

FAQ: Svar på kandidaternes spørgsmål

Når vi holder kaffemøder med de politiske kandidater til regions- og byråd, kan vi forvente, at de har uddybende spørgsmål til vores politiske budskaber. Her er en række forslag til svar på nogle af de spørgsmål, vi måske bliver mødt af.

Hvordan bliver mennesker med senfølger presset af jobcentrene?

Mange kræftpatienter oplever at blive presset til at vende tilbage til arbejdet, før de er klar, eller bliver indkaldt til jobafklaringsforløb trods alvorlig sygdom.

Sygedagpengesystemet har en standardperiode på 22 uger, hvorefter der skal tages stilling til forlængelse. Det er ofte utilstrækkeligt for kræftpatienter med længe-revarende behandlingsforløb. Mange kræftforløb går ud over de 22 uger, og selv hvis behandlingen er afsluttet, kan man være plaget af bivirkninger eller senfølger efter behandlingen.

Forlængelsesmulighederne tolkes forskelligt og ofte stramt af flere kommuner, hvilket kan føre til sygedagpengestop. Forlængelsesmulighederne tager heller ikke højde for bivirkninger og senfølger. For tidlig start på arbejdet kan være med til at forværre deres helbredstilstand og give økonomiske konsekvenser.

Hvad skal indgå i en aftale om senfølger i sundhedsrådene?

Ansvars- og opgavefordeling mellem kommuner, almen praksis og regioner samt plan for samarbejdet mellem dem. Sundhedsrådene skal aftale denne fordeling inden for de nationale rammer, der bliver udstukket i Kræftplan V og Sundhedsreformen. Formålet er at sikre smidige overgange for patienterne mellem egen læge, kommune og region og at få planlagt opgaveløsningen ud fra kendskab til gruppen af kræftoverlevende i Sundhedsrådets område.



Hvor lang ventetid er der på de generelle senfølgeklinikker i Sjælland og Syddanmark?

I Region Syddanmark kan man komme til konsultation indenfor en måned på senfølgeklinikkerne i Esbjerg og Sønderborg. I Odense og Vejle kan ventetiden være op til tre måneder.

I Region Sjælland er der 9 måneders ventetid i Klinik for senfølger efter Kræft, i Roskilde. Man har fortsat de samme ressourcer, som da klinikken åbnede i 2021, og siden da er antallet af henviste patienter steget, i takt med at kendskabet til klinikken er blevet større. Så selvom klinikken nu drives effektivt, kan de ikke følge med efterspørgslen.

Hvilke andre patientgrupper vil kunne få glæde af styrket indsats vedr. senfølger?

Mange af de generelle senfølger som træthed, kognitive udfordringer, angst for tilbagefald og depression går på tværs af

sygdomme. Derfor vil andre patientgrupper også kunne få glæde af f.eks. kommunale rehabiliteringstilbud med fokus på disse generelle senfølger.

Et øget fokus på senfølger generelt og mere viden om, hvordan man kan opbygge regionale klinikker for senfølger kan også inspirere andre områder på sigt.

Er det ikke bedre for vores region/kommune, at vi afventer Sundhedsreformen og kræftpakken?

Nej. Patienterne kan ikke vente til en reform er implementeret i 2027. Kræftplan V lander om lidt. Men uanset hvad skal der – ligesom det er i dag – fortsat laves aftaler mellem kommuner og regionen ift. opgave- og ansvarsfordeling om senfølger.

Derfor er det stadig et vigtigt arbejde at blive ved med at gøre opmærksom på en styrket indsats på det område.