



Til:
Direktør Søren Brostrøm
Sundhedsstyrelsen

Dato: 22. oktober 2019

Brevid: 4191174

Anmodning om afklaring af visitationspraksis, herunder til kræftpakkeforløb, for patienter med mistanke om mammasygdom

I forbindelse med Region Sjællands arbejde med afklaring af en række forhold omkring sagen vedrørende mangelfulde brystkræftundersøgelser, er vi blevet opmærksomme på, at der er forskellige faglige tolkninger af retningslinjer for visitation til udredning for brystkræft. Forskellene kan være udtryk for en forskellig (acceptabel) speciallægevurdering, og/eller at der mangler tydeliggørelse af retningslinjer.

Som et led i arbejdet har vi bl.a. haft et auditeringshold fra Odense Universitetshospital til at vurdere de aktuelle procedurer for visitation og undersøgelse af patienter henvist til undersøgelse på mammariologisk afdeling på Ringsted Sygehus. Som en del af den udførte audit har holdet set på en række konkrete henvisninger til udredning, og på hvordan Ringsted Sygehus har visiteret henvisningerne sammenlignet med henvisningspraksis på OUH, ud fra DBCG retningslinjerne. Rapporten er ikke endeligt godkendt, men vi kan se, at auditorerne fra OUH vurderer, at patienter i seks sager burde have været visiteret til en højere visitationsgruppe (fire til gruppe 1 (kræftpakkeforløb) og to til gruppe 2). Vores egne læger har vurderet de seks forløb til at være visiteret korrekt ud fra de oplysninger, der fremgik af henvisningen.

Region Sjælland har supplerende bedt Klinikchefen på Radiologisk Klinik på Rigshospitalet om også at give en vurdering på de seks sager.

Denne audit har dermed vist, at der af speciallæger fra 3 forskellige regioner ikke er fuld overensstemmelse mellem vurdering af visitationerne, og at der dermed heller ikke er fuld enighed om, hvilke patienter, der bør tilbydes kræftpakkeforløb.

Region Sjælland har desuden oplevet forskellige udlægninger af retningslinjerne, og ikke mindst retningslinjernes rækkevidde i f.t. et lægefagligt skøn, fra Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, Styrelsen for Patientklager, Patienterstatningen, Danish Breast Cancer Group og Kræftens Bekæmpelse.

Jeg mener, vi er nødt til at have en diskussion af disse uoverensstemmelser i vurderinger. Der kan, så vidt jeg kan se, være tale om tydeliggørelse af retningslinjerne, og/eller om at der skaffes en mere ensartet vurdering af rækkevidden af det lægelige skøn af en speciallæge på området. Der er behov for at Sundhedsstyrelsen, Regionerne, STPS mv. får en mere ensartet forståelse på tværs.

Et forum for sådan en diskussion kunne fx være Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet. Da der er betydelig politisk og mediemæssig opmærksomhed på området mener jeg ikke, at det kan vente til næste ordinære møde, men at Task Force med fordel kunne indkaldes alene til denne temadiskussion, der også har indflydelse på håndtering af en

række andre kræftområder. Vi bidrager gerne med påpegning af de dilemmaer, vi selv har oplevet gennem vores arbejde med området, og fremsender gerne auditrapporten inkl. bemærkninger, når den er klar i løbet af få uger.

Venlig hilsen



Leif Panduro Jensen
Koncerndirektør