



REFERAT

Emne 80. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet

Mødedato Onsdag d. 27. august 2025, kl. 11-13

Sted Microsoft Teams

Deltagere Medlemmer af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet samt repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Punkt 2. Gensidig orientering

- a. Orientering om møderækken vedr. opfølgning på vejledning om maksimale ventetider
- b. Implementering af kræftplan V

Punkt 3. Nyt kommissorium for Task Force

Punkt 4. Årsstatus for kræftområdet 2024

Punkt 5. Monitorering af kræftområdet

- a. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (1. kvartal 2025)
- b. Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af de maksimale ventetider (2. kvartal 2025)

Punkt 6. Eventuelt

Bilag

Bilag 1: Afklaringer af spørgsmål vedr. vejledning om maksimale ventetider ved kræft og visse iskæmiske hjertesygdomme

Bilag 2: Udkast til nyt kommissorium til Task Force

Bilag 3: Årsstatus for kræftområdet - 2024

Bilag 4: Monitorering af forløbstider på kræftområdet - 1. kvartal 2025

Bilag 5: Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af de maksimale ventetider – 2. kvartal 2025

Bilag 6: Referat fra 79. møde i Task Force

12. september 2025

Sagsnr. 05-0400-613/
Sagsbehandler LALEP

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk



Punkt 1 Godkendelse af dagsorden

Referat

Forperson Nanna Skovgaard bød velkommen til 80. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2 Gensidig orientering

Referat

Sundhedsstyrelsen informerede indledningsvist om, at drøftelserne fra 79. møde i Task Force vedrørende en mulig registrering og opgørelse af patienter, der modtager eller afslår behandling i udlandet, ikke vil blive forfulgt yderligere på nuværende tidspunkt efter aftale med Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Regionerne vil blive inddraget igen, hvis emnet tages op på et senere tidspunkt.

- a. Orientering om møderækken vedr. opfølgning på vejledning om maksimale ventetider

Sundhedsstyrelsen afholdte d. 18. juni 2025 det tredje og sidste møde i møderækken vedr. opfølgning på vejledning om maksimale ventetider. Med baggrund i de modtagne henvendelser og drøftelser i møderækken har Sundhedsstyrelsen udarbejdet tolkninger vedr. følgende emner:

- Handlepligt: urimelig høj behandlingstakst
- Handlepligt: Hvor meget skal regionerne undersøge
- Håndtering af betænkningstid
- Palliativ behandling
- Progression i kræftsygdom
- Maksimale ventetider ved mistanke om en ny kræftform
- Protokolleret behandling der betragtes som standardbehandling
- Informationspligt: Mulige konsekvenser hvis patienten udskyder udredning
- Dag 0: Behov for yderligere udredning/viderehenvvisning til anden afdeling/hospital

Udover ovenstående har følgende tre emner ligeledes været drøftet i møderækken:

- Filterfunktioner
- Sammensatte forløb med flere behandlingsmodaliteter
- Virtuel kontakt som start på udredning

Sundhedsstyrelsen arbejder dog fortsat på en vurdering og tolkning af disse emner, og vil i den forbindelse række ud til relevante parter bilateralt mhp.



yderligere drøftelser. Forventningen er, at Task Force vil blive orienteret om disse endelige tolkninger på et senere møde.

Proces for udmelding af endelige tolkninger

De endelige tolkninger ses af notatet 'Afkklaringer af spørgsmål vedr. vejledning om maksimale ventetider ved kræft og visse iskæmiske hjertesygdomme' (bilag 1). Notatet vil tjene som supplement til selve vejledningen indtil Sundhedsstyrelsen på sigt har foretaget en opdatering af vejledningen. Notatet skal dermed anses som besvarelse af de henvendelser Indenrigs- og Sundhedsministeriets koncern har modtaget efter revisionen af vejledningen om maksimale ventetider den 10. april 2024. For at sikre transparens og overensstemmelse vil Sundhedsstyrelsen - på vegne af hele Indenrigs- og Sundhedsministeriets koncern - være afsender på alle besvarelser vedr. vejledningen. Notatet vil således være en samling af alle løbende tolkninger, der er foretaget i koncernen, herunder både sundhedsfaglige, juridiske og tekniske tolkninger.

Sundhedsstyrelsen sender notatet med de endelige tolkninger til den aftalte aktørkreds snarest efter mødet i Task Force og notatet lægges på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Ved nye væsentlige tolkninger af vejledningen, vil notatet blive opdateret, samtidig med at aktørkredsen orienteres.

Det er styrelsens forventning, at regioner og andre aktører med fortolkningsspørgsmål, fremadrettet har afsøgt mulighed for afklaring af spørgsmålene tværregionalt, herunder via Specialenheden, inden eventuelle spørgsmål videresendes til fx Sundhedsstyrelsen mhp. afklaring.

Proces for opdatering af vejledning

Sundhedsstyrelsen har fået en bestilling fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. sundhedsfaglige bidrag mhp. ændringer i bekendtgørelse om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse iskæmiske hjertesygdomme. Sundhedsstyrelsen afventer derfor den eventuelle revision af bekendtgørelsen, inden der igangsættes en ny revision/opdatering af vejledningen om maksimale ventetider. Notatet skal derfor ses i tæt sammenhæng med vejledningen, indtil denne opdateres.

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede indledningsvist om processen og drøftelserne i møderækken.

Der var dialog om, hvorvidt CAR-T behandling var inddraget i det afklarende notat under 'Protokolleret behandling, der betragtes som standard behandling'. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at der mangler en endelig afklaring ift. problemstillingen om CAR-T, og at dette vil blive præciseret.



Danske Regioner påpegede, at patientorganisationer og andre aktører, som ikke er medlemmer af Task Force, ikke kan gå til Specialenheden med spørgsmål, men skal henvende sig direkte til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen bekræftede, at dette også er tilfældet.

Danske Regioner fremhævede endvidere, at klinikere orienterer sig i vejledningen, og ikke nødvendigvis ved at der er kommet til at eksistere et afklarende notat ved siden af vejledningen. Sundhedsstyrelsen oplyste, at arbejdet håndteres i den rækkefølge at bekendtgørelsen opdateres først og derefter vejledningen.

Region Nordjylland spurgte til tidshorisonten for en ny bekendtgørelse. Sundhedsstyrelsen oplyste, at departementet har efterspurgt bidrag fra styrelsen vedr. revision af bekendtgørelsen. Danske Regioner spurgte, hvilke områder der er lagt op til at se på. Sundhedsstyrelsen fremhævede følgende områder for styrelsens bidrag:

- Ventetider på hjerteområdet
- Efterbehandling
- Undtagelser til reglerne
- Tekniske opdateringer
- Sammensatte forløb

Region Midtjylland tilføjede, at virtuelle konsultationer som start på udredning bør indgå i bekendtgørelsen. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at spørgsmålet fortsat er uafklaret, hertil også om en potentiel ændring heraf hører under vejledningen eller bekendtgørelsen.

Region Nordjylland understregede afslutningsvis, at det er vigtigt, at arbejdet gennemføres hurtigt, så vejledningen kan opdateres, idet det er vanskeligt for regionerne at navigere i flere forskellige dokumenter.

Øvrige regioner havde ingen kommentarer.

b. Implementering af kræftplan V

Kræftplan V blev lanceret i maj 2025 med en række opgaver til SST, regionerne, kommunerne, KL og flere andre aktører. Udmøntningsaftalen om Kræftplan V for 2025 blev offentliggjort i juni 2025, og en udmøntningsaftale for Kræftplan V for 2026 og frem er aktuelt ved at blive færdiggjort. Sundhedsstyrelsen er i gang med at tilrettelægge processer for de initiativer, som styrelsen skal igangsætte i 2025 og vil snarest række ud ift. inddragelse af relevante interessenter. Det gælder bl.a. i forhold til videreudviklingen af pakkeforløb for kræft, nationale visitationskriterier for specialiseret palliation, retningslinjer for ansvarsfordelingen vedr. varetagelsen af senfølgeindsatsen på kræftområdet, styrket videregivelse af information på kræftområdet mv.

Punkt 3 Nyt kommissorium for Task Force

Det indstilles, at Task Force drøfter kommissoriet med henblik på eventuelle bemærkninger.

Jf. Aftalen om en samlet 10-årsplan for Psykiatrien fra maj 2025 udvides Sundhedsstyrelsens Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet med psykiatriområdet bl.a. for at styrke fokus på kvalitetsarbejdet i psykiatrien og samtidig understøtte integrationen af somatik og psykiatri. Integration mellem somatik og psykiatri er ligeledes et fokusområde i aftalen om sundhedsreformen fra november 2024 samt den efterfølgende aftale fra marts 2025, indgået mellem Regeringen og Danske Regioner, om at psykiatrien skal være en integreret og ligeværdig del af sygehusvæsenet. Sundhedsstyrelsen har derfor udarbejdet et udkast til nyt kommissorium for Task Force for patientforløb på kræft- og psykiatriområdet, som beskriver formål, opgaver og sammensætningen af Task Forces medlemmer. Kommissoriet vil blive drøftet med henblik på eventuelle bemærkninger og fastlægges inden næste møde i Task Force.

Næste møde bliver 1. møde i den nye Task Force for patientforløb på kræft- og psykiatriområdet. Forud for mødet udpeges medlemmer, som kan varetage perspektiverne fra både psykiatri og somatik. På mødet vil et årshjul for opgaverne i Task Force desuden blive drøftet.

Bilag 2: Udkast til nyt kommissorium til Task Force

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede indledningsvist om baggrunden for at ændre Task Force samt om indholdet af det nye kommissorium.

Region Midtjylland bemærkede, at drøftelserne i den nuværende Task Force kan opleves ret tekniske, og fandt det positivt at genbesøge formålet. Regionen rejste spørgsmål ved at samle psykiatri og kræft, da kommunerne i mindre grad arbejder med kræftområdet, og foreslog eventuel adskillelse. Der blev efterlyst en drøftelse af, hvad Task Force konkret skal opnå.

KL oplyste, at det er vanskeligt for kommunale deltagere fuldt ud at dække begge områder, men at der må findes en løsning.

Danske Regioner foreslog at se tilbage på Task Forcens hidtidige anvendelse og understregede behovet for et skarpt formål samt afklaring af, om monitorering hører hjemme her. Der blev spurgt til valget af psykiatri og kræft frem for andre områder.

Danske Regioner bemærkede, at processen med revision af kommissoriet bør gentages som led i en iterativ proces, og at sammenhængen til øvrige organer bør tydeliggøres.



SST understregede, at opdraget ligger fast, idet det indgår i den politiske aftale om en 10 års plan for psykiatrien. Kommissoriet er overordnet og skal i praksis udfyldes i fællesskab. SST bekræftede ønsket om et mindre teknisk fokus, en hurtig evaluering af formatet og optimal anvendelse af medlemmernes tid. Andre temaer, fx reformarbejdet og den nationale sundhedsplan, kan evt. på sigt indgå.

Danske Regioner foreslog, at medlemmerne modtager et revideret kommissorium på næste møde. SST tilkendegav, at der vil blive foretaget justeringer i kommissoriet frem mod næste møde i Task Force.

Punkt 4 Årsstatus for kræftområdet 2024

Det indstilles, at Task Force orienterer sig i Sundhedsstyrelsens udkast til årsstatus for kræftområdet 2024. Regionerne bedes forholde sig til, om de har bemærkninger til udkastet.

Årsstatussen opsummerer data fra årsrapporterne for maksimale ventetider og forløbstider, indeholder en kort evaluering af den forstærkede model for overvågning af maksimale ventetider, samt opsummerer en status for initiativerne om etablering af Specialenheden for behandling af livstruende sygdomme samt styrket patientrådgivning jf. Ny Sundhedspakke fra 2023. Udarbejdelsen af årsstatussen har ophæng i initiativet om Forstærket indberetning til myndighederne jf. indenrigs- og sundhedsministerens Genopretningsplan for kræftområdet af 2023.

Bilag 3: Årsstatus for kræftområdet – 2024

Referat

Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at medlemmer af Task Force havde mulighed for at sende kommentarer til dokumentet frem til 29. august 2025.

Der var ingen yderligere kommentarer.

Punkt 5 Monitorering af kræftområdet

a. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (1. kvartal 2025)

Det indstilles, at Task Force tager monitoreringsrapport af forløbstider på kræftområdet for 1. kvartal 2025 til efterretning. Rapporten drøftes kort ved behov.

Bilag 4: Monitorering af forløbstider på kræftområdet - 1. kvartal 2025

b. Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af de maksimale ventetider (2. kvartal 2025)



Det indstilles, at Task Force drøfter opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider på kræftområdet for 2. kvartal 2025.

Regionerne har indberettet data om overholdelse af reglerne om maksimale ventetider for 2. kvartal 2025 til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen fremsender inden mødet et udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 2. kvartal 2025.

Opgørelsen drøftes på mødet. Der vil blandt andet være fokus på overholdelse og overskridelser. Regionerne bedes redegøre for eventuelle kapacitetsudfordringer.

Task Force kan fremsende eventuelle supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen til og med d. 29. august 2025.

Opgørelsen planlægges at blive offentliggjort medio september 2025.

Bilag 5: Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb på kræftområdet omfattet af de maksimale ventetider – 2. kvartal 2025

Referat

Sundhedsstyrelsen orienterede indledningsvist om, at næste Task Force-møde er planlagt, så det bedre harmonerer med tidspunkterne for offentliggørelsen af de nyeste monitoreringsdata. Forud for mødet vil deltagerne modtage monitoreringsrapporter for både 2. og 3. kvartal 2025. Herved sikres det, at de nyeste data om forløbstider og maksimale ventetider indgår i dagsordenen og danner et hensigtsmæssigt grundlag for drøftelserne.

a)

Region Syddanmark orienterede om, at data for monitorering af forløbstider for 2. kvartal 2025, som medlemmer af Task Force havde modtaget til orientering forinden mødet, er dårligere på brystkræftområdet for regionen sammenlignet med 1. kvartal 2025. Region Syddanmark er opmærksomme på dette og følger området.

b)

Der var på mødet bred enighed om, at tallene for maksimale ventetider for 2. kvartal 2025 er tilfredsstillende.

Region Nordjylland bekræftede, at de overskridelser på brystkræftområdet, som de redegjorde for på 79. møde i Task Force, ses i data for 2. kvartal 2025 og data er retvisende. Regionen orienterede om, at det går fint på området.

Der var ingen yderligere kommentarer til data.

Punkt 6 Eventuelt



Referat

Sundhedsstyrelsen oplyste, at næste møde vil blive planlagt med henblik på at etablere samarbejdet i den nye Task Force, og at mødeformen fortsat er under overvejelse. Danske Regioner bemærkede den store arbejdsbyrde i forbindelse med reformen og pegede på behovet for præcist kommissorium og skarp dagsorden, hvis topledelsen skal prioritere fysisk deltagelse.

Sundhedsstyrelsen anerkendte udfordringerne og fremhævede, at der politisk er lagt vægt på, at denne kreds følger Kræftplan V og 10-årsplanen for psykiatri.