

TASK FORCE FOR PATIENTFORLØB PÅ KRÆFT- OG HJERTEOMRÅDET

R E F E R A T

Emne	74. møde for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet
Mødedato	Tirsdag d. 9. april 2024 kl. 13.30-15.30
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)
Jakob Jensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Charlotte Hosbond, Region Hovedstaden
Thomas Larsen, Region Midtjylland
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland
Jacob Bertramsen, Region Nordjylland
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland
Kurt Espersen, Region Syddanmark
Morten Jakobsen, Region Syddanmark
Helene Probst, Danske Regioner
Thomas I. Jensen, Danske Regioner
Hanne Agerbak, KL
Maj Fjordside, KL
Mette Keis Jepsen, Sundhedsdatastyrelsen
Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen
Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen

Andre:

Tanja Popp, Sundhedsstyrelsen
Hanne Bramaholm Hager, Sundhedsstyrelsen
Cecilie Iuul, Sundhedsstyrelsen
Caroline Urhammer, Sundhedsstyrelsen (referent)

Afbud:

Erik Jylling, Region Hovedstaden
Jesper Gyllenborg, Region Sjælland
Anne Bukh, Region Nordjylland

15. maj 2024
Sagsnr. 05-0400-465
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 om maksimale ventetider
- Punkt 3. Status på fagligt oplæg til Kræftplan V**
- Punkt 4. Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet og testindberetning**
- Punkt 5. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (4. kvartal 2023)**
- Punkt 6. Eventuelt**

Bilag

Bilag 2024_95 Materiale til møde i følgegruppe vedr. Kræftplan V

Bilag 2024_96 Region Hovedstadens redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_97 Region Syddanmarks redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_98 Region Sjællands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_99 Region Midtjyllands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_100 Region Nordjyllands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

- Punkt 1. Godkendelse af dagsorden**

Sundhedsstyrelsen foreslog, at punkt 4 blev fremrykket til punkt 2, og dette blev godkendt med dagsorden i øvrigt.
- Punkt 2. (TIDLIGERE PKT. 4) Status på 'forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider' på kræftområdet og testindberetning**

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter status på etableringen af den forstærkede indberetning og overvågning, herunder udkast til opgørelse og supplerende afklaringer.

Regionerne orienterer om status på forberedelserne til implementeringen af den forstærkede indberetning og overvågning på kræftområdet.

Sundhedsdatastyrelsen og Sundhedsstyrelsen præsenterer status for arbejdet med etablering af en forstærket indberetning og overvågning af ventetider på kræftområdet.

Supplerende afklaringer

Som et led i afklaringen af indberetningen af data har der været behov for dels afklaring af indberetning af 0-dages forløb og dels afklaring af format for indberetning af årsager til overskridelser af reglerne om de maksimale ventetider.

I det politisk godkendte oplæg er det noteret, at ”regionernes eksisterende indberetninger af overskridelser af reglerne om de maksimale ventetider videreføres”. Oplysninger om årsager, som er indeholdt i den hidtidige indberetning, indgår ikke i testindberetning.

Sundhedsstyrelsen præsenterer på dagens møde forslag til, hvordan årsager til overskridelser af bekendtgørelsen kan medgå fremadrettet.

Testopgørelse

Regionerne har gennemført testindberetning af data for januar og februar måned, og på den baggrund præsenterer Sundhedsstyrelsen på dagens møde udkast til opgørelse med udgangspunkt i testindberetningerne af kræftforløb omfattet af maksimale ventetider.

På baggrund af præsentationen drøftes og kvalificeres det videre arbejde med den forstærkede overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet frem mod indberetning af data for 1. kvartal 2024.

Task Force vil efter nærværende møde få tilsendt opgørelse og kan fremsende supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen frem til og med 12. april.

Referat

Sundhedsstyrelsen resumerede baggrunden for initiativet med forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet og oplyste, at der i udviklingsprocessen er fremkommet behov for supplerende afklaringer af følgende:

- Indberetning af 0-dages forløb: Der vil frem mod kommende indberetninger være behov for at tage stilling til afgrænsning og efterfølgende registrering af 0-dages forløb. I forbindelse med 1. kvartal 2024 indberettes 0-dages forløb, såfremt disse er registrerede og kan identificeres.
- Informationer om årsager til manglende overholdelse af reglerne om maksimale ventetider: Formidling af viden om årsager til manglende overholdelse af reglerne om maksimale ventetider er ikke indeholdt i indberetningen på nuværende tidspunkt. Sundhedsstyrelsen uddybede, at der fortsat vil være behov for at få årsager beskrevet og dette tilrettelægges som en del af drøftelserne af hhv.

kvartals- og årsopgørelser på møder i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Sundhedsstyrelsen påpegede, at det kan være nødvendigt med efterfølgende uddybning skriftligt, og regionerne skal derfor kunne redegøre for overskridelserne som hidtil, altså med samme information som indgik i excel-ark.

- Data vedr. kræftforløb hos private aktører: Kræftforløb på private sygehuse, som er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider, indgår aktuelt ikke i indberetningen, da den kun indeholder forløb, hvor udredning eller behandling er startet på et offentligt sygehus.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et udkast til opgørelse på baggrund af testindberetningerne fra januar og februar 2024 til Task Forcen med udgangspunkt i tidligere præsenteret skabelon. I opgørelsen indgår et nationalt overblik og fem bilag med regionale overblik. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at opgørelsen for de første kvartaler i sagens natur må være deskriptiv og vil udvikle sig til at blive mere analytisk efterhånden, som tendenser kan aflæses. Vurderinger og nationale perspektiver vil blive drøftet på møder i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet.

Regionerne orienterede om status for indberetning af ventetider på kræftområdet. Regionerne redegjorde for, at de alle er langt i forberedelsen af den kommende indberetning af data for første kvartal. Der bør tages en række forbehold vedrørende data i testopgørelsen dels vedrørende indberetningsperioden og dels behov for validering. Regionerne vurderede overordnet, at andelen af forløb inden for de maksimale ventetider er høj.

Sundhedsdatastyrelsen orienterede om, at testindberetningen var forløbet vellykket. I forbindelse med indberetningerne for 1. kvartal afholdes et opfølgende møde i teknikergruppen primo maj.

Sundhedsstyrelsen bad regionerne om kommentarer til formatet for opgørelsen over testindberetningerne. Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet foreslog, at

- der skelnes mellem forløbstype (udredning/behandling). Sundhedsdatastyrelsen påpegede, at dette vil resultere i flere tomme felter
- det tydeliggøres, at enheden er 'forløb' og ikke unikke patienter
- det tydeliggøres, hvad det betyder, at bekendtgørelsen ikke er overholdt
- opdelingen i tidsintervaller for ventetid ud over de maksimale ventetider puljes

Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøftede kommende drøftelser af opgørelse til møderne i Task Force fremover. Sundhedsstyrelsen foreslår, at fokus rettes mod kapacitet,

overskridelser og større ændringer. Sundhedsstyrelsen vil tydeliggøre punkter til drøftelse i forbindelse med udsendelse af dagsorden til Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet.

Sundhedsstyrelsen konkluderede, at format og proces blev godkendt af Task Force med ovenstående bemærkninger. Eventuelt supplerende kommentarer til opgørelsen kan sendes til Sundhedsstyrelsen frem til den 17. april.

Punkt 3. Punkter til orientering

- a. Status på revision af vejledning om maksimale ventetider

Sundhedsstyrelsen orienterer om status på revisionen af vejledningen om maksimale ventetider

Et revideret udkast til vejledning om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme har været i høring i perioden 12. februar til 11. marts 2024. Sundhedsstyrelsen har modtaget 17 høringssvar og tilretter vejledningen mhp. ikrafttrædelse.

Referat

Sundhedsstyrelsen har tilrettet vejledningen om maksimale ventetider og præsenterede de væsentligste justeringer i på baggrund af høringssvarene.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der tilrettelægges løbende opfølgning på implementering af vejledningen og særligt i det første års tid. I denne opfølgning planlægges involvering af patientperspektivet, erfaringer fra patientrådgivning, driftsrepræsentanter og faglige repræsentanter. Task Forcen udtrykte tilfredshed og regionerne foreslog konkret, at vejledningen evalueres om et år.

Punkt 4. Status på fagligt oplæg til Kræftplan V

Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet drøfter status for arbejdet med det fagligt oplæg til Kræftplan V.

Arbejdet med et fagligt oplæg til Kræftplan V er på nuværende tidspunkt fokuseret på etableringen af vidensgrundlaget, herunder afdækning af status samt identifikation af væsentlige udfordringer og udviklingsmuligheder inden for de udvalgte temaer. Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse mødtes med en række organisationer og videnspersoner, og flere møder er planlagt.

Til at kvalificere arbejdet med det faglige oplæg indhenter Sundhedsstyrelsen desuden viden og rådgivning via en bredt sammensat følgegruppe med repræsentation af regioner, kommuner, fagfolk og

patientforeninger. Det 2. møde i følgegruppen afholdes den 3. april, hvor nogle foreløbige arbejdsplaner drøftes (se bilag for baggrundsinformation). Sundhedsstyrelsen orienterer Task Forcen om status og de væsentligste pointer fra følgegruppens møde, som Task Forcen kan kommentere på, og især relevant vil være præmisser for fokusering af anbefalinger i det faglige oplæg.

Bilag 2024_95 Materiale til møde i følgegruppe vedr. Kræftplan V *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der den 3. april 2024 blev afholdt et møde i følgegruppen, som flere medlemmer af Task Force også deltog i. Arbejdsgruppen er nu begyndt at nærme sig et vidensgrundlag for anbefalinger. Sundhedsstyrelsen planlægger, at bruge Task Forcen til præmisserne for fokusering og anbefalinger (se slide).

KL vurderede, at det skal tydeliggøres, at arbejdet også er til gavn for andre sygdomme end kræft. Desuden er det relevant, at der ryddes op i sygehusenes arbejde med henvisning til rehabilitering, så det bliver mere stringent i forhold til, hvor de henviser til, under hvilke paragraffer mm.

Danske Regioner orienterede om, at deres sundhedsdirektørkreds har fundet fem fokusområder, der er særligt relevante: kapacitet, differentiering, senfølger/rehabilitering, palliation og forebyggelse/tidligopsporing/screening. Task Forcen noterede sig et sammenfald med andres overvejelser, og det går med i det videre arbejde med det faglige oplæg.

Regionerne bemærkede, at en stærkere risikostratificering vil muliggøre ressourcer til, at de patienter, der trænger mest til hjælp, kan få det. Desuden, at kræftpakkerne tilpasses herefter.

Punkt 5. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (4. 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 på tværs af landet samt, at regionerne redegør for status på området.

I februar 2024 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten [Monitorering af forløbstider på kræftområdet - Opgørelse for 4. kvartal 2023](#)

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens opgørelser for 4. kvartal 2023 har Sundhedsstyrelsen i februar 2024 anmodet følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer:

Region Hovedstaden

- Kirurgisk behandling af livmoderhalskræft

Region Sjælland

- Kirurgisk behandling af brystkræft
- Medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm
- Kirurgisk behandling af livmoderkræft

Region Midtjylland

- Kirurgisk behandling af kræft i prostata
- Kirurgisk behandling af livmoderkræft

Region Syddanmark

- Kirurgisk behandling af brystkræft
- Kirurgisk behandling af kræft i prostata

Region Nordjylland

- Kirurgisk behandling af kræft i prostata

Bilag

Bilag 2024_96 Region Hovedstadens redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_97 Region Syddanmarks redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_98 Region Sjællands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_99 Region Midtjyllands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Bilag 2024_100 Region Nordjyllands redegørelse vedr. forløbstider 4. kv. 2023

Referat

Sundhedsstyrelsen oplyste om, at der generelt er en høj andel kræftforløb inden for forløbstiderne og på tværs af redegørelserne fra regionerne er særligt kapacitetsudfordringer/rekrutteringsudfordringer dominerende.

Regionerne påpegede, at afdelingerne har afsat mange ressourcer til maksimale ventetider, som tager fokus fra forløbstiderne.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Task Forcen til et af de kommende møder vil genbesøge tidligere påpegede emner vedr. forløbstiderne såsom prostatakræft og desuden drøfte årsrapporten for 2023.

Sundhedsstyrelsen mindede desuden om, at Task Forcen senere på året vil drøfte en samlet (årlig) status generelt på kræftområdet fremfor de spredte drøftelser baseret på enkeltvise datakilder.

Punkt 6. Eventuelt

Referat

Sundhedsstyrelsen oplyste om, at der snarest vil blive ændret i indkaldelserne til møderne i Task Force for 2024, så de tilpasses indberetningerne for maksimale ventetider.