsstyrelsen oplyste, at drøftelserne fortsættes på mødet d. 30. oktober, hvor Sundhedsstyrelsen vil have udarbejdet oplæg til forstærket overvågning og indberetning af maksimale ventetider.

Punkt 4. Initiativer til ekstraordinær indsats på kræftområdet

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet drøfter udkast til oplæg for hhv. 'Ny patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme' og 'Specialenhed for behandling af livstruende sygdomme'

Sagsfremstilling

På møde i Task Force i september orienterede Danske Regioner om status på to initiativer i aftalen af 3. juli 2023 om udmøntning af midler til ekstraordinær indsats på kræftområdet:

- Ny patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme
- Specialenhed for behandling af livstruende sygdomme

Udkast til oplæg for de to initiativer drøftes i Task Force. Efterfølgende fremsendes de to oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeriets godkendelse medio november 2023.

Referat

Danske Regioner præsenterede en kort status for arbejdet med de to modeller, der fortsat videreudvikles i dialog med forskellige aktører. Der arbejdes på at styrke patientrådgivningen for patienter med kræft- og hjertesygdom bl.a. ved at sikre én indgang til

rådgivning. Hensigten med en specialenhed er at sikre et fælles, løbende billede af kapacitetsudfordringer, opbygge robust kapacitet og samarbejde på tværs af regioner og med udlandet. Ansvaret placeres i én region med sekretariatsfunktion og med sundhedsdirektører som styregruppe.

Punkt 5. Eventuelt

Referat

Region Sjælland spurgte til status på pilotprojektet/implemteringsstudiet om lungekræftscreening. Sundhedsstyrelsen oplyste, at en konkret tidsplan endnu ikke foreligger. Indenrigs- og sundhedsministeriet angav, at dette muligvis bliver senere i november 2023.

Sundhedsstyrelsen bemærkede, at næste møde er fremrykket til d. 30. oktober 2023.

Kommende møder

- 71. møde: mandag d. 30. oktober 2023 kl. 9-10
- 72. møde: mandag d. 11. december 2023 kl. 12.30-14.30 (foreløbigt reserveret)
- 73. møde: tirsdag d. 29. januar 2024 kl. 11-14
- 74. møde: tirsdag d. 29. april 2024 kl. 11-14
- 75. møde: onsdag d. 19. juni 2024 kl. 11-14
- 76. møde: onsdag d. 2. oktober 2024 kl. 11-14