



Ministeren for sundhed og forebyggelse

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 2. september 2013
Enhed: Sygehuspolitik
Sags nr.: 1207036
Dok. nr.: 1284365

Til Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Pakkeforløbene på kræftområdet blev indført med udgangen af 2008 og beskriver de nødvendige undersøgelser og behandlinger for en standardpatient samt den såkaldte fagligt begrundede forløbstid, dvs. tid til undersøgelser eller anden udredning. Primo 2012 blev det besluttet at etablere en systematisk dataopfølgning på regionernes arbejde med pakkeforløbene i form af en ny monitoreringsmodel. Som jeg orienterede udvalget om i brev af 31. maj 2013, offentliggjordes monitoreringen for 1. kvartal den 31. maj.

Den 2. september 2013 offentliggøres for anden gang data fra denne monitorering, dvs. for 2. kvartal 2013. Monitoreringen gør det, jf. tidligere orientering, muligt at følge patienternes forløbstider i pakkeforløbene robust og dermed også at sætte specifikt ind på eventuelle områder, der kræver særlig opmærksomhed.

Tal m.v. for 2. kvartal 2013 kan findes på hhv. Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk og Statens Serum Instituts hjemmeside www.ssi.dk.

. / . Vedlagt er Sundhedsstyrelsens kommentarer til monitoreringen af 2. kvartal 2013.

Monitoreringen viser, som ved offentliggørelsen i maj af af tal for 1. kvartal 2013, at pakkeforløbene overordnet set er velimplementerede i regionerne på nuværende tidspunkt. Hovedparten af pakkeforløbene, for de fleste områders vedkommende, lever således i høj grad op til de fagligt fastsatte standardforløbstider. Men der er samtidig nogle områder, jf. også Sundhedsstyrelsens kommentarer til monitoreringen, hvor der er opfølgingsbehov. Derfor vil Sundhedsstyrelsen i regi af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet på først kommende møde følge op ifht. regionerne mhp. at drøfte regionernes tiltag for at løse udfordringerne.

Monitoreringen, der fremadrettet forventes offentliggjort kvartalsvis og årligt, gør det muligt at følge udvikling på kræftområdet tættere, samtidig med at datagrundlaget for regionerne vil være et redskab til at korrigere og udvikle den regionale indsats på kræftområdet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag