

# REFERAT Kommunalt Lægeligt Udvalg d. 10-06-2025

**Mødedato**    Tirsdag d. 10. juni 2025 kl. 17:00

**Mødested**    Nordre Kajgade, Mødelokale 3

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                            | 3  |
| Samarbejde mellem skoler, PPR og praktiserende læger.....                                | 4  |
| Henvisninger til kronikerrehabilitering.....                                             | 6  |
| God (elektronisk) kommunikation mellem praktiserende læger og Mariagerfjord kommune..... | 8  |
| Sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde.....                                       | 10 |
| Orientering.....                                                                         | 12 |
| Emner til kommende KLU møder.....                                                        | 13 |
| Eventuelt.....                                                                           | 14 |

## **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: Samarbejde mellem skoler, PPR og praktiserende læger

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

KLU

### Indstilling

Chef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At drøfte samarbejdet mellem praktiserende læger og skoleledelse med udgangspunkt i konkret case.
2. At tage orientering om nyt behandlingstilbud til efterretning.
3. At tage orientering om attestsamarbejde LÆ121 til efterretning

Leder for PPR deltager under punktets behandling.

### Sagsfremstilling

Af og til kommer skolen til at stå i et uhensigtsmæssigt samarbejde med forældre, når deres læge sender dem retur til skolen med besked om, at PPR skal løse en bestemt opgave. Det er oplevet flere gange inden for det sidste halve år. Den seneste besked fra et hold forældre lyder:

*Da S har udfordringer med sin søvn, og meget i hverdagene, har han brug for professionel hjælp, og børnepsyk! Lægen kan ikke hjælpe S videre med mindre PPR, er startet op og får ham observeret! Lægen mener som os, at det er vigtigt at vi gør noget ved det så tidligt som så muligt, også inden at manglende søvn resulterer i dårlig indlæring, og unødvendige konflikter & begyndende mistrivsel!*

Dilemmaet for skolelederen: Skolen har et beredskab med ressourcepersoner og forskellige muligheder for understøttende tiltag. Derfor ville det ideelle være at lægen henviser til skolen så skolen bliver bekendt med barnets udfordringer og kan iværksætte relevante tiltag. Herefter kan skolen ligeledes aktivere familievejledere, sundhedspleje samt PPR ved behov. Dette gælder også i sager hvor forældre mener de HAR talt med skolen og nu er utålmodige.

### Nyt behandlingstilbud

Efter sommerferien opstarter kommunen i etaper et nyt behandlingstilbud, som er beskrevet i vedhæftede bilag. Tilbuddet er gratis og tilgængeligt for børn, unge i alderen fra børnehaveklassen til og med 17 år samt forældre. Målet er, at alle børn og unge i lettere psykisk mistrivsel får hurtig og ensartet adgang til behandling i forhold til deres individuelle behov, inden den psykiske mistrivsel forværres.

### Lægeattester

Der har været en dialog mellem praksiskonsulent og PPR vedrørende anmodning om LÆ121 på børn, som er visiteret til specialtilbud.

Hvis et barn skal have reduceret skema, skal der foreligge en lægeerklæring. Det er beskrevet i folkeskolelovgivningen samt samarbejdsaftalen, som er vedhæftet.

Dialogen med praksiskonsulenten afdækkede, at der desværre er sendt anmodninger om LÆ121 med en mangelfuld beskrivelse af, hvorfor der anmodes om LÆ121. PPR og skolelederne arbejder på at forbedre kvaliteten af beskrivelsen. Skole- og Dagtilbudschef Berit Vinter hører gerne fra læger ved mangelfulde blanketter.

### Beslutning

Ad 1) Drøftet. Hvis en henvendelse til lægen omhandler udfordringer forbundet med skole skal lægen henvise tilbage til skolen.

Når det nye behandlingstilbud er etableret i løbet af efteråret 2025, kan den praktiserende læge henvise forældrene til at tage kontakt til "Kommunalt behandlingstilbud - en vej til bedre trivsel".

Ad 2) Taget til efterretning. Kommunen arbejder på at kunne give orientering til de praktiserende læger via en korrespondancemeddelelse

Ad 3) Skoleledere og afdelingsledere er lige blevet undervist i attestsamarbejdet med praktiserende læger. Taget til efterretning.

## **Bilag**

Samarbejde praktiserende læger og PPR inkl. bilag 1 om sagssparring med TUT (1)

Kommunalt Behandlingstilbud (april 2025)

## Punkt 3: Henvisninger til kronikerrehabilitering

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

Kommunalt Lægeligt Udvalg

### Indstilling

Chef for Social og Sundhed indstiller til KLU:

1. At drøfte hvordan henvisningspraksis kan optimeres, så flere borgere kan tilbydes rehabilitering og derved opnå øget indsigt i egen sygdom, forbedret helbredsstatus og styrket egenomsorg.
2. At drøfte, hvad der skal til for at øge antallet af henvisninger fra almen praksis.
3. At drøfte mulige strategier for at sikre, at relevante borgere modtager tilbuddet.

Leder og medarbejder fra Rehabiliteringsenheden deltager i punktets behandling.

### Sagsfremstilling

Rehabilitering spiller en central rolle i at styrke borgernes evne til at leve et godt liv med kroniske sygdomme. I Mariagerfjord Kommune varetager Rehabiliteringsenheden rehabiliteringsforløb for borgere med type 2 diabetes, hjertesygdom, KOL, osteoporose og kræft.

Enheden består af et tværfagligt team; to sygeplejersker, tre fysioterapeuter, én klinisk diætist, én forløbskoordinator (sygeplejerske) og én aktivitets koordinator (fysioterapeut).

#### Forløbet:

Forløbet starter med en henvisning fra egen læge eller sygehus, hvorefter borgerne gennemgår en afklarende samtale med en sundhedsprofessionel fra teamet. Her får borgeren indsigt i rehabiliteringstilbuddet, vejledning om sygdomsforebyggelse og en plan for et individuelt eller holdbaseret forløb. Holdforløb strækker sig over 8-12 uger og indeholder diagnosespecifik undervisning 5-7 gange. Efter afslutning af forløbet afholdes en evaluerende samtale samt en opfølgning efter tre måneder.

Forløbene gennemføres på Hobro Alderdomshjem og Hadsund Sundhedscenter.

#### Målgruppe:

Målgruppen er borgere med én eller flere af de fem diagnoser nævnt ovenfor.

Eksklusionskriterierne er borgere med svær nedsat kognitiv funktionsevne, borgere som ikke er selvhjulpne (f.eks. ift. toiletbesøg) og de skal selv kunne sørge for transport.

#### Formål med rehabiliteringsindsatsen:

Rehabilitering er et forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, hvor formålet er, at give borgeren indsigt, redskaber og tro på egne evner, som over tid kan føre til bedre håndtering af livet med kronisk(e) sygdom(me) fog eksempel forbedret helbredsstatus, egenomsorg og sundhedsadfærd.

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom – Kvalitetsstandarder – side 7 [Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom](#)

#### Målsætning for rehabilitering:

At borgeren udvikler kompetencer til, at fremme sin sundhed og livskvalitet samt forebygge yderligere sygdom. Samarbejdet med borgeren tager udgangspunkt i deres ressourcer, behov og mål.

Der har været nedgang i antallet af henvisninger de seneste år, hvilke kan ses på nedenstående figur.

| Antal henviste til rehabiliteringsforløb | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Type 2 diabetes                          | 127  | 145  | 88   | 126  | 138  | 114  | 107  |
| Hjerte                                   | 111  | 110  | 109  | 109  | 90   | 113  | 106  |
| KOL                                      | 110  | 108  | 54   | 62   | 80   | 73   | 79   |
| Kræft                                    | 115  | 95   | 86   | 68   | 89   | 61   | 61   |
| Osteoporose                              | 61   | 79   | 63   | 38   | 78   | 67   | 59   |
| I alt                                    | 524  | 537  | 400  | 403  | 475  | 428  | 412  |

## Økonomi

Et rehabiliteringsforløb er gratis for borgeren.

Borgeren skal selv sørge for transport til - og fra rehabiliteringsenheden.

## Beslutning

Rehabiliteringstilbuddet blev gennemgået ud fra vedhæftede oplæg.

- Der er træning for borgeren 2 gange om ugen. Hold sammensættes ud fra borgerens funktionsniveau - på tværs af diagnoser.
- Rehabiliteringsenheden oplyser, at der er eftermiddagshold for borgere, som er i arbejde. På de hold er der fremmøde en gang om ugen, den anden gang hjemmetræning.
- Der tilbydes også forløb online. Det bliver blandt andet anvendt til borgere, som er psykisk sårbare.
- Hvis rehabiliteringsenheden ikke finder, at borgere er i målgruppen, forsøger de at finde et andet tilbud til borgeren.

Det er i høj grad sygeplejerskerne i lægepraksis, som har kontakten til de nævnte kronikergrupper. Lægerne foreslår, at emnet kommer på dagsordenen til netværksmøde blandt praksissygeplejersker.

I nogle lægesystemer vil det snart være muligt at henvise til kommunal rehabilitering via "klik"-løsning. Det vil lette arbejdsgangen.

Emnet indarbejdes i case til manegemøde.

## Bilag

Rehabiliteringsenheden - KLU

## **Punkt 4: God (elektronisk) kommunikation mellem praktiserende læger og Mariagerfjord kommune.**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

Kommunalt Lægeligt Udvalg

### **Anledning**

God (elektronisk) kommunikation er afgørende for det gode samarbejde mellem kommune og alment praktiserende læge. I denne sag skal KLU drøfte en række temaer, som udspringer af rapporten "Afdækning af sundhedsprofessionel elektronisk kommunikation" udarbejdet af BDO november 2022.

### **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At drøfte kommunikation (elektronisk) mellem praktiserende læger og Mariagerfjord Kommune.
2. At drøfte Mariagerfjord Kommunes samarbejde med praktiserende læge om håndkøbsmedicin.

### **Sagsfremstilling**

Praktiserende lægers organisation (PLO) har med baggrund i BDO rapporten opfordret til, at KLU drøfter følgende:

#### **Overvejelser ift. rette kanalvalg**

Det skal altid overvejes, hvilken kanal der skal anvendes til kommunikation, så den passer til henvendelsens karakter. Nogle henvendelser egner sig ikke til en korrespondancemeddelelse, men skal fx foregå telefonisk. Det kan fx gælde i hastesager. Det skal sikres, at der gensidigt er adgang til direkte numre, så det kommunale personale/lægen kan træffe hinanden med kort varsel.

#### **Korrespondancemeddelelser vedr. medicin**

Korrespondancemeddelelser vedr. medicin kan give anledning til frustration i det kommunalt-lægelige samarbejde. Styrelsen for patientsikkerhed har udarbejdet en vejledning for korrekt håndtering af medicin. Af vejledningen fremgår det bl.a., at lægen kun bør angive et eksakt administrationstidspunkt, hvis det er relevant for behandlingen.

#### **Håndkøbsmedicin, naturlægemidler og kosttilskud**

Håndteringen af ikke-receptpligtig medicin/tilskud kan også skabe tvivl om ansvarsfordelingen mellem kommune og praktiserende læge. Det er behandlingsstedets/kommunens beslutning, om personalet må administrere ikke-lægeordineret håndkøbsmedicin, naturlægemidler eller kosttilskud for patienter. Hvis lægen mener, der er indikation for behandling med ikke-receptpligtig medicin, skal lægen ordinere det i Fælles Medicin Kort. Kommunen eller borgeren selv kan lave aftale med apoteket om at få pakket borgervalgte præparater fx. multivitamin med i dosisrullen.

Mariagerfjord Kommune har udarbejdet "Instruks for medicin håndtering". Her er der følgende beskrivelse om håndkøbsmedicin:

*Kommunens medarbejdere må kun hjælpe en borger med kosttilskud (vitaminer, fiskeolie m.m.), hvis det er ordineret i FMK eller en læge har vurderet, at præparatet ikke giver problemer i forhold til aktuelle lægemiddelordinationer. Ved ok fra læge oprettes præparatet som en lokal ordination, og der noteres i bemærkningsfeltet: "Ok fra læge(navn)" samt dato for lægens godkendelse.*

### **Beslutning**

Ad 1)

De praktiserende læger har et stort ønske om, at telefonnr. til medarbejder fremgår af korrespondancemeddelelsen. Kommunen arbejder videre med ønsket.

Kommunen har et stort ønske om, at en korrespondance besvares af lægen, så historikken fremgår.

Lægerne opfordrer til, at kommunens personale bruger kompetencerne i kommunen inden henvendelse til praktiserende læge. De ser eksempler på flere korrespondancer, som en sygeplejerske kunne have svaret på.

Der opfordres til, at kommunen sætter fokus på oplæring af nye medarbejdere.

Ad 2)

Arbejdsgang i forhold til håndkøbsmedicin drøftet.

## **Bilag**

bdo-rapport afdækning af sundhedsprofessionel elektronisk kommunikation.cleaned

## Punkt 5: Sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde

29.30.00-P35-1-22

### Forventet sagsgang

Kommunalt Lægeligt Udvalg

### Indstilling

Fagchef for Ældre og Omsorg indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg:

1. At tage orientering om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde til efterretning.
2. At drøfte mulighed for rekruttering af praksiskonsulent til udvikling og implementering af kommunale sygeplejerskers adgang til FMK

### Sagsfremstilling

[Bekendtgørelse om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde](#) fastsætter regler om sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde, herunder sygeplejerskers anvendelse af vacciner og øvrige lægemidler samt orientering af patientens egen eller behandlende læge:

*§ 3 Følgende opgaver er forbeholdt en sygeplejerske at udføre på eget initiativ og ansvar, jf. § 54, stk. 4, i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed:*

- 1) Udtagelse af kapillærbloodprøver og venebloodprøver.
- 2) Anlæggelse af kort perifert venekateter.
- 3) Anlæggelse af ventrikelsonder og duodenalsonder gennem næsen.
- 4) Anlæggelse af katetre igennem urinrør med henblik på tømning af urinblæren.
- 5) Genanlæggelse af trakealkanyler og suprapubisk kateter, umiddelbart efter at det er faldet ud.
- 6) Suturering af overfladiske hudsår uden for ansigtet.

*§ 4. En sygeplejerske kan selvstændigt anvende de i bilag 1 nævnte lægemidler. En sygeplejerske kan desuden selvstændigt anvende vacciner mod smitsomme sygdomme, hvor de pågældende vacciner har en markedsføringstilladelse gældende i Danmark.*

*§ 5. En sygeplejerske skal være fagligt kvalificeret og udvise omhu og samvittighedsfuldhed ved udførelsen af de i § 3 nævnte opgaver og ved anvendelse af vacciner i medfør af § 4 og de i bilag 1 nævnte lægemidler.*

Ledelsen i Mariagerfjord Kommune har besluttet, at sygeplejerskerne i Mariagerfjord Kommune må udføre opgave 1, 4 og 5 beskrevet i § 3. Der er udarbejdet en instruks, som er vedhæftet. Som supplement er der udarbejdet lokale procedurer, som skal følges.

Fra 1. juli 2025 vil sygeplejersker også på eget initiativ og ansvar kunne ordinere visse lægemidler og vacciner mod smitsomme sygdomme. Reglerne om dette træder i kraft, når Det Fælles Medicinkort (FMK) teknisk er tilpasset, så overblikket over patientens samlede medicinprofil bevares.

Mariagerfjord Kommune vil gerne rekruttere en praksiskonsulent som kan fungere som sparringspartner i forhold til rammesætning og implementering af sygeplejerskers ordinationer i FMK. Forventet tidsforbrug: 6 - 10 timer.

### Beslutning

Ad 1)

Sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde er drøftet med omkringliggende kommuner.

Der er enighed blandt kommunerne i forhold til hvilke indsatser sygeplejerskerne må udføre indenfor det forbeholdte virksomhedsområde.

Mariagerfjord Kommunes plan i forhold til håndtering af lægemidler er, at sygeplejersker kun må håndtere lægemidler, som på forhånd er drøftet med kommunalt lægeligt udvalg. I første omgang pamol og laksantia.

Ad 2)

En læge fra KLU vil være kommunens praksiskonsulent i forhold til den konkrete opgave.

## **Bilag**

Sygeplejerskers forbeholdte virksomhedsområde (juni 2025)

## **Punkt 6: Orientering**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

Kommunalt Lægeligt Udvalg

### **Indstilling**

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. at tage orientering til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

1. Botilbudslæger - status
2. Møde med alle praktiserende læger ud fra managemodellen d. 28. oktober 2025
3. Vores parforhold. [Vores parforhold](#)

### **Beslutning**

Der er ingen praktiserende læger som ønsker at være botilbudslæger på kommunale botilbud. Sagen drøftes. Der følges op i forhold til et enkelt lægehus.

Datoen for managemøde er formidlet til de praktiserende læger i forbindelse med deres klyngemøde. Invitation sendes ud i august måned.

## **Punkt 7: Emner til kommende KLU møder**

29.30.00-P35-1-22

### **Forventet sagsgang**

Kommunalt Lægeligt Udvalg

### **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 kommunalt lægeligt udvalg drøfte emner til kommende møde.

Følgende punkter er på foregående KLU møder foreslået som emner:

Rusmiddelbehandling

Social ulighed i sundhed - hvordan mindsker vi det sammen?

Virtuel borgeroplæring

Tilbage melding til henvisende læge ift. borgere, som har modtaget §140 genoptræning?

Mariagerfjord Kommunes forslag til kommende KLU møder:

- Demensudredning (revideret model forventes godkendt tværsektorielt i april 2025)
- Møde ud fra manegemodellen i efteråret 2025.
- Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykisk sygdom

### **Beslutning**

Punkter til næste møde i kommunalt lægeligt udvalg:

- Opfølgning på manegemøde
- Sundhedsreformen og dens betydning for samarbejdet mellem praktiserende læger og Mariagerfjord Kommune.

## **Punkt 8: Eventuelt**

29.30.00-P35-1-22

### **Sagsfremstilling**

Alle praktiserende læger i Mariagerfjord Kommune bliver inviteret til møde ud fra manegemodellen 28. oktober 2025.

Evt. mødedato for KLU i november 2025 foreslås aftalt.

### **Beslutning**

Der aftales KLU-møde d. 25.11.2025 kl. 17 - 19.