

REFERAT

Emne 42. møde for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet

Mødedato Fredag den 07. april 2017, kl. 08.30 – 09.30
Sted Lokale G, Comwell Aarhus, Værkmestergade 2, 8000 Aarhus C

Deltagere Søren Brostrøm (formand), Sundhedsstyrelsen
Lene Brøndum, Sundheds- og ældreministeriet
Erik Jylling, Danske Regioner
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Mads Koch Hansen, Region Syddanmark
Anne Bukh, Region Nordjylland
Peder Ring, Region Sjælland
Søren Lihn, Region Midtjylland
Hanne Agerbak, KL
Dorte Johansen, Sundhedsdatastyrelsen
Janet Samuel, Sundhedsstyrelsen
Marie Maul, Sundhedsstyrelsen
Anne Tving, Sundhedsstyrelsen

26. april 2017

Sagsnr. 4-1612-61/4

Reference mlkm

T +45 72 22 76 56

E plan@sst.dk

Afbud:
Svend Hartling, Region Hovedstaden

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Der blev afholdt en kort præsentationsrunde. Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Punkt 2. Orientering om

Overskridelse af maksimale ventetider i Region Nordjylland

Region Nordjylland har 1. marts orienteret Sundhedsstyrelsen vedr. mulig overskridelse af den maksimale ventetid, i perioden 1. maj 2014 til 10. februar 2017, for ventetid kvinder tilbudt en klinisk mammografi som følge af screeningsundersøgelse.

Region Nordjylland orienterede om sagen som beskrevet i redegørelse indsendt til Sundhedsstyrelsen. Efter dialog med Sundhedsstyrelsen havde regionen skriftligt orienteret de 519 kvinder, med supplerende telefonisk kontakt til de 56 kvinder, der havde fået påvist kræft, med særskilt vejledning til de 4 kvinder med mere end 30 dages ventetid på forundersøgelse vedr. mulighed for at søge erstatning.

Regionen havde erfaret, at en del kvinder var blevet både vrede og kede af at blive kontaktet op til flere år efter afsluttet forløb. Task Force drøftede fordele og ulemper ved direkte kontakt til berørte vs. generel orientering i medier, med reference til tidligere sager vedr. mammografi i Region Syddanmark og vedr. tarmkræftscreening i Region Nordjylland. Mads Koch Hansen fra Region Syddanmark opfordrede til, at man er særligt opmærksom på følsomheden omkring

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

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

de nationale screeningsprogrammer, hvor målgruppen jo er raske borgere, og der derfor bør være en anden tilgang og fokus end ved patienter, henvist til pakkeforløb på klinisk mistanke.

Søren Brostrøm fra Sundhedsstyrelsen understregede, at man ser med stor alvorlighed på overtrædelse af lovbundne patientrettigheder, således som det var tilfældet i den aktuelle sag, men samtidig kvitterede styrelsen for en rigtig god dialog med Region Nordjylland i den aktuelle sag, ligesom man har fået tilkendegivelse om, at regionen har taget de nødvendige ledelsesmæssige skridt til at rette op på så lignende fejl undgå.

I den aktuelle sag kan styrelsen konstatere, at der har været uhensigtsmæssige procedurer på Regionshospital Nordjylland, Hjørring, ligesom der har været anvendt et scoringssystem BIRADS, som der ikke synes at være national konsensus om. Styrelsen vil derfor rette henvendelse til styregruppen for mammografiscreeningsdatabasen mhp. om der er behov for opdatering og præcisering af de landsdækkende retningslinjer.

Sundhedsstyrelsen præciserede i 2014 reglerne om maksimale ventetider i relation til de te nationale screeningsprogrammer for kræft, men for en god ordens skyld vil styrelsen på baggrund af den aktuelle sag skrive til alle regioner med understregning af, at reglerne om maksimale ventetider træder i kraft i det øjeblik der er konsensus mellem to radiologer om malignitetssuspicio ved screeningsmammografi.

Ministeriet spurgte ind til, om samtlige regioner havde tjekket deres procedurer i forlængelse af de konkrete sager, hvilket regionerne bekræftede.

Punkt 3. På patientens præmisser - behandling i eller tættere på hjemmet (Kræftplan IV initiativ)

I forbindelse med udmøntningsplanen er der beskrevet en række initiativer ift. at udbrede behandling i hjemmet og andre innovative behandlingsformer, der tager højde for patienternes ønsker og behov

Danske Regioner har, som beskrevet i udmøntningsaftalen, udarbejdet et oplæg om anvendelse af midlerne, der præsenteres i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet med henblik på vidensdeling på tværs af regionerne.

Indstilling:

Det indstilles til Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet:

- At Danske Regioner præsenterer oplægget for anvendelse af midler og redegør for status for igangsatte og kommende initiativer med henblik på fælles drøftelse og videndeling.

Drøftelse:

Mads Koch Hansen orienterede om det fremsendte notat fra Danske Regioner, og foreslog, at man på tværs af landet brugte midlerne på særligt to indsatser: projekter vedr. intravenøs hjemmebehandling af hæmatologiske lidelser samt

etablering af 'hjemmeenheder' ved alle regionale kræftcentre mhp. koordinering af projekter, etablering af aftaler med almen praksis, kommuner m.v.

Der var tilslutning til dette fra Task Force, idet Hanne Agerbak fra KL understregede at kommunerne er meget interesseret i at deltage i projekterne. Der var samtidig enighed om, at Task Force løbende vil følge projekterne, og senest med en status i 2020.

Punkt 4. Servicetjek af udvalgte Kræftpakkeforløb (Kræftplan IV initiativ)

I forbindelse med udmøntningsplanen er det beskrevet at Sundhedsstyrelsen skal revidere udvalgte pakkeforløb med henblik på at skabe mere plads til individuelle forskelle i den enkelte kræftpatients ønsker og behov, samtidig med at der tages højde for den faglige udvikling.

Sundhedsstyrelsen har i gangsat en vidensafdækning med henblik på indhentning af viden fra regioner, patientforeninger og de lægefaglige miljøer.

Medio 2017 igangsættes gennemgang af to konkrete kræftpakker. Der nedsættes to arbejdsgrupper bestående af regioner, faglige selskaber til arbejdet, og patientrepræsentanter inddrages. Arbejdsgrupperne forventes at afslutte deres arbejde ultimo 2017.

Det indstilles til Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet:

- At Sundhedsstyrelsen orienterer om status på arbejdet og orienterer om den forestående proces med henblik på en kort drøftelse af i Task Force.
- At Task Force drøfter Sundhedsstyrelsens forslag til valg af pakkeforløb til revision i 2017.

Drøftelse:

Søren Brostrøm redegjorde for planerne for revision af pakkeforløb, hvor man i første omgang vil have dialog med fagfolk, regioner, patienter m.v. omkring behov og fokus for pakkerevision, samtidig med at KORA er bestilt til en kvalitativ evaluering af implementering af pakker. Den generiske model for de nye pakker vil blive forelagt Sundhedsstyrelsens Udvalg for Kræft og Task Force i juni, hvorefter revisionen af de første to pakker sættes i gang. Styrelsen foreslår, at lungekræft og brystkræft er de to første pakker, der revideres. Task Force tilsluttede sig.

Punkt 5. Monitoreringen af kræftpakkerne for 4. kvartal 2016

Sagsfremstilling:

Den d. 29. februar 2017 blev data for monitoreringen af forløbstider på kræftområdet for 4. kvartal 2016 offentliggjort. I forbindelse med offentliggørelserne af data offentliggjorde Sundhedsstyrelsen ligeledes sine kommentarer til data med udgangspunkt i de beregnede nationale kvartiler.

Ligesom ved tidligere opgørelser har Sundhedsstyrelsen anmodet regionerne om supplerende redegørelser for udvalgte pakkeforløb, hvis andel af gennemførte forløb inden for standardforløbstiden ligger under eller er lig den nationale 1. kvartil.

Indstilling:

Det indstilles til Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet:

- At regionerne redegør for status for igangsatte og kommende initiativer, som følge af monitoreringen.
- At Task Force drøfter udfordringer og specifikke tiltag, der kan sikre bedre målopfyldelse.

Drøftelse:

Sundhedsstyrelsen roste regionerne for flot målopfyldelse i 4. kvartal 2016, men understregede samtidig at der fortsat er områder med plads til forbedring.

Styrelsen havde bedt Region Syddanmark redegøre for udfordringer vedr. kirurgisk behandling af prostatakræft, og Mads Koch Hansen kunne supplere, at der på OUH er stort fokus på at sikre både tilstrækkeligt kapacitet og mere hensigtsmæssige patientforløb for mænd med prostatakræft. Søren Brostrøm lovede, at Sundhedsstyrelsen opmærksomt ville følge initiativerne på OUH mhp. om der kan opnås erfaring, der bør udbredes nationalt.

Sundhedsstyrelsen havde desuden bedt Region Sjælland om at redegøre for udfordringerne ved hoved-halskræft, og Peder Ring kunne fortælle, at der i regionen er stort fokus på at sikre tilstrækkelige ressourcer, særligt på det diagnostiske område.

Punkt 6. Møder i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet 2017

- **43. møde** i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet
Torsdag d. 22. juni 2017, kl. 13-16 i lokale 501 i Sundhedsstyrelsen
- **44. møde** i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet
Torsdag d. 12. oktober 2017, kl. 13-16 i lokale 501 i Sundhedsstyrelsen
- **45. møde** i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet
Onsdag d. 6. december 2017, kl. 13-16 i lokale 501 i Sundhedsstyrelsen

Task Force godkendte mødeplanen, i de man noterede sig at det 45. møde er flyttet til december 2017.

Punkt 7. Eventuelt

Der var intet under eventuelt.