

KOMMISSORIUM

Arbejdsgruppe for revision af Pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi

4. februar 2022

Baggrund

Pakkeforløb for kræft blev udarbejdet i 2007-2008. Den seneste gennemgående revision af pakkeforløbene fandt sted i forbindelse med Kræftplan III i 2011. I forlængelse heraf udarbejdede Sundhedsstyrelsen og regionerne i 2015 opfølgingsprogrammerne for kræftområdet.

Sagsnr. 05-0400-175
Reference NAVY

Som led i ”Patienternes Kræftplan – Kræftplan IV” fra 2016 har Sundhedsstyrelsen fået til opgave at opdatere og revidere udvalgte kræftpakkeforløb. De overordnede rammer for revisionen og andre konkrete initiativer i kræftplanen, kan man læse mere om [her](#).

Sundhedsstyrelsen begyndte i 2017 revision af kræftpakkeforløb for brystkræft og lungekræft med henblik på at afprøve og tilpasse en generisk model for revisionen af kræftpakkerne. Denne model har dannet rammen for de efterfølgende revisioner og vil også danne rammen for revision af Pakkeforløb for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi.

Formål

Pakkeforløbenes formål vil fortsat være at sikre et veltilrettelagt og fagligt velfunderet forløb af høj kvalitet uden ubegrundet ventetid og herunder at sikre fokus på patientinddragelse under hele forløbet.

Formålet med revisionen af pakkeforløb for kræft er overordnet

1. at sikre, at pakkeforløbene er opdateret i forhold til udviklingen i den sundhedsfaglige viden samt rustet til i højere grad at tage højde for den konstante udvikling inden for området.
2. at inddrage og tage højde for præhabilitering, komorbiditet, brug af MDT konferencer, beslutningsstøtteværktøjer mv. samt at give mere plads til relevant differentiering af forløb i relation til patientens individuelle sygdomsbillede.
3. at understøtte fokus på undersøgelse af individuelle behov for forebyggelse, rehabilitering og palliation i hele patientforløbet.
4. at understøtte en bedre helhed i hele forløbet fra tidlig diagnostik til den efterfølgende opfølgning i hjemmet i kraft af en klar rollefordeling i samarbejdet mellem egen læge, kommune og sygehus.

Arbejdsgruppens opgaver

Arbejdsgruppen skal rådgive Sundhedsstyrelsen ved revisionen af Pakkeforløbet for lymfeknudekræft og kronisk lymfatisk leukæmi med fokus på ovenstående punkt 1- 4, herunder særligt:

- Samling af alle faserne i patientforløbet ved at inddrage efterforløbet fra opfølgingsprogrammerne.
- Inddragelse af Dansk Lymfom Gruppens kliniske retningslinjer.
- Opdatering af beskrivelsen af rollefordelingen i forløbet fra tidlig diagnostik til den efterfølgende opfølgning i hjemmet, herunder samarbejdet mellem egen læge, sygehus og kommune.
- Opdatering af beskrivelsen af det multidisciplinære samarbejde (multidisciplinære teamkonferencer og andre konferencer) med udgangspunkt i de seneste erfaringer på området.

Medlemmer af arbejdsgruppen forventes at bidrage med præsentationer på møder og til udkast til dele af den samlede afrapportering.

Arbejdsgruppens sammensætning

Arbejdsgruppen består af:

- Sundhedsstyrelsen (formand)
- 1 repræsentant fra Sundhedsministeriet
- 1 repræsentant fra Danske Regioner
- 5 regionale repræsentanter udpeget af Danske Regioner (en repræsentant fra hver region i form af en ledelsesrepræsentant med tværgående ledelsesansvar. Bemærk behov for koordination med de faglige selskaber)
- 1 repræsentant fra Kommunernes Landsforening
- 1-2 kommunale repræsentanter udpeget af Kommunernes Landsforening
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Almen Medicin
- 1 repræsentant fra Dansk Sygepleje Selskab
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Fysioterapi
- 1 repræsentant fra Ergoterapeutforeningen
- 1 repræsentant fra Nationalt Center for Senfølger hos kræftoverlevende
- 4 repræsentanter fra Dansk Lymfom Gruppe (3 med specialitet hæmatologi, 1 med specialitet klinisk patologi)
- 1 repræsentant fra Dansk Radiologisk Selskab
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Ernæring
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Otorhinolaryngologi, hoved- og halskirurgi
- 1 repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse

- 1 patient/pårørenderepræsentant udpeget af Kræftens Bekæmpelse

I alt 24-25 arbejdsgruppemedlemmer foruden formandspost og sekretariat fra Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen kan vælge at afholde bilaterale møder i processen og inddrage andre parter ved behov.

Derudover bedes Danske Regioner udpege 1-2 forløbskoordinatorer, som undervejs kan bistå med skriftlig kommentering af materialet, der udsendes løbende i revisionsprocessen.

Arbejdsgruppens opgaver og ansvar

Sundhedsstyrelsen forventer, at man som deltager i arbejdsgruppen bærer ansvaret for løbende at orientere og forhøre sig samt hente mandat til gruppens arbejde fra den aktør, man repræsenterer. Ved udpegning bør der derfor være opmærksomhed på, at den udpegede repræsentant kan varetage denne rolle.

Organisering af arbejdet

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

Mødereferat

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

Der vil ved afslutningen af pakkerevisionen være en kort skriftlig kommenteringsrunde internt i arbejdsgruppen samt en efterfølgende godkendelse i Sundhedsstyrelsens Task Force for Patientforløb for Kræft- og Hjerteområdet.

Tidsplan

Det forventes, at arbejdsgruppen afholder tre møder i Sundhedsstyrelsen i løbet af 2022.

Møderne er planlagt til følgende datoer:

- 1. møde: 27. april 2022 kl. 11:00 – 14:00
- 2. møde: 10. juni 2022 kl. 12:30 – 15:30
- 3. møde: 15. september 2022 kl. 11:00 – 14:00

Det reviderede pakkeforløb forventes at foreligge ultimo 2022.