

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 23-11-2017

Mødedato Torsdag d. 23. november 2017 kl. 14:00

Mødested Sundhedscentret, Lille mødelokale 2. sal

Indholdsfortegnelse

Styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud - pulje fra Sundhedsstyrelsen.....	3
Kommunalt lægeligt udvalg - Orientering om ny overenskomst for almen praksis.....	6
Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT).....	8
Faste læger tilknyttet Plejecentre.....	11
Akut sygepleje - Akutpladser.....	14
Mødekalender Kommunalet lægeligt udvalg 2018.....	17
Kommunalt lægeligt udvalg - Gensidig orientering til mødet den 23. november 2017.....	18
Kommunalt lægeligt udvalg - Punkter til kommende møde.....	19

Punkt 32: Styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud - pulje fra Sundhedsstyrelsen

Sagsfremstilling

32. Åbent - Styrket rekruttering til kommunale Sundhedstilbud - pulje fra Sundhedsstyrelsen

Sagsnr.: 820-2017-14146

Doknr.: 820-2017-217136

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Baggrund

I forbindelse med aftalen om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2016-2019, er der besluttet at udbyde en pulje på 27 mio. kr. til gennemførelse af sundhedstjek. I aftalen er det formuleret, at:

Tidlig opsporing af risikofaktorer eller sygdomstegn kan medvirke til at forebygge eller mindske risikoen for udvikling og forværring af bl.a. kroniske sygdomme på længere sigt. Dette kan samtidig mindske belastningen på det samlede sundhedsvæsen på den lange bane.

Forebyggende sundhedstjek, udført som en individuel vurdering af den enkeltes generelle sundhed, kan føre til opmærksomhed på risikofaktorer eller tidlige sygdomstegn, som dermed kan håndteres tidligt i sygdomsforløbet.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune har stor forekomst af livsstilssygdomme og ophobning af risikofaktorer. Andelen af borgere, der er indlagt eller får ambulante tilbud for muskel-skelet lidelser, hjerte-kar sygdomme, diabetes og KOL er over landsgennemsnittet, ligesom andelen af svært overvægtige er blandt de højeste i landet. Det kan tilskrives det lave uddannelsesniveau og det store antal borgere uden uddannelse.

Der er velfungerende sundhedsfremmetilbud i Vesthimmerland. Dog mangler der tilbud til en stor gruppe borgere med muskel-skelet lidelser. Erfaringerne viser, at det kræver en stor og målrettet rekrutteringsindsats af få deltagere til tilbuddene. Evaluering af andre projekter viser, at det direkte fremmøde og dialogen med borgerne fremmer deltagelse. Ligesom målrettet, professionelt markedsføringsmateriale i skrift og i billeder på flere forskellige medieplatforme er nødvendigt.

Derfor søger Vesthimmerlands Kommune – i et koordineret samarbejde med Jammerbugt Kommune og Mariagerfjord Kommune – midler til en styrket rekrutteringsindsats i partnerskab med 3F Midtjylland, FOA, Metal Himmerland og Agri Nord, Aars.

Målgruppen er

- Borgere i risiko for at udvikle livsstilssygdomme
- En særlig indsats gøres over for de mange ufaglærte østeuropæisk landbrugsmedarbejdere, der er i kommunen

Der søges om midler til

- Rekrutteringsindsatser og projektledelse (personaletimer).
- Markedsføringsudgifter (annoncer og konsulentbistand).
- Udvikling af sundhedsfremmetilbud til borgere med muskel-skeletlidelse samt rygestoptilbud til borgere fra Østeuropa (personaletimer).
- Udvidelse af kapacitet på nuværende tilbud som følge af flere borgere (personaletimer).

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Der søges om 2.318.000 over tre år. Der er en kommunal medfinansiering i form af på 310.604 kr. over tre år, som afholdes inden for budgetremmen. Primært til administration og overhead.

Administrationen indstiller

- at Puljeansøgningen tages til efterretning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 2. maj 2017

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Punktet fremsendes til orientering for Kommunalt Lægeligt udvalg.

Afdelingsledere Franz Bundgaard Larsen og fysioterapeut Torunn Rørvik deltager under punktet.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 14. september 2017

Fraværende: Ingen

Mødet aflyst.

Punktet overføres til møde den 23. november 2017.

Bilag

REVIDERET projektbeskrivelse - Styrket rekruttering til Vesthimmerlands Kommunes sundhedstilbud - rekrutteringspulje med budgetskemaer	820-2017-219462
Oplæg - Projekt styrket rekruttering til kommunale sundhedstilbud	820-2017-296916

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

REVIDERET projektbeskrivelse - Styrket rekruttering til Vesthimmerlands Kommunes sundhedstilbud - rekrutteringspulje med budgetskemaer

Oplæg - Projekt styrket rekruttering til kommunale sundhedstilbud

Punkt 33: Kommunalt lægeligt udvalg - Orientering om ny overenskomst for almen praksis

Sagsfremstilling

33. Åbent - Kommunalt lægeligt udvalg - Orientering om ny overenskomst for almen praksis

Sagsnr.: 820-2017-4280

Doknr.: 820-2017-269659

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Der er nu indgået en ny overenskomst for de praktiserende læger, og denne træder i kraft 1. januar 2018 og løber tre år frem i tiden.

Sagsfremstilling

Praksiskonsulent Vivi Jørgensen vil på mødet redegøre for indholdet i overenskomsten, som kan have stor interesse for Vesthimmerland Kommune – herunder specielt sygebesøg, kræftopfølgning mv.

Link til [Ny overenskomst](#).

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagen afgøres i Kommunalt lægeligt udvalg.

Økonomi

Ej relevant.

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Praksiskonsulent Vivi Jørgensen redegjorde for hovedpunkterne i overenskomsten, som havde særlig interesse for Vesthimmerlands Kommune:

- Borgere med kroniske sygdomme (KOL og type 2 diabetes) skal følges i forløb i almen praksis. Dette betyder, at der indføres et årligt kronikerhonorar for disse patienter. Regionerne stiller et specialiseret rådgivningstilbud til rådighed for almen praksis.
Der er aftalt en øget indsats for denne kroniker gruppe samt indsatsen for børn med astma.
- Lægerne vil blive honoreret for udarbejdelse af forløbsplaner for patienter med KOL, diabetes og lænderygproblemer.
- Der vil ske en honorarstigning på sygebesøg, idet sygebesøg opprioriteres i aftalen. Der åbnes op for, at egen læge vil kunne lave aftale med en stedlæge om at udføre sygebesøg.
- Hvad angår det lægelige ansvar i forhold til kommunernes akutfunktioner, anbefales at følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger – samarbejdet aftales i en underliggende aftale i regi af Sundhedsaftaler og Praksisplaner for almen praksis.
- Tættere opfølgingsindsats fra almen praksis ved sektorovergange – Der laves en epikrisestandard som gør det mere overskuelig for almen praksis.
- Almen praksis får en større rolle i forhold til kræftpatienter og tidligere kræftpatienter. Kontroller flyttes til almen praksis.
- Tiltag, der skal gøre det mere attraktivt for praktiserende læger, at nedsætte sig i yderområder. Bl.a. ved hjælp af et differentieret basishonorar.

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 34: Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

Sagsfremstilling

34. Åbent - Projekt Tidlig Indsats på Tværs (TIT)

Sagsnr.: 820-2016-59138

Doknr.: 820-2017-217481

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Region Nordjylland, PLO og kommunerne i regionen har i samarbejde søgt Sundhedsstyrelsen om midler til et fælles projekt til Tidlig Indsats på Tværs, i perioden 2017 – 2019, med opstart af planlægning i slutningen af 2016. Der er bevilliget 8,185 mio. kr. til projektet – se projektbeskrivelse.

Sagsfremstilling

Regionen og kommunerne oplever fortsat et stort antal ældre med korttidsindlæggelser, trods allerede igangsat initiativer i forbindelse med det nationale projekt omkring den ældre medicinske patient (DÆMP).

Med en målrettet indsats i snitte mellem kommunernes akuttilbud, hjemme- og sygepleje, praktiserende læger samt sygehusets specialistkompetencer, vil det være muligt at reducere antallet af korttidsindlæggelser og samtidig skabe mere sammenhængende forløb for borgerne.

Det primære fokus vil være tidlig opsporing og tidlig indsats. Her udarbejdes handleplaner, som indeholder både farmakologiske og non-farmakologiske indsatser for den enkelte borger, for at sikre tæt opfølgning af både kommune og i almen praksis regi, hvor ved der kan handles og iværksættes nødvendige indsatser, der forebygger egentlig indlæggelse.

Sygehusene etablerer 1 – 2 udredningsenhed, hvor de stiller specialitressourcer til rådighed, hvortil der er hurtig adgang(sub akut) til faglig vurdering og diagnostisk udredning. Det vil være muligt at visitere borgeren hertil fra dag til dag, fra mandag til fredag i dagtiden.

Her samarbejder sygehus, almen praksis og kommune med at tilrettelægge individuelle forløb for den enkelte borger.

Det er besluttet at udvikle projektet i klynger, således at der er frihed indenfor rammen for de samarbejdende kommuner, praksislæger og sygehus i klyngerne.

Projektet er i sin opstarts fasen. Der skal ansættes en central projektleder, som forventes at starte 1. januar 2017 – se organisering af TIT.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Service-loven.

Autorisationsloven.

Persondata loven.

Retssikkerhedsloven.

Økonomi

Projektmidler efter planlagt budget – se budget bilag.

Administrationen indstiller

- at tage orientering til efterretning, og
- at drøfte fremtidig samarbejdsstruktur for projektet.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2016

Fraværende: Per Nielsen Elb

Leder af specialistsygeplejen, Annette Bødkegaard Poulsen orienterede om projektet. Præsentationen vedhæftes referatet.

Peter Munk er forespurgt, om han kunne have interesse for, at sidde styregruppen på Hobro sygehus og Klynge syd, han overvejer fortsat om han tager imod dette tilbud. Mødeaktiviteten er endnu ikke kendt.

Orienteringen tages til efterretning.

Supplerende sagsfremstilling

Projektet er for alvor igangsat i maj måned, hvor stratificering af TIT – borgere startede i alle kommuner.

Stratificering tog udgangspunkt i en kvantitativ mængde borgere, som skulle udgøre 10% af den samlede mængde af borgere, som modtager indsatser efter henholdsvis servicelov og sundhedslov. For VHK's vedkommende fandt vi de 10% ved at finde + 65 årige, som får 5 timers hjemmehjælp/uge og/eller 1 – 2 besøg af sygeplejerske/uge. Disse borgere blev efterfølgende stratificeret efter et udarbejdet værktøj. Efterfølgende trækkes kontinuerligt data til stratificering af nye borgere.

Udredningsenheden i Hobro er fra 28. august, bemanded med en kommunal sygeplejerske på hverdage fra 7.30 – 14.00 – der har endnu ikke været en TIT – borger til subakut udredning.

Det er fortsat egen læge, som via AMK kan anvise til udredningsenheden og huske at anføre, hvis det er en TIT borger. Det er den kommunale sygeplejerske, der i samarbejdet med lægen omkring TIT borgerne, oplyser lægen om at det er en TIT borger.

Administrationen indstiller

- at tage orienteringen til efterretning, og

- at praktiserende læger er opmærksom på tilbuddet om subakut udredning i Hobro, med en kommunal sygeplejerske i afdelingen, til TIT – borgerne.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 14. september 2017

Fraværende: Ingen

Mødet aflyst.

Punktet overført til mødet den 23. november 2017.

Bilag

TIT Projektbeskrivelse - Styrket sammenhæng for de svageste ældre_færdig	820-2016-308148
TIT - Ogranisationsbeskrivelse version 2	820-2016-308154
TIT - Revideret budget - SST årsopdelt 2016	820-2016-308158
Oplæg til Kommunalt lægelige udvalgsmøde den 24. november 2016 - TIT Tidlig Indsats på Tværs	820-2016-333136

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Der har været 9 (3 fra Mariager og 6 fra Rebild kommuner) borgere i den særlige udredningsenhed i Hobro. Ingen borgere fra Vesthimmerlands Kommune har været tilknyttet tilbuddet. Fra Vesthimmerlands Kommune. Vesthimmerlands Kommune bidrager med en sygeplejerske hver 3 uge. Hvis ikke der er borgere kører sygeplejersken hjem til egen kommune.

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

TIT Projektbeskrivelse - Styrket sammenhæng for de svageste ældre_færdig	
TIT - Ogranisationsbeskrivelse version 2	
TIT - Revideret budget - SST årsopdelt 2016	
Oplæg til Kommunalt lægelige udvalgsmøde den 24. november 2016 - TIT Tidlig Indsats på Tværs	

Punkt 35: Faste læger tilknyttet Plejecentre

Sagsfremstilling

35. Åbent - Faste læger tilknyttet Plejecentre

Sagsnr.: 820-2017-4679

Doknr.: 820-2017-217486

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Implementering af faste læger på Plejecentre – det videre forløb

Sagsfremstilling

Med afsæt i godkendte implementeringsplan, er der i april måned sendt ”stillings opslag” til kommunens praktiserende læger med frist d. 24. april 2017.

Der er efterfølgende kommet tilsagn til de enkelte Plejecentre, på nær Hesselvang. Der har ikke været sammenfald i tilsagnene og dermed kan den egentlige udrulning påbegynde se bilag vedr. oversigt over læger og plejecentre.

1. del i rullet er Plejecenter Østermarken og Plejecenter Solvang, hvor lægehuset Østermarken, har givet tilsagn. Herfra skal der udarbejdes kontrakt, samt samarbejdsaftale med det enkelte plejecenter.

Administrationen indstiller

- At det forsatte implementerings forløb drøftes og der lægges en plan, inklusiv kontrakt udfyldelse
- At KLU drøfter kommunikation i de respektive organisationer
- At KLU forholder sig til manglende tilbagemelding i forhold til det private plejecenter Hesselvang i Hvalpsund

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 8. juni 2017

Fraværende: Lejla Emilie Catherina Pagaard, Søren Donslund

Alle kommunens plejecentre har nu fået tildelt en fast tilknyttet læge.

Der er en udfordring i forhold til friplejehjemmet Hesselvang, der er endnu ikke tildelt nogen fast læge. Lægerne giver udtryk for, at rådgivningsfunktion godt vil kunne løses på Hesselvang.

Der har været afholdt informationsmøder på plejecentrene og der er udarbejdet foldere som udleveres til beboerne.

Både lægerne og forvaltningen er af den opfattelse, at det har være en god proces.

Forvaltningen orienterer om, at plejehjemslederne mødes og laver erfaringsudveksling på området.

Der har været afholdt informationsmøder på plejecentrene og der er udarbejdet foldere

Supplerende sagsfremstilling

1. rul i implementeringsplanen er opstartet pr. 15. juni 2017

der ønskes en drøftelse af erfaringer indtil nu og om vi fortsætter planen med implementering af 2. rul i Løgstør og Ranum.

Desuden skal der drøftes hvordan resten af implementeringen fortsætter, da der siden udarbejdelsen er sket ændringer i lægebesætningen i kommunen

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 14. september 2017

Fraværende: Ingen

Mødet aflyst.

Punktet overføres til møde den 23. november 2017.

Bilag

Oversigt over ansættelser af læger på plejecentrene

820-2017-126767

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Orienteringen taget til efterretning.

På de plejecentre, hvor der er tilknyttet faste læger fungerer ordningen. Lægerne giver udtryk for, at de oplever noget merarbejde i forbindelse med ordningen. Lægerne bemærker, at fagligheden falder, når der ikke kan kommunikeres med en sygeplejerske.

Lægerne begynder nu at implementere procedure på området.

Bilag

Oversigt over ansættelser af læger på plejecentrene

Punkt 36: Akut sygepleje - Akutpladser

Sagsfremstilling

36. Åbent - Akut sygepleje - Akutpladser

Sagsnr.: 820-2016-20561

Doknr.: 820-2017-286719

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Baggrund

Vedtagelsen af Sundheds- og Ældreministeriets National Handlingsplan for den ældre medicinske patient og Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen betyder, at den nuværende indsats på akutområdet fra 2014 ikke fremadrettet lever op til kravene, der senest skal indføres i 2018.

Sagsfremstilling

Etablering af en akutfunktion efter den nye kvalitetsstandard vil betyde fysisk etablering af to akutpladser og etablering af et akutteam med akutsygeplejersker. Akutteamet oprettes ved en justering af organiseringen i hjemmeplejedistrikterne og der opnormeres fra social- og sundhedshjælper til –assistent i nattevagten. Akutpladserne på Plejecenteret vil i dagtimerne blive sygeplejefagligt dækket af centersygeplejersken (der også er akutsygeplejerske) og der tilføres flere timer til denne. I aften- og nattetimerne vil de blive dækket af akutsygeplejerske i distriktet. Det vil kræve en opjustering af antallet af social- og sundhedsassistenter med 0,5 stilling aften og nat på plejecenter.

De to akutpladser kan enten etableres på Højgaarden i Farsø eller Solvang i Aars.

Højgaarden

Der etableres 2 akutpladser på Plejecenter Højgaarden i Farsø, hvor der er ledig kapacitet i den forholdsvis nyetablerede "hjerneskaedafdeling". De fysiske rammer er velegnede til at ombygge pladserne til akutpladser. Der er 1 midlertidig aflastningsplads på Højgaarden, og den vil kunne drives sammen med – eller være en del af – akutpladserne og dermed give en øget fleksibilitet. Der er en vis lægedækning i Farsø by og inden for 15 km. er der lægehuse i Hornum og Aars. Placeringen på Højgaarden er ikke lægelaugets førsteprioritet. Der er dog lægedækning i Farsø, og visionerne i Sundhedens Hus i Farsø har sigte på at der er mulighed for etablering af flere lægepraksis i byen. Med Aalborg universitetshospital, Farsø som nærmeste nabo – og visionerne for det kommende Sundhedens Hus samme sted - er der muligheder for yderligere udvidelse af samarbejdet mellem sygehus og kommune i løsning af komplekst sygeplejefaglige opgaver i kommunen nu og fremover.

Solvang

Der etableres 2 akutpladser på Plejecenter Solvang i Aars. Der er ikke ledig kapacitet på Solvang, så der skal "konverteres" to somatiske pladser. Akutpladserne og de eksisterende 6 midlertidige pladser vil kunne drives fleksibelt,

så der både er tilstrækkelige akutpladser og aflastningspladser. I Aars er kommunens største koncentration af læger, og lægelauget har udpeget Aars som førsteprioritet for etablering af akutpladser.

Plejeboligkapaciteten ændres med 2 permanente boliger, da der inddrages 2 somatiske pladser.

Lovgrundlag

Sundheds- og Ældreministeriets National Handlingsplan for den ældre medicinske patient og Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Etablering af akutfunktion vil betyde etableringsomkostninger på 182.743 kr. og årlige driftsomkostninger på 1.101.064 kr. Det er uafhængigt af den fysiske placering.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager stilling til, hvor de to akutpladser skal etableres.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 15. august 2017

Fraværende: Ingen

Der arbejdes videre med etablering af to akutpladser på plejecenter Højgården.

Organiseringen laves i samarbejde med det berørte personale og sendes til høring i MED-systemet, og fremsendes til Sundhedsudvalget.

Forslaget skal overholde den af Sundhedsstyrelsen udstedte kvalitetsstandard.

Pia Buus Pinstруп og Ulla Skov ønsker sygeplejedækning 24 timer i døgnet på akutpladstilbuddet.

Supplerende sagsfremstilling

Der er truffet beslutning i Sundhedsudvalget omkring placering af akutpladser.

Der orienteres om det videre forløb i organiseringen, samt drøftes hvordan det lægefaglige samarbejde kan organiseres.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 14. september 2017

Fraværende: Ingen

Mødet aflyst.

Punktet overføres til mødet den 23. november 2017.

Supplerende sagsfremstilling

Der orienteres om tids- og procesplan for det videre arbejde med etablering af akuttilbud.

Bilag

Etablering af akutsygeplejepladser til sundhedsudvalg 15. august 2017	820-2017-199055
Notat fra praktiserende læger Vesthimmerland vedrørende Akutpladser	820-2017-289626

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Orienteringen taget til efterretning.

Orienteret om, at punktet behandles på Sundhedsudvalgets møde den 28.11.2017, hvor der indstilles at forvaltningen får mandat til at arbejde videre med bl.a. afklaring af kompetencedækning.

Bilag

Etablering af akutsygeplejepladser til sundhedsudvalg 15. august 2017

Notat fra praktiserende læger Vesthimmerland vedrørende Akutpladser

Punkt 37: Mødekalender Kommunalet lægeligt udvalg 2018

Sagsfremstilling

37. Åbent - Mødekalender Kommunalet lægeligt udvalg 2018

Sagsnr.: 820-2016-59884

Doknr.: 820-2017-278443

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

På mødet skal der aftales mødeaktivitet for 2018.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Forvaltningen kommer med forslag til mødedatoer. Afholdes om eftermiddagen kl. 14.00.

Punkt 38: Kommunalt lægeligt udvalg - Gensidig orientering til mødet den 23. november 2017

Sagsfremstilling

38. Åbent - Kommunalt lægeligt udvalg - Gensidig orientering til mødet den 23. november 2017

Sagsnr.: 820-2017-4280

Doknr.: 820-2017-278431

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

- Peter Munk udtræder af KLU fra næste generalforsamling.
- Erfaring med storrygerprojektet evaluering af samarbejdet Søren Donslund kan kontaktes.
- Dorthe Jende går på pension fra 1. februar 2018.

Punkt 39: Kommunalt lægeligt udvalg - Punkter til kommende møde

Sagsfremstilling

39. Åbent - Kommunalt lægeligt udvalg - Punkter til kommende møde

Sagsnr.: 820-2017-4280

Doknr.: 820-2017-278442

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

1) Fyraftensmøde mellem praktiserende læger og Vesthimmerlands Kommune
Drøftelse af eventuelle emner og dato

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 23. november 2017

Fraværende: Ingen

Lægerne drøfter det til deres generalforsamling.