

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 01-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 01. april 2025 kl. 13:30

Mødested Mødelokale Gundstrupkarret, Vestre Boulevard 7, 9600 Aars

Mødedeltagere Berit Peschardt, Birgit Graversgaard, Mette Rohde, Vivi
Jørgensen, Bente Bach Poulsen, Tine Ørmdrup, Connie Bruun
Andersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Opfølgning på anvendelse af dosispakket medicin i Vesthimmerlands Kommune.....	4
Orientering om nyt kontinentstilbud i Vesthimmerlands Kommune.....	6
God (elektronisk) kommunikation mellem kommune og almen praksis.....	8
Orientering om den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis 2024.....	10
Orientering fra praksiskonsulent.....	11
Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg den 1. april 2025.....	12

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Fast punkt til møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Punkt 2: Opfølgning på anvendelse af dosispakket medicin i Vesthimmerlands Kommune

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

I Vesthimmerlands Kommune arbejdes der målrettet på at fremme brugen af dosispakket medicin og i september 2024 godkendte Byrådet, at dosispakket medicin er førstevalget hos borgere, der har brug for hjælp til dosering af medicin. I forlængelse heraf følges op på brugen af dosispakket medicin.

Sagsfremstilling

Sundhedsvæsenet er under pres bl.a. på grund af mangel på personale på tværs af sektorerne og således også i den kommunale hjemmepleje. I 2022 brugte en sygeplejerske cirka 25 % af sin tid på manuelt at pakke medicin til de patienter, der har brug for hjælp til medicindispensering – tid der vel at mærke kan anvendes til at pleje patienterne. Tal fra Aalborg Kommune viser, at for hver 75 borgere, der overgår til dosispakket medicin, kan der frigøres en sygeplejerske eller en SOSU-assistent, der i stedet kan tilse patienter.

Samtidig viser undersøgelser, at dosispakket medicin er forbundet med en markant højere patientsikkerhed. Således er der i gennemsnit blot registreret fejl i to ud af en million dosisdoser, mens der ved manuel pakning i gennemsnit registreres fejl i fire ud af 100 manuelle dispenseringer. Fra 2020 til nu er antallet af borgere på dosispakket medicin øget fra 32.000 til 58.000. Stigningen skyldes bl.a., at arbejdsgangene er blevet sikrere og smidigere, da apotekerne er kommet på FMK, at der er muligheder for sikker e-kommunikation mellem parterne, ligesom der er klare beskrivelser af arbejdsgangene. Men der er fortsat stor variation i udbredelsen af dosispakket medicin mellem kommunerne.

I april 2022 blev der indgået en aftale mellem RLTN og PLO, hvor lægerne bliver honoreret for at oprette og vedligeholde dosisdispensering i anerkendelse af, at det er en ekstraopgave, og det tager tid for lægerne både at etablere og vedligeholde dosisrecepter. Honorering gives uden for økonomiløftet.

Der er fortsat et nationalt arbejde i gang for at forbedre dosispakket medicin yderligere, hvor bl.a. hospitalerne er i gang med at ændre arbejdsgange ift. dosispakket medicin, så de bedre kan håndtere dosispakket medicin ved indlæggelser og ambulatoriebesøg. Ligeledes arbejdes der på at udarbejde den receptløse ordination, men indtil dette foreligger, er det fortsat lægens ansvar at lave recepter. I de fleste tilfælde vil det være en ansat fra kommunen, der sender en anmodning om opstart af dosispakket medicin til patientens lægen, men det kan dog også være lægen, der opstarter dosispakket medicin. Det vil altid være patientens egen læge, der skal tage stilling til om patienten er egnet til at overgå til dosispakket medicin. Hvis ikke lægen finder patienten egnet, skal lægen begrunde dette med en lægefaglig vurdering.

Erfaringer viser, at det er vigtigt, at man lokalt aftaler mellem kommune, almen praksis og apotek, hvordan dosispakket medicin implementeres for at komme bedst fra start. Det kan f.eks. være en god idé at starte med patienterne på plejehjemmene, hvor der i forvejen er plejehjemslæger tilknyttet, eller de mindst komplicerede patienter, for herigennem at få skabt erfaringer, der kan bygges videre på.

Status i Vesthimmerlands Kommune

Vesthimmerlands Kommune har stor fokus på medicinsikkerhed og ønsker samtidig at bruge ressourcerne bedst muligt. Derfor har kommunen indført dosispakke medicin som førstevalg fra september 2024. I vedlagte bilagsmateriale fremgår det, at der er sket en stigning i såvel antal som andel 65+ årige og 75+ årige i 2024, der modtager dosispakket medicin. Denne stigning skal ses i sammenhæng med, at der er igangsat flere initiativer, som er med til at udbrede brugen af dosispakket medicin. Det er dog vurderingen, at der fortsat er et potentiale for at få flere borgere fra plejecentre på dosispakket medicin.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at erfaringer og udbredelse af dosispakket medicin drøftes.

Beslutning

Hjemmeplejeleder Tina Bach Rasmussen orienterede om de erfaringer der er opnået ved at kaste lys på udrulning af dosisdispensering på Plejecenter Højgården. Gennem blandt andet et intensivt fokus med tæt samarbejde med plejehjems-lægen er der sket en udvikling fra 0 % til 75 % af beboerne på plejecenteret.

På mødet drøftes herudover håndteringen af dosisdispensering til borgere i eget hjem samt håndteringen af dosisdispensering i forlængelse af en sygehusindlæggelse. Der opfordres til, at der løbende følges op på tværs af de forskellige fora, som både chefer og praktiserende læger deltager i.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Bilag

Bilag - Overblik over dosispakket medicin i Vesthimmerlands Kommune 2024

Punkt 3: Orientering om nyt kontinenstilbud i Vesthimmerlands Kommune

29.09.04-P20-2-25

Baggrund

Op mod 500.000 danskere lider af urininkontinens. Forekomsten stiger med alderen, og cirka halvdelen af alle kvinder over 75 år har urininkontinens. Urininkontinens kan have store negative konsekvenser for den enkelte borgers livskvalitet og hygiejne, ligesom urininkontinens kan have konsekvenser i forhold til kommunens ressource - for eksempel i forhold til udgifter til kontinenshjælpemidler.

På den baggrund har Vesthimmerlands Kommune igangsat nærværende projekt, der gør det muligt for kontinenssygeplejersken at henvise borgere til et forløb hos en kommunal fysioterapeut fra Sundhedscentret med henblik på at eliminere eller minimere inkontinens gennem træning.

Sagsfremstilling

Målet med projektet er, at:

- Forbedre borgerens selvstændighed og sociale livskvalitet
- Eliminere eller reducere generne ved inkontinens
- Forebygge behovet for blebevillinger, andre hjælpemidler og personlig hjælp.

Beskrivelse af tilbud

Med projektet etableres et forløb på Sundhedscentret, hvor der er mulighed for en afklarende samtale med en fysioterapeut og alt afhængigt af borgerens behov, vil borgeren få tilbud om en undersøgelse af bækkenbunden og instruktion i bækkenbundstræning samt mulighed for individuel træning eller holdtræning.

Forløbet vil bestå af seks træningsgange, hvor holdtræningen består af 4-10 personer og vil foregå én gang ugentligt. Placeringen af træningen afhænger af, hvor deltagerne på holdet er bosat.

Projektet starter den 1. marts 2025 og slutter 1. marts 2026. Der vil i mellemtiden blive udarbejdet en midtvejsevaluering i efteråret 2025.

Rekruttering til tilbuddet

Borgeren kan henvises til tilbuddet gennem kommunens plejepersonale, praktiserende læger samt via andet kommunikations materiale. Det er dog kommunens kontinenssygeplejerske, der screener borgere i forhold til tilbuddets relevans.

Leder af Genoptræning Alexandra Klinzing vil orientere yderligere om tilbuddet på mødet.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at Kommunalt Lægeligt Udvalg tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Punkt 4: God (elektronisk) kommunikation mellem kommune og almen praksis

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

God (elektronisk) kommunikation er afgørende for det gode samarbejde mellem kommune og alment praktiserende læge. I det nedenstående er opridset en række temaer, som med fordel kan drøftes med henblik på et så smidigt samarbejde som muligt.

Sagsfremstilling

Overvejelser i forhold til rette kanalvalg

Det skal altid overvejes, hvilken kanal der skal anvendes til kommunikation, så den passer til henvendelsens karakter. Nogle henvendelser egner sig ikke til en korrespondancemeddelelse, men skal for eksempel foregå telefonisk. Det kan for eksempel gælde i hastesager. Det skal sikres, at der gensidigt er adgang til direkte numre, så det kommunale personale/lægen kan træffe hinanden med kort varsel.

Korrespondancemeddelelser vedrørende medicin

Korrespondancemeddelelser vedrørende medicin kan give anledning til frustration i det kommunalt-lægelige samarbejde. Styrelsen for patientsikkerhed har udarbejdet en vejledning for korrekt håndtering af medicin. Af vejledningen fremgår det blandt andet, at lægen kun bør angive et eksakt administrationstidspunkt, hvis det er relevant for behandlingen.

Håndkøbsmedicin, naturlægemidler og kosttilskud

Håndteringen af ikke-receptpligtig medicin/tilskud kan også skabe tvivl om ansvarsfordelingen mellem kommune og praktiserende læge. Det er behandlingsstedets/kommunens beslutning, om personalet må administrere ikke-lægeordineret håndkøbsmedicin, naturlægemidler eller kosttilskud for patienter. Hvis lægen mener, der er indikation for behandling med ikke-receptpligtig medicin, skal lægen ordinere det i Fælles Medicin Kort. Kommunen eller borgeren selv kan lave aftale med apoteket om at få pakket borgervalgte præparater for eksempel multivitamin med i dosisrullen.

Proceduren for håndteringen af ikke receptpligtig medicin kan med fordel drøftes i udvalget. I Københavns Kommune er man blevet enig om følgende procedure, som vedlægges her til inspiration:

- Hvis borgeren ønsker "ikke-receptpligtig" medicin dispenseret, skal egen læge rådspørges i en korrespondancemeddelelse (KM).
- Hvis borgeren har symptomer, der giver anledning til ønsket om medicin, skal disse beskrives.
- Hvis lægen finder indikation for behandling med medicinen, er lægen forpligtet til at ordinere medicinen i FMK.
- Hvis lægen ikke finder indikation, men heller ikke har indvendinger mod, at borgeren får medicinen, kan den medicinansvarlige i kommunen oprette en lokal ordination og håndtere medicinen.
- Hvis lægen fraråder brug af medicinen, håndterer det kommunale personale ikke medicinen.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at temaerne i forhold til elektronisk kommunikation mellem almen praksis og Vesthimmerlands Kommune drøftes i udvalget.

Beslutning

På mødet blev temaerne for kommunikation mellem kommunen og almen praksis drøftet. Det er vurderingen, at der ikke er udfordringer med kommunikationen hverken når det gælder håndkøbsmedicin, naturlægemidler og kosttilskud eller hvis det er i akutte situationer.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Punkt 5: Orientering om den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis 2024

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Som et led i Aftale om kommunernes økonomi for 2023 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner aftalt at gennemføre nationale brugertilfredshedsundersøgelser, bl.a. inden for sundhedsområdet. De nationale brugertilfredshedsundersøgelser giver et indblik i borgernes oplevelse af kvalitet i offentlige velfærdstilbud. Undersøgelserne er tænkt som et redskab for kvalitetsudvikling gennem dialog mellem lokale myndigheder og dem, der leverer de konkrete velfærdstilbud til borgerne.

Denne undersøgelse belyser borgernes tilfredshed med deres praktiserende læge.

Danmarks Statistik har i perioden august 2023 til januar 2024 indsamlet data til undersøgelsen om borgernes tilfredshed med deres almen praktiserende læge.

Sagsfremstilling

Undersøgelsen belyser borgernes (1) overordnede tilfredshed med deres almen praktiserende læge, (2) tilfredsheden med deres læges empati og kommunikation, (3) muligheden for at komme i kontakt med lægen og tilfredshed med åbningstider, (4) oplevelse af lægen og tilfredshed hermed for borgere i et længerevarende behandlingsforløb, (5) årsag til evt. lægeskift og hvilke forhold, der har betydning ved borgernes valg af læge. Endelig belyses (6) årsagerne til, at nogle borgere ikke søger læge.

Undersøgelsen giver et repræsentativt billede af borgernes tilfredshed på tværs af de 22 sundhedsklynger i Danmark og de forskellige lægepraksisformer.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Bilag

Rapport - Resultater af brugertilfredshedsundersøgelser for lægepraksis 2024

Punkt 6: Orientering fra praksiskonsulent

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Orientering fra praksiskonsulenten om seneste nyt.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at Kommunalt Lægeligt Udvalg tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Punktet udsættes.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Punkt 7: Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg den 1. april 2025

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Der orienteres om aktuelle emner for Kommunalt Lægeligt Udvalg:

- Sundhedsreform
- Ældrereform

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Afdelingschef for Forebyggelse og Myndighed Bente Bach Poulsen og afdelingschef for Pleje og Senior Mette Rohde orienterede om det forestående arbejde med implementering af sundhedsreform og ældrereform i Vesthimmerlands Kommune. Det blev orienteret, at der blandt andet var besøg fra Region Nordjylland den 31. marts 2025, hvor samspillet mellem almen praksis, sygehuset og de kommunale enheder, herunder akutsygeplejen og korttidspladserne, blev drøftet.

Afdelingsleder Berit Peschardt orienterede om et nyt forsøg i form af "Før tidlig indsatsen", hvor virksomheder og institutioner understøttes i at forebygge sygefravær gennem en før tidlig indsats. Som en del af indsatsen indgår områdets sundhedsfaglige medarbejdere således virksomheder også har mulighed for at rekvirere sundhedsfaglig hjælp. Vedlagt referatet er en kort beskrivelse af indsatsen.

Fraværende: Vivi Jørgensen og Tine Ørndrup.

Bilag

Før tidlig indsats