

## REFERAT

|                  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Emne</b>      | 79. møde i Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjer-teområdet                                                                                                                                                                        |
| <b>Mødedato</b>  | Onsdag d. 28. maj 2025, kl. 11-12.30                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Sted</b>      | Virtuelt møde                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Deltagere</b> | Medlemmer af Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet samt repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen                                                                                                                             |
| <b>Punkt 1.</b>  | <b>Godkendelse af dagsorden</b>                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Punkt 2.</b>  | <b>Årsrapporter 2024 for hhv. maksimale ventetider og forløbs-tider på kræftområdet</b>                                                                                                                                                    |
| <b>Punkt 3.</b>  | <b>Opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale venteti-der, 1. kvartal 2025</b>                                                                                                                                                      |
| <b>Punkt 4.</b>  | <b>Input til Sundhedsstyrelsens samlede årsstatus for maksimale ventetider og forløbstider på kræftområdet</b>                                                                                                                             |
| <b>Punkt 5.</b>  | <b>Gensidig orientering</b> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Justeret model for monitoreringen</li><li>b. Opfølgning på vejledning om maksimale ventetider og møde-rækken</li><li>c. Årsrapport 2024 fra specialenheden.</li></ul> |
| <b>Punkt 6.</b>  | <b>Eventuelt</b>                                                                                                                                                                                                                           |

## Bilag

|               |                                                                                                                        |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bilag 2025_3  | Udkast: <i>Overvågning af maksimale ventetider, årsrapport 2024</i> samt tilhørende bilag                              |
| Bilag 2025_4  | Udkast: <i>Monitorering af forløbstider, årsrapport 2024</i>                                                           |
| Bilag 2025_5  | <a href="#">Monitorering af forløbstider på kræftområdet – opgørelse for 4. kvartal 2024</a>                           |
| Bilag 2025_6  | Redegørelse fra Region Sjælland – Monitorering af forløbstider for 4. kvartal                                          |
| Bilag 2025_7  | Redegørelse fra Region Nordjylland - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal                                       |
| Bilag 2025_8  | Redegørelse fra Region Midtjylland - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal                                       |
| Bilag 2025_9  | Redegørelse fra Region Syddanmark - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal                                        |
| Bilag 2025_10 | Udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale vente-tider for 1. kvartal 2025 samt tilhørende bilag     |
| Bilag 2025_11 | Årsrapport 2024: Tværregional specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme (Årsrapporten er først |

2. juli 2025

Sagsnr. 05-0400-602  
Reference SYFO  
T +45 7222 7400  
E SYFOSST@sst.dk

Sundhedsstyrelsen  
Islands Brygge 67  
2300 København S  
Danmark

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

officiel, når den har været forelagt Danske Regioners bestyrelse den 26. juni)

## **Punkt 1 Godkendelse af dagsorden**

### *Referat*

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

Nanna Skovgaard præsenterede sig som ny forperson for Task Force for patientforløb på kræft- og hjerteområdet.

Sundhedsstyrelsen bemærkede indledningsvist, at Kræftplan V er blevet lanceret siden sidste møde i Task Force. Planen indeholder en række forskellige initiativer, som hhv. Sundhedsstyrelsen, regionerne, kommunerne, KL samt øvrige aktører skal varetage. Derudover er den politiske aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien blevet indgået. Heri indgår at Task Force fremadrettet både skal rumme kræft og psykiatri, hvorfor der vil blive udarbejdet et nyt kommissorium. Social- og Boligstyrelsen vil også være repræsenteret.

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at der aktuelt arbejdes med at tilrettelægge processen for initiativerne under Kræftplan V, og herunder bl.a. videreudviklingen af pakkeforløb for kræft, hvor nogle elementer kan udarbejdes på kort sigt og nogle kræver et længere udviklingsarbejde. Der er følgende foreløbige overvejelser om processen for arbejdet med pakkeforløb, som relevante interessenter vil blive inddraget i:

- Sundhedsstyrelsen beskriver overordnet de generiske faglige elementer, som derpå integreres i alle pakkeforløb mhp. udgivelse på kortere sigt
- Sideløbende pågår et arbejde ved DMCG/SundK med bl.a. at afdække potentialet ved at stratificere patientgrupper ift. individualisering af behandlingsforløbet. Dette forventes at give anledning til, at Sundhedsstyrelsen opdaterer pakkeforløbene igen, hvor der også ses på tilpasning af forløbstiderne og monitoreringen svarende til ændringerne i de opdaterede pakkeforløb (inden for rammerne af de maksimale ventetider). Derpå udgives pakkeforløbene igen på lidt længere sigt.

## **Punkt 2 Årsrapporter 2024 for hhv. maksimale ventetider og forløbstider på kræftområdet**

Under dette punkt behandles årsrapporter for både maksimale ventetider og pakkeforløbstider for 2024, som i størstedelen af tilfældene omhandler de samme patienter og forløb. Drøftelsen bliver trinvis og begynder med overholdelsen af de maksimale ventetider og derefter forløbstiderne.

### Årsrapport for monitorering af maksimale ventetider 2024

*Det indstilles, at Task Force for Patientforløb på Kræft- og Hjerteområdet drøfter udkast til årsrapport for monitorering af maksimale ventetider 2024.*

Årsrapporten drøftes med fokus på:

- Det generelle niveau for overholdelse af reglerne om maksimale ventetider

- Eventuelle mønstre i væsentlige overskridelser og årsagerne hertil
- Overordnet erfaring om tilbudte udenlandsforløb.

Primo maj 2025 frigives de opdaterede og endelige data for kræftforløb, der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider for 1.– 4. kvartal 2024. Som led i den forstærkede nationale overvågningsmodel vil en årsrapport for monitorering af maksimale ventetider 2024 blive offentliggjort for første gang. Sundhedsstyrelsen fremsender et udkast til årsrapporten til Task Force fredag den 23. maj (bilag 3). Årsrapporten vil desuden indgå i den årlige statusopgørelse på tværs af hele kræftområdet, som vil blive drøftet på mødet i Task Force den 27. august 2025.

Task Force har efter mødet mulighed for at fremsende supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen til og med 3. juni 2025. Årsrapporten planlægges at blive offentliggjort d. 13. juni 2025.

#### *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om årsrapporten for monitorering af maksimale ventetider 2024. Der var enighed om, at opgørelserne af data for kræftforløb, der er omfattet af reglerne om de maksimale ventetider for 1.– 4. kvartal 2024, generelt viser en yderst tilfredsstillende overholdelse.

#### Udlandsforløb:

Det blev drøftet, om monitoreringsdata skal suppleres med en opgørelse over, hvor mange patienter som modtager og afslår tilbud om behandling i udlandet, og hvordan denne data eventuelt skal indhentes fra regionerne. Drøftelserne omfattede bl.a. registreringsomfang ift. antallet af patienter, der takker ja til behandling i udlandet, ressourceforbrug i regionerne og eventuelle tilgange til afprøvning. Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil vende tilbage.

#### Årsrapport for monitorering af forløbstider 2024

*Det indstilles, at regionerne drøfter udkast til årsrapport for monitorering af forløbstider 2024. Regionerne bedes i den forbindelse forholde sig til områder i egen region, der ligger under 1. kvartil og redegøre for eventuelle udfordringer og specifikke tiltag, der kan understøtte gode patientforløb og forløbstider.*

Årsrapporten drøftes med fokus på:

- Den enkelte region bedes forholde sig til alle områder der ligger under 1. kvartil
- Hvis der er områder som er forbundet med særlige udfordringer, skal regionen redegøre for disse på mødet og samtidig komme med specifikke tiltag, der kan understøtte gode patientforløb og forløbstider
- Regionerne skal ikke nødvendigvis redegøre for alle områder, der ligger under 1. kvartil, men udelukkende de områder som er forbundet med særlige udfordringer.

Sundhedsstyrelsen har den 6. maj fremsendt årsrapport for forløbstider for 2024 (bilag 4) til kommentering i Task Force. Der er planlagt offentliggørelse af årsrapporten den 13. juni, samtidig med årsrapporten for maksimale ventetider. Årsrapporten vil desuden indgå i den årlige statusopgørelse på tværs af hele kræftområdet.

I forhold til monitoreringen af forløbstider for 2024 har Sundhedsstyrelsen allerede indhentet redegørelser fra regionerne vedrørende 1., 2. og 4. kvartal. Der er derfor ikke indhentet yderligere skriftlige redegørelser forud for mødet i forbindelse med årsrapporten 2024, som i stedet vil blive drøftet på mødet. På baggrund af drøftelsen på mødet vil Sundhedsstyrelsen have en bilateral korrespondance med de enkelte regioner i tilfælde, hvis der er behov for en opfølgende proces.

#### *Referat*

Efter fælles ønske har Sundhedsstyrelsen samstemt udgivelsestidspunkterne for de to rapporter vedr. 1. kvartal 2025 for hhv. forløbstider og maksimale ventetider samt de to årsrapporter 2024 for hhv. forløbstider og maksimale ventetider. Alle fire rapporter offentliggøres således samtidig den 13. juni 2025. Tidsplanen for den fremadrettede modtagelse af data fra Sundhedsdatastyrelsen og lynkommenteringen er uændret.

Sundhedsstyrelsen uddybe endvidere ændringerne i opfølgningsproceduren. Fremadrettet vil der som udgangspunkt ikke blive indhentet skriftlige redegørelser forud for møderne, men data vil i stedet blive drøftet mundtligt på møderne og efterfølgende følges der skriftligt op efter behov. Fremadrettet baseres fokusområder i opfølgningen således på regionernes egne vurderinger, og det er derfor centralt, at regionerne bringer eventuelle områder med udfordringer op i Task Force.

Regionerne bemærkede, at der regionalt er stor opmærksomhed på, om målopfyldelse på nogen områder begynder at skride.

#### Monitorering af forløbstider 4. kvartal 2024

*Det indstilles, at regionerne tager monitoreringen af forløbstider for 4. kvartal til efterretning. Den drøftes kort ved behov.*

I februar 2025 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen rapporten [Monitorering af forløbstider på kræftområdet – opgørelse for 4. kvartal 2024](#) (bilag 5).

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens opgørelse for 4. kvartal 2024 har Sundhedsstyrelsen i februar 2025 anmodet følgende regioner om redegørelser for udvalgte områder med udfordringer (bilag 6-9):

#### Region Sjælland

- Kirurgisk behandling af brystkræft
- Medicinsk behandling af kræft i bugspytkirtlen.

#### Region Nordjylland

- Medicinsk behandling af kræft i tyk- og endetarm

Region Midtjylland

- Medicinsk behandling af kræft i æggestok

Region Syddanmark

- Medicinsk behandling af kræft i æggestok

*Referat*

Hverken Sundhedsstyrelsen eller regioner havde yderligere bemærkninger.

**Bilag:**

3. Udkast: *Overvågning af maksimale ventetider, årsrapport 2024*

4. Udkast: *Monitorering af forløbstider, årsrapport 2024*

5. [Monitorering af forløbstider på kræftområdet – opgørelse for 4. kvartal 2024](#)

6. Redegørelse fra Region Sjælland – Monitorering af forløbstider for 4. kvartal

7. Redegørelse fra Region Nordjylland - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal

8. Redegørelse fra Region Midtjylland - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal

9. Redegørelse fra Region Syddanmark - Monitorering af forløbstider for 4. kvartal

**Punkt 3      Opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider på kræftområdet, 1. kvartal 2025**

*Det indstilles, at Task Force drøfter udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 1. kvartal 2025.*

Regionerne har indberettet data om overholdelse af reglerne om maksimale ventetider for 1. kvartal 2025 til Sundhedsdatastyrelsen. Sundhedsstyrelsen fremsender inden mødet et udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 1. kvartal 2025 (bilag 10).

Opgørelsen drøftes på mødet. Der vil blandt andet være fokus på overholdelsen og overskridelser samt årsager hertil og forebyggende tiltag. Derudover vil der være en drøftelse af eventuelle kapacitetsudfordringer og øvrige opmærksomhedspunkter.

Task Force kan fremsende eventuelle supplerende bemærkninger til Sundhedsstyrelsen til og med den 3. juni 2025.

Opgørelsen planlægges at blive offentliggjort medio juni 2025.

**Bilag:**

10. Udkast til opgørelse af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider for 1. kvartal 2025 (eftersendes d. 23. maj 2025)

*Referat*

Der blev foretaget en samlet drøftelse af regionernes indberetninger vedrørende forløb omfattet af de maksimale ventetider i 1. kvartal 2025. Det blev bemærket, at

tallene generelt ser gode ud. Der var et fokus på mindre stigninger i patientinitierede ventetider.

Region Midtjylland bemærkede, at de løbende arbejder med at ensarte fortolkningspraksis på hospitalerne.

Region Syddanmark redegjorde for et afsnit med en større stigning i andelen af forløb i gruppe 5, hvilket blev tilskrevet udskiftning blandt personalet. Regionen har iværksat flere tiltag, herunder styrket introduktion og implementering af et nyt tælleværktøj til håndtering af ferier og helligdage.

Region Nordjylland rapporterede om overskridelser som følge af kapacitetsproblemer tidligere på året i forbindelse med brystkræftscreening. Der var aftalt afhjælpning gennem aftale med en privat aktør, men sygdom blandt personale medførte et mindre antal overskridelser. Disse overskridelser fandt sted i midten af marts 2025, men nåede ikke at blive indberettet inden indberetningsfristen. Det forventes, at forløbene vil indgå i næste indberetning med tilbagevirkende kraft, og indberetningen for 1. kvartal 2025 derfor vil blive opdateret med flere forløb.

Region Hovedstaden orienterede om, at det opgjorte antal afbrudte forløb i regionen skyldes registreringsfejl.

Region Sjælland orienterede om, at regionen ikke længere har udfordringer ift. brystkræft. Overskridelser er spredt på forskellige forløb – og der er opmærksomhed på årsagerne og arbejdes på planer for at imødegå dette.

Sundhedsstyrelsen fortalte afslutningsvis, at der er fokus på systematiske udfordringer og ikke på enkelttilfælde. Sundhedsstyrelsen opfordrede til fortsat stor opmærksomhed på området for at sikre ensartet registreringspraksis.

#### **Punkt 4      Input til Sundhedsstyrelsens samlede årsstatus for kræftområdet 2024**

*Det indstilles, at Task Force drøfter følgende emner i forbindelse med Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af årsstatus for kræftområdet 2024:*

1. Hvilke erfaringer er gjort ifm. forstærket overvågning af maksimale ventetider?
2. Hvilke erfaringer er gjort ifm. etablering og anvendelse af Specialenheden for behandling af livstruende sygdomme?
3. Hvilke erfaringer er gjort ifm. styrket patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme?
4. Hvilke erfaringer er gjort ifm. monitorering af forløbstider i pakkeforløb på kræftområdet?

Baggrunden for at udarbejde en årlig, generel og national status er en tidligere beslutning om at forstærke overvågningen af kræftområdet som en del af initiativet 'Forstærket indberetning til myndighederne', jf. indenrigs- og sundhedsministerens

Genopretningsplanen for kræftområdet af 2023<sup>1</sup>. Årsstatussen vil indeholde en evaluering af den nye model for overvågning af overholdelsen af reglerne om maksimale ventetider og desuden en status generelt på kræftområdet.

På mødet den 28. februar 2025 blev Task Force præsenteret for et forslag til format, indhold og proces for årsstatussen, som tager udgangspunkt i planen skitseret i Sundhedsstyrelsens notat 'Forstærket overvågning og indberetning af ventetider på kræftområdet'<sup>2</sup> af 12. december 2023. Formålet med drøftelsen på dette møde er at komme med kvalitative input fra regionerne til årsstatussen.

Udkast til årsstatus fremsendes forud for næste møde i Task Force den 27. august 2025, hvor det drøftes. Derpå offentliggøres det.

### *Referat*

Sundhedsstyrelsen orienterede om, at de spørgsmål, der blev drøftet på mødet, relaterer sig til en delmængde af indholdet i den kommende årsstatus. En samlet udkast til årsstatus vil blive forelagt Task Forcen på det næste møde. Task Forcen blev på forrige møde præsenteret for en skabelon til årsstatus.

### *Regionerne gav input til de fremsendte spørgsmål vedrørende samlede årsstatus for kræftområdet 2024*

#### *1. Hvilke erfaringer er gjort ifm. forstærket overvågning af maksimale ventetider?*

Region Syddanmark berettede indledningsvist, at indførelsen har medført en øget registreringsbyrde, hvilket har krævet yderligere ressourcer og en større arbejdsindsats. Til gengæld har det bidraget til en mere systematisk overblik ift. regeloverholdelse og opfyldelse samt skabt et forbedret ledelsesoverblik. Regionen fortalte, at der fortsat er brug for afklaringer ift. forskellige fortolkninger af vejledningen og at der er fremsendt spørgsmål til Sundhedsstyrelsen med henblik på at opnå yderligere afklaring. Der var tilslutning fra de øvrige regioner til de fremlagte synspunkter.

Region Midtjylland beskrev yderligere, at personalet på afdelingerne er nervøse for at lave fejl, og at der er brug for afklaringer på tvivlsspørgsmål.

Region Sjælland meddelte, at man i regionen har været glad for teknikergruppen og opfordrede til, at teknikergruppen vedr. maksimale ventetider udvides til også at omfatte kræftpakkerne.

Region Hovedstaden berettede, at de er i dialog omkring, hvordan jura og det kliniske arbejde kan gå bedre hånd i hånd. Regionen påpegede, at der skal være opmærksomhed på, at fortolkningerne af vejledningen lokalt ikke bliver for rigid.

---

<sup>1</sup> [Ny overvågningsmodel og andre genopretningsinitiativer skal styrke kræftområdet | Indenrigs- og Sundhedsministeriet](#)

<sup>2</sup> [Forstaerket-indberetning-og-overvaagning-af-ventetider-paa-kræftomraadet.ashx](#)

2. *Hvilke erfaringer er gjort ifm. etablering og anvendelse af Specialenheden for behandling af livstruende sygdomme?*

Region Syddanmark beskrev først, at etablering og anvendelse af Specialenheden har bidraget til at facilitere et forbedret samarbejde mellem afdelingerne. Det har dog vist sig udfordrende at fastlægge det rette niveau for samarbejdet i forhold til de tilgængelige ressourcer. Specialenheden varetager en central opgave, men det bemærkes, at kun et begrænset antal patienter ønsker at blive overflyttet – heller ikke mellem hospitaler inden for samme region.

Region Hovedstaden var tilfredse med, at Specialenhedens betjening af regionerne fungerer efter hensigten. Det overvejes, om der med fordel kan kommunikeres tydeligere omkring enhedens funktion og anvendelse. Et arbejdsprogram for 2025 samt første halvdel af 2026 er udarbejdet. Kommunikationen til og med forløbskoordinatorer og øvrige relevante aktører forløber generelt godt. Det bemærkes, at patienter i høj grad takker nej, når der er længere rejseafstand involveret.

Region Sjælland berettede, at Specialenheden er velfungerende i forhold til at bistå med at finde tider til patienterne når der er udfordringer ift efterlevelse. Det konstateres dog, at patienterne ofte vælger ikke at tage imod de tilbudte tider.

Region Nordjylland og Region Midtjylland var enige i ovenstående pointer og havde ingen yderligere kommentarer.

3. *Hvilke erfaringer er gjort ifm. styrket patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme?*

Region Syddanmark fortalte, at der er nedsat en gruppe med repræsentanter fra alle regioner. Møderne anvendes til vidensdeling og erfaringsudveksling om blandt andet undervisning og regelfortolkning, herunder drøftelser af, hvad der bør bringes videre til Sundhedsstyrelsen. Regionen har bemærket, at der ikke modtages så mange henvendelser som tidligere. Der udarbejdes en opgørelse over henvendelserne med henblik på at kunne tilpasse gruppens sammensætning og arbejde fremadrettet.

Region Midtjylland understregede, at den udvidede patientrådgivning ikke nødvendigvis fanger flere overskridelser.

Der var tilslutning fra de øvrige regioner til det fremlagte.

## **Punkt 5 Gensidig orientering**

a. Justeret model for monitoreringen

*Det indstilles, at Task Force tager Sundhedsstyrelsens orientering om justeret model for monitoreringen til efterretning.*

Der skal også sikres en robust opfølgning af kræftområdet fremadrettet, men der er en række udfordringer med den nuværende monitoreringsmodel for forløbstider.

Noget kan løses på den korte bane, mens andet kræver et længere udviklingsarbejde, som blandt andet skal samstemmes med kommende initiativer i Kræftplan V (se punkt 6).

På den korte bane vil Sundhedsstyrelsen tilrettelægge den fremadrettede monitoring af forløbstider i sammenhæng med den løbende opfølgning på overholdelse af de lovbundne patientrettigheder, jf. reglerne om maksimale ventetider. Sundhedsstyrelsen ønsker derfor fremadrettet at sammentænke tidspunkterne for offentliggørelse af data for forløbstider og maksimale ventetider. De to rapporter for hhv. forløbstider og maksimale ventetider for 1. kvartal 2025 og de to årsrapporter 2024 for hhv. forløbstider og maksimale ventetider offentliggøres således samtidig den 13. juni 2026.

b. Opfølgning på vejledning om maksimale ventetider og møderækken

*Det indstilles, at Task Force tager Sundhedsstyrelsens orientering om opfølgning på vejledning om maksimale ventetider til efterretning.*

Sundhedsstyrelsen afholder tredje og sidste møde i møderækken vedr. opfølgning på vejledning om maksimale ventetider d. 18. juni 2025, hvor udvalgte områder og henvendelser vil blive drøftet. Styrelsen arbejder for nuværende på at kvalificere de forskellige problematikker, der skal drøftes med udgangspunkt i de fremsendte cases og tidligere drøftelser. På næste møde i Task Force vil der blive orienteret om relevante drøftelser fra møderækken, den videre proces for håndtering af fremtidige tvivlsspørgsmål og fremgangsmåde for distribution af svar. Desuden om ensartet information om vejledningen til regionerne samt om en evt. revision af vejledningen.

*Referat*

Sundhedsstyrelsen kvitterede for brev fra Danske Regioner, som vil blive besvaret som led i møderækken. Det har været nødvendigt at skabe et overblik over de rejste problemstillingerne og de er nu blevet nøje gennemgået, og der vil som oplæg til mødet blive fremlagt, Sundhedsstyrelsens bud på besvarelser og fortolkninger så der efterfølgende kan blive givet endelige svar. På næste mødet i taskforce i august orienteres om Sundhedsstyrelsens vurderinger af temaerne i henvendelserne og gives en udmelding om eventuel revision af vejledningen.

Regionerne havde ingen yderligere kommentarer til denne proces.

c. Årsrapport 2024 fra specialenheden

*Det indstilles, at Task Force tager regionernes orientering om årsrapport 2024 for specialenheden til efterretning*

Regionerne etablerede i 2024 en ny tværregional specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme. Formålet med specialenheden er at samarbejde om kapacitet mellem regionerne. Specialenheden skal bl.a. bistå regionerne i løbende at sikre overblik over ventetider til udredning og behandling på kræftområdet, understøtte opbygning og effektiv udnyttelse af behandlingskapaciteten i

relation til livstruende sygdomme samt understøtte kapacitetsdeling på tværs. Specialenheden skal samtidig understøtte regionernes brug af udenlandsk kapacitet. Regionerne har i maj offentliggjort en årsrapport 2024 vedr. specialenheden.

#### *Referat*

Region Hovedstaden orienterede om arbejdet i Specialenheden og berettede, at der i opstartsfasen har været behov for at finde retningen for arbejdet. Kapacitetsoverblik udgør et væsentligt element i grundlaget for specialenheden. Der har været fokus på mulighederne for at tilgå mere data. En central opgave har derudover været at overtage betjeningen af kræftsamarbejderne. Det er blevet tydeligt, at behovet for mødeaktivitet varierer, og det vil blive undersøgt nærmere med henblik på at sikre, at organiseringen bedst muligt understøtter opgavevaretagelsen lokalt.

Regionen fortalte om samarbejdsaftaler indgået med udenlandske hospitaler om behandling af brystkræft. Formålet er at opnå gensidig forståelse og sikre smidig informationsudveksling omkring patientforløb. Der er identificeret behov for at etablere tilsvarende set-up for andre patientgrupper.

Der blev orienteret om, at drøftelser med Sundhedsdatastyrelsen og Danske Regioner er igangsat med henblik på at få bedre adgang til data.

Sundhedsstyrelsen takkede for indblikket.

#### **Bilag:**

11. Årsrapport 2024: Tværregional specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme (Årsrapporten er først officiel, når den har været forelagt Danske Regioners bestyrelse den 26. juni)

#### **Punkt 6      Eventuelt**

#### *Referat*

På det kommende møde vil der bl.a. blive sat fokus på, hvad der ønskes opnået i Task Force, hvordan Task Force skal anvendes i forhold til KPV og ti-årsplanen for psykiatri.

Region Syddanmark orienterede afslutningsvis Sundhedsstyrelsen om, at det er problematisk når det bliver lavet om fra møde til møde i Task Force, om der er fysisk eller virtuel deltagelse. Udvidede møder er ligeledes svære for regionerne at få passet ind.

Sundhedsstyrelsen besluttede, at næste møde afholdes virtuelt.