

Referat

Kontaktudvalget Sygehus Thy-Mors og Thisted, Morsø og Jammerbugt Kommuner

12. marts 2015 kl. 13.30-15.30 i Mødelokale 3, Thylandsvej 37, stuen

Mødedeltagere

Thisted Kommune:

Jan Bendix, Sundheds- og Ældrechef, Thisted Kommune
Gitte Dahlgaard, Leder af Visitationen
Tina Bach Thomsen, Leder af Træningssektionen

Morsø Kommune:

Charlotte Saaby, Afdelingsleder Visitationen
Ellen Margrethe Dybdahl, Sygeplejefaglig leder

Jammerbugt Kommune:

Kristian Cronwald, Socialchef

Praksiskonsulent

Egle Kongsøre

Sygehus Thy-Mors:

Lone Sandahl, Chefsygeplejerske
Hansjörg Selter, Forløbsansvarlig
Michael Flyvholm Kvols, Leder af Terapien
Charlotte Vester, Kvalitetskonsulent

Afbud

Birgit Muff, Lone Schriver, Ann-Lisbeth Martinussen, Rikke Würtz, Maj-Britt Gulstad, Grethe Kirk, Mona Klit,

Mødeleder Lone Sandahl, **Referent** Pia Nystrup Hammer

1 Velkomst og godkendelse af dagsorden

Lone bød velkommen.

Michael spørger til referatet fra sidst, hvor der skulle nedsættes en arbejdsgruppe til implementering af sundhedsaftalen. Navne er ikke sendt ind, og der er derfor ikke indkaldt til møde endnu. Punktet tages i forbindelse med punkt 4.

2 Orientering omkring status på UTH-klynge vest v/Charlotte Vester

Der har været foretaget de første 2 analyser i UTH-klynge Vest. Den ene analyse involverede Morsø kommune og Sygehus Thy-Mors og omhandlede medicin forveksling og fejl i medicinliste i forbindelse med udskrivelse fra Sygehus Thy-Mors. Den anden analyse omhandlede manglende tilsyn fra praktiserende læge til en bebor på et plejehjem i Thisted Kommune. Charlotte fremlægger de identificerede problemstillinger, og hvilke forbedrings og /eller handlingstiltag, der blev iværksat.

Charlotte gennemgik de to analyser, der er foretaget.

Begrebet "Nødbremsen" er et relativt nyt begreb, som er indført blandt praktiserende læger for at sætte fokus på, at lægen skal være ekstra opmærksom på tredje henvendelse vedr. samme sygdom. Det gælder både henvendelser via hjemmeplejen og fra patienterne selv.

Problematikkerne med dosispakket medicin bliver set nærmere efter, da der er mange forskellige eksempler på, hvor det kan gå galt i processen. Vedr. nyopstartet medicin er det en stor udfordring for kommunerne, at der kun sendes medicin med til 1. døgn, idet det er problematisk at nå at få fat i næste portion fra et apotek. I en gammel version af sundhedsaftalen har der været aftale om medicin til 1 døgn, men aftalen er nu, at der skal sendes medicin med, indtil borgeren selv har mulighed for at få fat i næste dosis (næste åbningsdag på apoteket).

Ellen Margrethe ønsker, at der i forbindelse med undersøgelser af problematikker tænkes tværsektorielt for at få belyst problemstillingerne fra alle sider. Hun foreslår, at vi kan involvere hinanden eksempelvis ved høringer, således at løsningsforslagene understøtter udfordringerne fra alle parter sider. Det foreslås ved den konkrete arbejdsgruppe vedr. medicinering i Klinik Medicin.

3 Tilbage melding fra auditgruppen omkring tværsektoriel kommunikation v/Charlotte Vester og Ellen Margrethe Dybdal

Auditgruppen, som udførte audit på den tværsektorielle kommunikation, har været samlet for at drøfte, hvordan man løser de problemstillinger, som blev synlige ved auditten på den tværsektorielle kommunikation. Gruppen skulle have særligt fokus på IT-problemer og på uddannelse af personalet. Gruppens anbefalinger fremlægges.

IT-problemer

De to største besværligheder er:

- Man kan ikke se i plejeforløbsplanen, hvad der er nyt i en opdatering. Det kan delvist løses ved, at man tilføjer dato og klokkeslæt, når der noteres og ændres i plejeforløbsplanen. Desuden vil det afhjælpe udfordringerne, hvis planen sendes på det tidspunkt dagligt, der er aftalt.
- Vedr. den aktuelle medicin er det et tilbagevendende problem, at sygehuset kigger på FMK, mens kommunerne ser på e-breve og praktiserende læge har forskellig fremgangsmåde. Det betyder ofte, at lægen på sygehuset har et forkert udgangspunkt, som bliver medført videre i behandlingsforløbet og ud til kommunen/praktiserende læge igen. Generelt er det svært at se,

hvornår og hvordan udfordringerne løses, når parterne burde være i gang med at anvende eller implementere FMK. Egle mener, at der er indgået aftale omkring medicinafstemning med hjemmeplejen den 11. marts.

Uddannelse af personalet

Største udfordring er, at man ikke rigtig kender aftalerne.

- Parterne bør finde ud af, hvad medarbejderne mangler eller har brug for at få genopfrisket fra aftalerne, så de kan efterleves.
- Vi mangler også viden om hinandens arbejdsområder og arbejdsgange for at samarbejdet kan optimeres. Man kunne sende sygeplejersker på studietur hos hinanden for at øge læring og kendskab.
- Det foreslås, at der afholdes fyraftensmøder med deltagelse fra den modsatte part, så kommunens side bliver nævnt i møder på sygehuset, og sygehusets side bliver nævnt i kommunerne.
- Der mangler kendskab til, hvad der bliver medsendt i den automatiske indlæggelsesrapport

4 Status på Sundhedsaftalen 2015-2018 v/Lone Sandahl

Styregruppe for implementering af sundhedsaftalen: Dette var på tale på sidste møde, men er endnu ikke startet op. Foreløbigt foreslås følgende deltagere til gruppen.

- Thisted Kommune: Gitte Dahlgaard samt en visitator. Som tilføjelse nævnes, at kommunen efter påske starter op på fremskudt visitation igen.
- Morsø Kommune: Linda Pedersen
- Jammerbugt Kommune: Sidder over i denne omgang
- Sygehus Thy-Mors: Mona Klit, Michael Kvols, Hansjörg Selter og evt. Charlotte Vester.

Sygehus Thy-Mors er tovholder og sørger for at invitere til første møde. De indmeldte kan vurdere, om der er behov for yderligere deltagelse fra eget område.

Lone gennemgik status på sundhedsaftalen. Organisering er vedtaget i den administrative styregruppe. Driftsdelen er relevant for samarbejdet i kontaktudvalget. Status sendes med referatet. Lone foreslår, at et punkt på næste møde er en konkret drøftelse af det fremtidige samarbejdsforum, herunder deltagerkredsen for kontaktudvalget fremover.

5 Status på Plan for sygehuse- og speciallægepraksis v/Lone Sandahl

Plan for Sygehuse og Speciallægepraksis 2015-2020 er nu i høringsfasen. Høringsperioden varer indtil 24. april. I høringsperioden afholdes der offentlige borgermøder, hvor politikere og embedsmænd møder borgere i dialog. De foregår i henholdsvis Aars, Thisted og Hjallerup. 10. marts kommer der nærmere information om borgermøderne på www.rm.dk.

Borgermødet i Thisted er torsdag den 9. april kl. 19.00-21.30 i Thy Uddannelsescenter.

Planen giver anledning til meget politisk debat i kommunerne, både vedr. foreslåede ændringer inden for somatiske sygehuse og psykiatrien. Der er generelt en bekymring for, at man bid for bid øger specialiseringen til gavn for den behandling, patienterne tilbydes. For der er også et geografisk hensyn, som bør tages til patienter, når der er langt til det specialiserede tilbud. Ikke mindst også inden for psykiatrien, socialt udsatte og traumatiserede flygtninge. Geografien har betydningen for borgeren, men også for de pårørende og samarbejdet mellem dem og kommunen. Der er desuden større frafald ved at skulle transportere sig længere til et behandlingstilbud.

Lone opfordrer til, at bekymringerne fra kommunen bliver fremlagt i forbindelse med høringsfasen, så det kan blive taget med i overvejelserne af hensyn til borgerne. Kommunerne har ofte stor viden om, hvilke grupper der bliver berørt af de forskellige ændringer.

Hansjörg tilføjer, at der vedr. smertebehandling arbejdes på et tilbud som satellitfunktion på Mors.

6 Løsning af tværsektorielle problematikker v/Lone Sandahl

Herunder genoptagelse af drøftelse fra Forum for god samarbejdspraksis og forebyggelse af uhenigtsmæssige indlæggelser om mulig brug af delestillinger til at sikre bedre koordinering mellem sygehuset og kommunerne.

Det blev diskuteret, og man er enige om at arbejde videre på at etablere tværgående studiebesøg og samarbejde. Punktet tages op igen på næste møde.

7 Kort status fra grupperne:

7.1. Forum for god samarbejdspraksis og forebyggelse af uhenigtsmæssige indlæggelser

Der er ikke afholdt møde siden sidst.

7.2. Forum for genoptræning

Omkring amputationspatienter er der oplevet udfordringer, og der arbejdes på at opstille kriterier for proteseegnethed, der skal imødekomme tvivlsspørgsmål. Referat fra mødet sendes med referatet.

7.3. Forum for hjælpemidler

Der er ikke afholdt møde siden sidst. Michael orienterede om, at behov for hjælpemidler skal fremgå af plejeforløbsplanen.

7.4. Forum for sundhedsfremme og forebyggelse

Intet til referatet. Referat fra seneste møde sendes med referatet.

8 Generel orientering om nye tiltag fra:

8.1. Thisted Kommune

Orientering om tiltag og indsatser, herunder udgående funktion, akutpladser og optimering af visitationen.

8.2. Morsø Kommune

Orientering om tiltag og indsatser, herunder nyt screeningsprojekt

8.3. Jammerbugt Kommune

Orientering om tiltag og indsatser, herunder afskaffelse af fax mod etablering af sikker mail i stedet.

8.4. Sygehus Thy-Mors

Orientering om tiltag og indsatser, herunder spidsbelastningssituationer og ombygninger.

9 Eventuelt

Der er møde omkring data på genindlæggelser den 20. marts kl. 10-11 med deltagelse fra Sygehus Thy-Mors, Thisted Kommune og Region Nordjylland. Morsø er velkommen til at kontakte Pia, hvis de ønsker at deltage i mødet.

Kommissorium for Samarbejdsforum, Somatiske Sygehuse

Reference	Sundhedsaftalens Samarbejdsfora for de somatiske sygehuse nedsættes under og refererer til Den Administrative Styregruppe for Sundhedsaftaler.					
Organisering	<p>Sundhedsaftalens Samarbejdsfora organiseres med udgangspunkt i den kommunale klyngestruktur og den regionale sygehusstruktur.</p> <p>Den kommunale repræsentation tager udgangspunkt i den kommunale klyngestruktur;</p> <ul style="list-style-type: none">• Klynge Nord (Hjørring, Frederikshavn, Læsø og Brønderslev)• Klynge Syd (Vesthimmerland, Mariagerfjord og Rebild)• Klynge Midt (Aalborg og Jammerbugt)• Klynge Vest (Thisted og Morsø) <p>Den regionale repræsentation tager udgangspunkt i den regionale sygehusstruktur;</p> <ul style="list-style-type: none">• Sygehus Thy-Mors• Sygehus Vendsyssel• Aalborg Universitetshospital <p>Herudover er den regionale fællesadministration repræsenteret.</p> <table border="1"><tr><td>Samarbejdsforum omkring Sygehus Thy-Mors og Klynge Vest</td><td>Samarbejdsforum omkring Sygehus Vendsyssel og Klynge Nord</td><td>Samarbejdsforum omkring Aalborg UH<table border="1"><tr><td>Klynge Midt</td><td>Klynge Syd</td></tr></table></td></tr></table> <p>Samarbejdsforum omkring Aalborg UH organiseres, således Klynge Syd og Klynge Midt får adgang til selvstændig dialog med Aalborg UH.</p>	Samarbejdsforum omkring Sygehus Thy-Mors og Klynge Vest	Samarbejdsforum omkring Sygehus Vendsyssel og Klynge Nord	Samarbejdsforum omkring Aalborg UH <table border="1"><tr><td>Klynge Midt</td><td>Klynge Syd</td></tr></table>	Klynge Midt	Klynge Syd
Samarbejdsforum omkring Sygehus Thy-Mors og Klynge Vest	Samarbejdsforum omkring Sygehus Vendsyssel og Klynge Nord	Samarbejdsforum omkring Aalborg UH <table border="1"><tr><td>Klynge Midt</td><td>Klynge Syd</td></tr></table>	Klynge Midt	Klynge Syd		
Klynge Midt	Klynge Syd					
Deltagere	<p>Sundhedsaftalens Samarbejdsfora består af følgende medlemmer;</p> <p>Fra Kommunerne deltager: Driftsledere fra de respektive kommuner.</p> <p>Fra Regionen deltager: Sygehus/Hospitalsledelser samt øvrigt relevant personale. Endvidere repræsentation fra Psykiatrien og Fællesadministrationen i Region Nordjylland.</p> <p>Hvis der er behov for inddragelse af Praksis, kan Samarbejdsforum ad hoc inddrage en udpeget kontaktperson fra PLO-R</p>					
Formål	Formålet med Sundhedsaftalens Samarbejdsfora er at varetage opfølgningen på Sundhedsaftalens driftsdel, dvs. følge op på implementeringen af de aftaler der ligger					

	<p>i Den Tværsektorielle Grundaftale.</p> <p>Når udviklingsprojekter fra Sundhedsaftalen 2015-2018 er klar til drift, overgår ansvaret for indsatserne fra Porteføljestyregruppen til de lokale Samarbejdsfora.</p> <p>Formålet er endvidere at skabe en arena for det daglige, lokale samarbejde mellem kommuner og sygehuse</p>
Arbejdsform	Der afholdes 4 årlige møder.
Opgaver	<p>Samarbejdsforaene er ansvarlige for at følge op på implementeringen af de aftaler der ligger i Den Tværsektorielle Grundaftale. Samtidig skal Samarbejdsfora gøre Den Administrative Styregruppe opmærksom på, hvis der opstår situationer, hvor konkrete aftaler under Den Tværsektorielle Grundaftale bør justeres, hvilket kan afstedkomme en fornyet prioritering i den samlede mængde af projekter.</p> <p>Sundhedsaftalens Samarbejdsfora skal desuden skabe en samarbejdsarena, hvor kommunerne og sygehuset skal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medvirke til at målene i Den Politiske Sundhedsaftale opfyldes • Understøtte samarbejdet mellem kommunerne og sygehuset • Varetage implementeringen og opfølgningen af Sundhedsaftalen ved at drøfte og afklare samarbejdet på det praktiske plan i det daglige samarbejde mellem kommuner og sygehuset. • Drøfte, evt. igangsætte eller koordinere nye tiltag eller ideer, der kan styrke og optimere det lokale samarbejde under hensyntagen til Sundhedsaftalen.
Åbenhed	<p>Sundhedsaftalens Samarbejdsforum sikrer, at der til hvert møde udarbejdes dagsorden og referat. For at sikre tværgående koordinering skal Samarbejdsforaene ligeledes sikre, at Den Administrative Styregruppe – og i de situationer, hvor det er relevant også Sundhedsaftalens Porteføljestyregruppe – er orienteret om arbejdet i Samarbejdsforaene. Dette sker primært via referater og i særlige tilfælde direkte kontakt.</p> <p>Samarbejdsforaene skal melde tilbage til Den Administrative Styregruppe i forhold til ønsker og behov for justering af sundhedsaftalerne.</p> <p>Der skal årligt udarbejdes en skriftlig status til Den Administrative Styregruppe.</p>
Økonomi	Kommunerne og Region Nordjylland afholder selv udgifter forbundet med mødeaktiviteten.
Formandskab og sekretariat	Formandskab og Sekretariatsbetjeningen varetages af Hospitalet/ Sygehuset i de respektive Samarbejdsfora. Arbejdet organiseres i tæt samarbejde med de lokale kommuner.



Referat fra møde i Forum for Genoptræning under kontaktudvalget, torsdag den 5. marts 2015 kl. 9.00 – 10.30 i administrationens mødelokale, Sygehus Thy-Mors, Højtoftevej 37, Thisted.

Administrationen

Deltagere: Tina Back Thomsen, Thisted kommune, Lotte Clayton, Morsø Kommune, Michael Flyvholm Kvols, Sygehus Thy-Mors, Helene Pabst, Sygehus Thy-Mors, Søren Brogaard, Sygehus Thy-Mors (referent)

Højtoftevej 2

7700 Thisted

Tlf.: 97650000

www.sygehus thy-mors.rn.dk

Afbud: Gitte Kjeldgaard, Jammerbugt kommune

1. Godkendelse af dagsorden

Godkendt

2. Opsamling fra sidste møde

Thisted:

Nyt projekt: Skærmteknologisk genoptræning for svage kronikere. (Aidcube)Træning i eget hjem med hjælp fra tablets og videokonferencer

Stort fokus på velfærdsteknologi.

Hverdagsrehabilitering. Thisted kommune skal deltage i effektmåling af dette. Iværksat af ministeriet. Der er en fuldtidsstilling i opslag til dette.

Morsø:

En masse projekter i støbeskeen.

Har en ergoterapeutstilling i opslag.

Sygehus Thy-Mors:

De kirurgiske afdelinger er under renovering. Vi får et 7-døgnsafsnit og et dagkirurgisk afsnit.

Der opereres ikke længere hænder på STM (elektive). Patienterne kommer tilbage til genoptræning. Morsø kommune oplever at de modtager i almen genoptræning som burde have haft specialiseret genoptræning. Kommunerne opfordres til at rette henvendelse til de sygehuse, hvor den enkelte GOP kommer fra.

De medicinske afsnit er under renovering så vi får 2 afsnit med hver 24 senge. De kardiologiske patienter skal samles i en ny afdeling under Klinik Akut.

Neurorehabilitering. En del af den nye sygehusplan, så ingen afklaring endnu.

Sygehusets terapeuter skal fremover bestille hjælpemidler via plejeforløbsplanerne

Fuldmægtig
Søren Brogaard
Direkte: 97650412
sokib@rn.dk

25. april 2015

3. Kommunernes tilbud til gigtpatienter i forhold til led-aflastning og hjælpemiddelvurdering

I Morsø og Thisted kommuner skal patienterne henvises til Hjælpe-middelafdelingerne.

4. Sammenhæng mellem plejeforløbsplan og GOP.

Fra sidste møde. Det opleves at der ikke er overensstemmelse mellem disse. Plejeforløbsplanen kommer før GOP så ønsket er at plejeforløbsplanen indeholder flere oplysninger blandt andet om eventuelle regimer og advis om, at der kommer en GOP.

Sammen med punkt 6 og 8. Kommunerne kan mærke at patienterne udskrevet hurtigere og hurtigere. Der mangler GOP eller mere detaljerede plejeforløbsplaner i forhold til regime, regler og retningslinjer.

Det er vigtigt for kommunernes indsats at de kan komme hurtigere i gang med genoptræningen af borgeren. Michael vil tage det med tilbage.

5. Amputations ptt. (Thisted kommune)

– vi har et ønske om, at vi igen kigger på denne patientkategori. Eftersom Iceross har accelereret forløbene, betyder det at der mange gange kan henvises til protese, før det er afklaret, om ptt. er en reel kandidat. Kan vi evt. i fællesskab identificere nogle kriterier, som borgerne skal opfylde, inden ansøgningen om protese sendes.

Kommunerne oplever at patienterne ind i mellem er blevet lovet noget som ikke holder. Henvisning sendes ofte umiddelbart efter operationen og før det er afklaret om der skal bevilges en protese. De nedsættes en arbejdsgruppe. Vi melder 1-2 repræsentanter ind hver. Michael sørger for indkaldelse.

6. GOP – det er vigtigt, at GOP sendes så tidligt som muligt efter udskrivelsen. (Thisted kommune)

Se punkt 4

7. GLAD træning (Thisted kommune)

Det er ikke et tilbud i Thisted Kommune. I stedet for skal ptt. henvises til privat praktiserende fys, hvis lægen vurderer, at det er denne type træning, som skal i gang. Vi oplever flere og flere GOP med henvisning til GLAD.

Kommunerne oplever at både læger og terapeuter henviser til tilbud som kommunen ikke har. Sygehuset skal have fokus på ikke at henvise til specifikke koncepter. Michael går videre med dette.

8. Håndledsfrakturer. (Morsø kommune)

Se punkt 4

9. Evt.

GOP. Hvis GOP er udfyldt på baggrund af et telefonopkald, er det vigtigt at dette noteres.

Hvis patienten både tilbydes vederlagsfri genoptræning og en GOP på samme diagnose. Hvem skal vælge mellem disse to tilbud? Tina vil tage det med på næste "vederlagsfri netværksmøde"

Nyt PRI. Vejledning til søgning sendes ud så snart den foreligger.

Næste møde: Onsdag den 27. maj 2015 kl. 9.00 – 10.30

Med venlig hilsen

Søren Brogaard
fuldmægtig

Referat

Forum for sundhedsfremme og forebyggelse under Kontaktudvalget

11. marts 2015 kl. 9.00-10.30 i Administrationens mødelokale, Thylandsvej 37, 1. sal

Mødedeltagere

Mona Østergaard Klit, Sygehus Thy-Mors
Dorte Rosendal Meier, Thisted Kommune
Annette Sø, Morsø Kommune

Afbud

Lise Skjærbæk, Jammerbugt Kommune
Maj-Britt Gulstad, Jammerbugt Kommune

Mødeleder Mona Østergaard Klit, **Referent** Pia Nystrup Hammer

1 Bordet rundt

Thisted Kommune

Gos succes med sundhedsprojekt for mænd. Desuden køres projekt med motionsambassadør for ansatte. I marts påbegyndes et projekt omkring partnerskaber lokalt, hvor kommunen samarbejder med fx haller i både den sydlige og nordlige del af kommunen.

Vedr. de 2 millioner i besparelser er der sket ændringer af tilsyn på centrene og i hjemmeplejen, ændring for betaling fra kommunen til palliativ behandling, ligesom der er gennemført et par besparelser på det administrative område. Den øvrige udmøntning af besparelserne kendes endnu ikke.

Morsø Kommune

Kører ikke sundhedssamtaler lige nu, men eller er der de tilbud, der plejer at være. Der er hjælp fra en diætist fra centralkøkkenet ved de voksne patienter, da der ikke er en diætist tilknyttet området separat lige nu. Der er gang i de mange eksisterende aktiviteter, og der er tilslutning til holdene.

Der køres projekt i samarbejde mellem de to kommuner vedr. mænd og kost/motion, som har god tilslutning bl.a. pga. programmet Rigtige Mænd på TV.

Sygehus Thy-Mors

Arbejder stadig med KRAM-screening. KRAM-rådgiverne har ikke selv været på vægtstopkursus, men ved behov for hjælp til vægttab, henvises patienterne til diætisterne eller til de tilbud, Mona har.

2 Drøftelse af forebyggelse af selvmord – flowdiagram

Sygehus Thy-Mors har et lamineret flowdiagram, som Mona sørger for at opdatere. Her er information omkring de tilbud, der kan benyttes uden for sygehuset, og den bruges til at henvise videre i andre tilbud fx i kommunen. Flowdiagrammet er til brug for fagpersoner.

Der har i Thisted Kommune været snak om, hvor flowdiagrammet skal placeres. Flowdiagrammet er en oversigt over indgange til kommunens tilbud. Men placeres det i en funktion, bliver det mere opfattet som et behandlingstilbud/forpligtelse, som den pågældende afdeling skal tage sig af. På børne-/ungeområdet er der akuttilbud/døgntilbud, men der er ikke samme tilbud på voksne-/ældreområdet. Morsø har samme overvejelser. Det vides ikke, hvad andre kommuner gør på området.

Følgende elementer er uafklarede:

- Skal flowdiagrammet være rettet mod borgere, fagpersonale eller begge dele?
- Skal der være et diagram for sygehuset samtidig med, at kommunerne udarbejder diagram, eller kan de to skemaer evt. kombineres?
- Giver et flowdiagram med oplysninger om telefonkontakt (for borgerne) øget arbejde for kommunen, og skal dette være en del af opgaver?
- Hvor samt hvilke tilbud kan der henvises til? Ofte skal henvisning ske til egen læge.

Det er aftalt, at begge kommuner undersøger egne tilbud og muligheder nærmere med relevante ledere. Punktet tages på næste kontaktudvalgsmøde den 3. juni.

3 Eventuelt

I høringsudkastet til plan for sygehus- og speciallægepraksis er det nævnt, at coloncancer skal flyttes til Aalborg Universitetshospital. Dorte ønsker at vide, hvilke kræftformer der kan behandles på Sygehus Thy-Mors. Oversigt herom er sendt til Dorte efter mødet.

4 Opdatering af KRAM-tavlen i forhallen

Kommunerne opfordres til at medbringe eventuelle nye udgaver af pjecer eller andet nyt/opdateret materiale om kommunale tilbud