



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19-02-2020
Enhed: SPOLD
Sagsbeh.: DEPAJU
Sagsnr.: 2000845
Dok. nr.: 1103556

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. januar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 508 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 508:

”Vil ministeren som opfølgning på samrådet 16/1-20 efter mødet 23/1-20 i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområde sende udvalget en redegørelse om drøftelser, konklusioner og beslutninger på mødet samt regionernes redegørelser for igangsatte og planlagte initiativer på området?”

Svar:

Mit ministerium har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Danske Regioner rettede 22. maj 2019 henvendelse til Sundhedsstyrelsen grundet en række kapacitetsmæssige udfordringer i regionerne inden for særligt det brystkirurgiske område samt de diagnostiske funktioner.

Udfordringerne er fulgt og drøftet i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet (Task Force) på møderne hhv. d. 28. marts, 3. juli, 2. oktober 2019 og senest d. 23. januar 2020, hvortil styrelsen pr. 8. oktober 2019 havde anmodet regionerne om at fremsende en status på området samt anbefalinger til imødekommelse af udfordringerne.

For at imødekomme udfordringerne har regionernes nedsat en tværregional arbejdsgruppe, hvis opgave er, at kortlægge regionernes organisering og kapacitet til udredning og behandling af brystkræft samt identificere tiltag, der kan afhjælpe de udfordringer og eventuelle flaskehalse, der har betydning for overholdelse af forløbstiderne i pakkeforløbet.

Det er den tværregionale arbejdsgruppe, der, på baggrund af denne afdækning af kapaciteten og udfordringerne på brystkræftområdet, har opstillet en række anbefalinger til det videre arbejde mhp. at sikre en bedre kapacitet – både på kortere og længere sigt.

. / . Den tværregionale arbejdsgruppes status på kapacitetsudfordringer og anbefalinger til imødekommelse heraf blev drøftet på det 53. møde i Task Force d. 23. januar 2019. Til besvarelsen af spørgsmålet har Sundhedsstyrelsen derfor vedlagt Bilag 2020_3. Status på kapacitetsudfordringer og initiativer på brystkræftområdet og Bilag 2020_4. Afdækning og anbefalinger til bedre kapacitet på brystkræftområdet fra det omtalte 53. møde i Task Force, som blev afholdt d. 23. januar 2020, hvor kapacitetsudfordringer inden for brystkræftområdet blev drøftet under punkt fem.

Status og anbefalinger til bedre kapacitet på brystkræftområdet

Sundhedsstyrelsen noterer sig, at regionerne vedvarende synes kapacitetsmæssigt udfordret på brystkræftområdet i forhold til at overholde både standardforløbstiderne, som angivet i Sundhedsstyrelsens pakkeforløb, samt reglerne om maksimale ventetider.

Regionerne redegjorde på mødet for, at regionerne har stort fokus på området, og løbende arbejder på at håndtere de lokale kapacitetsmæssige udfordringer på brystkræftområdet, så patienterne kan tilbydes udredning og behandling inden for forløbstiderne i kræftpakkeforløb. Dette afspejles ligeledes samlet set i regionernes fremsendte opgørelser over forløbstiderne.

Den tværregionale arbejdsgruppes anbefalinger har på kort sigt fokus på at sikre bedre arbejdstilrettelæggelse og opgaveflytning mellem faggrupper, planlægning af patientflow samt kapacitetsudnyttelse på tværs, mens anbefalinger på lang sigt omhandler justering af uddannelse af speciallæger, herunder fagområdeuddannelse, samt fokus på og rammer for rekruttering af sygeplejersker og speciallæger.

Kortsigtede anbefalinger

- Bedre arbejdstilrettelæggelse og opgaveflytning mellem faggrupper
- Bedre planlægning af patientflow
- Fokus på kapacitetsudnyttelse på tværs – både regionalt og tværregionalt

Langsigtede anbefalinger

- Uddannelse af speciallæger og fagområdeuddannelse
- Rekruttering af sygeplejersker og speciallæger, herunder af speciallæger fra udlandet

Flere af de kortsigtede anbefalinger har allerede ført til iværksatte initiativer i flere af regionerne, herunder aftaler om frivilligt ekstra arbejde (FEA), midlertidige udvidelser af ugentlige operationslejer, aftaler med privathospitaler, samling af kapacitet på færre matrikler mv.

Nogle initiativer har dog på nuværende tidspunkt begrænset potentiale pga. en generel personalemangel på landsplan.

Drøftelse på mødet og videre proces

De forskellige udfordringer og anbefalinger til løsningsforslag blev drøftet på mødet.

Vedrørende anbefalingerne omkring uddannelse af speciallæger og fagområdeuddannelse relaterer flere af initiativerne sig til den kommende dimensioneringsplan for introduktions- og hoveduddannelsesforløb i Speciallægeuddannelsen, og Sundhedsstyrelsen opfordrede i den forbindelse regionerne til at koordinere og sikre enighed blandt regionerne i forbindelse med den forestående høring af dimensioneringsplanen.

Sundhedsstyrelsen gjorde opmærksom på, at der allerede er mulighed for at lave større fleksibilitet i fagområdeuddannelsen for brystkirurgi, så uddannelsen i højere grad er kompetencestyret i stedet for tidsstyret.

Der var en kort drøftelse af regionernes planer for at se nærmere på udfordringerne inden for patologien samt i forhold til at undersøge den umiddelbare tendens i data,

der kunne tyde på, at der er et indikationsskred, ikke mindst i visse regioner, i forhold til henvisningspraksis. Det blev aftalt, at det vil være relevant at se på kapaciteten inden for patologien samt se nærmere på, hvor mange der henvises på mistanke om brystkræft ift. hvor mange, der diagnosticeres med brystkræft, når data fra 2019 foreligger.

Task Force bekræftede endnu engang, at inddragelse af udredning og behandling i større omfang i udlandet indebar væsentligt større ulemper end fordele, herunder udfordringer med ventetid, andet udredningsforløb og erfaringer med patientgruppens meget lille tilbøjelighed til at ønske udredning udenfor egen region.

Området vil fortsat blive fulgt tæt fremadrettet, herunder med fokus på opfølgning af anbefalingerne fra den tværregionale arbejdsgruppe, og effekten på kapaciteten af de afledte initiativer som følge heraf, samt et fokus på kapaciteten inden for patologien og et muligt indikationsskred ifm. udredning.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Annemette Juul