



## REFERAT

<b>Emne</b>	Ekstraordinært møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet
<b>Mødedato</b>	Onsdag d. 4. december 2024 kl. 8-8:45
<b>Sted</b>	Online via Teams
<b>Deltagere</b>	Steen Dalsgård Jespersen (forperson) Helene Probst, Danske Regioner Erik Jylling, Region Hovedstaden Thomas Larsen, Region Midtjylland Anne Bukh, Region Nordjylland Jesper Gyllenberg, Region Sjælland Kurt Espersen, Region Syddanmark Morten Jakobsen, Region Syddanmark (suppleant) Nina Svendsen, KL Mette Keis Jepsen, Sundhedsdatastyrelsen Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen Marie Frankov Nissen, Sundhedsdatastyrelsen Anne Louise Nyegaard Hellen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Jakob Jensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet Anne Katrine Boje, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

10. januar 2025  
Sagsnr. 05-0400-551  
Reference PRIM  
T +45 7222 7400  
E sstprim@sst.dk

### Deltagere fra Sundhedsstyrelsen:

Tanja Popp  
Hanne Bramaholm Hager  
Nanna Cassandra Læssøe  
Lea Gammelgaard

### Afbud:

Thomas I. Jensen, Danske Regioner  
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland  
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland  
Lene Brøndum, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Hanne Agerbak, KL

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

## Dagsorden

Punkt 1.	Godkendelse af dagsorden
Punkt 2.	Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet – Opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider (3. kvartal 2024)

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

- Punkt 3. Opfølgning på 77. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet
- Punkt 4. Eventuelt

#### Bilag

Bilag Opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider 3. kvartal 2024 (fremsendt til Task Force fredag d. 29.11.2024)

### **Punkt 1. Godkendelse af dagsorden**

*Referat.*

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

### **Punkt 2. Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet – Opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider (3. kvartal 2024)**

*Det indstilles, at*

1. *Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter udkast til opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider 3. kvartal 2024.*

Regionerne har indberettet data om maksimale ventetider for 3. kvartal 2024 til Sundhedsdatastyrelsen. Sundhedsstyrelsen fremsender inden mødet et udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 3. kvartal 2024 til Task Force.

Opgørelsen drøftes på mødet i Task Force. Der vil ved drøftelsen først og fremmest være fokus på det generelle niveau for efterlevelsen af reglerne. Sekundært niveau og mønstre fsva. væsentlige overskridelser og årsager til overskridelser og samt forebyggende tiltag.

Task Force kan desuden fremsende supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen frem til og med 6. december 2024. Opgørelsen planlægges at blive offentliggjort medio december. Sundhedsstyrelsen fremsender forventeligt opgørelsen til fortrolig orientering hos regionerne d. 9. december 2024.

Bilag Opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider 3. kvartal 2024 (fremsendt til Task Force fredag d. 29.11.2024)

*Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om opgørelsen af de maksimale ventetider, som Task Force havde modtaget forud for det ekstraordinære møde. Det bemærkedes, at opgørelsen havde samme format som for 2. kvartal. Data om de maksimale ventetider ligger fortsat pænt, og der er kun blev observeret få

overskridelser. Regionerne havde ingen yderligere kommentarer til egne data vedrørende de maksimale ventetider. Sundhedsstyrelsen vender tilbage med yderligere information om offentliggørelse.

### **Punkt 3. Opfølgning på 77. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet**

På det nylige 77. møde i Task Force orienterede Sundhedsstyrelsen om en forestående ændring af pakkeforløb for lungekræft. Der var enighed om at det bør formuleres, hvorledes ændringen skal implementeres i den kliniske praksis for at understøtte, at den ønskede udvikling sker.

Sundhedsstyrelsen orienterer om planen.

#### *Referat*

Dansk Lunge Cancer Gruppe (DLCG) besluttede, at en ny retningslinje om opfølgning efter kræft skulle træde i kraft pr. 1. januar 2025. I den forbindelse blev der fastsat en skæringsdato, således at alle patienter, der fra og med denne dato modtager kurativ behandling for non-small cell lung cancer (NSCLC), skal overgå til opfølgning efter de nye retningslinjer. NSCLC udgør ca. 85 % af tilfældene af lungekræft. De resterende tilfælde er småcellede lungekræft, som sjældent kan behandles kurativt og derfor ikke opfølges på samme måde.

DLCG foreslog, at den nye retningslinje om opfølgning skulle omfatte databaseret evaluering af sygdomsprogression og recidiv.

Sundhedsstyrelsen henviste til, at DLCGs kommende nye retningslinjer for opfølgning efter lungekræft skulle følges. Disse retningslinjer var endnu ikke offentliggjort, men blev forventet at være klar inden udgangen af 2024. DLCG oplyste, at den nye opfølgning ville gælde for alle patienter, der blev diagnosticeret efter 1. januar 2025, og som blev behandlet med kurativt sigte for ikke-småcellet lungecancer. Sundhedsstyrelsen udtrykte samtidig en forventning om, at den nye retningslinje ville være implementeret og indfaset efter 3 måneder for alle patienter, det fagligt vurderes relevant for.

Task Force drøftede Sundhedsreformen 2024, digitale rettigheder og målsætningerne om at reducere antallet af ambulante kontroller, samt hvordan dette kunne relateres til kræftområdet. Konklusionen var, at ændringen i retningslinjerne og pakkeforløbet er i overensstemmelse med den ønskede udvikling, hvor der skal prioriteres ud fra sundhedsmæssig værdi.

### **Punkt 4. Eventuelt**

Danske Regioner spurgte til Sundhedsstyrelsens opfølgning på vejledningen om maksimale ventetider i forbindelse med drøftelsen på det 77. møde i Task Force. Sundhedsstyrelsen bemærkede, at det notat, som Sundhedsstyrelsen har udarbejdet om fortolkningen af vejledningen for maksimale ventetider, udgjorde forslag til fortolkninger men ikke konklusionen. Sundhedsstyrelsen orienterer den kreds, der har modtaget notatet, således at der ikke opstår misforståelser.

Sundhedsstyrelsen bemærkede desuden, at Task Force vil blive involveret i vurderinger vedrørende senere opdateringer af vejledningen og samling af materialer mv. i den forbindelse.