

K O M M I S S O R I U M

Arbejdsgruppe vedrørende udarbejdelse af retningslinje for visitation til radikal prostatektomi

4. december 2017

Sundhedsstyrelsen igangsætter primo 2018 en proces omkring udarbejdelse af en visitationsretningslinje for valg af radikal prostatektomi versus andre behandlingsmuligheder ved prostatakræft med henblik på at sikre en klar og ensartet praksis nationalt.

Sagsnr. 4-1012-688/1

Reference TES

T 7222 7558

E plan@sst.dk

Baggrund

I forbindelse med vurdering af ansøgninger til specialeplan 2017 og den efterfølgende arbejdsgruppeproces vedrørende prostatakræft i efteråret 2016 har Sundhedsstyrelsen erfaret, at der tilsyneladende er forskel mellem regionerne i forhold til den relative andel af diagnosticerede mænd, der behandles med radikal prostatektomi versus andre behandlingsmuligheder. Styrelsen har således måtte erkende, at der ikke er faglig konsensus vedrørende anbefalinger for behandling af mænd med prostatakræft, og at der synes at være en faglig usikkerhed omkring indikationer for at tilbyde radikal prostatektomi.

Sundhedsstyrelsen oplever, at der er bred enighed om, at vurdering og behandling af mænd med prostatakræft er et komplekst område i konstant udvikling, herunder særligt i forhold til risikovurdering med henblik på behandlingsindikation og -niveau, samt behandlingsprincipper.

Sundhedsstyrelsen vurderer på denne baggrund, at det er hensigtsmæssigt, at der nationalt udarbejdes en visitationsretningslinje i forhold til, hvornår man vælger radikal prostatektomi versus andre mulighedsmuligheder, for dermed mindske risikoen for indikationskred og overbehandling, samt minimere uhenigtsmæssig variation i kvaliteten af behandlingstilbuddet.

Sundhedsstyrelsen inviterer derfor til udpegning af medlemmer til en arbejdsgruppe, som skal bidrage til udarbejdelse af visitationsretningslinjen.

Arbejdsgruppens opgaver

Arbejdsgruppen vil få til opgave at rådgive Sundhedsstyrelsen vedrørende udarbejdelse af visitationsretningslinje for radikal prostatektomi, herunder blandt andet i forhold til:

- Aktuel og forventet aktivitet,
- organisering af behandling,
- patientkategorier,

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

- aktuelle indikationer for behandling, herunder rådgivning omkring hvorfor der er geografiske forskelle i antallet af radikale prostatektomier.
- Relevant videnskabelig evidens for behandlingsmodaliteter, herunder særligt stratificering af patienter i forhold til behandlingsindikation for radikal operation vs andre behandlingstilbud, og det afledte kliniske outcome.

Arbejdsgruppen forventes at komme med faglig rådgivning og evt. skriftlige bidrag.

Arbejdsgruppens sammensætning

Sundhedsstyrelsen skal anmode om, at der sker udpegning af repræsentanter til arbejdsgruppen ud fra nedenstående sammensætning:

- Sundhedsstyrelsen
Formandskab
- Regionerne
1 repræsentant for hver region (fx ledende overlæge eller faglig vicedirektør)
- Dansk Urologisk Selskab
2 repræsentanter
- Dansk Prostata Cancer Gruppe (DaProCa)
1 repræsentant
- Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
1 repræsentant
- Kræftens Bekæmpelse
1 repræsentant

Tidsplan og møderække

Arbejdet igangsættes januar 2018, og arbejdsgruppen skal forventeligt have afsluttet sit arbejde i andet kvartal 2018. Der afholdes som udgangspunkt to møder, men deltagerne bedes også notere sig datoen for et tentativt tredje møde. Der kan endvidere afholdes møder ad hoc, hvis Sundhedsstyrelsen finder behov herfor.

- 1. møde: 29. januar 2018 kl. 13-16
- 2. møde: 19. marts 2018 kl. 13-16
- 3. møde: 9. maj 2018 kl. 10-13 – TENTATIVT

Organisering af arbejdet

Sundhedsstyrelsen varetager formandskabet og sekretariatsfunktionen for arbejdsgruppen. Sekretariatet indkalder til møder, udarbejder mødedagsordener og udsender mødereferater.

Fra Sundhedsstyrelsen deltager direktør Søren Brostrøm (formand), specialkonsulent Louise Stage og fuldmægtig Tamara Elisabeth Steiner. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen yderligere ved behov.

Sundhedsstyrelsen udarbejder referat fra arbejdsgruppemøderne. Referatet sendes til kommentering senest to uger efter afholdelse af møderne med henblik på gruppens bemærkninger og skriftlige godkendelse inden for en fastsat tidsfrist.

Forud for første arbejdsgruppemøde kan medlemmerne af arbejdsgruppen blive bedt om at holde et kort oplæg som udgangspunkt for drøftelserne på første møde. Sundhedsstyrelsen vender tilbage vedrørende dette.

Arbejdsgruppen vil ca. 14 dage før det første arbejdsgruppemøde få tilsendt mødemateriale.