

KOMMISSORIUM

Kommissorium for arbejdsgruppe for revision af Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm

4. marts 2020

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.

Som led i ”Patienternes Kræftplan – Kræftplan IV”, som blev lanceret i 2016, har Sundhedsstyrelsen fået til opgave at opdatere og revidere udvalgte kræftpakkeforløb.

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

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 vil også danne rammen for revision af Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm.

I 2019 blev der udfærdiget en tilpasning af Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm, hvor Pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren blev inkluderet. Den tilpassede version er aldrig blevet udgivet, og det har været ønsket at lave en egentlig revision i stedet, hvorfor der nedsættes en arbejdsgruppe til dette.

Formål

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

Formålet med revisionen af pakkeforløb for kræft er overordnet:

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

Sagsnr.

Reference NAVY

T 9351 8758

E plan@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E [sst@sst.dk](mailto:ssst@sst.dk)
www.sst.dk

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 komorbiditet og beslutningsstøtteværktøjer, 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 efter diagnose og behandling til den efterfølgende opfølgning i hjemmet, i kraft af en klar rollefordeling i samarbejdet mellem egen læge, kommune og sygehus.

Arbejdsgruppens opgaver

Arbejdsgruppen skal revidere Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm med fokus på ovenstående punkt 1-4, herunder særligt:

- Samling af alle faserne i patientforløbet ved at inddrage efterforløbet fra opfølgingsprogrammerne.
- Inklusion af pakkeforløb for tarmkræftmetastaser i leveren i Pakkeforløb for kræft i tyk- og endetarm.
- Inddragelse af Dansk Colorectal Cancer Gruppe (DCCG) og ved behov Dansk Lever-Galdevejs Cancer Gruppe's (DLGCG) 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.

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 Sundheds- og Ældreministeriet
- 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 fx ledende overlæge. Bemærk behov for koordination med Dansk Colorectal Cancer Gruppe (DCCG).
- 1 repræsentant fra KL
- 1-2 kommunale repræsentanter udpeget via KL
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Almen Medicin
- 1 repræsentant fra Dansk Sygepleje Selskab (med viden om rehabilitering og stomipleje)
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Fysioterapi
- 1 repræsentant fra Ergoterapeutforeningen
- 1 repræsentant fra Dansk Selskab for Klinisk Ernæring

- 4 repræsentanter fra Dansk Colorectal Cancer Gruppe (DCCG). (følgende specialer skal være repræsenteret: radiologi (med viden om brugen af både CT og MR i udredning af kræft i tyk-og endetarm), patologi (med viden om cytologi og genetisk testning), kirurgi, og onkologi).
- 1 repræsentant fra Dansk Lever-Galdevejs Cancer Gruppe (DLGCG).
- 1 repræsentant fra Dansk Kirurgisk Selskab (fagområdet akut kirurgi)
- 1 repræsentant fra Kræftens Bekæmpelse
- 1 patient/pårørenderepræsentant udpeget via Kræftens Bekæmpelse

I alt 23 arbejdsgruppemedlemmer foruden formandspost og sekretariat fra Sundhedsstyrelsen.

Derudover bedes Danske Regioner udpege 1-2 forløbskoordinatorer, som undervejs kan bistå med skriftlig kommentering af materialet, som 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 kræft- og hjerteområdet.

Tidsplan

Det forventes, at arbejdsgruppen afholder 3 møder i Sundhedsstyrelsen i løbet 2020.

- 1. møde: 4. juni 2020
- 2. møde: 17. september 2020
- 3. møde: 11. december 2020

Det reviderede pakkeforløb forventes at foreligge i første halvår af 2021.