

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 23-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 23. november 2021 kl. 14:00

Mødested Virtuelt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (5 min).....	3
Gensidig orientering til mødet d. 23. november 2021 (10 min).....	4
Drøftelse af samarbejde omkring tidlig opsporing af demens hos borgere med udviklingshandicap (6
Gennemgang af relevante data fra sundhedsaftalens dashboard (30 min).....	8
Drøftelse af samarbejde om akutpladser (20 min).....	9
Drøftelse af processen for lægedækning på kommunens plejehjem (20 min).....	10
Meddelelser til KLU møde d. 23. november 2021 (5 min).....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (5 min)

00.22.02-G01-1-18

Baggrund

Fast punkt til møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Gensidig orientering til mødet d. 23. november 2021 (10 min)

29.30.00-A00-1-20

Baggrund

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Der orienteres om aktuelle sager.

- Opfølgning på mødet d. 24. august 2021. Referat er vedhæftet som bilag.

Punktet vedrørende vederlagsfri fysioterapi udskydes til 2022.

Et evt. pilotprojekt i forhold til muligheden for at indføre videokonsultationer og -konferencer mellem sygeplejen og de praktiserende læger drøftes på møde mellem kommunen og praksiskonsulenten d. 25. oktober 2021.

- Opfølgning på indgående og udmøntning af sundhedsaftaler.
- Information om lokale sundhedspolitiske initiativer

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.
- at der er opfølgning på mødet d. 24. august 2021.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Opfølgning på seneste møde:

De praktiserende læger efterspurgte priser på specialiserede tilbud indenfor hjerneskadeområdet. Bente vender tilbage med informationer herom.

Der er opstartet et samarbejde mellem udviklingsenheden og praksiskonsulenten med henblik på at igangsætte et pilotprojekt med videokonsultationer med 3. part som bestiller. Indledningsvist med sygeplejersker som 3. part. Metoden forventes at være særlig fordelagtig på kommunens korttidspladser, som forventes at være samlet på Højgården pr. 1. februar 2022.

På seneste møde efterspurgte Sundhedscenter Vesthimmerland sundhedsambassadører blandt de praktiserende læger. Ifølge praksiskonsulenten har hver klinik udpeget en sundhedsfremmende ambassadør, og de enkelte klinikker vil blive kontaktet af sundhedscentret.

Der har været afholdt attestmøder mellem sygedagpengeteamet og praksiskonsulenten. Dette med henblik på at styrke det fremtidige samarbejde vedrørende attester med udgangspunkt i en testguide. På næste møde i KLU drøftes det, om der skal arrangeres et dialogmøde herom.

Familieafdelingen har sendt et udkast til en samarbejdsguide til praksiskonsulenten, som skal drøftes på møde mellem familieafdelingen og praksiskonsulenten i januar 2022.

Bilag

Referat KLU-møde d. 24. august

Punkt 3: Drøftelse af samarbejde omkring tidlig opsporing af demens hos borgere med udviklingshandicap (30 min)

29.30.00-A00-1-20

Baggrund

Personalet på socialområdet er i samarbejde med Fremfærd i gang med et kompetenceløft, for at sikre tidlig opsporing af demens hos borgere med udviklingshandicaps. I projektet indgår ligeledes demenskoordinator fra Vesthimmerland. I relation til tidlig opsporing, er samarbejdet mellem socialområde og kommunens praksislæger væsentligt.

Til drøftelsen deltager fra socialområdet:

Harriet Meisner, leder af Tilbuddene i Løgstør

Mari-Ann Jürs Pedersen, leder af Tilbuddene i Aalestrup

Marianne Hvilsom, afdelingschef for psykiatri og handicap.

Sagsfremstilling

Statistisk set får 60% af borgere med udviklingshandicap demens, og for borgere der har diagnosen Downs er det ca. 90%.

Da borgere med udviklingshæmning har en psykisk funktionsnedsættelse, kan det være vanskeligt at skelne demenssymptomer fra de funktionsnedsættelser, borgerne i forvejen har. Det kan derfor også være vanskeligt, at opdage demens tidligt i forløbet. Ikke mindst fordi det kan det være vanskeligt at udrede borgergruppen med vanlige demensudrednings værktøjer.

På samme måde kan det være vanskeligt, at målrette den socialpædagogiske indsats og tilgodese borgernes plejebehov, så borgernes oplevede livskvalitet bevares bedst muligt på trods af demens.

Socialrådets nye indsatser er beskrevet i vedhæftede bilag og omhandler kort fortalt en systematisk screening med Trinvoldsskemaet, som et afsæt for faglig observation og evt. konsultation på mistanke om demens.

Redskabet er baseret på Gottfries-Bråne-Steen-skalaen (GBS), der er udviklet til brug på normalområdet. GBS-skalaen blev publiceret i 1982. GBS blev lettere revideret i 2001 til opsporing af demens på normalområdet. Kirsten Agerskov Nielsen, som er uddannet socialpædagog og leder for Kvalitet og Udvikling hos Region Syddanmark, har stået for oversættelsen til den danske version målrettet borgere med udviklingshæmning.

Socialområdet kan ikke lykkes med denne indsats alene og rækker ud, fordi vi ser samarbejdet med praksislægerne i kommunen, som en løftestang til den tidlige opsporing og rette indsats.

På den baggrund ønsker vi at drøfte:

- Er indsatserne anvendelige i samarbejdet om tidlig opsporing?

- Er der noget vi har overset?
- Hvordan samarbejder vi om en glidende udredning for demens på baggrund af Trinvolds observationer?

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at temaet dræftes med henblik på gensidig information og intensivering af samarbejdet.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Socialområdet orienterede om den nye indsats for screening af demenssygdom hos borgere med udviklingshæmning.

Socialområdet erfarer forskellig respons fra de praktiserende læger ved henvendelse omkring denne målgruppe, og ønsker at styrke samarbejdet på vejen til en demensdiagnose. Rollen for de praktiserende læger blev drøftet, og de praktiserende læger efterspurgte information om hvem der skal stille den endelige diagnose for denne målgruppe. Socialområdet undersøger erfaringer og muligheder og punktet drøfte på møde med praksiskonsulenten i januar 2022.

De praktiserende læger gav arbejdet med screeningsmetoden stor ros.

Bilag

Demensskema. Trinvold uden vejledning

Opsporing og udredning af demens

Punkt 4: Gennemgang af relevante data fra sundhedsaftalens dashboard (30 min)

29.30.08-I02-1-21

Baggrund

Med henblik på at følge op på arbejdet med sundhedsaftalens mål og samarbejdsaftaler arbejdes der i sundhedsaftalens nordjyske klynger med data via et fælles regionalt dashboard. Dette opdateres løbende med ny data fra både kommuner, region og almen praksis.

Dash Boardet indeholder data for 6 forskellige indikatorer, som kan underdeles til i alt 39 forskellige datasæt.

Sagsfremstilling

Der ønskes en gennemgang af relevante data fra sundhedsaftalens dashboard, samt en drøftelse af proces for gennemgang af data fra dashboardet fremadrettet.

Dashboardet kan tilgås på dette link: <http://nemlis.rn.dk/DAS/index.html>

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at relevante data fra sundhedsaftalens Dash Board gennemgås.
- at proces for gennemgang af dashboardet fremover drøftes.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Relevante data fra dashboardet blev drøftet, herunder udskrivninger og genindlæggelser. Der var en overordnet tvivl om opgørelsesmetoder og sammenligningsgrundlag, og Anna undersøger data nærmere til næste møde i KLU i februar 2022, hvor data fra dashboardet drøftes igen.

Punkt 5: Drøftelse af samarbejde om akutpladser (20 min)

29.18.00-G01-2-21

Baggrund

D. 5. oktober indstillede forvaltningen til Sundhedsudvalget, at de 2 kommunale akutpladser skulle nedlægges pr. 1. oktober 2021.

Dette med begrundelsen, at der siden 2018 har været en forholdsvis lav belægning på de to pladser samt på baggrund af drøftelse af akutpladser på seneste dialogmøde mellem KLU og Sundhedsudvalget, hvor de lægelige repræsentanter gav udtryk for, at de havde svært ved at se behovet for akutpladser.

Sundhedsudvalget besluttede imidlertid at bevare de 2 akutpladser indtil videre, idet der gøres en ledelsesmæssig indsats for at få mere aktivitet på pladserne, herunder kontakt til læger og hospitaler. Pladsernes aktivitet genvurderes medio 2022 i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

På baggrund af ovenstående ønskes en drøftelse af samarbejdet mellem kommunen og de praktiserende læger med henblik på at sikre belægning af akutpladserne fremover.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at samarbejdet om akutpladserne drøftes.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Der var en drøftelse af belægning på kommunens akutpladser, og hvordan der sikres flere henvisninger til disse fra de praktiserende læger. Der foreligger et stykke informationsarbejde for både kommunen og de praktiserende læger. Vesthimmerlands Kommune vil desuden kigge nærmere på samarbejdsaftaler og arbejds gange med henblik på at øge belægningen.

Punkt 6: Drøftelse af processen for lægedækning på kommunens plejehjem (20 min)

29.30.12-P27-1-21

Baggrund

Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Regeringens Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har indgået en ny overenskomst for de praktiserende læger. Overenskomsten skal bl.a. bidrage til at skabe større sammenhæng for den enkelte borger i det nære sundhedsvæsen. Overenskomsten træder i kraft pr. 1. januar 2022.

I overenskomsten gøres ordningen med faste læger på plejehjem til en permanent del af overenskomsten. Ydelsen for plejehjemsleger træder som udgangspunkt i kraft d. 1. januar 2022, hvilket betyder, at kommunerne snarest muligt skal få opsagt de nuværende lokale kontrakter med de pågældende læger.

Kommunerne skal aftale med lægerne, hvilke plejehjem de vil være faste læger for, dvs de skal ikke slå stillinger op, da ydelsen bliver en del af overenskomstaftalen med almen praksis. Det er afgørende, at kommuner og læger går i dialog for at afklare, om lægerne ønsker at fortsætte som plejehjemslæge og på hvilke plejehjem.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune har opsagt nuværende lokale kontrakter.

Der ønskes en drøftelse af processen for den fremtidige lægedækningen på kommunens plejehjem.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at processen for lægedækning på kommunens plejehjem drøftes.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Punkt 7: Meddelelser til KLU møde d. 23. november 2021 (5 min)

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

Fast punkt til møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Der orienteres om aktuelle emner for Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Der ønskes en fastsættelse af mødedatoer for KLU-møder i 2022. Forvaltningen foreslår at møderne afholdes i henholdsvis

- februar
- maj
- august
- november

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.
- at der fastsættes mødedatoer for KLU-møder i 2022.

Beslutning

Fraværende: Morten Alberg og Jerzy Waclaw Grycel

Mødedatoer i 2022:

d. 8. februar 2022 kl. 14.00-16.00 ved fysisk fremmøde

d. 17. maj 2022 kl. 14.00-16.00 virtuelt

d. 30. august 2022 kl. 14.00-16.00 ved fysisk fremmøde

d. 22. november 2022 kl. 14.00-16.00 virtuelt.

Anna indkalder.