

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 27-11-2018

Mødedato Tirsdag d. 27. november 2018 kl. 14:00

Mødested Mødelokale Johannes, Farsø Administrationsbygning

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Introduktion til direktør for Sundheds- og Kulturforvaltningen..... | 4 |
| Faste læger på plejecentre..... | 5 |
| Orientering om projekt TIM - Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering..... | 7 |
| Orientering om frikommuneforsøg - En mere fleksibel og effektiv beskæftigelsesindsats..... | 9 |
| Orientering om annoncering af ydernummer..... | 11 |
| Mødekalender 2019..... | 13 |
| Gensidig orientering til mødet den 27. november 2018..... | 14 |
| Punkter til kommende møder..... | 17 |

Punkt 20: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-1-18

Baggrund

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen.

Lovgrundlag

Forretningsorden § 5 stk. 2.

Sagen afgøres i

Kommunalt lægeligt udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Dagsordenen godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 21: Introduktion til direktør for Sundheds- og Kulturforvaltningen

29.30.00-G01-63-18

Baggrund

Anne Krøjer tiltrådte den 1. februar 2018 i stillingen som direktør for Sundheds- og Kulturforvaltningen.

Sagsfremstilling

Anne Krøjer introduceres for udvalget.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Udvalget tager introduktionen til efterretning.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 22: Faste læger på plejecentre

29.30.00-A00-6-18

Baggrund

I 2016 blev der via satspuljemidler åbnet for en aftale omkring fasttilknyttede læger på alle plejecentre i landet. Formålet med denne ordning er blandt andet at reducerer forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser, mere korrekt medicinbehandling og bedre kommunikation og samarbejde mellem personale og læge. I sommeren 2017 påbegyndte en udrulning af aftalen i Vesthimmerlands kommune. I den forbindelse har der været en proces med stillingsopslag, og fordeling af læger til de enkelte plejecentre. Det er nu tid til en status på indsatsen, både i forhold til hvilke erfaringer der er med indsatsen og hvor langt de enkelte plejecentre og lægehuse er kommet med at etablere aftaler og påbegynde besøg.

Sagsfremstilling

Der er indsamlet data fra plejecentrene i kommunen som viser at:

Plejecenter Bøgely: Der er indgået en kontrakt med Lægehuset i Løgstør, om at 2 læger er tilknyttet plejecentret. Det er kun ganske få beboere, som bevarer et andet lægehuset, ca. 90 % er tilknyttet de faste læger. Det er aftalt at lægerne kommer en gang ugentligt i en time, derudover bliver der lavet nogle undervisningsdage. De 2 læger kommer på besøg i november måned og hilser på beboerne.

Plejecenter Åglimt: Der er lavet aftale med det lokale lægehus, for ca. 1 år siden. Ca. 98 % af beboerne, er med i aftalen. Selve kontrakten blev underskrevet i maj 2018, hvor der også blev drøftet undervisning m.v. Lægerne kommer en gang om ugen. Begge parter kan se, at det giver god mening, og der er et godt samarbejde mellem plejecenter og lægehus.

Plejecenter Solvang: Der er lavet en kontrakt fra 15.6.2017. Ca. 80 % af beboerne er tilknyttet aftalen. Der er aftalt besøg en gang om ugen, og der er lavet aftale omkring undervisning. Erfaringerne indtil nu, er at der er god opfølgning, kontinuitet, bedre behandling, bedre kendskab til patienterne og meget mindre korrespondance mellem besøgene.

Plejecenter Kærbo: Der er indgået kontrakt med Peter Duedal, 62% af beboerne er tilknyttet ordningen. Som udgangspunkt er der aftalt besøg hver anden torsdag ca. 1 - 1/4 time. Sygeplejersken laver en plan/liste over de beboere, der ønskes gennemgået og sender den pr. mail ca. dagen før, Duedal kommer. Sygeplejersken synes, det fungerer rigtig godt. De fleste ting/problemer kan vente til Duedal kommer. Der er ikke de mange henvendelser om småting – Sygeplejersken ringer sjældent til Duedal i telefontiden. Der har været 2 eksempler på, at de pårørende har været indkaldt til samtale, i forbindelse med Duedals besøg, de pårørende synes, det var en god oplevelse, at der både var læge og personale tilstede. Med hensyn til undervisning, er det aftalt til hver 3-4 måned og der er mange emner på listen. Indtrykket fra Kærbo er, at også Duedal synes, at det har lettet i henvendelser og der er sammenhæng i forløbene.

Plejecenter Østermarken: Der har været en kontrakt siden november 2017. Den ene af de 2 læger der er tilknyttet Østermarken kommer på lægerunde hver tirsdag. Der er omkring 92-93 % af beboerne tilknyttet til ordningen. Undervisning er aftalt til ca. 2 gange pr. år. Der er et rigtig godt samarbejde og ordningen fungerer fint til fordel for alle parter. Der er i samarbejde med lægehuset lavet et par lokale rammedelegationer.

Plejecenter Højgården: Der er skrevet kontrakt, med opstart 1.12.2018. Der er afsat 1 time hver 14 dag i 2018 og 2019. I første omgang startes med omkring 30 beboere.

Plejecenter Søndervang: Der er ingen aftale på plads endnu. Der afventes besked tilbage fra Regions lægehuset i Gedsted, inden det nye år.

Lægehuset vil gerne være med i aftalen, men afventer politikernes afgørelse af lægedækning i lægehuset

Røde Kors Hjemmet:

Hesselvang: Der var ingen læger, der bød ind på opgaven som fast læge til plejecenter Hesselvang.

Lovgrundlag

Regeringen og de øvrige partier i satspuljekredsen har afsat 100 mio. kr. i satspuljeaftalen for 2016. De 100 mio. kr. skal gå til at indfase ordningen på alle landets plejecentre over fire år.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Aftalen finansieres af Vesthimmerlands kommune, hvor den fast tilknyttede læge på et plejecenter honoreres for den generelle sundhedsfaglige rådgivning af personalet med 908,75 kr. pr. time (1. oktober 2016-niveau).

Den medgåede transporttid mellem den fast tilknyttede læge og plejecentret honoreres til ovenstående takst, dog således at der maksimalt kan medregnes i alt 30 min. transporttid pr. fremmøde.

Honorering af lægerne for den almenmedicinske undersøgelse og behandling, som ydes til beboere på plejecentret, sker i henhold til taksterne, som følger af Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

Administrationen indstiller

- at Der sker en orientering omkring status på indsatsen omkring fasttilknyttede læger på plejecentre
- at Der sker en drøftelse omkring hvordan Hesselvang kan omfattes af indsatsen omkring fasttilknyttet læger på plejecentrene
- at Der sker en drøftelse af de praktiserende lægers erfaringer med opgaven som fasttilknyttet læge på et plejecenter

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Der er ikke opgjort hvor mange af beboerne på plejecenter Søndervang som ønsker at være en del af Regionsklinikken.

Røde Kors har en aftale med lægehuset i Løgstør. Man oplever dog, at det er få beboere som ønsker at skifte til lægehuset i Løgstør.

Hesselvang har givet udtryk for, at man ønsker en aftale. Der er ikke umiddelbart nogen læger som har budt ind på opgaven. Lægerne vil gerne være med til at lave en løsning til Hesselvang, men har ikke umiddelbart et bud på hvem der kunne varetage opgaven.

Lægerne oplever, at det har været en stor opgave med at få opstartet faste læger på plejecentrene, men oplever også at der er en god faglig kompetence på centrene, og at det er meget tilfredsstillende at arbejde på plejecentrene, når samarbejdet er etableret.

Set i lyset af de generelle lægedækningsproblemer, der er og måske vil øges i fremtiden, kunne en løsning være at arbejde med udviklingen af videoopkobling, så lægen ikke nødvendigvis fysisk bør være tilstede.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 23: Orientering om projekt TIM - Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering

29.18.00-P08-1-18

Baggrund

9 nordjyske kommuner har indgået en kontrakt med Konsortiet MedicCare om afprøvning og evaluering af en totalløsning til håndtering af medicin hos borgere (TIM), der er visiteret hjælp til dette fra kommunen. Der er d. 9. februar 2017 orienteret på KLU om Nopii

Sagsfremstilling

Målet med projektet er bl.a. at forebygge utilsigtede hændelser, give borgerne øget fleksibilitet og frihed i dagligdagen samt gøre borgerne helt eller delvis selvhjulpne ift. medicinhåndtering.

TIM håndterer hele leveringskæden af medicin fra apotek over indtagelse til opfølgning på manglende indtagelse. Løsningen fungerer ved, at borgeren får installeret en pilleautomat i sit hjem. Pilleautomaten modtager automatisk oplysninger fra det fælles medicinkort (FMK) via det elektroniske omsorgssystem (EOJ) i kommunen. De oplysninger bruger pilleautomaten til at bestille medicin på apoteket, til at påminde borgeren om at tage sin medicin og til at tjekke aktuel dosis, inden pilleautomaten automatisk doserer pillerne i en kop. Hvis borgeren ikke tager pillerne, giver pilleautomaten besked til Falcks vagtcentral, som ringer til borgeren for at minde borgeren om at tage medicinen eller kontakter kommunens personale, hvis borgeren ikke besvarer opkaldet fra Falck. Medicinen pakkes på apoteket, og Falck bringer medicinen ud til pilleautomaten i borgers hjem.

TIM skal testes hos ca. 100 borgere fordelt i Aalborg, Hjørring og Vesthimmerlands kommuner, heraf 20 borgere i Vesthimmerlands Kommune. Vi begynder med testen i november hos de første borgere i Aalborg og december i Hjørring og januar i Vesthimmerland.

De øvrige 6 kommuner i samarbejdet er Rebild, Mariagerfjord, Thisted, Frederikshavn, Jammerbugt og Brønderslev kommuner. Testen afsluttes medio 2019. Herefter skal de 9 kommuner beslutte, om løsningen skal indføres permanent.

Almen praksis har som udgangspunkt ingen opgaver i relation til pilleautomaten. Borgers praktiserende læge vil dog blive orienteret fra kommunen, når en borger er omfattet af projektet og dermed har en pilleautomat. Da det forventes, at borgerne bliver helt eller delvis selvhjulpne med pilleautomaten, vil borgerne som udgangspunkt ikke længere modtage daglig hjælp til medicinhåndtering. MEN under testen vil der stadigvæk være medarbejdere fra hjemmeplejen tilstede i borgers hjem under medicindoseringen, som således skal overvåge, at denne foregår korrekt.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget, Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Lægerne opfordrer til at det er borgere der modtager opfølgende hjemmebesøg som bliver udvalgt til testborgere. Samtidig gør de opmærksom på, at man skal være helt sikker på, at FMK er ajourført.

Hvis der er ny viden til kommende KLU møde medtages punktet igen på dagsordenen.

Oplæg fra leder af udviklingsafdelingen; Mette Rohde vedlægges referatet.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

TIM præsentation - Totalløsning til Intelligent Medicinhåndtering

Punkt 24: Orientering om frikommuneforsøg - En mere fleksibel og effektiv beskæftigelsesindsats

15.00.00-P08-25-18

Baggrund

Der blev på sidste møde orienteret om nye tiltag på jobafklaring og tankerne på sygedagpenge. Under punktet gve de praktiserende læger udtryk for, at man ønskede en omstilling om frikommuneprojektet vedrørende en større frihed for kommunerne i forhold til anmodning om lægeattester.

Sagsfremstilling

Social og Indenrigsministeriet har siden 2016 givet kommuner mulighed for at afprøve forskellige metoder efter ansøgning

inden for skitserede temaer, besluttet af ministeriet. Bl. må frikommune forsøgene ikke tilsidesætte, grundlovsbestemmelser,

Danmarks internationale forpligtelser, EU-regler, borgerens retssikkerhed m.m.

Kommunerne i Nordjylland enedes om at sammenslutte sig til Frikommunenetværket Nordjylland, og indsende ansøgninger om frikommuneforsøg som et samlet netværk.

Der er indtil dato udbudt i alt 3 ansøgningsrunder.

Der er til hver ansøgningsrunde lavet et katalog med de ansøgninger kommunerne i netværket samlet har ansøgt om, og som de

efterfølgende har fået godkendt. Det er efterfølgende op til hver kommune, at beslutte hvilke forsøg, de vælger at deltage i.

Et af forsøgene i Frikommuneforsøg II under overskriften: En mere fleksibel og effektiv beskæftigelsesindsats, har været at skabe mere meningsfulde krav om lægeattester på sygedagpengeområdet:

Her omhandler forsøget paragraf 13 b i sygedagpengeloven, som vedrører indhentelse af Læ 285.

Jobcenter Vesthimmerland har valgt at tilmelde sig dette forsøg.

Jobcenter Vesthimmerland har også valgt at tilmelde sig forsøg under samme overskrift: en mere fleksibel og effektiv beskæftigelsesindsats: Undladelse af indhentning af attest Læ 265 fra egen læge før rehbab. møde.

Lovgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Oplever lægerne, at der anmodes om forkerte attester, skal man i dialog med forvaltningen omkring dette.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

frikommuneforsøg undlade læ 285.docx

Retningslinjer undlade LÆ265 ny bek 1255 af 0101 2018 (2).docx

Punkt 25: Orientering om annoncering af ydernummer

29.30.04-I02-1-18

Baggrund

Region Nordjylland driver i dag et midlertidigt lægetilbud Regionsklinik Gedsted med 1 ydernummer, og annoncerer nu et ydernummer med patienter på almen praksis området i lægedækningsområde Aalestrup eller Farsø By med besættelse senest 1. maj 2019 eller efter nærmere aftale

Ydernummeret kan søges af såvel speciallæger i almen medicin, der endnu ikke driver praksis i henhold til overenskomsten såvel som af speciallæger i almen medicin, der allerede driver en eksisterende praksis.

Sagsfremstilling

Patientantallet i klinikken i Gedsted er pt. 1.141, men der tages forbehold for, at dette kan være ændret ved overtagelesdatoen.

Praksisplanudvalget har givet tilladelse til, at ydernummeret kan flyttes fra Lægedækningsområde Aalestrup til Lægedækningsområde Farsø under forudsætning af, at ydernummeret placeres i Farsø By.

Hvis ydernummeret fastholdes i Lægedækningsområde Aalestrup gælder følgende:

- Lægedækningsområde Aalestrup er udpeget som værende lægedækningstruet i perioden 2018-2020 med henblik på udbetaling af differentieret basishonorar. Dette indbefatter iht. overenskomsten, at klinikken får andel i den årlige pulje, som fordeles nationalt til klinikker med praksisadresse i et lægedækningstruet område. Den enkelte kliniks årlige andel beregnes ud fra antal tilmeldte sikrede pr. d. 1. januar

Hvis ydernummeret flyttes til Farsø by i Lægedækningsområde Farsø gælder følgende:

- For nuværende er lægedækningsområde Farsø af Praksisplanudvalget udpeget til at være et lægedækningstruet område. Dette indbefatter i henhold til overenskomsten, at lægeklinikker i området har ret til følgende:
 - Fri adgang til at nedsætte sig i delepraksis i op til seks år
 - Ingen begrænsning på antallet af ansatte og bedre adgang til ansættelse af yngre læger i fase tre af hoveduddannelsen i almen medicin
 - Øget regional indbetaling til Administrationsudvalget mhp. at finansiere øgede udgifter til ansattes barsel og sygdom

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 227.

Sagen afgøres i

Kommunal Lægelig Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen tages til efterretning.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Annoncering Aalestrup og Farsø by.pdf

Punkt 26: Mødekalender 2019

29.30.04-P00-1-18

Baggrund

Sagsfremstilling

Der skal på mødet fastsættes mødeaktivitet for 2019.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Udvalget fastsætter mødeaktivitet for 2019.

Beslutning

Første møde i 2019 aftales til den 12. marts kl. 14.00.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 27: Gensidig orientering til mødet den 27. november 2018

29.30.00-G01-64-18

Baggrund

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Orientering om læringsmateriale fra NORD-KAP vedrørende opstart af faste læger på plejecentre

Dialogmøde med Sundhedsudvalget den 27. november 2018 kl. 15.30

Punkter til drøftelse:

1. Lægedækning i Vesthimmerlands Kommune/rekruttering

Der er fire lægedækningsområder i Vesthimmerland: Løgstør, Farsø, Aars og Aalestrup.

I Praksisplan for Almen praksis er der fastsat et måltal for, hvor mange ydernumre, der skal være tilknyttet hvert lægedækningsområde, således at der er balance mellem antallet af borgere og læger. Ifølge gældende Praksisplan skal der være 24 ydernumre i Vesthimmerlands Kommune. Der er – og har altid været – ydernumre, der ikke er aktive. I Vesthimmerlands Kommune er der 22 aktive ydernumre.

Vesthimmerlands Kommune har, som en stor del af Region Nordjylland, gennem en længere periode været karakteriseret ved udfordringer omkring rekruttering og fastholdelse af læger. I kommunen er lægedækningsområderne Løgstør, Farsø og Aalestrup udpeget som værende lægedækningstruet.

2. Læger på plejecentre

I 2016 blev der via satspuljemidler åbnet for en aftale omkring fasttilknyttede læger på alle plejecentre i landet. Formålet med denne ordning er blandt andet at reducerer forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser, mere korrekt medicinbehandling og bedre kommunikation og samarbejde mellem personale og læge.

Status ift. læger på plejecentre i Vesthimmerland er:

Plejecenter Bøgely: Der er indgået en kontrakt med Lægehuset i Løgstør, om at 2 læger er tilknyttet plejecentret. Det er kun ganske få beboere, som bevarer et andet lægehuset, ca. 90 % er tilknyttet de faste læger. Det er aftalt, at lægerne kommer en gang ugentligt i en time, derudover bliver der lavet nogle undervisningsdage.

- Plejecenter Åglimt: Der er lavet aftale med det lokale lægehus, for ca. 1 år siden. Ca. 98 % af beboerne er med i aftalen. Selve kontrakten blev underskrevet i maj 2018, hvor der også blev drøftet undervisning m.v. Lægerne kommer en gang om ugen.
- Plejecenter Solvang: Der er lavet en kontrakt fra 15.6.2017. Ca. 80 % af beboerne er tilknyttet aftalen. Der er aftalt besøg en gang om ugen, og der er lavet aftale omkring undervisning.
- Plejecenter Kærbo: Der er indgået kontrakt med Peter Duedal, 62% af beboerne er tilknyttet ordningen. Som udgangspunkt er der aftalt besøg hver anden torsdag ca. 1 - 1/4 time.
- Plejecenter Østermarken: Der har været en kontrakt siden november 2017. Den ene af de 2 læger, der er tilknyttet Østermarken kommer på lægerunde hver tirsdag. Der er omkring 92-93 % af beboerne tilknyttet til ordningen. Undervisning er aftalt til ca. 2 gange pr. år. Der er i samarbejde med lægehuset lavet et par lokale rammedelegationer.
- Plejecenter Højgården: Der er skrevet kontrakt, med opstart 1.12.2018. Der er afsat 1 time hver 14 dag i 2018 og 2019. I første omgang startes med omkring 30 beboere.
- Plejecenter Søndervang: Der er ingen aftale på plads endnu. Der afventes besked tilbage fra Regions lægehuset i Gedsted, inden det nye år. Lægehuset vil gerne være med i aftalen, men afventer politikernes afgørelse af lægedækning i lægehuset

- Hesselvang: Der var ingen læger, der bød ind på opgaven som fast læge til plejecenter Hesselvang.

3. Drøftelse af TIT projekt

TIT er et 3-årigt satspuljeprojekt (2017-2019) mellem Region Nordjylland, alle regionens kommuner med undtagelse af Læsø, regionens hospitaler samt almen praksis. Målgruppen i projektet er borgere på 65 år eller derover, der ud fra en sygeplejefaglig eller lægefaglig vurdering er særligt sårbare og/eller svækkede.

Projektet består af to overordnede spor:

- Spor 1: En tidlig opsporing og tidlig indsats i kommunerne – blandt andet ved bred implementering af triagering i hjemmeplejen og på plejehjem samt akutuddannelse til alle sygeplejersker. Efter opsporing følges borgeren tæt, og relevante kommunale tiltag iværksættes. Den praktiserende læge kontaktes efter behov.
- Spor 2: Mulighed for hurtig udredning i etablerede udredningsenheder på hospitalerne. En kommunal ansat forløbskoordinerende TIT-sygeplejerske er fysisk tilstede i udredningsenheden på Hobro Sygehus sammen med TIT-borgeren.

Status for projektet er, at det generelt har været vanskeligt at rekruttere patienter til spor 2: udredningsenheden. For Vesthimmerlands Kommunes vedkommende har der været 7 patienter i enheden på Hobro Sygehus i hele projektperioden.

Der ønskes på denne baggrund en dialog om lægerne oplevelse af projektet og projektets eksistensberettigelse i Vesthimmerlands Kommune.

4. Ny Praksisplan for almen praksis

Arbejdet vedr. revision af Praksisplan for Almen praksis er startet op i efteråret 2018. Region Nordjylland har udarbejdet en tidsplan for arbejdet, som har været behandlet i Praksisplanudvalget d. 10. oktober 2018, se bilag. Som en del af processen er det blevet besluttet, at der skal gennemføres en meget tidlig høring, hvor kommunerne får mulighed for at komme med input til hvilke emner, man mener, skal indgå i den kommende Praksisplan (jævnfør bilag).

Sundhedsudvalget og lægerne kan på denne baggrund derfor med fordel på dialogmødet i fællesskab drøfte, hvilke emner de mener kunne være relevante at have med i den kommende praksisplan. Der kan tages udgangspunkt i følgende spørgsmål fra den udsendte høring:

- Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis?
- Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed?
- Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger?
- Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag?
- Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere?

Drøftelserne vil danne baggrund for de input, som efterfølgende fremsendes fra Vesthimmerlands kommune til det videre arbejde.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Punktet udsat.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Læringsmateriale om opstart af faste læger på plejecentre

Tidsplan udarbejdelse af ny Praksisplan almen praksis

Punkt 28: Punkter til kommende møder

29.30.00-G01-64-18

Baggrund

Fast punkt på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Der er følgende punkter til kommende møde:

1. Klyngesamarbejde almenpraksis
2. PPR opfølgning
3. Orientering af nye funktioner og kompetencer i udviklingsafdelingen

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Administrationen indstiller

- at Punktet drøftes.

Beslutning

Punktet udsat.

Jerzy Waclaw Grycel var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.