

Udpegning til arbejdsgruppe vedrørende serviceeftersyn af Sundhedsstyrelsens pakkeforløb for lungekræft

11. april 2017

Sundhedsstyrelsen skal hermed anmode om udpegning af medlemmer til arbejdsgruppen vedr. revision af pakkeforløb for lungekræft.

Sagsnr. 4-1612-163/1
Reference MLKM/ABV
T 7222 7656
E mlkm@sst.dk

Baggrund

Pakkeforløb for kræft blev udarbejdet i 2007-2008, og de sidste organspecifikke pakkeforløb blev implementeret i regionerne 1. januar 2009. Den seneste gennemgående revision af pakkeforløbene fandt sted i forbindelse med Kræftplan III i 2011.

Som led i ”Patienternes Kræftplan – Kræftplan IV”, som blev lanceret i 2016, har Sundhedsstyrelsen fået til opgave at opdatere og revidere udvalgte kræftpakkeforløb, så der i højere grad gives plads til den enkelte patients ønsker og behov samt planlægning af optimale forløb af høj faglig kvalitet i relation til patientens individuelle sygdomsbillede.

De overordnede rammer for revisionen¹ er beskrevet i [Udmøntningsaftalen for Kræftplan IV](#), som er indgået mellem Regeringen, Danske Regioner og KL.

Sundhedsstyrelsen igangsætter i første omgang en revision af kræftpakkeforløb brystkræft og lungekræft. Herefter gennemføres revision af øvrige relevante pakkeforløb i 2018.

Formål

Formålet med revisionen af pakkeforløb for kræft er overordnet:

1. at sikre, at pakkeforløbene er opdateret i forhold til udviklingen i den sundhedsfaglige viden og eventuelle ændringer i de organisatoriske rammer, samt rustet til i højere grad at tage højde for den konstante faglige udvikling inden for området.
2. at give mere plads til differentiering af forløb og forløbstider relateret dels til den enkelte patients præferencer og dels til at kunne skræddersy et forløb i relation til patientens individuelle sygdomsbillede,
3. at inddrage og tage højde for pre-rehabilitering, komorbiditet, brug af MDT konferencer, patientansvarlig læge, beslutnings-støtteværktøjer mv.

¹ De faglige rammer for pakkeforløbsrevisionen er beskrevet i [Sundhedsstyrelsens faglige oplæg: Styrket indsats på kræftområdet – et fagligt oplæg til Kræftplan IV](#)

4. at skitsere, hvordan der skabes 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, sygehus og kommune.

Ovenstående er yderligere beskrevet i vedlagte kommissorium.

Sammensætning

Sundhedsstyrelsen anmoder nedenstående parter om, at udpege repræsentanter, som kan deltage i en møderække, hvor pakkeforløb for lungekræft skal opdateres og revideres.

Arbejdsgruppen består af:

- Sundhedsstyrelsen (formand)
- 1 repræsentant fra Sundheds- og Ældreministeriet
- 5 regionale repræsentanter udpeget via Danske Regioner (ledende overlæger, 1 fra hver region)
- 5 regionale repræsentanter udpeget via Danske Regioner (forløbskoordinatorer, 1 fra hver region)
- 1 regional repræsentant fra Danske Regioner
- 1 repræsentant Dansk Selskab for Almen Medicin
- 1 repræsentant Dansk Sygepleje Selskab
- 1 repræsentant Dansk Radiologisk Selskab
- 1 repræsentant Dansk Selskab for Patologisk Anatomi og Cytologi
- 5 repræsentanter fra Dansk Lunge Cancer Gruppe
- 1 repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse
- 1 repræsentant fra Videncenter for Rehabilitering og Palliation
- 3 kommunale repræsentanter udpeget via KL (1 repræsentant fra KL og 2 kommunale repræsentanter)

I alt 26 arbejdsgruppemedlemmer foruden formandspost og sekretariat fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen ved behov.

Opgaver

Arbejdsgruppen skal rådgive Sundhedsstyrelsen og forventes at komme med faglig rådgivning, mødeoplæg og skriftlige bidrag. Sundhedsstyrelsen henviser til det vedlagte kommissorium for en nærmere beskrivelse af bl.a. arbejdsgruppens opgaver.

Tidsplan

Det forventes, at arbejdsgruppen afholder tre møder i Sundhedsstyrelsen. Møderne er planlagt til følgende datoer:

- 1. møde: 25. august 2017
- 2. møde: 22. september 2017
- 3. møde: 27. oktober 2017

De reviderede pakkeforløb forventes at foreligge ultimo december 2017.

Medlemmers habilitet

Det er en forudsætning for at deltage i arbejdet, at medlemmet ikke har habilitetsproblemer. Forud for første møde bedes medlemmet derfor udfylde og indsende en habilitetserklæring via dette link

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/om-os/maal-og-opgaver/habilitet/udfyld-en-habilitetserklaering?id={DC67B316-B5C0-4DFA-A1F6-54B89901F839}&type=0> (kræver NemID):

Ved udfyldelse af habilitet skal man være opmærksom på følgende:

- Pkt. 2.3: Her angives navn på vedkommendes ansættelsessteder, fx offentlige sygehuse, inden for de seneste 5 år.

Ved udpegning skal medlemmer således være opmærksomme på Sundhedsstyrelsens politik vedr. habilitet, som bl.a. ikke tillader samtidig medlemskab af advisory boards mv. inden for samme emneområde(r), som man rådgiver Sundhedsstyrelsen inden for som medlem af et fagligt udvalg/arbejdsgruppe mv. Sundhedsstyrelsens vurdering af habilitet beror altid på en konkret og samlet vurdering i det enkelte tilfælde.

Habilitetserklæringer offentliggøres på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Sundhedsstyrelsen gør opmærksom på, at habilitetserklæring skal udfyldes konkret ift. den enkelte arbejdsgruppe, og at det ikke er tilstrækkeligt at henvise til styrelsens liste over godkendelse til samarbejde med lægemiddelindustri.

Ved spørgsmål vedr. habilitet er man velkommen til at henvende sig til sekretær Tina Birch på plan@sst.dk.

Ved øvrige spørgsmål er man velkommen til at henvende sig til overlæge Hannele Maria Tuovinen på hmt@sst.dk.

Vi ser frem til at høre fra jer og beder i den forbindelse om, at udpegede medlemmer til arbejdsgruppen oplyses til sekretær Tina Birch på plan@sst.dk senest den 24. maj 2017 kl. 12.00 med angivelse af navn, titel og kontaktoplysninger.

Med venlig hilsen



Janet M. Samuel
Enhedschef
Planlægning