

Kommissorium Følgegruppen for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom

Baggrund

Arbejdet med pakkeforløb skal ses i sammenhæng med omstillingen af sundhedsvæsenets og i den forbindelse sundhedsreformens øvrige initiativer og opgaver, som Sundhedsstyrelsen skal varetage, herunder blandt andet fagligt oplæg til national sundhedsplan, opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud og tværgående kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje. Sundhedsstyrelsen vil inddrage relevante aktører i disse processer. Arbejdet med reformopgaverne vil foregå i parallelle spor, hvor Sundhedsstyrelsen vil sørge for løbende koordinering mellem sporene.

Formål

Regeringen indgik i november 2024 en aftale om en sundhedsreform, der skal give mennesker med kronisk sygdom bedre og mere sammenhængende forløb i deres behandling ved at indføre 'kronikerpakker'. Der er udvalgt følgende målgrupper:

- KOL (2027)
- kroniske lænderygsmærter (2027)
- type 2-diabetes (2028)
- hjertesygdom (2029)
- kompleks multisygdom (2031)

Disse pakkeforløb skal ifølge aftale om sundhedsreformen 2024 have særligt fokus på indsatsen i den første tid efter diagnose. Målgruppen for pakkeforløb får ret til en personlig behandlingsplan, der tilrettelægges af egen læge i dialog med den enkelte patient inden for en given tidsfrist i forlængelse af, at man har fået en diagnose, opstart af behandling, herunder evt. opstart af medicin, henvisning til yderligere undersøgelser for følgesygdomme mv. og inden for en given tidsfrist relevante patientrettede tilbud, fx kostvejledning, træning, kurser i sygdomsmestring, rygestop mv.

Sundhedsstyrelsen udarbejder i 2025 en generisk model for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom. Det skal være et koncept, der kan give ensartet systematik for indholdet i pakkeforløbene og samtidig muligheder for individuel differentiering og tilpasning til de forskellige målgruppers karakteristika for så vidt angår sygdoms- og symptombillede, behov for sundhedsydelser mv. Det skal indgå heri, hvordan pakkeforløbene organiseres på tværs af de relevante sektorer, med forankring i det almen medicinske tilbud. Hvad angår multisygdom vil dette være en del af de enkelte sygdomsgrupper og ikke kun som en separat gruppe. Der er derfor behov for et fleksibelt koncept med mulighed for, at der i de efterfølgende pakkeforløb kan sættes individuelle afgrænsningskriterier, differentieringer og succeskriterier mv. Den generiske model for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom skal derfor tage højde herfor. Som led i arbejdet indgår digitale løsninger og data, der understøtter blandt andet individualisering, differentiering og sygdomsmestring.

Efter den generiske model for pakkeforløb er udarbejdet nedsættes arbejdsgrupper for de resterende pakkeforløb (KOL, kroniske lænderygsmærter, type 2-diabetes, hjertesygdom, kompleks multisygdom), hvor relevante patientforeninger blandt andre skal være repræsenteret.

Følgegruppens opgaver

Sundhedsstyrelsen nedsætter en følgegruppe i forbindelse med udarbejdelsen af en generisk model for pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom.

Følgegruppen skal løbende rådgive Sundhedsstyrelsen og kvalificere oplæggene og materialerne på møderne. Konkrete bidrag fra enkelte repræsentanter kan eventuelt aftales hvis relevant.

Følgegruppens sammensætning

Følgegruppen etableres med følgende repræsentanter:

- Sundhedsstyrelsen: 1
- Regionale repræsentanter: 5 for regionerne og 1 for Danske Regioner
- Kommunale repræsentanter: 2 for kommunerne og 1 for KL
- Danske Patienter: 1
- Patientforeninger: 4
- Ældresagen: 1
- Lægevidenskabelige Selskaber: 1
- Dansk Selskab for Almen Medicin: 3
- Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci: 1
- Dansk Selskab for Geriatri: 1
- Dansk Psykiatrisk Selskab: 1
- Dansk Selskab for Ergoterapi: 1
- Dansk Selskab for Fysioterapi: 1
- Dansk Sygepleje Selskab: 1
- REHPA: 1
- Sundhedsdatastyrelsen: 2
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet: 1

KL, Danske Regioner anmodes om at varetage de konkrete udpegninger af repræsentanter som anført.

Sundhedsstyrelsen varetager formandskabet og sekretariatsfunktionen for følgegruppen og kan supplere denne efter behov.

Tidsplan

Arbejdet igangsættes i foråret 2025 og afsluttes i november 2025.

Møderne forventes afholdt således:

- Første møde den 19. maj 2025 kl. 11:00 til 14:00.
- Andet møde den 20. juni 2025 kl. 10:30 til 14:00.
- Tredje møde den 16. september 2025 kl. 10:30 til 14:00.

Møderne vil blive afholdt hos Sundhedsstyrelsen med fysisk fremmøde. Dette af hensyn til mødernes kvalitet og formål. Sundhedsstyrelsen fremsender materiale en uge forinden hvert møde.