

30. maj 2017
/SUBERG



Referat fra møde i det midlertidige udvalg vedrørende kræft den 18. maj 2017 – åben dagsorden

Alle medlemmer var mødt undtagen John G. Christensen og Ulla Diderichsen, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 15.05.

1-00-11-15

1. Oplæg om samspillet med kommunerne vedrørende kræftpatienter

Leder af Sundhedshuset og forløbsprogrammer Linda Gulløv Næsager, Silkeborg Kommune holdt oplæg om de kommunale rehabiliteringsprogrammer.

Linda Gulløv Næsager gav en kort beskrivelse af de kommunale tilbud i Silkeborg Kommune. Yderligere fortalte hun om elektroniske henvisninger på tværs af sektorer, og hvornår det rette tidspunkt til at sende en henvisning på er. Til slut fortalte hun om konsekvenserne af manglende henvisninger til kommunal rehabilitering.

Silkeborg Kommune modtager årligt omkring 10-20 henvisninger fra hospitalerne. Til sammenligning mener hospitalerne, at ca. 30 % af kræftpatienterne bør have rehabilitering.

Hospitalernes muligheder for at henvise til kommunale rehabiliteringstilbud er 1,5 år gammelt.

Kræftbehandling er sværere at sætte i forløb end f.eks. forløb for KOL-patienter, da kræftpatienterne har behov for rehabilitering på vidt forskellige tidspunkter i deres sygdomsforløb.

Udvalget spurgte om, hvilken afdeling på hospitalerne bør være den, der henviser til de kommunale rehabiliterings tilbud, så det sikres, at patienter bliver henvist. Der er igangsat arbejde, som skal sikre, at patienter i kræftforløb altid henvises til rehabiliteringsforløb, hvis det skønnes nødvendigt, ved at lave et afkrydsningsark i journalen.

Linda Gulløv Næsager foreslog, at man kunne tildele de resourcesvage patienter en sti-finder, som kunne hjælpe patienterne rundt i sundhedssystemet og til de forskellige behandlinger. Et andet forslag var, at der kunne laves konkurrencer mellem afdelingerne for at få henvist flest patienter.

Udvalget blev orienteret om, at kun 10 % af deltagerne i Silkeborgs Kommunes rehabiliteringsprogram for kræftpatienter er lavt uddannede. De ser sjældent de resourcesvage patienter. Det bekymrede udvalget, at der også her var tegn på ulighed i sundhed.

Linda Gulløv Næsagers oplæg vedlægges referatet.

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

1-00-11-15

2. Godkendelse af referat

Det midlertidige udvalg vedrørende kræft godkendte referatet.

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

1-30-72-128-09

3. Udredning af okkult kræft (uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kunne være kræft)

Udvalget havde anmodet om en redegørelse efter besøget på Diagnostisk Center Silkeborg. Her havde udvalget fået den opfattelse at Diagnostisk Center Silkeborg var meget hurtigere til at få patienterne igennem diagnostiske forløb end andre hospitaler i regionen.

På mødet blev udleveret oversigt med tal trukket den 17. maj 2017 over hospitalernes målopfyldelse på det diagnostiske område. Oversigten er vedlagt referatet som bilag. Her ligger alle hospitaler mellem 89,4 % og 95 % målopfyldelse, og der ses derfor ikke den store forskel på målopfyldelsen på de enkelte hospitaler, som udvalget havde fået indtryk af.

Udvalget anmodede derfor om en redegørelse om forskellen mellem de på Diagnostik Center Silkeborg oplyste tal og de oplyste tal i bilagene til punktet og det udleverede ark på mødet.

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

1-00-11-15

4. Indledende drøftelse af udvalgets afrapportering og anbefalinger

Udvalgets rapport skal præsenteres på et temamøde den 25. september 2017.

Udvalget drøftede rapporten og kom med forslag til indskærper og ændringer.

Udvalget anbefaler, at afrapporteringen efterfølges af en opfølgende gennemgang af afrapporteringen et år efter aflæggelse.

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

1-00-11-15

5. Opsummering på mødet

Udvalget fandt det spændende at høre om rehabilitering af kræftpatienter i kommunalt regi.

Udvalget anbefaler, at det rådgivende udvalg vedrørende hospitalsområdet samt det rådgivende udvalg vedrørende nære sundhedstilbud ser på, hvor opgaven omkring hen-

visning af patienter til de kommunale rehabiliteringstilbud bedst placeres, hvis der ikke ses flere henvisninger til opfølgningen i august.

Udvalget ønsker på næste møde at høre status fra en anden kommune omkring antal af henvisninger fra hospitalerne til de kommunale rehabiliteringstilbud.

Udvalget anbefaler, at det sikres, at alle kræftpatienter tilbydes relevant rehabilitering.

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

1-00-11-15

6. Gensidig orientering

Intet til punktet.

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