



SUNDHEDSSTYRELSEN

Referat

- Emne** Møde med Region Sjælland vedr. varetagelsen af udredning af kvinder på mistanke om brystkræft
- Mødedato** 16. november 2020 kl. 16 – 17
- Sted** Videomøde
- Deltagere** Koncerndirektør Leif Panduro Jensen, Region Sjælland
Sygehusdirektør Niels Würglers Hansen, Sjællands Universitetshospital
Vicedirektør Jesper Gyllenborg, Sjællands Universitetshospital
Chef for Kvalitet & Målstyring, Mikala Krøll
Sektionsleder Lotte Klitfod, Sundhedsstyrelsen
Specialkonsulent, Marie Maul, Sundhedsstyrelsen (referent)

24. november 2020

Sagsnr. 05-0400-74,

Reference mlkm

T 72227400

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen takkede Region Sjælland for de fremsendte redegørelser for regionens gennemsyn af brystkræftområdet i Region Sjælland dateret hhv. 18. september samt 30. oktober 2020.

Efter aftale gav Region Sjælland, med udgangspunkt i vedlagte præsentation, en opdateret status på området centreret om nedenstående fokusområder:

1. Organisering, rammer og kapacitet
2. Procedurer ved henvisning og visitation
3. Overvågning og kvalitetssikring
4. Eventuelt

Vedr. punkt 1.

Region Sjælland orienterede om status på arbejdet med at sikre tilstrækkelig kapacitet og forsyningsforpligtelse, herunder særligt den bekymrende andel af patientforløb med forlængede forløbstider grundet manglende lægefaglige ressourcer mv.

Processen med flytningen er gået som forventet. Regionen havde lavet en aftale med Herlev Hospital om mulighed for assistance, men dette har ikke været nødvendigt.

Såvel Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland har set med stor alvor på den store andel af forløb, som har haft en længere forløbstid end anbefalet, og regionen orienterede på mødet om, at udviklingen følges tæt på ugebasis, og at der siden september 2020 har været ugentlige forbedringer, således at forløbstiden de seneste uger igen har set fornuftige ud.

Regionens undersøgelser peger på, at det særligt er procestider i forbindelse med udredningsperioden, der er det forsinkende led. Regionen orienterede om, at de er i gang med at optimere arbejdsgange i udredningsperioden omkring MDT konferencen, hurtigere svar på delundersøgelser, tidligere tid til operation mv., herunder mulighederne for at rekruttere yderligere i takt med indførelsen af nye faglige tiltag på området.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

Regionen påpegede, at der aktuelt er udfordringer med at overholde kvalitetsstandarderne for rettidig invitation til mammografiscreening, hvilket hænger sammen med vakancer blandt mammografiassistenter. Regionen er i gang med at udarbejde en handleplan på kort og lang sigt, der blandt andet vedrører uddannelse af mammografiassistenter. Imidlertid kræver dette godkendelse fra Sundhedsstyrelsen, og der er derfor ikke på nuværende tidspunkt et uddannelses tilbud.

Regionen orienterede om, at regionen i en længere periode har haft indkaldt og undersøgt alle patienter henvist på mistanke om brystkræft, men at stigningen i antal brystkræftpakkehenvisninger ikke har medført en stigning i antallet af diagnosticerede med brystkræft. Regionen påtænker at påbegynde en proces, hvor visitation af brystkræftforløb genindføres.

Vedr. punkt 2.

Regionen orienterede om arbejdet med at sikre forståelse og overholdelse af regler og principper for henvisning, visitation, patientinformation, retningslinjer mv. herunder en præsentation af arbejdet med udarbejdelse af forløbsbeskrivelser, samarbejdet mellem afdelingsledelserne på tværs og 360 graders gennemsynet af vejledninger, retningslinjer, arbejdsgange mv.

360 graders eftersynet af vejledninger, instrukser og arbejdsgange mv. er nu gennemført. Der er udarbejdet en klinisk nær forløbsbeskrivelse til det kliniske personale, hvor de relevante og gældende retningslinjer i de respektive delforløb selvfølgelig følger SST og DBCGs anbefalinger.

Dertil er Struktureret Monitorering af Kræftpakker (SMaK) indført mhp. at monitorere de enkelte delelementer i kræftpakkeforløbet, så konkrete årsager til evt. flaskehalse kan identificeres.

Vedr. punkt 3.

Regionen orienterede om arbejdet med løbende kvalitetssikring og alle de igangsatte indsatser på området, herunder muligheden for datatræk som supplement til audits af området med sikring af kvalitet ifm. visitation, dialog mellem primær sektor og sekundær sektor og i den forbindelse også en beskrivelse af kadence og systematik af kvalitetssikringen.

Særligt fremhævede regionen deres nye forbedrede praksis for patienter, som er genetisk disponeret for brystkræft samt implementeringen af retningslinjer for indhentning af informeret samtykke til udredning efter fund ved screening, som var en del af Styrelsen for Patientsikkerheds påbud, der nu alle er ophævet.

Dertil præsenterede regionen kort formål, indsats og ambitionerne i arbejdet med at etablere et forskningsmiljø som et væsentligt element i genopretningen af brystkræftområdet.

Regionen bemærkede, at der har været udfordringer med overgangen til Sundhedsplatformen i radiologisk regi, men at dokumentationen er bedret, og det er mere sikkert. Henvisninger kan med det nye flow monitoreres kvantitativt med gode dataopgørelser i Sundhedsplatformen, mens den kvalitative monitorering

af henvisninger fortsat er håndholdt. Der arbejdes videre med en struktureret kvalitativ monitorering af henvisninger.

Sundhedsstyrelsen takkede for et godt og konstruktivt møde samt en god løbende dialog om håndteringen af processerne i regionen. Sundhedsstyrelsen ser positivt på de tiltag, som regionen har iværksat og vurderer, at der ikke er behov for et opfølgende møde. Det blev aftalt, at området fremadrettet efter behov følges i regi af monitoreringen i Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet.