

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 15-09-2015

Mødedato Tirsdag d. 15. september 2015 kl. 14:00

Mødested Sundhedscentret

Indholdsfortegnelse

Amning og svameinfektion.....	3
Gulsot hos nyfødte.....	5
Underretninger - Familier med store sociale problemer.....	7
Almen praksis.....	9
Forslag til kommende punkter på KLU.....	12
Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler.....	14
fælles medicinkort - lokalaftale vedr. håndkøbs- og naturlægemidler.....	16

Punkt 13: Amning og svameinfektion

Bilag

Behandling af svampeinfektion i forbindelse med amning

Amning og svameinfektion

Sagsfremstilling

13. Åbent - Amning og svameinfektion

Sagsnr.: 820-2015-45362

Doknr.: 820-2015-210552

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Drøftelse af **hvornår der behandles alene på ikke synlige symptomer.**

Bilag

Behandling af svampeinfektion i forbindelse med amning

820-2015-223559

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

Ledende Sundhedsplejerske, Lene Thostrup Nørgaard, orienterer om udfordringer med ammende mødre som ikke bliver behandlet for svampeinfektion. Dette bevirker, at mødrene stopper amningen.

På mødet blev udleveret artikel fra Månedsskrift Praktiserende læger Februar 2005 vedrørende Behandling af svampeinfektioner i forbindelse med amning.

Punkt 14: Gulsot hos nyfødte

Bilag

Vejledning til forældre med nyfødte børn med gulsot udover de første to uger

Gulsot hos nyfødte

Sagsfremstilling

14. Åbent - Gulsot hos nyfødte

Sagsnr.: 820-2015-45362

Doknr.: 820-2015-210567

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Drøftelse af gulsot hos nyfødte, og behandlingen heraf jf. sundhedsstyrelsens vejledninger

Bilag

Vejledning til forældre med nyfødte børn med gulsot udover de første to uger

820-2015-223564

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

Punktet blev drøftet.

På mødet blev udleveret Sundhedsstyrelsens vejledning til forældre med nyfødte børn med gulsot udover de første to uger.

Punkt 15: Underretninger - Familier med store sociale problemer

Bilag

Skærpet underretningspligt for fagpersoner

Underretninger - Familier med store sociale problemer

Sagsfremstilling

15. Åbent - Underretninger - Familier med store sociale problemer

Sagsnr.: 820-2015-45362

Doknr.: 820-2015-210571

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Underretninger; samarbejde i familier med store sociale og psykiske udfordringer, samt anvendelse af underretninger som mulighed for at rekvirerer hjælp til familierne.

Bilag

Skærpet underretningspligt for fagpersoner

820-2015-223580

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

Punktet blev drøftet.

På mødet blev udleveret notat vedrørende Underretningspligt.

Punkt 16: Almen praksis

Almen praksis

Sagsfremstilling

16. Åbent - Almen praksis

Sagsnr.: 820-2015-20563

Doknr.: 820-2015-208257

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Der opleves en stor opgaveglidning i disse år fra regioner til såvel almen praksis som kommunerne.

I Region Nordjylland opleves det desuden i flere områder, at det er svært at sikre lægedækning ved de alment praktiserende læger.

Så hvorledes samarbejder vi her i Vesthimmerland om at sikre det nære sundhedsvæsen?

Sagsfremstilling

På baggrund af de udfordringer, der opleves i såvel almen praksis som kommunen lægger dette punkt op til drøftelser mellem almen praksis og kommunen ift. nedennævnte områder:

1. Redegørelse for dagligdagen i almen praksis (v. Peter Munk)
2. Jf. praksiskonsulentrollen bliver ledig 1.10.15, hvilke ideer/muligheder/begrænsninger ses der for denne funktion fra 1.10.15 og fremadrettet?
3. Hvori er der samarbejder mellem almen praksis og kommunen, som vi i højere grad kan gøre brug af – eller som vi ikke har afprøvet endnu?

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

Administrationen indstiller

- at Orienteringen og drøftelserne tages til efterretning

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

1. Patientvolumen for de praktiserende læger øges år for år. Inden for en overskuelig fremtid vil der være omkring 2.000 patienter pr. læge i Vesthimmerlands Kommune.

De praktiserende læger mangler en udmelding på hvilke opgaver man ikke skal tage sig af, og i hvilket omfang man kan samarbejde med den kommunale sygepleje.

I lægehuset Østermarken er der 5 praktiserende.

Pr uge har man ca.

- 800 konsultationer
- 1000 receptfornyelser
- 250 e-mail konsultationer

- 80 henvendelser fra sundhedsområdet

2. I forhold til praksiskonsulent forespørges rundt hos praksislægerne.

3. Det er vigtigt, at henvendelserne bl.a. gode edifac fra kommunens sundhedspersonale har et højt fagligt kvalitet. Det er ligeledes vigtigt, at man kun samarbejde omkring de opgaver der er nødvendige. Det at der er kommet sygeplejersker på plejecentrene har hjulpet samarbejdet rigtig meget.

4. Det kunne måske være en ide, at opgradere akutsygeplejerskerne til hæmoglobin og CRP.

Punkt 17: Forslag til kommende punkter på KLU

Forslag til kommende punkter på KLU

Sagsfremstilling

17. Åbent - Forslag til kommende punkter på KLU

Sagsnr.: 820-2015-20563

Doknr.: 820-2015-208281

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Forslag til kommende punkter på KLU

1. Orientering om status på akutstuer
2. Ny bekendtgørelse/vejledning for genoptræning i kommunerne
3. Beslutning på plejeboligområdet, og udmøntningen heraf
4. Audit
 - a. Forløbskoordinering – herunder opfølgende hjemmebesøg
 - b. Akut/subakut hjemmesygepleje
5. Telecare Nord og nyt telemedicinsk projekt vedr. hjerterehabilitering
6. Vederlagsfri fysioterapi

Administrationen indstiller

- at Forslagene tages til efterretning

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

Taget til efterretning.

Punkt 18: Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler

Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler

Sagsfremstilling

18. Åbent - Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler

Sagsnr.: 820-2015-45187

Doknr.: 820-2015-209660

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Forskellige holdninger til håndtering og dispensering af blodfortyndende medicin blandt praktiserende læger i Vesthimmerlands Kommune

Sagsfremstilling

I forbindelse med implementering af ny instruks for medicin håndtering i Vesthimmerlands Kommune/Sundheds- og Kulturforvaltning, er drøftelsen af håndtering af risikolægemidler, herunder blodfortyndende medicin, blevet drøftet. Det er særligt i forhold til håndtering af blodprøve kontrol af INR, ny ordination og ændring hos patienten, hvornår skal dette effektueres.

En udfordring, som har givet problemer for den kommunale sygepleje i forhold til, hvordan de skal forholde sig til de forskellige holdninger til håndteringen af den blodfortyndende medicin.

Som udgangspunkt ønsker vi i sygeplejen ikke, at alle ordinationer skal håndteres som akut sygeplejeopgave, hvilket vil sige, at vi helst vil undgå at dispensere medicin i vagterne – **med mindre** der er væsentlig ændring i patientens INR, som kræver øjeblikkelig ændring af medicineringen af hensyn til patientsikkerheden.

Oftest kommer svarene på kontrol meget sent på dagen og kan derfor ikke håndteres indenfor normal arbejdstid, som er mellem 7 – 15 i den kommunale sygepleje.

Vi erfarer, at der blandt de praktiserende læger er forskellig holdning til, hvornår dispenseringen skal foretages i forhold til svar på INR kontrol.

Spørgsmålet er drøftet med praksiskonsulent Claus Lund d. 25. august 2015 og han ville tage det med på lægernes fælles møde d. 8. september, med spørgsmålet om, der på nogen måde kan fremkomme en fælles holdning og handling blandt kommunens praktiserende læger således, at vi i den kommunale sygepleje undgår fejlmedicinering hos patienter, som får blodfortyndende medicin

Medicinanvarlig sygeplejerske Christina Secher deltager i punktet

Sagen afgøres i Kommunalt Lægeligt Udvalg

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

De praktiserende læger er blevet enige om, at lave en fælles procedure som skal godkendes af alle kommunens lægepraksis.

Sygeplejerskerne ønsker helts kun at modtage via edifac.

Punkt 19: fælles medicinkort - lokalaftale vedr. håndkøbs- og naturlægemidler

Bilag

Bilag 1 - Udkast FMK medicin1.docx

fælles medicinkort - lokalaftale vedr. håndkøbs- og naturlægemidler

Sagsfremstilling

19. Åbent - fælles medicinkort - lokalaftale vedr. håndkøbs- og naturlægemidler

Sagsnr.: 820-2015-45177

Doknr.: 820-2015-209620

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Den nationale handleplan, samt den lokale samarbejdsaftale for implementering af FMK

Sagsfremstilling

Ved implementering af FMK, skal der i samarbejde med de praktiserende læger, tages beslutning om håndtering af håndkøbs og kosttilskudspræparater i forhold til, hvordan de fremover kan fremgå af patientens FMK.

Det sundhedsfaglige personale må kun dispensere de præparater, som fremgår af FMK.

Tidligere har vi altid samarbejdet med patientens praktiserende læge i forhold til dispensering af håndkøbs- og kosttilskudspræparater, for at sikre der ikke er konkurrence mellem den ordinerede medicin og de håndkøbs- og kosttilskudspræparater, som patienten ønsker at tage.

Derfor ønskes der en drøftelse af hvilke præparater, der om muligt kan "ordineres" og dermed fremgå af FMK. Forslag er vedhæftet i Bilag 1

Sagen afgøres i Kommunalt lægeligt Udvalg

Specialistsygeplejerske Christina Secher deltager under punktet.

Bilag

Bilag 1 - Udkast FMK medicin1.docx

820-2015-209613

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 15. september 2015

Fraværende: Lone Lollesgaard

I det omfang lægen ordinerer håndkøbsmedicin, ordineres dette, og bliver lagt ind i FMK.