



REFERAT

MØDE I KOMMUNALT LÆGELIGT UDVALG

Tid og sted: 8. maj 2025, kl. 13:00-16:00, mødelokale Bakken, Rådhuset Parkvej 37

Deltagere:

Kristine Skytte (PLO)

Louise Daa (PLO)

Bodil Pedersen (Centerchef, Center for Trivsel & Social indsats)

Marianne Søgaard (Centerchef, Center for Sundhed & Omsorg)

Halil Baldan (Leder af Genoptræningen og CHR, Center for Sundhed & Omsorg)

Steffen Holtze, (Leder af Myndighed og hjælpemiddeldepot, Folkesundhed/Udvikling &Uddannelse, Center for Sundhed & Omsorg)

Marina Wichmand Nielsen (Leder af Sygeplejen og Hjemmeplejen, Center for Sundhed & Omsorg)

Hanne Ryttersgaard (Leder af Sundhedsplejen)

Jane Strandgaard Clausen (Afdelingsleder, Udsatte & Rusmidler)

Anja Gliese Larsen (Leder af Centersygeplejen, Center for Sundhed & Omsorg)

Belinda Leadbeater Kiersmeyer, Gruppeleder hjemmesygeplejen, Center for Sundhed & Omsorg)

Brit Lydersen (Leder af Børn & Familie, Center for Trivsel & Social indsats)

Jon From (Leder Job & Helbred)

Lina Møller Lauridsen (Leder af plejecenterområdet, Center for Sundhed & Omsorg)

Adhoc:

Bonnie Belinda Thygesen (Faglig koordinator, Job & Helbred – på vegne af Jon From)

Hanne Aalholm-Hansen, Farmakonom, på plejecenterområdet

Afbud: Jon From, Marianne Søgaard, Bodil Pedersen, Hanne Ryttersgaard, Jane Strandgaard Clausen, Louise Daa

Referent: Bonnie Frimann Stecher (Udviklingskonsulent, Center for Sundhed & Omsorg)

Mødeleder: Marina Wichmand Nielsen

1. Velkommen v. Marina W. Nielsen

- Kort præsentationsrunde
- Velkommen til Farmakonom Hanne Aalholm-Hansen

2. Godkendelse af dagsorden

Beslutninger

- Godkendt

3. Opfølgning fra sidste møde samt status v. Bonnie Stecher

Hvis der er punkter fra sidste møde der skal følges op på, så tages det op under dette punkt.

- a. Ved sidste møde blev direkte adgang til kommunens visitatorer og akutsygepleje efterspurgt fra praktiserende læger, hvilket blev imødekommet – som opfølgning ønskes en status på hvorvidt det har gjort en forskel.
- b. Vedr. lægekørsel til akuttider, Nymand A/S, blev det aftalt at PLO ville sikre at der blev en opmærksomhed på først at booke tider efter fra kl. 09.30 til borgere med behov for transport – som opfølgning ønskes en status.

Beslutninger:

- A: Bagom numre er udleveret



- B: Nymand A/S oplyser at udfordringer med kørsel til borgere der får akuttider før kl. 09.30 er blevet markant færre, og derved stor ros til de praktiserende læger og tak for samarbejdet.

4. Status & Drøftelse: Status på implementering af ældreloven V. Marina W. Nielsen

Ældreloven træder i kraft d. 1. juli 2025. Intentionen i ældreloven er, at den skal bygge på tre bærende værdier:

- Selvbestemmelse for den ældre
- Tillid til medarbejdere og ledelse
- Tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Aftalen udmøntes i Lov om Ældrelov (ny), Lov om Ældretilsyn (ny), Lov om lokalplejehjem (ny), Lov om friplejeboliger og ændring af en række love, som følger af tre nye love på ældreområdet.

Beslutninger

- Afventer politiske beslutninger
- Er i gang med at se på helhedsplejen og hvordan det skal håndteres i praksis
- Det nye er, at indsatser gives i pakker og med ældreloven er der særligt fokus på borgerens selvbestemmelse, og den rehabiliterende tilgang til borgerens forløb. Samtidig sættes medarbejderne fri, i den forståelse at de sammen med borgerne, indenfor forløbspakkerne kan tilrettelægge plejen.
- Det er besluttet at borgere der modtager servicelovsydelser også vil være indbefattet af helhedsplejen.
- Der vil ikke skulle en henvisning til for at borgerne kan modtage/visiteres til rehabilitering i forløbspakkerne, men praktiserende læge skal fortsat benytte sig via special §59.

5. Status & Drøftelse: Plejehjemslæger i Guldborgsund Kommune v. Marina W. Nielsen

Situationen i dag er den, at vi fortsat ikke har dækning på alle vores plejecentre. Efter dialog med chefkonsulent Lasse Gregers Nielsen PLO, er der fremsendt overblik over borgernes tilknytning til praktiserende læge, samt et forslag til fordeling. Vi afventer en tilbagemelding.

Beslutninger

- tilbagemelding fra chefkonsulent Lasse Nielsen lyder på at det er lykkedes at få Doktorparken og Kildebo og Kildehusene dækket. Lasse foreslår at vi fremsender en generel henvendelse til alle praktiserende læger i Guldborgsund Kommune i håbet om at det kan få tilknyttet læger til de sidste plejehjem. Center for Sundhed & Omsorg kontakter Lasse og beder ham om at være afsender på en generel henvendelse til de praktiserende læger.

6. Drøftelse: Dosisdispenseret medicin v. Anja Gliese Larsen og Belinda L. Kiersmeyer

Dosisdispenseret medicin – ved sidste møde var der enighed om at der fortsat var et udviklingspotentiale, og at dosisdispensering skulle have en ekstra opmærksomhed. Vi oplever dog fortsat at der er en vis modstand fra praktiserende læge når der anmodes om dosisdispenseret medicin for borgere på plejecenter.

Beslutninger

- 300 borgere på dosisdispenseret medicin, nyansat farmakonom skal bidrage til udbredelsen i kommunen. Vi oplever fortsat at enkelte praksislæger af princip ikke ønsker at ordinere dosisdispenseret. I kommunen har vi fortsat en opgave i at motiverer både medarbejdere og borgere til at anbefale og tage imod dosisdispenseret medicin. I hjemmeplejen er der et stort ressourcetræk i forhold til medicindosering, svarende til 6 stillinger.
- Hos praktiserende læge er det især de psykiatriske patienter og deres dosisdispensering der er udfordringer med når de udskrives.
- Der bliver også talt rigtig meget om økonomi for borgeren, men Farmakonom kan oplyse at gebyr ligger i den lave ende, og at det derfor ikke er det vi skal være særligt optaget af.
- Der foreslås at der laves et fælles skriv til praktiserende læger, som indeholder fakta omkring gebyrer, besparelser og et argument for hvordan dosisdispensering bidrager til patientsikkerhed understøttet med data omkring mediciningsfejl.

7. Drøftelse: Projektet "Den sidste tid" v. Lina M. Lauridsen

Projektet er nu overgået til drift, og det er interessant at høre hvordan praktiserende læger arbejder med emnet og projektet. Er der en oplevelse af at samarbejdet med kommunen har ændret sig og kan man se en ændring i antallet af akutte indlæggelser.

Beslutninger

- Praktiserende læger oplever at fokus gør det lettere at tale om
- Akutafdelingen oplever også at der er færre indlæggelser
- Fortsat en udfordring i forhold til lægevagten – de indlægger fortsat borgerne
- Der arbejdes fortsat på hvordan vi kan sørge for at nødvendig medicin bliver bragt ud til borgeren fremfor at det er borgeren der skal ind på sygehuset.
- Oplevelsen er også at medarbejderne er blevet bedre til at italesætte behovet for stillingtagen til praktiserende læge.
- Pårørende giver udtryk for at de føler sig mere trygge – særligt på plejecenterområdet.
- Praktiserende læge efterspørger hvilken sygeplejerske det er de skal tale med om eks. Subcutan inj. I GBK har vi et palliationsteam, som har en meget superviserende rolle, og ellers er det alle sygeplejersker der varetager opgaven. Vi taler meget om lige nu hvilke specialområder sygeplejerskerne skal have – men afventer opgaveflyt fra Sundhedsreformen. Det blev besluttet at hjemmesygeplejen ser på en beskrivelse til de praktiserende læger i forhold til at gøre det tydeligt hvilke opgaver sygeplejerskerne kan varetage.

PAUSE

8. Drøftelse: Samarbejde med praktiserende læge, v. Belinda L. Kiersmeyer

- a. Sygeplejen oplever af og til at det er svært at komme i kontakt med praktiserende læge og har derfor et ønske om at modtage et bagom nummer, så sygeplejen ikke skal bremses af en telefontid hvis der opstår et behov uden for offentlig telefontid.
- b. Der er brug for en drøftelse omkring delegation af opgaver fra lægen til ikke sundhedsfaglige medarbejdere/pårørende, der er tale om Bo og Aktivitets området og Socialområdet.

Beslutninger

- a. Kravet fra praktiserende læger er at I skal kunne kontakte os i forbindelse med akutte sager, og når det ikke er akut, er det kommunikation via mail/korrespondance. Oplevelsen i hjemmesygeplejen er at man bliver afvist når man kontakter via akutnummer. Det foreslås at praktiserende læger og hjemmesygeplejen sætter sig sammen og beskriver hvad der forstås ved akut. Forud for det vil hjemmesygeplejen undersøge hvor ofte og i hvilke situationer frustrationerne opstår.
- b. Nogle gange oplever hjemmesygeplejen at pårørende føler at de er blevet udpeget til borgerens hjælper, og det giver af og til nogle udfordringer. Det er særligt i situationer hvor forældre er oplært i eks. Sondeanlæggelse, og som ikke kan forstå hvorfor hjemmesygeplejen har brug for at kontrollere sonden forud for indgift af sondemad. Eller i situationen hvor der er brug for at anlægge en sonde, hvor hjemmesygeplejen bliver bedt om at ringe til en forælder i stedet for at de selv anlægger sonden. Hvordan kan vi skabe en dialog på tværs af hjemmesygeplejen og praktiserende læge, evt. overveje om det er hjemmebesøg der er metoden fremadrettet. MedCom kan dog være et redskab til også at sikre at hjemmeplejen får besked.

9. Drøftelse: Statusattester opleves som mangelfulde v. Bonnie B. Thygesen

Vi efterspørger ofte specifikke oplysninger på statusattesterne, f.eks. skånehensyn, de oplevede symptomer og specifik praktik, men oplever at der mangler oplysninger på statusattester når vi modtager dem retur. Hvad skal der til for at samarbejde omkring statusattester kan optimeres.

Beslutninger



- Praktiserende læger oplever at oplægget til statusattesterne er blevet længere, og det som lægerne er blevet oplært i, er at svare på det vi bliver spurgt om. Når der bliver spurgt til funktionsniveau, så kan praktiserende læge ofte ikke svare på det. Det vil give mening at en fysisk screening fra genoptræning bliver medsendt. Desuden så opfordrer praktiserende læge til, at spørgsmålene i statusattesterne er mere uddybende og konkrete, da det vil give dem bedre mulighed for at besvare det efterspurgt.

10. Drøftelse: Samarbejde omkring LÆ125 og LÆ145 v. Bonnie B. Thygesen

Vi oplever at flere læger ikke længere vil udfylde LÆ125, da de mener, at spørgsmålene er for omfattende (de ressourcefokuserede spørgsmål). Derfor henviser flere af lægerne til, at vi skal indhente LÆ145, selvom LÆ125 bør kunne belyse vores spørgsmål. Vi forstår ikke begrundelsen herfor, og håber med denne drøftelse at kunne nærme os hinanden.

Bilag 10a: LÆ125

Bilag 10b: LÆ145

Beslutninger

- Oplever at der bliver bedt om en fremmødeattest, selvom borgeren kommer hos praktiserende læge kontinuerligt. Årsagen til det kan være at praktiserende læge ser borgeren af andre årsager.
- Kommunen oplever en udfordring forbindelse med borgers mulighed for at booke en tid inden der ligger en henvisning, og ønsker at borgere kan blive imødekommet på dette.

11. Drøftelse: Anvendelse af MedCom standarder v. Belinda L. Kiersmeyer

Der ønskes en drøftelse af samarbejdet og anvendelse af MedCom standarder/korrespondance meddelelser.

Beslutninger

- En opfordring til at bevare den gode tone i besvarelserne og kommunikationen imellem os. En opfordring om at huske at borgerne i nogle tilfælde også kan se dokumentationen.

12. Orienteringspunkt: Beredskabsplaner, et igangværende arbejde v. Bonnie

Center for Sundhed & Omsorg er i gang med at revidere beredskabsplanen og sideløbende med det, er der en proces i gang med at udarbejde en plan for forsyningssvigt i forbindelse med eks.

Længerevarende strømafbrydelse. Vi er nysgerrige på, hvorvidt Praksis lægerne har udarbejdet en plan i tilfælde af en sådan krise.

Beslutninger

- Umiddelbart er der ikke påbegyndt et beredskabsarbejde ude hos de praktiserende læger. Fra kommunens side er der særligt fokus på hvordan man kontakter hinanden i forbindelse med længerevarende strømafbrydelse. Der var enighed om, at chefkonsulent fra PLO Lasse Gregers Nielsen skal inddrages i en eventuel afklaring.

13. Orienteringspunkt: Status for arbejdet i Sundhedsklyngen v. Bonnie Stecher

Vi fortsætter arbejdet i Sundhedsklyngen. Dog er det præget af en form for venteposition og forberedelse til den nye sundhedsreform og de nye sundhedsråd.

Direktørerne i det nye sundhedsråd har været samlet til et indledende møde.

Beslutninger

- Taget til efterretning

14. Orienteringspunkt: Aktuelle politiske fokusområder v. Marina W. Nielsen

- Masterplan for plejeboligstruktur
- Implementering af ældreloven
- Fokus på etablering af fællesskaber

Beslutninger



Masterplan for plejeboligstruktur: Opstartet workshop, med involvering af relevante interessenter og plejeboligledere skal på studietur. Ingen centre lukker inden der er bygget nyt. Der er opstået udfordringer i den nuværende tidsplan, og er kommunen er ved at se på hvordan og om der kan ændres, så man kan komme i gang som planlagt.

15. Orienteringspunkt: Bordet rundt v. alle.

Plejecenterområdet:

- Bevilling af kompressionsstrømper, en opmærksomhed på, at ved bevilling af kompressionsstrømper som hjælpemiddel er det kommunen der skal udlevere, kommunen bevilger ikke til behandling. Udfordringen er når der opstår tvivl om hvorvidt det er midlertidig eller varigt praktiserende læge har svært ved at gennemskue hvordan støttestrømper ikke også er behandlende. Det vil være en hjælp for praktiserende læge hvis kompressionsgrad fremgår.
- På plejecenterområdet er der ansat en diætist og en farmakonom.

Myndighed:

- Som opfølgning på punkt fra d. 13.06.2024, vedr. kompressionsstrømper:

Vi oplever fortsat ikke at der er mange som "lander mellem 2 stole", dog kan vi se at der den seneste periode har været afgørelser fra ankestyrelsen som der, efter vores tolkning, går imod deres egen Principmeddelelse hvilket bevirker at vi den seneste tid har bevilliget flere støttestrømper via servicelovens §112 end tidligere.

Vi afventer dog med spændthed at ministeren går ind i sagen for at få den ordentligt belyst.

Tidshorizonten er dog endnu ukendt.

Som orientering vedhæftes kort resume af principmeddelelse PM 20-22 og en beskrevet arbejdsgang til orientering vedr. processen med bevillingen af støttestrømper som §112 hjælpemiddel, som kort drøftes.

Bilag 15a

Genoptræning og CHR:

- Ansættelse af 8- 9 terapeuter i forbindelse med implementering af ældreloven

Job & Helbred:

- En opmærksomhed på, at terminalerklæringer, som ofte ender hos hjemmeplejen bør videresendes til jobcenteret, meget gerne sende til hovedpostkassen. Praktiserende læge kan også via statusattest bekræfte at borgeren er terminal. Det har betydning for evt. godkendelse af førtidspension.

Beslutninger

-

16. Næste møde 2025

Næste møde er planlagt til den 23. oktober

17. Evt.

Link til kommissorium for KLU samt referater:

<https://www.guldborgsund.dk/politik/raad-og-naevn/kommunalt-laegeligt-udvalg>

Link til Sundhedsaftale Region Sjælland 2024 – 2027:

<https://www.regionsjaelland.dk/fagfolk/sundhedsaftale-og-samarbejde/sundhedsaftalen/sundhedsaftale-2024-2027>