

## TASK FORCE FOR PATIENTFORLØB PÅ KRÆFT- OG HJERTEOMRÅDET

### REFERAT

**Emne** 71. møde for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet

**Mødedato** Mandag d. 30. oktober 2023 kl. 9.00-10.00

**Sted** Virtuelt

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

22. november 2023  
Sagsnr. 05-0400-461  
Reference PRIM  
T +45 7222 7400  
E sstprim@sst.dk

Steen Dalsgård Jespersen, Sundhedsstyrelsen (forperson)  
Erik Jylling, Region Hovedstaden  
Charlotte Hosbond, Region Hovedstaden  
Lone Düring, Region Midtjylland  
Ulla Vig Astrup, Region Midtjylland  
Jacob Bertramsen, Region Nordjylland  
Jesper Gyllenborg, Region Sjælland  
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland  
Morten Jakobsen, Region Syddanmark  
Thomas I. Jensen, Danske Regioner  
Jakob Schelde Holde, Danske Regioner  
Hanne Agerbak, KL  
Maj Fjordside, KL  
Dorte Johansen, Sundhedsdatastyrelsen  
Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen  
Marie Frankov Nissen, Sundhedsdatastyrelsen  
Signe Knudstrup, Sundhedsdatastyrelsen  
Mette Keis, Sundhedsdatastyrelsen  
Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen  
Jakob Jensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Randi Frydensberg Hede, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

#### Afbud

Poul Michaelsen, Region Midtjylland  
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland  
Anne Bukh, Region Nordjylland  
Kurt Espersen, Region Syddanmark

#### Andre deltagere

Tanja Popp, Sundhedsstyrelsen  
Louise Lauridsen, Sundhedsstyrelsen  
Mathilde Overgaard, Sundhedsstyrelsen  
Caroline Urhammer, Sundhedsstyrelsen

## Referat

### Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

### Punkt 2. Opfølgning på drøftelser af forstærket indberetning og overvågning af ventetider på kræftområdet

På mødet den 13. oktober i Task Force blev teknikergruppens oplæg til model for forstærket indberetning af maksimale ventetider drøftet.

På baggrund af teknikergruppens oplæg til model og drøftelser i Task Force har Sundhedsstyrelsen udarbejdet udkast til anbefalinger til forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet.

Sundhedsstyrelsens udkast drøftes i Task Force, hvorefter de endelige anbefalinger oversendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i starten af november 2023 som afrapportering på indenrigs- og sundhedsministerens plan *Genopretning på kræftområdet*.

#### *Referat*

Sundhedsstyrelsen præsenterede udkastet til anbefalinger til forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet.

Sundhedsstyrelsen spurgte regionerne ind til, hvilke ansatte der overvåger early warning-systemerne. Regionerne svarede, at afdelingsledelserne har ansvaret, men overvågningen er ofte uddelegeret til lægesekretærer og forløbskoordinatorer, som ved tvivlsspørgsmål så samler op med afdelingsledelserne eller den behandlingsansvarlige læge.

Herefter fulgte en drøftelse af Sundhedsstyrelsens forslag og andre betragtninger vedrørende anbefalingerne om forstærket indberetning og overvågning. Sundhedsstyrelsen uddybede, at det var medlemmernes sidste mulighed for at komme med kommentarer, inden anbefalingerne sendes ind til departementet.

Regionerne vurderede, at forslaget om en månedlig indberetning vil have uønskede konsekvenser. Det vil være forbundet med et betydeligt administrativt ressourceforbrug, bl.a. til hyppigere validering og efterregistrering, samtidig med at månedlige data ikke giver tilstrækkelig viden om eventuelle tendenser vedrørende kapacitetsudfordringer. Månedlige opgørelser kan udfordre overblikket og identificeringen af systematiske udfordringer, da de vil afføde markant flere datapunkter med forventelige udsving i opgørelser af få data, men ikke vise udviklingstendenser, der kan konkluderes på. Regionerne vurderede, at det er mere meningsfuldt med en kvartalsvis indberetning. Sundhedsstyrelsen tager

det med i det videre arbejde og flere modeller kan beskrive, hvor fordele og ulemper afvejes.

Regionerne vurderede, at det kan være problematisk at opgøre ventetid i gennemsnitlig ventetid udover de maksimale ventetider i dage på regionsniveau, da regionerne ikke er sammenlignelige. Der vil desuden være tekniske udfordringer forbundet med det. Det er vigtigt, at man i overvågningen fremadrettet beskriver forskelle på regionsniveau, herunder forbehold for muligheder for sammenligning.

Regionerne påpegede vigtigheden i at evaluere den fremadrettede forstærkede overvågning og indberetning, eventuelt efter et år. Sundhedsstyrelsen tager dette forhold med videre. Sundhedsstyrelsen vil desuden udarbejde et udkast til et årshjul, der skal tydeliggøre de forskellige tidspunkter for overvågnings- og monitoreringsaktiviteter herunder eventuel evaluering.

Sundhedsstyrelsen takkede for et konstruktivt møde og rundede af med at fortælle om den videre plan, hvor Sundhedsstyrelsen nu vil tilpasse notatet og herefter oversende det til departementet primo november.

### **Punkt 3. Eventuelt**

Intet til dette punkt.

### **Bilag**

Bilag 2023\_93 Udkast til anbefalinger til forstærket overvågning og indberetninger af ventetider på kræftområdet

- Bilag 1: Oplæg til forstærket model for overvågning af ventetider på kræftområdet af 10. maj 2023 (Sundhedsstyrelsen)
- Bilag 2: Styrket regeloverholdelse af maksimale ventetider på baggrund af redegørelser fra regionerne af 15. maj 2023 (Sundhedsstyrelsen)
- Bilag 3: Notat vedrørende handlepligt efter reglerne om maksimale ventetider af 25. april 2023 (Sundhedsstyrelsen)
- Bilag 4: Kommissorium for teknikergruppe til forstærket overvågning og indberetning på kræftområdet af 7. juli 2023
- Bilag 5: Forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet af 6. oktober 2023 (Teknikergruppe)
- Bilag 6: Eksempel – overblik over maksimale ventetider