



## REFERAT

**Emne** 78. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet

**Mødedato** Fredag d. 28. februar 2025, kl. 11:15-12:45

**Sted** Online via teams

**Deltagere**

Steen Dalsgård Jespersen (forperson)  
Nanna Skovgaard, Sundhedsstyrelsen  
Helene Probst, Danske Regioner  
Erik Jylling, Region Hovedstaden  
Thomas Larsen, Region Midtjylland  
Anne Bukh, Region Nordjylland  
Mads Ellegaard Christensen, Region Sjælland  
Kurt Espersen, Region Syddanmark  
Hanne Agerbak, KL  
Nina Svendsen, KL  
Mette Keis Jepsen, Sundhedsdatastyrelsen  
Anders Jørgen Jensen, Sundhedsdatastyrelsen  
Jakob Jensen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Anne Katrine Boje, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Deltagere fra Sundhedsstyrelsen:

Tanja Popp  
Agnethe Vale Nielsen  
Cecilie Iuul  
Lea Gammelgaard  
Ida-Marie Vibjerg Søby

Afbud:

Jesper Gyllenborg, Region Sjælland  
Andreas Rudkjøbing, Region Sjælland  
Michael Braüner Schmidt, Region Midtjylland  
Lene Brøndum, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Anne Louise Nyegaard Hellen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet  
Susanne Lausten Brogaard, Sundhedsdatastyrelsen

10. marts 2025

Sagsnr. 05-0400-556  
Reference NASP  
T +45 7222 7400  
E NASPSST@sst.dk

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**
- Punkt 2. Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet - opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider (4. kvartal 2024)**
- Punkt 3. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (3. kvartal 2024)**
- Punkt 4. Gensidig orientering**
- a. Opfølgning på vejledning om maksimale ventetider
  - b. Orientering om ændring af pakkeforløb for modernærkekræft
  - c. Opfølgning på fagligt oplæg til Kræftplan V
- Punkt 5. Eventuelt**

## **Bilag**

Bilag 2025\_1 Pakkeforløb for modernærkekræft i huden

Bilag 2025\_2 Fagligt-oplæg-til-kræftplan-v

Bilag Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider 4. kvartal 2024

Bilag 1 Variabeloversigt

Bilag 2 Region Hovedstaden

Bilag 3 Region Sjælland

Bilag 4 Region Syddanmark

Bilag 5 Region Midtjylland

Bilag 6 Region Nordjylland

Bilag Oplæg til årlig generel status på kræftområdet

## **Punkt 1 Godkendelse af dagsorden**

*Referat*

Dagsorden blev godkendt.

Region Nordjylland bemærkede at have et orienteringspunkt omhandlende mammografiscreening til punktet med gensidig orientering.

## **Punkt 2 Status på forstærket indberetning og overvågning af maksimale ventetider på kræftområdet**

*Det indstilles, at:*

1. *Task Force drøfter udkast til opgørelse over kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider 4. kvartal 2024 og kort oversigt over samlet for hele 2024 samt opgørelse over udenlandske forløb for 2024.*

2. *Task Force drøfter fremadrettet implementering af halvårlig opgørelse af udenlandsbehandling.*

Regionerne har indberettet data om overholdelsen af reglerne om maksimale ventetider for 4. kvartal 2024 til Sundhedsdatastyrelsen. Med indberetningen for 4. kvartal indberetter regionerne desuden forløb på udenlandske sygehuse for hele året. Sundhedsstyrelsen fremsender inden mødet et udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 4. kvartal 2024 samt kort oversigt over årsstatus for 2024.

Opgørelsen drøftes på mødet i Task Force. Der vil blandt andet være fokus på overholdelsen og overskridelser samt årsager hertil og forebyggende tiltag. Derudover vil der være en drøftelse af eventuelle kapacitetsudfordringer og øvrige opmærksomhedspunkter i opgørelsen.

Task Force kan desuden fremsende supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen frem til og med 4. marts 2025. Opgørelsen planlægges at blive offentliggjort medio marts 2025. Sundhedsstyrelsen fremsender forventeligt opgørelsen til fortløbig orientering hos regionerne d. 7. marts 2025.

På næste møde i Task Force vil årsstatus vedrørende maksimale ventetider præsenteres samlet med årsrapporter for monitorering af forløbstider samt specialenhed for patienter med livstruende sygdomme, som det i december 2023 blev forelagt for Task Force som hensigten. Samtidig vil der følges op på fremgangsmåde for overvågning af de maksimale ventetider.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fremsat ønske om, at teknikergruppen afklarer muligheder og udfordringer for at lade monitoreringen supplere med halvårlige opgørelser af hvor mange patienter, der modtager behandling i udlandet samt hvor mange patienter der modtager og afslår et konkret tilbud om behandling i udlandet på tværs af regioner.

Bilag vedr. opgørelsen for 4. kvartal 2024 eftersendes dagsordenen inden mødet.

Bilag Opgørelse over udrednings- og behandlingsforløb omfattet af reglerne om de maksimale ventetider 4. kvartal 2024

Bilag 1 Variabeloversigt

Bilag 2 Region Hovedstaden

Bilag 3 Region Sjælland

Bilag 4 Region Syddanmark

Bilag 5 Region Midtjylland

Bilag 6 Region Nordjylland

Bilag Oplæg til årlig generel status på kræftområdet

*Referat*

Ad 1.

Sundhedsstyrelsen orienterede om overvågningen af maksimale ventetider for 4. kvartal 2024. Der var enighed om den generelle tolkning, at opgørelserne var meget tilfredsstillende for så vidt angår både niveauet og stabiliteten over tid. Task Forcen noterede sig desuden de 27 forløb, hvor de maksimale ventetider ikke var blevet overholdt.

Sundhedsstyrelsen bragte op, at der ser ud til at indberettes forskellige omfang af ventetid på baggrund af patientens ønske. Regionerne bemærkede, at det primært sker i udredningen, og særligt for koloskopier.

Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerterområdet havde forinden mødet modtaget et bilag, hvori et forslag til en disposition var skitseret for en kommende årsstatus på kræftområdet for 2024. Dette som en konkretisering på baggrund af tidligere drøftelser i regi af Task Force foranlediget af indenrigs- og sundhedsministerens genopretningsplan fra 2023. Formålet er at gøre status på et overordnet niveau; dvs. nationalt, tendenser over et helt år og bredt funderet på flere datakilder. Sundhedsstyrelsen tilkendegav ønske om at tilvejebringe et udkast til en årsstatus på næste møde i taskforcen.

Regionerne og Sundhedsdatastyrelsen bemærkede, at de godt kunne se det formålstjenlige, og at dispositionen så fornuftig ud. Samtidig bør en ny type årsstatus ses i sammenhæng med det store antal fortløbende udgivne monitoreringsrapporter på dele af kræftområdet. Indenrigs- og Sundhedsministeriet foreslog, at det kunne tages op i sammenhæng med en kommende kræftplan V.

Ad 2.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om, at der ønskedes afsøgt muligheder for hyppigere og yderligere registrering af udlandsbehandling.

Region Sjælland anførte, at der forud for en monitorering bør foreligge et grundlag om rammer og forudsætninger for brug af udlandsbehandling – hvornår kan det erfaringsmæssigt bruges og hvornår ikke.

Region Nordjylland bemærkede, at eftersom udlandsbehandling er så sjældent forekommende, må der forventes håndholdte registreringer.

Bilaget omhandlende opgørelse for udenlandske forløb var ikke som ellers anført i dagsorden blevet eftersendt til Task Force. Årsagen bag dette var, at der var under fem udenlandske forløb, og det derfor var underlagt diskretionering. Opgørelsen vil ikke blive udsendt til Task Force, men det vil fremgå af årstussen.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at Task Force forventeligt ville modtage opgørelsen for overvågning af maksimale ventetider til fortrolig orientering 7. marts, samt at styrelsen stillede imod offentliggørelse medio marts.

### **Punkt 3. Monitorering af forløbstider på kræftområdet (3. kvartal 2024)**

*Det indstilles, at regionerne redegør for status på området og Task Force drøfter eventuelle udfordringer og specifikke tiltag, der kan understøtte gode patientforløb og forløbstider.*

I november 2024 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten Monitorering af forløbstider på kræftområdet 3. kvartal 2024.

Sundhedsdatastyrelsens opgørelse for 3. kvartal 2024 viste en meget høj overholdelse af standardforløbstiderne, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke anmodede regionerne om uddybende redegørelser. Sundhedsstyrelsen og regionerne er dog som tidligere opmærksom på områder med udfordringer.

På baggrund af monitoreringen af forløbstider og sammenholdt med overvågning har Sundhedsstyrelsen haft en bilateral korrespondance med de enkelte regioner i tilfælde, hvor der har været behov for en opfølgende proces.

Sundhedsstyrelsen vil som tidligere udmeldt vurdere behovet for skriftlige redegørelser fremadrettet med henblik på i højere grad at drøfte monitoreringsdata for forløbstider på møderne i Task Force eller bilateralt med den enkelte region. Det vil forventeligt være en gradvis overgang og tilpasning. Sundhedsstyrelsen arbejder desuden stadig på koordinering af offentliggørelsen for hhv. forløbstider og maksimale ventetider mht. optimering af processerne. Det påtænkes implementeret fra 1. kvartal 2025, som opgøres i maj – der tages op på næste møde i Task Force.

#### *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om hovedtrækkene i monitoreringen af forløbstider fra 3. kvartal 2024. Task Force havde ingen kommentarer til opgørelserne fra 3. kvartal udover, at de generelt lå relativt højt landet over.

Danske Regioner kommenterede vedrørende monitorering af forløbstider 4. kvartal 2024, at der er områder, hvor forløbstiderne ligger lavt i forhold til den nationale standard. Endvidere, at det i nogle tilfælde kan skyldes standardforløbstider i kræftpakkeforløb som ikke afspejler nuværende gode praksisser, og i andre situationer kan der være tale om kapacitetsudfordringer.

Sundhedsstyrelsen bemærkede i for til det første, at der i det faglige oplæg til kræftplan V anbefales en opdatering af pakkeforløbene.

Region Hovedstaden bemærkede som et eksempel, at det fortsat er en udfordring, at der kun er seks dage til patologiske undersøgelser i pakkeforløbet for brystkræft, hvorfor der i dagene omkring jul altid vil være for få dage til at opfylde standardforløbstiderne.

Region Sjælland bemærkede, at der for patienter i pakkeforløb for tyktarmskræft ofte er forsinkelser grundet præhabilitering, der ikke tages højde for i standardforløbstiderne.

Danske Regioner kommenterede derudover at det er en udfordring at opretholde den rette kapacitet til det stigende antal kræftpatienter, når midlerne til løftet i kapaciteten bortfalder.

#### **Punkt 4. Gensidig orientering**

- a. Opfølgning på vejledning om maksimale ventetider

*Det indstilles, at Task Force tager Sundhedsstyrelsens orientering om opfølgning på vejledning om maksimale ventetider til efterretning.*

Sundhedsstyrelsen har afholdt andet møde i møderækken den 31. januar 2025, hvor udvalgte henvendelser blev drøftet. Sundhedsstyrelsen har modtaget en række cases fra regionerne med henblik på kvalificering af de forskellige problematikker. Der er behov for at arbejde videre med det tilsendte. Sidste møde i møderækken forventes afholdt ultimo april 2025.

#### *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om arbejdet med at følge op på vejledningen om maksimale ventetider. Sundhedsstyrelsen adresserede behovet for afklaring vedrørende tvivlsspørgsmål omhandlende vejledningen, herunder at Sundhedsstyrelsen har afsøgt viden om formel juridisk status på udmeldinger om spørgsmål til vejledningen; svar på henvendelser vil have fortolkningskarakter i lighed med vejledningen. Sundhedsstyrelsen påpegede derfor, at det var at foretrække, at svar på spørgsmål vedrørende vejledningen distribueres således, at alle regioner modtager ensartet information, en fremgangsmåde herfor skal fastlægges

Danske Regioner bemærkede, at det ligeledes ønskedes, at vejledningen opdateres, således at forvaltningen heraf kan ske ensartet på tværs af landet.

b. Orientering om ændring af pakkeforløb for modermærkekræft  
*Det indstilles at Task Force tager det opdaterede pakkeforløb for modermærkekræft til efterretning.*

Sundhedsstyrelsen har d. 22.10.2024 fået en henvendelse fra Dansk Melanom Gruppe om, at de har udarbejdet en opdateret version af de kliniske retningslinjer for opfølgning af modermærkekræft. Den trådte i kræft fra 1. januar 2025 med gradvis implementering.

Retningslinjen er godkendt af RKKP's retningslinjesekretariat og af DCCC. Den ændrede retningslinje har medført en opdatering af Sundhedsstyrelsens 'Pakkeforløb for modermærkekræft i huden.'

Sundhedsstyrelsen har som led i Kræftplan IV lavet et serviceeftersyn af pakkeforløb for kræft og revideret 17 pakkeforløb i perioden 2017-2023. 'Pakkeforløb for modermærkekræft i huden' blev senest revideret i 2020, hvor der blev indskrevet, at der afventedes opdaterede retningslinjer for opsporing af recidiv af modermærkekræft i huden. Dette er nu ændret, så pakkeforløbet henviser til de opdaterede retningslinjer.

#### *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der er blevet ændret i pakkeforløb for modermærkekræft, som følge af opdaterede kliniske retningslinjer for opfølgning af modermærkekræft.

Region Sjælland forelagde ønske om at informationen om det opdaterede pakkeforløb udsendtes til hovedpostkasser, for at distribuere informationen. Sundhedsstyrelsen ville gøre dette i forbindelse med udsendelsen af referatet.

Derpå fulgtes en drøftelse af filterfunktioner, og hvorvidt nye modaliteter og diagnostiske metoder skal skrives ind i starten af pakkeforløbene. Sundhedsstyrelsen kommenterede vedrørende dette, at blev noteret og det ville blive taget op ved fremtidige opdateringer af pakkeforløb.

### c. Opfølgning på fagligt oplæg til Kræftplan V

*Det indstilles, at Task Force orienteres om indholdet i det endelige faglige oplæg til Kræftplan V.*

Siden sidste møde i Task Force har Sundhedsstyrelsen færdiggjort det faglige oplæg til Kræftplan V, herunder foretaget de sidste justeringer på baggrund af mødet den 13. november i følgegruppen med deltagelse af supplerende vidensaktører. Det endelige faglige oplæg til Kræftplan V blev derpå klargjort til offentliggørelse den 15. januar 2025, hvor Sundhedsstyrelsen overrakte oplægget til Indenrigs- og Sundhedsministeren på et pressemøde.

Sundhedsstyrelsen orienterer Task Force indholdet i det endelige faglige oplæg til Kræftplan V.

*Bilag:*

Bilag 2025\_2 Fagligt-oplaeg-til-kræftplan-v.pdf

*Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede kort om proces for det faglige oplæg til Kræftplan V. Sundhedsstyrelsen orienterede ikke om indholdet, siden alle medlemmer i taskeforcen, var med i følgegruppen. Indenrigs- og Sundhedsministeriet orienterede om, at Kræftplan V forventes at komme ”før bogen springer ud”, jf. Indenrigs- og Sundhedsministerens udmelding på pressemødet.

KL bemærkede, at de ønskede at fastholde at fokus for udvikling på kræftområdet også skal udmøntes med fokus på det primære sundhedsvæsen.

Region Nordjylland orienterede om aktuelle udfordringer med svar på mammografiscreeninger, og at ventetiderne herfor er steget massivt. Årsagen bag dette er omfattende sygdom i personalet. Grundet denne flaskehals i ventetiderne betyder, at der ligeledes kan være behov for udvidet operationskapacitet, som regionen forbereder sig på. Regionen har fået hjælp fra en privat leverandør samt Region Hovedstaden til granskninger af mammografiscreeningerne. Region Nordjylland orienterede desuden om at de ville lægge yderligere materiale på deres hjemmeside, samt oprette en hotline vedrørende dette.

Sundhedsstyrelsen kvitterede for håndteringen af udfordringerne, og at regionerne hjælper på tværs.

#### **Punkt 5. Eventuelt**

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at den ledelsesmæssige forankring af kræftområdet i styrelsen ændres som led i en intern organisationsændring. Derfor vil det fremadrettet være Nanna Skovgaard, der vil være forperson for Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet, og sekretariatsfunktionen – ligesom øvrige opgaver på kræftområdet – placeret i enheden Sygehuse og Forløb (reelt i en glidende overgang af hensyn til kontinuiteten).

I den forbindelse vil planlægningen af den kommende møderække søges koordineret med andre møder i samme deltagerkreds.

KL tilkendegav ønske om at de områder der har kommunal interesse lægges i starten af dagsorden, for at forhindre ressourcespild for deres deltagelse.

Steen Dalsgård Jespersen takkede Task Force for et godt samarbejde.