

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 24-11-2015

Mødedato Tirsdag d. 24. november 2015 kl. 14:00

Mødested Sundhedscentret

Indholdsfortegnelse

Tele Care Nord - fremtidig drift i kommunerne.....	3
Tværsektoriel audit - sundhedsaftale om forløbskoordinering.....	5
Genoptræning - ny lovgivning.....	6
Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler.....	7
Etablering af Akutstuer i Vesthimmerlands Kommune.....	9
Sundhedsaftale osteoporose.....	10
Lovbestemte lægeerklæringer.....	12
Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 24. november 2015.....	13
Punkter til kommende møder.....	14

Punkt 20: Tele Care Nord - fremtidig drift i kommunerne

Sagsfremstilling

20. Åbent - Tele Care Nord - fremtidig drift i kommunerne

Sagsnr.: 820-2015-50963

Doknr.: 820-2015-276434

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard Poulsen

Baggrund

Region Nordjylland og alle kommunerne i Nordjylland har besluttet at telemedicin skal fortsætte som et tilbud til patienter med KOL

D. 20/10 2015 modtog alle praktiserende læger et brev fra Tele Care Nord omkring, at projektet er sluttet. Heri står bl.a. noget omkring resultaterne på projektet.

Mere end 1400 borgere i hele Nordjylland har været med.

Resultaterne blev offentliggjort på afslutningskonferencen 18. november, og der kommer en række artikler i relevante fagblade og nyhedsbreve fremadrettet.

Overordnet er resultatet, at telemedicin gør en positiv forskel og at patienterne opnår en QUALY gevinst (sundhedsmæssig gevinst målt i kvalitetsjusterede leveår).

Patienterne mere trygge, og mange er blevet fortrolige med sygdommens symptomer og oplever, at de selv kan reagere tidligt på en forværring.

Sundhedsøkonomisk gevinst for en række subgrupper. Dette gælder patienter med KOL i svær grad, GOLD 3, og patienter som i forvejen har kommunale pleje og omsorgsydelser.

Sagsfremstilling

Der er på baggrund af projektet etableret en Nordjysk servicefunktion, hvor en ny administrativ og sundhedsfaglig funktion etableres, som skal sikre fremdrift, koordination og standardisering af opgaverne til gavn for patienterne.

Drift og support af udstyr købes hos privat leverandør.

Det helt konkrete arbejde med patienterne, instruktion, monitorering, support af patienterne, samt løbende optag, kommer til at foregå i kommunerne i samarbejde med patientens egen læge.

Det betyder at der fortsat kan henvises nye KOL patienter til telemedicin. Dette gøres ved at sende en almindelig henvisningsblanket magen til den, som i dag bruges til de kommunale rehabiliteringstilbud. Henvisningen skal sendes til den enkelte patients hjemkommune.

Resultaterne har givet anledning til, at der er justeret i inklusionskriterierne for hvem der bør henvises til telemedicin fremadrettet.

- Nye inklusionskriterier, som her i kommunen betyder:

o Rehabiliteringstilbud efter KOL-skole

o Ny opdagede

o Regulering af medicin

o Mange indlæggelser

o Mere compliance

På baggrund af kommende drift er der lavet oplæg til intern drift af TCN – KOL jf. bilag 1.,

Administrationen indstiller

- at orienteringen om drift af TCN – KOL tages til efterretning

- at der drøftes rammer for det fremtidige samarbejde på baggrund af oplægget.

KOL – sygeplejerske Louise G. Mackenhauer deltager i punktet.

Bilag

TeleCare Nord model.docx

820-2015-276421

lægebrev projektafslutning 2015 endelig.docx

820-2015-257975

patientbrev projektafslutning 2015 endelig.docx

820-2015-257974

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Evalueringen på projektet, viser at det er borgere med svær KOL som har haft størst nytte af projektet.

På hjemmesiden <http://www.rn.dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-samarbejdspartnere/TeleCare-Nord> findes nyttige vejledninger til sundhedsfaglig personale og samarbejdspartnere, bl.a. i forhold til henvisninger. De praktiserende læger udtaler, at det skal være nemt for dem at tilgå sådanne henvisninger.

Det er sygeplejerskerne som varetager vejledningen overfor borgeren samt aflæsning af data. Der skal bruges en FEV1 til henvisning. Målgruppen er borgere med mange indlæggelser og svær KOL. Formålet er at kunne forbygge indlæggelser samt styrke borgerens egenomsorg. Henvisningen er ikke nødvendigvis bundet op på en selvbehandlingsplan, men denne kan i nogle tilfælde med fordel tænkes ind. Derudover tænkes TeleCare Nord tilbuddet ind i de rehabiliteringsforløb.

I forløbet er der generelt opdaget mange med forhøjet blodtryk, hvilket tilbuddet også kan støtte op omkring.

Der udsendes et lægebrev til de praktiserende læger omkring informationen
Dette sendes til læsning hos Peter Munk som melder tilbage inden udsendelse.

Bilag

TeleCare Nord model.docx

lægebrev projektafslutning 2015 endelig.docx

patientbrev projektafslutning 2015 endelig.docx

Punkt 21: Tværsektoriel audit - sundhedsaftale om forløbskoordinering

Sagsfremstilling

21. Åbent - Tværsektoriel audit - sundhedsaftale om forløbskoordinering

Sagsnr.: 820-2015-39846
Doknr.: 820-2015-276488
Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Ifølge Sundhedsaftalen 2015 – 2018 om forløbskoordinering, anbefales det at arbejde med at kvalitetssikre forløbskoordineringen på baggrund af audit 1 x årligt, af patientforløb med henblik på, at sikre sammenhæng i indsatsen og forebygge indlæggelser af den særligt svækkede ældre medicinske patient.

Sagsfremstilling

Udarbejdelse af audit fremgangsmåde, samt oplæg til gennemførelse ligger i de lokale Samarbejdsfora. Det blev besluttet på Samarbejdsforum d. 25. juni 2015, hvordan og hvornår den tværsektorielle audit skulle finde sted. Jf. bilag 5
Der blev først gennemført en kvantitativ audit, som blev efterfulgt af en kvalitativ audit d. 30. september 2015. På baggrund af resultaterne d. 30. september, blev der udarbejdet en rapport, samt nedsat en arbejdsgruppe, som skal arbejde videre med de initiativer, som opstod på baggrund af resultatet.
Jf. bilag 6

Administrationen indstiller

- at tage gennemgangen til efterretning

Forløbskoordinator Tine Meldgaard deltager i punktet.

Bilag

Bilag 6 - Resultater og anbefalinger fra Tværsektoriel audit, inkl. rapport.pdf	820-2015-276472
Bilag 5 _ Audit.pdf	820-2015-276471
Gennemgang af tværsektuel audit	820-2016-16611

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Forløbskoordinator Tine Meldgaard gennemgik den tværsektorielle audit. Oplægget vedlægges referatet. Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 6 - Resultater og anbefalinger fra Tværsektoriel audit, inkl. rapport.pdf
Bilag 5 _ Audit.pdf
Gennemgang af tværsektuel audit

Punkt 22: Genoptræning - ny lovgivning

Sagsfremstilling

22. Åbent - Genoptræning - ny lovgivning

Sagsnr.: 820-2015-58727

Doknr.: 820-2015-277991

Sagsbeh.: Franz Bundgaard Larsen

Med virkning fra 6. oktober 2014 trådte en ny vejledning/bekendtgørelse i kræft på genoptræningsområdet. Den nye lovgivning har således været gældende i godt et år.

Afdelingsleder af genoptræning. Franz B Larsen orienterer og giver status på området.

Bilag

Oplæg vedrørende ny vejledning på genoptræningsområdet 820-2015-286655

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Der blev redegjort for den nye lovgivning. Oplægget vedlægges referatet.

Bilag

Oplæg vedrørende ny vejledning på genoptræningsområdet

Punkt 23: Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler

Sagsfremstilling

23. Åbent - Risikolægemidler - dispensering af risikolægemidler

Sagsnr.: 820-2015-45187

Doknr.: 820-2015-278114

Sagsbeh.: Annette Bødkergaard 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

Medicinansvarlig 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.

Supplerende sagsfremstilling

Praktiserende læge Peter Munk Jensen ønsker en drøftelse af antikoagulationsbehandling.

Der er udsendt en godkendt samarbejdsaftale, og den supplerende drøftelse tager udgangspunkt i denne samarbejdsaftale.

Medicinansvarlig sygeplejerske Christina Secher deltager i punktet.

Bilag

VS Vedr. Samarbejde om Marevan med hjemmesygeplejen og plejehjemmene.msg

820-2015-
257965

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Det fremsendte doseringsskema starter ved 5½ tablet pr. uge - tidligere doseringsskema har startet ved 1 stk. pr. uge. Sygeplejen giver udtryk for, at man har brug for at vide, hvordan medarbejderen skal forholde sig når ordinationen lyder fra 1-5 stk. pr. uge. De praktiserende læger er af den holdning, at der dispenseres efter faglig skøn.

Sygeplejen gør opmærksom på, at man ikke kan honorere opgavens udførsel på sygeplejefagligt niveau – derimod delegeres opgaven, når det skønnes den kan delegeres til en assistent.

Samarbejdes aftale og procedure om håndtering af risikosituationslægemidler – AK-behandling blev godkendt.

Bilag

VS Vedr. Samarbejde om Marevan med hjemmesygeplejen og plejehjemmene.msg

Punkt 24: Etablering af Akutstuer i Vesthimmerlands Kommune

Sagsfremstilling

24. Åbent - Etablering af Akutstuer i Vesthimmerlands Kommune

Sagsnr.: 820-2012-545943

Doknr.: 820-2015-276411

Sagsbeh.: Annette Bødkegaard Poulsen

Baggrund

Dette punkt, skal ses som en genoptagelse af drøftelserne omkring etablering af akutpladser i Vesthimmerlands Kommune, som en optimering af tilbuddet om akut/subakut sygepleje i Vesthimmerlands Kommune(jf. aftalen vedr. Den Ældre Medicinske Patient - DÆMP).

Der er interesse fra det politiske niveau om, hvordan det står til med dette.

Sagsfremstilling

Vi har på et tidligere KLU møde i september 2014, begyndt drøftelsen på baggrund af et oplæg fra ledende sygeplejerske fra Mariagerfjord Kommune Susanne E. Rasmussen, hvor hun fortalte om etableringen i Mariagerfjord Kommune. Nuværende bruges ledige midlertidige pladser på Plejecentrene i hele kommunen, hvis der opstår behov for at flytte borgere ind på en "akut plads".

Der ønskes fortsat en drøftelse med baggrund i referatet fra november 2014:

Der påtænkes oprettet 2 akut pladser i Vesthimmerlands Kommune.

Lægerne gav udtryk for bekymring om:

- Lægernes transporttid, set i forhold til kommunens geografi,
- De faglige udfordringer for de praktiserende læger ved fortsat at have ansvar for patienten
- Samt bekymring for, om de faglige kompetencer på akut pladserne er fornødne.

Sagen afgøres i KLU

Administrationen indstiller

- at drøftelsen giver mulighed for at påbegynde en handleplan for etablering af akutpladser

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

De Praktiserende læger fastholder fortsat, at den optimale placering af akutpladser er i Års, af hensyn til 15 km reglen, og de vil gerne være med i hele planlægningsprocessen. Vesthimmerlands Kommune undersøger og arbejder fortsat videre med muligheden for at oprette 2 akutpladser på Højgården i Farsø, samt mulighed for en §2 aftale. Punktet vil blive genoptaget på dagsordenen til møde i Kommunalt lægeligt udvalg i 2016.

Punkt 25: Sundhedsaftale osteoporose

Sagsfremstilling

25. Åbent - Sundhedsaftale osteoporose

Sagsnr.: 820-2015-5022
Doknr.: 820-2015-277988
Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

De nye sundhedsaftaler, som der udarbejdes for perioden 2015-18, indebærer et mere forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner. Disse skal sikre bedre sammenhæng for patienter med behandlingsforløb på tværs af sektorerne. I det lys aftalte regering og KL med økonomiaftalen for 2014 en kommunal prioritering af 300 mio. kr. til at understøtte indsatsområderne i sundhedsaftalerne og ikke mindst samarbejdet mellem regioner og kommunerne. Regeringen og KL er enige om, at der afsættes yderligere 350 mio. kr. i 2015 med henblik på, at der i de fælles sundhedsaftaler opstilles fælles målsætninger inden for den patientrettede forebyggelse.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har henvendt sig til alle kommuner herunder Vesthimmerland Kommune med henblik på at indgå Sundhedsaftale om osteoporose. Denne aftale skal medvirke til at sikre en tværsektorielt sammenhængende og styrket indsats for patienter med osteoporose og herigennem forebygge brud (Selve sundhedsaftalen er vedhæftet som bilag) Sundhedscentret har gode erfaringer med de bilaterale sundhedsaftaler, og har lignende aftaler/tilbud til borgere med hjerte-kar sygdom, KOL, diabetes og kræft.

Sundhedsaftalen beskriver 2 tilbud

1) Til borgere med lavenergifrakturer (estimat 129 borgere i VHK årligt):

Tilbuddet foreslås at være en kombination af undervisning ift.: Kost (undgår undervægt) og kost/vitamintilskud, rygestop, alkohol, motion, samt træning- og faldforebyggelse

Erfaringer fra andre kommuner viser, at borgere med mere fremskreden osteoporose og et eller flere brud har glæde af et rehabiliteringsforløb, som er holdbaseret, hvor der indgår både undervisning og træning.

Der tilbydes ligeledes et hjemmebesøg med gennemgang af ADL og boligen med henblik på undgåelse af nye frakturer og fald.

Hvis ca. halvdelen af borgerne deltager (64 borgere) vil det fordre 6-7 forløb om året á 8 ugers varighed, hvor der kan være op til 10 borgere på hvert hold.

2) Til borgere der er diagnosticeret, men endnu ikke har frakturer (estimat 516 borgere i VHK årligt)

Samme tilbud som ovennævnte ift. vejledning/undervisning dog uden et træningstilbud.

Desuden foreslås 6 -8 årlige temamøder/årligt med forskellige temaer ift. Risikofaktorer til osteoporose særligt med vægt på en sundhedsfremmende tilgang.

Lovgrundlag

- Sundhedsloven § 119

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget

Økonomi

- at øremærke 320.000 fra økonomiaftalen til igangsætning og drift af tilbuddet til borgere med osteoporose

Administrationen indstiller

- at udvalget godkender forslaget

Beslutning i Sundhedsudvalget den 6. oktober 2014

Fraværende: Per Bisgaard

Administrationens indstilling blev godkendt.

Per Bisgaard var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Orientering om opstart af kronikertilbud til borgere med osteoporose pr. 1.3.16

Bilag

Sundhedsaftale om osteoporose august 2014.pdf

820-2014-204660

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Der blev orienteret om at der opstartes til bud til borgere med osteoporose 1. marts 2016. Der kan henvises til tilbuddet på samme vis som til øvrigt kronikertilbud.

Bilag

Sundhedsaftale om osteoporose august 2014.pdf

Punkt 26: Lovbestemte lægeerklæringer

Sagsfremstilling

26. Åbent - Lovbestemte lægeerklæringer

Sagsnr.: 820-2015-58726

Doknr.: 820-2015-277986

Sagsbeh.: Lejla Emelie Catherina Pagaard

Orientering om/drøftelse af Jobcentrets behov for samarbejde med de praktiserende læger omkring de lovbestemte lægeerklæringer.

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Punktet ønskes drøftet, idet Jobcentret nogen gange får attester retur, hvor lægerne refererer, hvad borgerne oplyser, i stedet for at lave en konkret lægefaglig vurdering.

Punktet havde været drøftet på møde i lægelaug, hvor der blev givet udtryk for, at lægerne gerne ville have individuelle spørgsmål på alle lægeattester, og helst ikke som nu standard spørgsmål. For lægerne er det vigtigt, at Jobcentret, når de sender en anmodning om lægeerklæring, skriver specifikt hvad det er man har brug for af lægefaglig vurdering.

De praktiserende læger gav samtidig udtryk for, at Jobcenteret måtte returnere attester, hvor der ikke blev svaret på det, som der blev stillet spørgsmål til.

Punkt 27: Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 24. november 2015

Sagsfremstilling

27. Åbent - Kommunalt lægeligt udvalg - Meddelelser til mødet den 24. november 2015

Sagsnr.: 820-2015-20563
Doknr.: 820-2015-277989
Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

- a. Status på lukning af Ulstruplund
- b. Sundhedens hus
- c. Tele medicinsk projekt vedr. hjerterehabilitering
- d. Sundhedens hus
- e. Mødeaktivitet 2016

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Ad. a. Processen med lukning af plejecenter Ulstruplund er igangsat. Der har været afholdt orienteringsmøder for beboere og pårørende. Der blev gjort opmærksom på, at nogle beboere, når de flytter til andet plejecenter, bliver vejledt forkert i forhold til valg af praktiserende læge. Inden for 15 km grænsen vil det være muligt at bibeholde den praktiserende læge.

Ad.b. Der blev orienteret om der er en positiv dialog mellem Region Nordjylland, Vesthimmerlands Kommune og de praktiserende læger i Farsø omkring et kommende Sundhedens hus i Farsø. Der er nedsat en styregruppe, og KLU vil løbende blive orienteret.

Ad.c. Der blev orienteret om at der bevilget midler til et telemedicinsk projekt til borgere med hjertesvigt. Det forberedende arbejde er igangsat, og KLU vil blive orienteret når projektet igangsættes i kommunen.

Ad.e. Der aftales følgende mødedatoer:

- 1. marts 2016 kl. 14.00
- 14. juni kl. 14.00
- 27. september kl. 14.00
- 15. november kl. 14.00

Punkt 28: Punkter til kommende møder

Sagsfremstilling

28. Åbent - Punkter til kommende møder

Sagsnr.: 820-2015-20563
Doknr.: 820-2015-277990
Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

1. Audit opfølgende hjemmebesøg
2. Audit akut/subakut sygepleje
3. Orientering op projekt for storrygere

Beslutning i Kommunalt lægeligt udvalg den 24. november 2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterrenting.