

TASK FORCE FOR PATIENTFORLØB PÅ KRÆFT- OG HJERTEOMRÅDET

REFERAT

Emne 73. møde for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet

Mødedato Mandag d. 29. januar 2024 kl. 11.00-13.00

Sted Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 57, 2300 København S, Mødelokale Auditorium

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

Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (forperson)
Randi Frydensberg Hede, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Erik Jylling, Region Hovedstaden
Charlotte Hosbond, Region Hovedstaden
Thomas Larsen, Region Midtjylland
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland
Anne Bukh, Region Nordjylland
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland
Jesper Gyllenborg, Region Sjælland
Kurt Espersen, Region Syddanmark
Morten Jakobsen, Region Syddanmark
Helene Probst, Danske Regioner
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Jakob Schelde Holde, Danske Regioner
Hanne Agerbak, KL
Maj Fjordside, KL

Afbud:

Lene Brøndum, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Andre:

Tanja Popp, Sundhedsstyrelsen
Louise B. Mørk Lauridsen, Sundhedsstyrelsen
Mette Keis Jepsen, Sundhedsdatastyrelsen
Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Cecilie Iuul, Sundhedsstyrelsen
Naja Vyberg, Sundhedsstyrelsen
Mathilde Overgaard, Sundhedsstyrelsen
Caroline Urhammer, Sundhedsstyrelsen (referent)

15. februar 2024
Sagsnr. 05-0400-464
Reference PRIM
T +45 7222 7400
E sstprim@sst.dk

Dagsorden

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Punkt 2. Punkter til orientering

- a. Status på revision af vejledning for maksimale ventetider
- b. Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet
- c. Status på fagligt oplæg til Kræftplan V
- d. Specialiseret palliation på tværs af regionerne

Punkt 3. Registrering og monitorering af opfølgingsplaner

Punkt 4. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (3. kvartal 2023)

Punkt 5. Eventuelt

Bilag

Bilag 2024_95 Region Midtjyllands redegørelse vedr. forløbstider 3. kv. 2023

Bilag 2024_96 Opsamling på regionernes redegørelser vedr. adgangen til specialiseret palliation

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2. Punkter til orientering

- a. Status på revision af vejledning for maksimale ventetider

Sundhedsstyrelsen orienterer om status på revision af vejledning for maksimale ventetider.

Sundhedsstyrelsen har kort inden jul udsendt et revideret udkast til vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme til regionerne, Danske Regioner og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Kommentarer til udkastet sendes senest tirsdag den 16. januar 2024, hvorefter Sundhedsstyrelsen udarbejder et høringsudkast, som forventes at være færdigt og sendes i høring ved udgangen af januar 2024.

Referat

Sundhedsstyrelsen har modtaget gode kommentarer til udkastet og er aktuelt i gang med at revidere det med henblik på efterfølgende høring. På baggrund af de indkomne høringssvar kan der blive behov for yderligere kvalificering inden offentliggørelse. Danske Regioner opfordrede til, at vejledningsudkastet blev kvalificeret yderligere inden høring. Sundhedsstyrelsen følger op på dette.

- b. Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet

Gensidig status for opstart af den fremadrettede forstærkede indberetning og overvågning på kræftområdet.

Sundhedsstyrelsens anbefalinger til forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet blev godkendt af Indenrigs- og Sundhedsministerens Politiske Task Force for Kræftforløb den 10. december 2023. Teknikergruppen i regi af Sundhedsdatastyrelsen er herefter gået i gang med at forberede implementeringen af den nye model. Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen indleder med status for arbejdet, og herefter kan regionerne give status på forberedelserne om implementeringen af modellen.

Referat

Sundhedsdatastyrelsen orienterede om, at det første udkast til indberetningsskema har været i høring, og der nu foreligger en ny version. Sundhedsdatastyrelsen præsenterede den nyeste tidsplan for implementeringen af forstærket overvågning og indberetning af ventetider, hvor der er indlagt en teknisk testindberetning. Offentliggørelsen af data fra 1. kvartal vil ske ultimo maj/primus juni.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at møder i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet fremover tilrettelægges således, at der er mulighed for at drøfte data og tendenser. Sundhedsstyrelsen vil give Task Force besked om datoerne hurtigst muligt.

Region Syddanmark vurderede, at det bliver svært at nå at indrapportere data for januar og februar allerede primo marts. Sundhedsdatastyrelsen understregede, at det kun er en testindberetning, og til det formål er det tilstrækkeligt med foreløbige tal.

Sundhedsstyrelsen henviste desuden til et udkast til en ny skabelon for rapportering, der tidligere er blevet fremlagt for medlemmerne af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, senest på mødet den 20. december 2023.

Region Nordjylland påpegede, at validiteten af indberetningerne afhænger af, hvad der kommer til at stå i den reviderede vejledning om maksimale ventetider. Regionen spurgte til, hvorvidt målgruppen fortsat vil være initial behandling og onkologisk efterbehandling. Sundhedsstyrelsen svarede, at der i forbindelse med revisionen af vejledningen ikke har været tale om at udvide målgruppen for de maksimale ventetider.

c. Status på fagligt oplæg til Kræftplan V

Sundhedsstyrelsen orienterer om status på fagligt oplæg til Kræftplan V.

Sundhedsstyrelsen udarbejder et fagligt oplæg til Kræftplan V fra efteråret 2023 indtil levering heraf til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i oktober 2024 med henblik på politisk opfølgning. Til at kvalificere arbejdet med det faglige oplæg indhenter Sundhedsstyrelsen faglig viden og rådgivning via en bredt sammensat følgegruppe med repræsentation af regioner, kommuner, fagfolk og patientforeninger. Følgegruppen mødes første gang den 30. januar 2024, hvor undersøgelsesområdet og udfordringsbilledet kvalificeres. Sideløbende med følgegruppens rådgivning indhentes desuden faglige input fra relevante organisationer og videnspersoner på bilaterale møder, workshops, underarbejdsgrupper o.l. Desuden vil Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet løbende blive inddraget på møderne i hhv. april og juni.

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er nedsat en følgegruppe til at bidrage med faglig viden og rådgivning til det faglige oplæg til Kræftplan V. Følgegruppen mødes første gang den 30. januar 2024. Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet vil ligeledes blive inddraget løbende i arbejdet med Kræftplan V.

d. Specialiseret palliation på tværs af regionerne

Sundhedsstyrelsen orienterer om status på arbejdet med specialiseret palliation, herunder rigsrevisionsprocessen om adgangen til specialiseret palliation, samt hvordan Sundhedsstyrelsen planlægger at arbejde videre med palliation i et bredere sigte ind i det faglige oplæg til kræftplan V.

I oktober 2019 åbnede Rigsrevisionen en undersøgelse af adgangen til specialiseret palliation. I [beretning nr. 18/2019](#) vurderer Rigsrevisionen, at regionerne ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at patienter ved behov har adgang til specialiseret palliation, eller i tilstrækkelig grad sikret systematisk og effektiv identifikation af den enkelte patients behov for specialiseret palliation. Herpå afgav Statsrevisorerne beretningen til Folketinget, og sundheds- og ældreministeren afgav redegørelse. Sundheds- og ældreministeren tilsluttede sig, at udfordringer med adgangen til specialiseret palliation bl.a. kan adresseres i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, da implementeringen af ”Anbefalinger for den palliative indsats” og ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft” følges i dette regi.

I [notat](#) af 20. januar 2021 fulgte Rigsrevisionen op på beretning nr. 18/2019, hvor de initiativer, som sundheds- og ældreministeren og regionerne havde iværksat og ville iværksætte som følge beretningen, blev vurderet. En konklusion i notatet var bl.a., at Rigsrevisionen fortsat vil følge Sundheds- og Ældreministeriets og regionernes arbejde med at sikre adgang til specialiseret palliation i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

På baggrund af beretningen har Sundhedsstyrelsen fulgt op på området gennem møder i Task Force, hvor fokus har været på initiativer med en national og tværregional vinkel. Der blev nedsat en undergruppe bestående af repræsentanter fra de fem regioner og Danske Regioner, som på møder i 2021 og 2022 både orienterede om status for regionale initiativer, der skal sikre lige adgang til specialiseret palliation på tværs af patientgrupper, og initiativer der skal nedbringe ventetiden. Sundhedsstyrelsen har i regi af Task Force efterfølgende (primo 2023) anmodet regionerne om at redegøre for deres initiativer for at sikre lige adgang til specialiseret palliation. Sundhedsstyrelsen har sammenfattet regionerne redegørelser i et notat, som har været til kommentering i Task Force i efteråret 2023. I november 2023 blev Dansk Palliativ Databases Årsrapport 2022 offentliggjort og udvalgte data inkluderet i det endelige sammenfattende notat, *Opsamling på regionernes redegørelser vedr. adgangen til specialiseret palliation* (se bilag), som er vedlagt til orientering.

I [notat](#) af 27. juni 2023 fulgte Rigsrevisionen op på beretning nr. 18/2019. Rigsrevisionen konstaterede, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet og regionerne havde igangsat initiativer, som skulle sikre rettidig og lige adgang til specialiseret palliation i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Rigsrevisionen konkluderede desuden i sit opfølgende notat, at de fortsat vil følge udviklingen, herunder orientere Statsrevisorerne om Indenrigs- og Sundhedsministeriets og regionernes arbejde med at sikre adgang til specialiseret palliation i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Sundhedsstyrelsen igangsatte i efteråret 2023 arbejdet med et fagligt oplæg til Kræftplan V. Opfølgning og tiden efter kræftbehandling, herunder rehabilitering og palliation, vil indgå som en del af arbejdet med

beskrivelse af mulige initiativer, der kan bidrage til yderligere styrkelse af området. Det gælder også et evt. arbejde med opdatering af 'Nationale visitationskriterier til specialiserede palliative enheder', som Rigsrevisionen fremhæver i det opfølgende notat af 27. juni 2023.

Bilag

Bilag 2024_96 Opsamling på regionernes redegørelser vedr. adgangen til specialiseret palliation

Referat

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om, at der onsdag den 31. januar vil være en forespørgselsdebat i Folketinget med Indenrigs- og Sundhedsministeren om specialiseret palliation med udgangspunkt i Rigsrevisionens undersøgelse

Punkt 3. Registrering og monitorering af opfølgingsplaner

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter og tilslutter sig en beslutning om at afskaffe kravet om obligatorisk registrering af udleveret opfølgingsplan for nuværende samt drøfter nogle sigtelinjer for, hvordan der på anden vis kan ske en hensigtsmæssig understøttelse af brug af opfølgingsplaner.

I forbindelse med revision af kræftpakkeforløbene som del af Kræftplan IV, er opfølgingsprogrammerne, som før var selvstændige publikationer, blevet inkluderet i pakkeforløbene, for at understøtte det sammenhængende patientforløb. I de reviderede pakkeforløb beskrives, at der i samarbejde med patienten senest ved afslutningen af behandling, skal udarbejdes en individuel opfølgingsplan, som patienten til enhver tid skal kunne tilgå. Planen skal tilrettelægges på baggrund af en individuel behovsvurdering og tage udgangspunkt i patientens behov og ønsker. Det følger deraf, at alle patienter bør få udarbejdet en individuel opfølgningstidsplan, som vil variere afhængig af den enkeltes forløb og behov.

På det 47. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet i juni 2017 blev det besluttet at indføre obligatorisk registrering af udlevering af opfølgingsplaner for alle kræftformer i alle regioner fra og med 1. januar 2019. Intentionen var, at registreringen af opfølgingsplaner skulle indgå i den nationale monitorering af pakkeforløb for kræft. Grundet et behov for yderligere at præcisere forholdene omkring registrering af opfølgingsplanen, suspendede Sundhedsstyrelsen midlertidigt kravet om implementering af den nationale registrering på det 49. møde i Task Force den 17. januar 2019.

Opfølgingsplaner og en systematik for monitorering af udarbejdelsen af disse har været drøftet i henholdsvis Sundhedsstyrelsens Udvalg for Kræft samt i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. På baggrund af drøftelser i begge fora er det vurderingen, at det ikke er muligt at fastsætte et relevant generisk tidspunkt for udlevering af opfølgingsplaner uafhængigt af kræftform eller behandlingsmodalitet og

-forløb, fordi det varierer, hvornår behandlingen af de enkelte kræftformer betragtes som afsluttet, som blev drøftet i forbindelse med eftersynet af kræftpakker i regi af kræftplan IV. Det viste sig dog vanskeligt også inden for de enkelte kræftformer at fastsætte et generisk tidspunkt, da udlevering af en opfølgingsplan kan være relevant på forskellige tidspunkter i forløbet alt efter behandlingsmodalitet og flere gange i behandlingsforløbet.

Senest har opfølgingsplaner været på dagsordenen på det 63. møde i Task Force i januar 2023, hvor der var en drøftelse af status for anvendelse og registrering af opfølgingsplaner i forbindelse med kræftopfølgningen. Forud for mødet havde regionerne indsendt svar vedrørende anvendelse og registrering af opfølgingsplaner. Det generelle billede var, at opfølgingsplanerne er implementeret i regionerne, men der er forskelle på, hvordan de bruges i praksis og variation mht., hvornår i forløbet de udarbejdes og formidles til patienterne, ligesom registrering af udleveret opfølgingsplan ikke sker systematisk. Drøftelserne i Task Force viste, at der er stor uklarhed om registreringstidspunkt, ansvaret for registrering og værdien af registrering på et generisk tidspunkt, samt at der bør pågå et fagligt arbejde omkring indholdet af opfølgingsplaner førend obligatorisk indberetning er meningsfuld.

På baggrund af drøftelser i arbejdergrupper ifm. revision af kræftpakkeforløb, Udvalg for Kræft og Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet vurderer Sundhedsstyrelsen, at det ikke er muligt på nuværende tidspunkt at fastsætte et generisk tidspunkt for, hvornår opfølgingsplaner skal udleveres – både på tværs af kræftformer og inden for det enkelte pakkeforløb.

Sundhedsstyrelsen foreslår på den baggrund, at muligheder for at understøtte opfølgning, herunder indholdet i opfølgingsplaner, bør indgå som et element af arbejdet med et fagligt oplæg til Kræftplan V, hvor opfølgning efter kræftsygdom er et af fokusområderne. Heraf følger, at suspendering af kravet om registrering af udleveret opfølgingsplan fastholdes.

Referat

Sundhedsstyrelsen foreslog en afskaffelse af kravet om obligatorisk registrering af udleveret opfølgingsplan, da det ikke har været muligt at tilrettelægge rammerne for en obligatorisk registrering på et fast generisk tidspunkt. Sundhedsstyrelsen påpegede, at kravet har været suspenderet siden 2019. Sundhedsstyrelsen understregede, at arbejdet med opfølgning fortsat er et vigtigt fokuspunkt og vil indgå i arbejdet med fagligt oplæg til Kræftplan V.

Medlemmerne af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet bakkede op om afskaffelsen af kravet om registrering af opfølgingsplanen.

Punkt 4. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (3. kvartal 2023)

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter eventuelle udfordringer og specifikke tiltag, der kan understøtte gode patientforløb og forløbstider samt, at regionerne redegør for status på området.

I november 2023 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten [Monitorering af forløbstider på kræftområdet - Opgørelse for 3. kvartal 2023](#).

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens opgørelser for 3. kvartal 2023 har Sundhedsstyrelsen i november 2023 været i dialog med Region Midtjylland om resultaterne vedrørende *Medicinsk behandling af kræft i blæren*.

Bilag

Bilag 2024_95 Region Midtjyllands redegørelse vedr. forløbstider 3. kv. 2023

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at 82 pct. af patienterne i kræftpakkeforløb på landsplan blev udredt og behandlet inden for de anbefalede forløbstider i 3. kvartal 2023. Andelen er fem procentpoint højere end i 2. kvartal 2023, og dermed er andelen af forløb gennemført inden for standardforløbstiden steget på flere områder. Lungekræftområdet i Region Sjælland har eksempelvis været udfordret men er i dette kvartal steget med 30 procentpoint for kirurgisk behandling.

Punkt 5. Eventuelt

Referat

Intet.