

# REFERAT Kommunalt Lægeligt Udvalg d. 12-06-2024

**Mødedato** Onsdag d. 12. juni 2024 kl. 17:00

**Mødested** Nordre Kajgade, Mødelokale 3

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Smerteforløb til borgere med langvarig smerte.....	4
Erfaring med 72 timers behandlingsansvar.....	6
Evaluering af dialogmøde.....	7
Praksiskonsulent.....	8
Ernæringsrecepter.....	9
Brobyggerpsygeplejerskens opgaver.....	10
Kommende funktion for dobbeltdiagnoser i psykiatrien.....	11
Emner til kommende KLU møder.....	12
Orientering.....	13
Eventuelt.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

29.30.00-P35-1-22

## **Forventet sagsgang**

KLU

## **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til kommunalt lægeligt udvalg

1. At godkende dagsorden

## **Beslutning**

Godkendt

## Punkt 2: Smerteforløb til borgere med langvarig smerte

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

KLU

### Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg:

1. At drøfte kommunens tilbud til borgere med langvarig smerte.

Fysioterapeut fra Sundhed og Træning deltager i mødet under punktets behandling.

### Sagsfremstilling

Langvarig smerte – et forløb til dig som har ondt

#### Baggrund:

I vores møde med borgere i kommunen, er det vores erfaring, at mange er generet af smertetilstande i et omfang så det påvirker hele borgerens livskvalitet og daglige livsførelse. Vi har oplevet, hvordan smerterne ”fylder” i borgerens liv og er den faktor, borgeren ofte selv nævner som den vigtigste årsag til, at de føler en nedsat livskvalitet.

Smerterne er ofte ledsaget af andre symptomer fra kroppen og sindet (søvnforstyrrelser, træthed, hukommelses- og koncentrationsbesvær, nedtrykthed og bekymringstanker) og med påvirkning af borgerens relationer og omverden. Vi ser, at smerter ofte er årsag til sygemeldinger fra arbejde, eller at borgere helt stopper med at arbejde.

Sundhedsministeriet har i ”Strategi for smerteområdet” fra juli 2022 beskrevet hvilke omkostninger, det har for vores samfund, at så mange lider af kroniske smerter, og de ønsker med deres handleplan at styrke indsatsen for mennesker med kroniske smerter.

Indsatsen ”langevarige smerter” støtter op om sundhedsministeriets handleplan og bidrager til, at borgere med kroniske smerter i Mariagerfjord kommune kan få hjælp til at forstå deres sygdom og blive i stand til at leve et liv med kvalitet på trods af smerter (funktionsevne og livskvalitet).

#### Formål med indsatsen:

At styrke borgerens forståelse af smerte og evne til på egen hånd at håndtere sit liv med smerte.

At styrke borgerens funktionsevne og livskvalitet.

#### Målgruppe/hvem kan deltage:

- Borgere bosat i Mariagerfjord kommune.
- Borgere mellem 18 og 67 år.
- Borgere som er i arbejde, sygemeldte eller ledige.
- Borgere med smerte af mere end 3 måneders varighed. Smerten kan være til stede hele tiden eller være hyppigt tilbagevendende.
- Borgere kan deltage med en kendt primær eller sekundær sygdom, hvor der er igangsat en behandling (Ex gigtt eller cancer).
- Borgere som forstår og taler dansk.
- Borgere som selv kan transportere sig til og fra undervisningen/træningen.
- Borgere som har motivation samt evne og overskud til at arbejde med sig selv.

#### Hvem kan ikke deltage:

- Borgere som mangler motivation eller ikke har overskud til at yde en egen indsats i forløbet.
- Borgere som ikke ønsker eller evner at være i en gruppe (Ex kommer op at skændes. Ønsker overdreven opmærksomhed. Føler sig overset. Svinger for meget følelsesmæssigt. Ex. kan være nogen med personlighedsforstyrrelser).
- Borgere som har sygdomme eller skader i hjernen, som gør, at de ikke har adgang til kognition, eller opmærksomhed (Ex. hjernetumor eller demens).
- Borgere som har et aktivt misbrug af stoffer eller alkohol. Borgeren skal have været ude af misbruget i minimum 6 måneder.
- Borgere som er psykotiske eller maniske.
- Borgere som har svær depression og ikke kan tage vare på sig selv.

**Hvem kan henvise:**

Det er vigtigt at borgeren har en indre motivation for at deltage, og det vægtes derfor at borgeren selv henvender sig. Borgeren kan være gjort opmærksom på muligheden igennem andre samarbejdspartnere ex. andre teams i sundhedscenteret, egen læge, kiropraktor, jobcenteret.

**Forløbet varetages af:**

Fysioterapeut og kvalificeret MBSR underviser (mindfulness baseret stress reduktion). Kan kontaktes på tlf. 23626540

Borgeren deltager i en visitationssamtale inden opstart for at forventningsafstemme og vurdere, om tilbuddet er relevant for borgeren.

Hvis tilbuddet ikke skønnes relevant, vurderes om der er et andet tilbud, der i stedet kan henvises til.

Hvis borgeren er interesseret, men ikke parat lige nu aftales det, at borgeren kan henvende sig igen senere.

**Tilbuddet består af:**

- Individuel startsamtale (visitationssamtale)
- Gruppeforløb med max. 10 deltagere.
- 9 uger med en mødegang pr. uge af 2 ½ time.
- Undervisning og mindfulness baseret smertehåndtering. Herunder viden om smerter natur, fremmende og hæmmende faktorer. Undervisningen består af en vekselvirkning af oplæg, dialog, træning i mindfulness meditation, kropsscanning og let yoga.
- Individuel slutsamtale.
- Fælles opfølgingsmøde 8 – 12 uger efter slutdato.

Efter deltagelse i gruppe forløbet vil der være mulighed for at fortsætte på yogahold eller få individuel sparring i forhold til fysisk træning.

**Beslutning**

Fysioterapeut gennemgik kommunens indsats "Langvarige smerter". Slides fra oplæg er vedhæftet som bilag.

Tilbuddet er beskrevet på sundhed.dk: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/opslag-og-vaerktoejer/sundhedstilbud/mariagerfjord/sygdom-og-smerte/langvarig-smerte/>

Orientering taget til efterretning.

**Bilag**

Langvarig smerte rapport 28-05-2024 kort version rettet 10.06.24.pptx

## Punkt 3: Erfaring med 72 timers behandlingsansvar

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

KLU

### Indstilling

Fagchef for Ældre og Omsorg indstiller til KLU:

1. At drøfte status i forhold til erfaringer med 72 timers udvidet behandlingsansvar.

### Sagsfremstilling

I februar 2024 modtager kommunen en henvendelse fra praktiserende læge, som beskriver, at almen praksis oplever, at blive kontaktet, fordi det ikke altid er så nemt for kommunens personale, at få den hjælp man har behov for fra den udskrivende afdeling hos borgere, der har 72 timers lægefagligt behandlingsansvar efter udskrivelse fra hospitalsindlæggelse.

Henvendelsen indeholder en opfordring til at stå sammen som praktiserende læge og kommune i, at det er udskrivende afdeling, der skal løse deres "halvfærdige" udskrivelser. Ellers får Region Nordjylland ikke øjnene op for, at der indimellem udskrives patienter uden at de er gjort helt klar til udskrivelse.

Derfor er det ikke hensigtsmæssigt, hvis almen praksis hjælper med at løse problemer for udskrivende afdeling - så vil det ikke ændre sig.

Almen praksis har ikke lyst til, at det skal gå ud over det rigtig gode samarbejde med hjemmesygeplejerskerne.

På baggrund af henvendelsen sendte sygeplejeledelsen et skriv til de kommunale sygeplejersker samt hjemmeplejen vedrørende borgere udskrevet med 72-timers behandlingsansvar.

Der ønskes en drøftelse af aktuel status.

### Beslutning

Næsten alle udskrevne patienter er nu omfattet af 72 timers udvidet behandlingsansvar.

Både praktiserende læger og kommunens sygepleje oplever, at udfordringen nu er, at patientforløbene ikke altid gøres færdig på sygehuset før borgeren bliver udskrevet. Den problemstilling er 72 timers behandlingsansvar ikke løsningen på.

Alle er opmærksom på, at rette henvendelse til rette modtager.

## **Punkt 4: Evaluering af dialogmøde**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

KLU

### **Indstilling**

Fagchefen for social og sundhed indstiller til KLU

1. At evaluere dialogmødet d. 12.3.2024
2. At drøfte om der er opbakning til et nyt dialogmøde?

### **Sagsfremstilling**

12. marts 2024 blev der afholdt samarbejds møde ud fra manegemodellen.

Mødet tog udgangspunkt i en case om en borger med et komplekst sygdomsbillede. Efter ønske fra KLU indgik børne- og ungeområdet i casen. Casen var udviklet i et samarbejde på tværs af fagenheder i Mariagerfjord Kommune. Praksiskonsulent blev involveret, så casen var genkendelig for almen praksis.

Mødet blev afviklet med deltagelse af relevante fagenheder fra kommunen (PPR, Familierådgivning, Sundhedspleje, Borgerrettet forebyggelse, Skoleledelse, Syge- dagpengeområdet samt Uddannelsesvejledningen) Desuden deltog Fagchef for Social og Sundhed, Direktør fra Børn, Uddannelse og Arbejdsmarked samt Direktør for Sundhed og Omsorg.

Fra almen praksis deltog 15 praktiserende læger og 2 uddannelseslæger.

### **Økonomi**

Praktiserende læger blev honoreret for deltagelse i mødet. Uddannelseslæger modtog ikke honorar.

### **Beslutning**

Evalueringen er, at det var et godt dialogmøde med fin deltagelse fra almen praksis.

Der er opbakning til at afholde et nyt dialogmøde ud fra manegemodellen i efteråret 2025.

## **Punkt 5: Praksiskonsulent**

00.15.00-A00-2-18

### **Forventet sagsgang**

KLU

### **Anledning**

Praksiskonsulenten har opsagt sin stilling pr. 30.6.2024.

### **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til KLU:  
1. At funktionsbeskrivelse for praksiskonsulent drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Praksiskonsulenten har opsagt sin stilling pr. 30.6.2024.

Mariagerfjord Kommune vil gerne drøfte funktionsbeskrivelse for praksiskonsulent med KLU.

Der tages udgangspunkt i den funktionsbeskrivelse, som blev udarbejdet ved sidste ansættelse af praksiskonsulent.

### **Beslutning**

Både praktiserende læger og kommunen ønsker praksislægestillingen besat.

Funktionsbeskrivelse og tidsramme tilpasses ud fra drøftelser på mødet og input fra praksiskonsulent.

### **Bilag**

Funktionsbeskrivelse Praksiskonsulent i Mariagerfjord Kommune (Kopi)

## Punkt 6: Ernæringsrecepter

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

KLU

### Anledning

Praktiserende læge har ønsket, at kommunens anmodninger om ernæringsrecept - grøn recept bliver drøftet af KLU

### Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg:

1. At drøfte indikation for ernæringsrecept - grøn recept.

### Sagsfremstilling

Praktiserende læge ønsker ernæringsrecepter drøftet af Kommunalt Lægeligt Udvalg. Baggrunden er, at lægepraksis modtager mange henvendelser fra plejecentre og hjemmeplejen om anmodning på ernæringsrecept til småtspisende ældre. Lægen gør opmærksom på, at det netop IKKE er en gruppe, der kan bevilges tilskud ifølge nedenstående link:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/laegemidler/ernaeringspraeparater-vejledning-tilskud/>

På baggrund af den praktiserende læges henvendelse vedrørende ernæringsrecepter, har sagen været drøftet med kommunens diætister.

Diætisterne nævner blandt andet, at lægerne har meget forskellig praksis og fortolkning af reglerne. Diætisternes svar er: ” Der har siden november 2022 blev lagt ekstra fokus på ernæringsindsatsen i Mariagerfjord Kommune, og heraf også opkvalificering af personalet ift. hvornår der kan anmodes om grøn recept. Det er en løbende proces og vi er ikke i mål endnu.

I forbindelse med den øgede ernæringsindsats i kommunen er det løbende blevet tydeligt, at lovgivningen kan tolkes forskelligt imellem sundhedsprofessionelle. Derfor kan der opleves en vis forskelsbehandling imellem borgere, da visse småtspisende borgere godt kan være berettigede til Grøn Recept såfremt der foreligger en alvorligsvækkelse eller svær sygdom jævnfør "Vejledning om tilskud til lægeordnede ernæringspræparater (sondeernæring m.v.) (Til alle sygehuse, alment praktiserende læger, regioner, kommuner og relevante virksomheder)"

<https://www.retsinformation.dk/eli/mt/2006/115>

Borger grupper hvor der er set problematikker i forhold til ordination af grønrecept er blandt andet borgere med KOL og demens. Problematikken opstår da disse borger oftest grundet svær sygdom og alvorlig kognitiv svækkelse forhindres i at indtage sufficient ernæring pr. os, og heraf burde være berettigede jf. overstående vejledning.

### Beslutning

Kriterierne for at egen læge kan udskrive grøn recept er præcist beskrevet

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/hovedstaden/almen-praksis/patientbehandling/laegemidler/groen-recept/>

Når kommunen anmoder om en grøn recept til borger, skal henvendelsen til egen læge indeholde en beskrivelse af, hvordan borgeren opfylder kriterierne.

## **Punkt 7: Brobyggersygeplejerskens opgaver**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

KLU

### **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At drøfte konsekvenserne af Region Nordjyllands besparelse på brobyggersygeplejerske.

### **Sagsfremstilling**

En praktiserende læge har ønsket en drøftelse af, hvordan regionens besparelse på brobyggersygeplejerske påvirker vores borgere. Har kommunen gjort tiltag for at afhjælpe at det ikke længere er en funktion almen praksis kan bruge?

Status i Mariagerfjord Kommune:

- Sygeplejerskerne har ikke bemærket specifikt, at der ikke længere er en brobyggersygeplejerske ansat på sygehuset.
- Visitation og Myndighed har ikke taget andet initiativ end det, de plejer.

### **Beslutning**

Hverken almen praksis eller kommunen har oplevet konsekvenser i forhold til, at funktionen som brobyggersygeplejerske er ophørt.

Ændrede retningslinjer for abstinensbehandling blev drøftet. Efter aftale på mødet indsættes link til Regionenes vejledning om abstinensbehandling i referatet: <https://pri.rn.dk/Sider/29666.aspx>

## Punkt 8: Kommende funktion for dobbeltdiagnoser i psykiatrien

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

KLU

### Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg:

1. At orientering om kommunens medfinansiering af funktion for dobbeltdiagnoser i psykiatrien tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Praktiserende læger anmoder om at få svar på et specifikt spørgsmål til kommunens tvungne medfinansiering af den kommende funktion for dobbeltdiagnoser i psykiatrien.

Hvor mange penge fra den kommunal rusmiddelbehandling bliver flyttet til psykiatriens tilbud.

### Beslutning

Mariagerfjord Kommune skal flytte følgende beløb fra den kommunale rusmiddelbehandling til Region Nordjylland: 25.000 kr. i 2025 stigende til 893.000 kr. i 2026 og 1.166.000 kr. fra 2027 og fremefter.

Patienterne indfases efter denne model:

Målgruppe	Definition	Antal på landsplan	Ibrugtagning
Gruppe 1	Personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med en misbrugsdiagnose	4.605	1. september 2024
Gruppe 2	Personer, som er i aktuel behandling for både misbrug og en psykisk lidelse	3.976	1. juli 2025
Gruppe 3	Personer, der kun er i misbrugsbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik	664	1. juli 2026
I alt		9.245	

## **Punkt 9: Emner til kommende KLU møder**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

KLU

### **Anledning**

Under dette punkt skal KLU drøfte emner til kommende møder.

### **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til KLU

1. At drøfte emner til kommende møder i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Sagsfremstilling**

I denne sag skal KLU drøfte emner til kommende KLU møde:

Følgende punkter er på foregående KLU møder foreslået som emner:

Rusmiddelbehandling

Bevilling af kompressionsstrømper

Opfølgning på møde med alle læger ud fra manegemodellen

Social ulighed i sundhed - hvordan mindsker vi det sammen?

Mariagerfjord Kommune har forslag om følgende punkter til dagsordenen for KLU mødet i oktober 2024:

Socialkompasset

Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivelse

Dette punkt erstatter punktet Årshjul fra tidligere dagsordener til KLU.

### **Beslutning**

Emner til næste KLU:

Socialkompasset

Samarbejdsaftale om kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse

Sundhedstjek på botilbud

# Punkt 10: Orientering

29.30.00-P35-1-22

## Indstilling

1. Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt udvalg
  1. At tage orientering til efterretning.

## Sagsfremstilling

### 1. Vægtneutral tilgang i Mariagerfjord Kommunes Sundhedstilbud:

Rundt Om Livet (til voksne),

Madmentorforløb (voksne med symptomer på eller med spiseforstyrrelsen BED i mild til moderat grad)

Madkompasset (børn og unge)

Gennem de sidste 5 år har vi arbejdet os væk fra vægttabsfokus i de kommunale livsstilstilbud. Vi har oplevet mange borgere opnå vægttab, men som statistikken siger, så tager de det hele på igen og de kommer tilbage til vores tilbud med en overbevisning om, at de ikke har taget sig nok sammen. Ikke nok med at de fleste tabte kilo bliver taget på igen, så ændres kropssammensætningen med lavere muskel- og knoglemasse samt en forhøjet fedtmasse. Ud over de negative fysiske konsekvenser af gentagne vægttabsforløb, så bliver mange borgere ramt af negativ kropsopfattelse og de bliver slankekursforstyrrede og forvirrede over hvad der egentlig er sundt og godt for dem.

I dag arbejder vi derfor med sundhed i et andet perspektiv, hvor vi har fokus på:

1. Lære at lytte til og stole på kroppens signaler, fx sult, mæthed, søvn og selvomsorg.
2. At have fokus på madglæde og nydelse fremfor madregler og kalorietælling
3. At behandle sig selv med omsorg og respekt, fx mindre dom over udseende og fysisk formåen
4. At finde en bevægelsesform, der fremmer bevægelsesglæde fremfor fokus på kalorieforbrænding.

Med en vægtneutral tilgang bortfalder BMI kriteriet for henvisning, og det eneste krav er at de ønsker at arbejde med deres sundhed ud fra ovenstående og altså uden fokus på vægttab! ”I Rundt Om Livet, blev jeg mødt uden stigmatisering, skyld og skam. Jeg kunne arbejde med sundhed uden at føle mig forkert i min krop”.

### 2. Ny retningslinje for kateterskift - ændret praksis i Mariagerfjord Kommune.

Ifølge NIR (National Infektionshygiejniske Retningslinjer) SSI, for ”Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinejdrænage og inkontinenshjælpemidler” som er redigeret i 2024, giver et brud på det lukkede systemet en fordoblet risiko for efterfølgende bakteriuri, og derved risiko for UVI.

Ikke-nødvendigt brud på det lukkede system er den største enkelte risikofaktor for en UVI.

Derfor anbefales i NIR at nødvendigt brud skal varetages med aseptisk teknik, ikke nødvendigt brud skal undgås og kateterskyllning anbefales KUN ved kateterstop eller -dysfunktion, hvis skift af kateter ikke er muligt.

Derfor anbefales følgende i hjemmeplejen/sygelejen i Mariagerfjord Kommune:

- Skift kateteret i stedet for at starte intermitterende skyl.
- Tjek placeringen og fiksering af kateteret.
- Skyl én gang med sterilt saltvand, men ved obstruktion bør man fortrinsvis skifte kateter.
- Systematisk registrering af katetertilstopning til at finde rigtige intervaller for kateterskifte.
- Ændre intervallet på skift af katetret.

### 3. Lægeerklæringer til skoleområdet i Mariagerfjord Kommune.

Skolerne i Mariagerfjord Kommune har nu mulighed for at indhente lægeerklæringer via Netforvaltning Sundhed.

### 4. Flere borgere tilbydes sygepleje i kommunal klinik.

For at støtte borgerne i et aktivt liv samt minimere det faglige personales tid på vejen er der blandt andet fokus på, at de borgere, som kan, skal komme i klinik – fremfor at personalet kommer i borgerens hjem. Det gælder de borgere, som i andre sammenhænge kan deltage i samfundets aktiviteter.

Almen praksis orienteres hermed så I ved, at det er kommunens forventning til borgeren, når de henvises til hjælp fra sygeplejen i Mariagerfjord Kommune.

## Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Borgerne kan se deres tid i den kommunale sundhedsklinik i Min Læge App

## **Punkt 11: Eventuelt**

29.30.00-P35-1-22

### **Beslutning**

Næste KLU møde er 9. 10. 2024