

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 30-01-2014

Mødedato Torsdag d. 30. januar 2014 kl. 14:00

Mødested Sundhedscentret

Indholdsfortegnelse

Orientering og drøftelse af Frikommuneforsøg vedr. vederlagsfri fysioterapi.....	3
Drøftelse af observationer ved akut/subakut sygdom.....	6
Forslag til rammedelegation af blodsukker for hjemmesygeplejersker i Vesthimmerland Kommune.	9
Status på situationen på Sygehus Himmerland - opfølgning på møde i Kontaktudvalget for Sygehus	11
Fastsættelse af mødekalaender for 2014.....	13

Punkt 1: Orientering og drøftelse af Frikommuneforsøg vedr. vederlagsfri fysioterapi

Orientering og drøftelse af Frikommuneforsøg vedr. vederlagsfri fysioterapi

Sagsfremstilling

1. Åbent - Orientering og drøftelse af Frikommuneforsøg vedr. vederlagsfri fysioterapi

Sagsnr.: 820-2012-320903

Doknr.: 820-2014-19424

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet retningslinjer for den vederlagsfri fysioterapi hos praktiserende fysioterapeut til personer med svært fysisk handicap. Når en patient opfylder kravene for vederlagsfri fysioterapi, udskriver den praktiserende læge en henvisning. Såfremt patienten har behov for mere end 20 individuelle behandlinger inden for et år, udstedes en undtagelsesredegørelse.

Sideløbende hermed kendes den enkelte fysisk handicappede ofte i det kommunale regi og vil sandsynligvis modtage tilbud herfra. Med sådanne parallelle tilbud er der en potentiel risiko for, at behandlingen af den enkelte patient sker ukor-dineret mellem den behandlende fysioterapeut og kommunen, samtidig med at der er risiko for unødige dobbelttilbud.

Sagsfremstilling

Frikommuneforsøget betyder, at Vesthimmerland Kommune med borgerens samtykke vil tilbyde denne at få et overblik over borgerens forskellige forløb for at samordne og koordinere disse i forhold til en fremadrettet plan. Formålet med denne er at relatere træningen til hverdagen og skabe sammenhæng, hvis bor-geren deltager i flere træningstilbud eller kommunale indsatser. Dette skulle gerne medvirke til at øge kvaliteten såvel i borgerens samlede tilbud som i den vederlagsfri fysioterapi.

Desuden vil Vesthimmerland kommune med frikommuneforsøget få mulighed for at gennemse alle undtagelsesredegørelser, således der sikres gensidig informati-on mellem privat praktiserende fysioterapeuter, Vesthimmerland kommune og praktiserende læger med henblik på at effektivisere ressourceudnyttelsen.

Frikommuneforsøget understøtter dermed den praktiserende læges henvisning af borgeren til relevant tilbud, ved hjælp af en kommunal vurdering af borgerens funktionsevne ud fra en helhedsvurdering, udarbejdelse af en plan for træningen sammen med borgeren, information til borgeren og koordination mellem tilbud.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140 a.

Sagen afgøres i Kommunalt Lægeligt udvalg.

Administrationen indstiller

- at Orienteringen og drøftelsen tages til efterretning.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 30. januar 2014

Fraværende: Peter Munk

Anne Damborg er blevet tovholder for projektet. Sundhedscentret har kontakt med fysioterapeut Lars Kristensen fra Aars fysioterapi, for at få samarbejde i gang med de private fysioterapeuter omkring projektet.

Vesthimmerlands Kommune deltager sammen med 6 andre kommuner. I forbindelse med frikommuneprojektet kan Byrådet stille krav til lægerne om at de skal videregive oplysninger om henvisninger om vederlagsfri fysioterapi.

Formålet med projektet er:

- ® at øge kvaliteten
- ® Sammenhængende patientforløb.
- ® Samordne indsatsen mellem borgeren, lægen, kommunen og privatpraktiserende fysioterapeuter
- ® Vidensdeling.

Målgruppen er alle borgere der modtager vederlagsfysioterapi.

Informationsmateriale præsenteres til lægekonsulenten i februar 2014. Lægerne præsenteres for materialet på næste KLU. Punktet medtages på infomøde omkring demens 1. april 2014.

Punkt 2: Drøftelse af observationer ved akut/subakut sygdom

Bilag

Observationer ved akut/subakut sygdom før kontakt til den praktiserende læge

Drøftelse af observationer ved akut/subakut sygdom

Sagsfremstilling

2. Åbent - Drøftelse af observationer ved akut/subakut sygdom

Sagsnr.: 820-2012-545943

Doknr.: 820-2013-238575

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Fra møde i ERFA gruppen om styrkelse af samarbejdet for akut/subakut sygdom i region og kommune er følgende punkt til drøftelse i KLU.

Fokus fra kommunal side er drøftelsen af den gensidige telefoniske tilgængelighed i akutte situationer.

Desuden vil vi give en status på hvor langt vi er i arbejdet med implementeringen i Vesthimmerland Kommune, samt evt. godkendelse af rammedelegation for blodsuktermåling. (se notat og bilag om dette).

1. Status for notat om observationer ved akut/subakut sygdom

På sidste møde i erfagruppen var der generel tilslutning til det fremsendte "Notat om observationer ved akut/subakut sygdom før kontakt til den praktiserende læge":

- Der var tilslutning til, at der var én adgang til hvert lægehus (akutnummer) og én telefonisk afgang til den akutte/subakutte indsats i kommunen for almen praksis.*
- Det blev aftalt, at hver kommune indsender ét telefonnummer til NordKap ved Jørgen Peter Ærthøj (jopa@rn.dk) "når kommunen er klar" så vil telefonnummeret blive kommunikeret til lægevagten. "Klar" blev defineret ved at kommunen kan aflægge et akutbesøg af sygeplejerske indenfor en time og at sygeplejersken kan levere en vurdering jf. beskrivelsen i notatet.*
- Det blev aftalt, at datakonsulenten ved NordKap vedligeholder telefonlisten til den kommunale akutsygepleje.*
- ISBAR skal anvendes i kommunikationen med almen praktiserende læge, men omvendt skal der i en overgangsperiode udvises forståelse for at enkelte kommuner ikke har implementeret alle elementer 100 %.*

Det blev desuden aftalt, at NordKap skulle forelægge notatet for PLO med henblik på en anbefaling af notatet. Notatet skal forinden tydeliggøres ift. at adgangen til almen praksis er en "akutadgang", hvor kommunen kommer "foran i køen" og rammerne for anvendelsen af akutnummeret præciseres. Understregningen af "skal" fjernes under anvendelsen af ISBAR. NordKap udsender det reviderede notat til erfagruppen så snart det er tilrettet.

Det blev derudover aftalt, at de kommunale tovholdere for indsatsen efterfølgende sikrer en lokal dialog om notatet via KLU, herunder at der bliver lavet en "rammedeklaration" ift. blodsuktermåling (hvis der ikke allerede er lavet en).

Formålet med punktet, at afklare status for notatet vedrørende akut/subakut sygdom – herunder bl.a. ift. en "aftale"/forventningsafstemning om gensidig telefonisk tilgængelighed i akutte situationer mellem primærsygeplejerske/almen praksis (og vagtlæger).

Referat:

NordKap kunne orientere om at bestyrelsen i PLO Nordjylland har drøftet notatet og anbefaler at medlemmer giver princippet om gensidig tilgængelighed i notatet. Det blev aftalt, at NordKap udsender denne anbefaling til alle kommunale lægelige udvalg i regionen med henblik på en lokal drøftelse på førstkommende møde i KLU.

NordKap vil sikre en drøftelse i vagtlægebestyrelsen i forhold til mulighederne for at kommunerne kan få et nummer udenom køen i subakutte/akutte situationer. (Nummeret er: 7015 0301.).

Bilag

Observationer ved akut/subakut sygdom før kontakt til den praktiserende læge

820-2014-22362

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 30. januar 2014

Fraværende: Peter Munk

Der er **et** kommunalt nr. 2075 3771 som er tilgængelig 24 timer i døgnet.

Sygeplejersker kommer på uddannelse, i løbet af foråret, i forhold til at handle på de mulige henvendelser fra praktiserende læger.

Sygeplejen har ligeledes behov for at kunne rette henvendelse til de praktiserende læger uden om køen. Det er derfor nødvendigt, at sygeplejen får et akutnr. til praktiserende læge. Lægerne Østermarken samler nr. ind fra kommunens læger, og videregiver dem til kommunen.

Der bliver efterfølgende lavet undersøgelse på om det har haft en indvirkning på indlæggelser.

Punkt 3: Forslag til rammedelegation af blodsukker for hjemmesygeplejersker i Vesthimmerland Kommune

Bilag

Rammedelegation - blodsukker

Forslag til rammedelegation af blodsukker for hjemmesygeplejersker i Vesthimmerland Kommune

Sagsfremstilling

3. Åbent - Forslag til rammedelegation af blodsukker for hjemmesygeplejersker i Vesthimmerland Kommune

Sagsnr.: 820-2012-545943

Doknr.: 820-2014-22374

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

I forbindelse med etableringen af subakut/akut tilbud jf. Nationale handlingsplan for Den Ældre Medicinske Patient, skal der udarbejdes en rammedelegation for måling af blodsukker.

Med henvisning til lovstof

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=129064> om benyttelse af medhjælp står der:

2.2.2 Rammedelegation til behandling af en defineret patientgruppe.

*Rammedelegation kan også finde sted i hjemmepleje og hjemmesygeplejen i undersøgelsesøjemed. Der kan i visse situationer være tale om, at en hjemmesygeplejerske uden forudgående lægekontakt foretager en blodprøve, hvor f.eks. en diabetespatient er blevet dårlig. I sådanne situationer kan det være hensigtsmæssigt, at hjemmesygeplejersken ved telefonisk kontakt til patientens praktiserende læge kan oplyse blodsukkerkoncentrationen. En repræsentant for kommunens praktiserende læger, f.eks. en **praksiskonsulent**, eller en læge ansat i kommunen kan delegere denne opgave til kommunens hjemmesygeplejersker. Det påhviler den pågældende læge at sikre sig, at den udarbejdede instruks for udførelsen af opgaven er dækkende. Behandlingsansvaret for patienten vil fortsat være den praktiserende læges eller anden lægen som varetager patientens behandling.*

Der er hertil udarbejdet en instruks for udførelsen af opgaven, som bedes gennemlæses med henblik på godkendelse.

Formålet med rammedelegationen er, at sygeplejersken i forbindelse med akut besøg hos en borger kan vurdere om der er grund for at måle en blodsukker værdi, foruden de øvrige værdier som BT, puls, tp., respirationsfrekvens samt observation af bevidsthedsniveau.

Bilag

Rammedelegation - blodsukker

820-2014-22369

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 30. januar 2014

Fraværende: Peter Munk

Det er en meget grundig instruks der er lavet for blodsukkertagning. Godkendt.

Punkt 4: Status på situationen på Sygehus Himmerland - opfølgning på møde i Kontaktudvalget for Sygehus Himmerland, 26. november 2013

Bilag

Referat anmodning om tilretning - Kontaktudvalg 26.11.2013

Status på situationen på Sygehus Himmerland - opfølgning på møde i Kontaktudvalget for Sygehus Himmerland, 26. november 2013

Sagsfremstilling

4. Åbent - Status på situationen på Sygehus Himmerland - opfølgning på møde i Kontaktudvalget for Sygehus Himmerland, 26. november 2013

Sagsnr.: 820-2014-1738

Doknr.: 820-2014-21709

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Det kommunalt lægelige udvalg drøfter referatet fra Kontaktudvalget for Sygehus Himmerland.

Se vedhæftede referat.

Bilag

Referat anmodning om tilretning - Kontaktudvalg 26.11.2013

820-2014-6178

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 30. januar 2014

Fraværende: Peter Munk

Sagen drøftet.

Punkt 5: Fastsættelse af mødekalaender for 2014

Fastsættelse af mødekalaender for 2014

Sagsfremstilling

5. Åbent - Fastsættelse af mødekalaender for 2014

Sagsnr.: 820-2014-5335

Doknr.: 820-2014-22379

Sagsbeh.: Dorthe Jende

På mødet fastsættes mødedatoer og tidspunkt for 2014.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 30. januar 2014

Fraværende: Peter Munk

Møderække blev aftalt.