

16. september 2016
/SUBERG



Referat fra møde i det midlertidige udvalg vedrørende kræft den 13. september 2016 –åben dagorden

Alle medlemmer var mødt.

John G. Christensen forlod mødet kl. 14.30 under behandlingen af punkt 2.

Ulla Diderichsen forlod mødet kl. 15.30 under behandlingen af punkt 3.

Mødet blev hævet kl. 16.00.

1-00-11-15

1. Oplæg og rundvisning

Overlæge Vera Haahr indledte med at beskrive det særlige ved Diagnostisk Center i Silkeborg, hvor radiologer og de medicinske specialer er samlet i en afdeling. Diagnostisk Center varetager udredningen ved mistanke om alvorlig sygdom, der kunne være kræft for alle borgere i Region Midtjylland.

På Diagnostisk Center anvender man en arbejdsgang, hvor radiologer selv kan booke yderligere undersøgelser, når de vurderer, at det er nødvendigt for den samlede udredning. Tidligere har radiologer blot beskrevet deres fund på f.eks. røntgen og sendt beskrivelsen til egen læge med henvisning til, at patienten skal have yderligere undersøgelser. Vera Haahr gav eksempler på, at man på denne måde kan nedbringe udredningsperioden fra op til 29 dage til 2-3 dage.

Efterfølgende fik udvalget en rundvisning af overlæge og radiolog Christin Graff Isaksen på radiologisk klinik. Christin Graff Isaksen fortalte, at de oplever, at patienterne er trygge og tilfredse med den hurtige udredning, og at det giver radiologerne høj arbejdsglæde ikke kun at beskrive deres fund, men også at reagere på dem.

Der blev peget på, at der er tekniske udfordringer i og med, at radiologien i regionen anvender to forskellige IT-systemer. Enkelte patienter kan derfor opleve at få foretaget samme scanning flere gange, hvis sygehuset ikke kan se, at scanningen er foretaget.

Vera Haahrs oplæg er vedlagt referatet.

1-00-11-15

2. Oplæg om kræftpakker og opfølgingsprogrammer

Ledende overlæge Anni Ravnsbæk Jensen, Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital, præsenterede udvalget for arbejdet med de nye forløbsprogrammer for kræft. Anni Ravnsbæk Jensen tog udgangspunkt i opfølgingsprogrammet for brystkræft og gennemgik først det tidligere opfølgingsprogram og kunne vise, at en gruppe patienter vil få færre besøg med det nye opfølgingsprogram på brystkræftområdet. Anni Ravnsbæk Jensen lagde dog vægt på, at det er forskelligt fra de forskellige opfølgingsprogrammer, om patienterne vil opleve flere, færre eller samme antal besøg.

De første opfølgingsprogrammer blev implementeret i sommeren 2015, og sidste opfølgingsprogram (for lungekræft) vil blive implementeret i efteråret 2016.

Anni Ravnsbæk Jensen præsenterede et skema for screening af rehabiliteringsbehov, som man bruger som udgangspunkt for patientens besøg i opfølgingsprogrammerne. Erfaringerne med samarbejdet med kommunerne i forhold til rehabiliteringsindsatsen er gode. Dette indgår også som en del af sundhedsaftalen.

Anni Ravnsbæk Jensen gennemgik kort kræftpakkerne og påpegede, at bestemmelserne i kræftpakkerne om hurtig udredning udfordrer kravet om den patientansvarlige læge. Derfor arbejder man på Aarhus Universitetshospital i praksis med et patientansvarligt team.

Anni Ravnsbæk Jensens oplæg er vedlagt referatet.

John G. Christensen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

1-31-72-183-15

3. Orientering om Kræftplan IV

Kontorchef Lone Düring orienterede udvalget om indholdet i regeringens udspil til en Kræftplan IV. De tre nye nationale mål i udspillet er:

- 90 % af kræftpatienterne skal have en patientansvarlig læge i 2020
- Overlevelsen skal i 2025 være på højde med de bedste i Norden
- 2030 røgfri generation af børn og unge.

Derudover vil der også komme fokus på udvidelsen af behandlingskapaciteten på basisniveau idenfor rehabilitering og palliation.

Det blev aftalt, at udvalget løbende orienteres om Kræftplan IV. Når Kræftplan IV er endeligt vedtaget, vil den blive behandlet igen på møde i udvalget.

Lone Dürings oplæg er vedlagt referatet.

John G. Christensen og Ulla Diderichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

1-00-11-15

4. Opsummering på mødet

Med udgangspunkt i det første oplæg fra Vera Haahr bad udvalget administrationen om at redegøre for, hvordan de øvrige hospitaler har tilrettelagt den diagnostiske udredning af occult cancer og herunder belyse de eventuelle forskellige.

Udvalget drøftede efterfølgende, hvordan man kan arbejde med Kræftplan IV i Region Midtjylland. Udvalget aftalte, at der skal arbejdes på et forslag om, at man i regionen supplerer Kræftplan IV med en forebyggelsesindsats i forhold til alkohol.

Udvalget anbefaler, at man bakker op om, at ansvaret som den patientansvarlige læge kan organiseres i form af team, som Anni Ravnsbæk Jensen fortalte om i sit oplæg.

Udvalget bad om på et senere møde at få en faglig gennemgang af problematikkerne omkring fald i antal unge, der tager imod tilbuddet om HPV-vaccine.

John G. Christensen og Ulla Diderichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

1-00-11-15

5. Gensidig orientering

Ingen bemærkninger.