

REFERAT Kommunalt Lægeligt Udvalg d. 25-11-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 17:00

Mødested Nordre Kajgade, Mødelokale 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ordination af medicin til borgere i terminal fase.....	4
Kommunalt behandlingstilbud til børn og unge – introduktion og samarbejde.....	5
Sundhedsreformen og dens betydning for samarbejdet mellem praktiserende læger og Mariagerfjord.....	6
Opfølgning på dialogmøde d. 28.10.2025.....	8
Orientering.....	9
Emner til kommende KLU møder.....	10
Eventuelt.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

29.30.00-P35-1-22

Forventet sagsgang

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At godkende dagsorden

Beslutning

Orientering om socialsygeplejerske er tilføjet under punkt 6

Dagsorden godkendt

Punkt 2: Ordination af medicin til borgere i terminal fase

29.30.00-P35-1-22

Forventet sagsgang

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Anledning

Praktiserende læge har ønsket at drøfte palliationsbehandling på KLU-møde, da hun møder et stigende krav fra især plejehjem om fast ordination på midazolam og morfin

Indstilling

Fagchef for Ældre og Omsorg indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. at drøfte ordination af medicin til palliativ behandling.

Sagsfremstilling

Der har været en misforståelse i sygeplejegruppen og på et plejecenter omkring praksis for ordination af lindrende behandling i FMK.

Sygeplejen havde en forståelse af, at det skulle ordineres som en fast behandling. Men ud fra etiske overvejelser vælger sygeplejen en pn ordination.

Praksis er, når sygeplejen samarbejder med praktiserende læge:

- Kontakt til læge i borgerens senterminale fase, hvis der er behov for lindrende behandling ofte subcutant administreret
- Lindrende behandling ordineres som pn i FMK og sygeplejen planlægger administration af medicinen på det lokale medicinkort.
- Sygeplejen visiterer en indsats x gange i døgnet ud fra et fagligt skøn til vurdering af behov og eventuel medicingivning (der kan jo være mulighed for andre nonfarmakologiske tiltag)
- Der skal være en opfølgning på de visiterede indsatser efter kort tid til vurdering af om intervallet er passende

Praksis når Sygeplejen samarbejder med Team for Lindrende Behandling:

- Her er der tale om specialiseret palliation, hvor den smertestillende behandling nogle gange er startet op som subcutan behandling før den senterminale fase. Ofte er der også her tale om forholdsvis store doseringer
- Der kan være tale om, at smertebehandlingen her er ordineret til administration på faste tidspunkter, hvilket ofte fortsætter, hvis borger bliver ukontaktbar i den senterminale fase, hvor givningerne muligvis suppleres af pn medicin som lindring

Heraf kan misforståelserne muligvis være opstået.

Beslutning

Den beskrevne problemstilling er oplevet som en udfordring på plejehjem, når der skal gives medicin om natten.

Det er en organisatorisk udfordring, som der vil blive arbejdet med internt i Mariagerfjord Kommune.

Lægerne giver udtryk for, at samarbejdet på det palliative område generelt fungerer godt.

Punkt 3: Kommunalt behandlingstilbud til børn og unge – introduktion og samarbejde

29.30.00-P35-1-22

Forventet sagsgang

KLU

Anledning

På KLU mødet d. 10. juni 2025 blev der orienteret om planer for et behandlingstilbud til børn og unge. Dette punkt indeholder en status for behandlingstilbuddet.

Indstilling

Chef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At tage orientering om nyt behandlingstilbud til efterretning.

Afdelingsleder PPR-Videnscenter deltager under punktets behandling.

Sagsfremstilling

Punktet vil indeholde en kort præsentation af det kommunale behandlingstilbud med fokus på:

- Introduktion til tilbuddet og dets formål
- Henvendelsesvej og adgangskriterier
- Målgruppen for tilbuddet
- Samarbejde mellem almen praksis og kommunalt behandlingstilbud

<https://www.mariagerfjord.dk/boern-unge-og-familie/kommunalt-behandlingstilbud-en-vej-til-bedre-trivsel/kommunalt-behandlingstilbud-en-vej-til-bedre-trivsel>

[Kommunalt behandlingstilbud - en vej til bedre trivsel - sundhed.dk](#)

Beslutning

Slides fra oplæg er vedhæftet referatet.

Fra april 2026 vil det være muligt at kommunikere mellem de praktiserende læger og behandlingstilbuddet via korrespondancemeddelelse. Emnet skal herefter drøftes i KLU igen.

Bilag

Kommunalt Behandlingstilbud - KLU 25.11.2025

Punkt 4: Sundhedsreformen og dens betydning for samarbejdet mellem praktiserende læger og Mariagerfjord Kommune

29.30.00-P35-1-22

Anledning

Som en del af "Aftale om sundhedsreform 2024" overføres ansvaret for en række sundhedsopgaver fra kommune til region fra januar 2027.

Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller til Kommunalt Lægeligt Udvalg

1. At tage status på sundhedsreformen til efterretning

Sagsfremstilling

Som led i Sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række sundhedsopgaver fra kommune til region. Det gælder følgende fire områder:

- Sundheds- og omsorgspladser
- Akutsygepleje
- Rehabilitering på specialiseret niveau og en del af genoptræning på avanceret niveau
- Patientrettet forebyggelse.

Det betyder, at vi som kommune skal forholde os til både opgave- og økonomioverdragelse, herunder hvilke opgaver vi ønsker at bevare lokalt, og hvor vi ser en fuld overlevering mest hensigtsmæssig. Ligeledes er det vigtigt at kende præmisser og vilkår for eventuel fortsat lokal opgaveløsning. Det er regionen, der har den endelige beslutningskompetence i forhold til opgaveflytningen. Kommunen kan således ikke træffe afgørelse om fordelingen, men kan gennem dialog med regionen bringe ønsker, prioriteringer og driftsmæssige hensyn i spil, så de indgår i beslutningsgrundlaget.

Sundheds- og omsorgspladser

Der skal forventeligt overføres 70 % af kommunens nuværende midlertidige pladser, som i regionalt regi bliver til sundheds- og omsorgspladser. Dette svarer til, at regionen overtager 15 af Mariagerfjord Kommunes midlertidige pladser.

Akutsygepleje

Fra d. 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for akutsygeplejen til Region Nordjylland. Eventuel fortsat drift af området i kommunalt regi kan ske, hvis regionen er indstillet herpå.

En videreførelse af kommunal drift bør ske under forudsætning af:

- Klarhed om opgavens indhold og snitflade mellem kommunens og regionens akutte sundhedstilbud.
- Overensstemmelse med nye nationale kvalitetsstandards og dokumentationskrav.
- Aftale om økonomisk dækning af hele opgaven – herunder drift, administration og kompetenceudvikling.
- Afklaring af bemandingskrav, adgang til lægefaglig sparring og teknologisk understøttelse.

Rehabilitering på specialiseret niveau og en del af genoptræning på avanceret niveau

Fra d. 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for dele af genoptræningen til Region Nordjylland.

Rehabilitering på specialiseret niveau sker lige efter udskrivning fra sygehuset. Sygehusene har allerede ansvaret for varetage af indsatsen og med sundhedsreformen vil både myndigheds- og finansieringsansvaret fremover være regionalt. Det vil dermed være finansieringsansvaret der flyttes til regionen.

Patientrettet forebyggelse

Fra d. 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for den patientrettede forebyggelse til Region Nordjylland. Eventuel fortsat drift af området i kommunalt regi kan ske, hvis regionen er indstillet herpå.

En videreførelse af kommunal drift bør ske under forudsætning af:

- Klare rammer for opgaveløsningen.
- At opgaven fortsat kan varetages sammen med den borgerrettede forebyggelse.

- At der afsættes ressourcer til at omstille indsatsen, så den fremadrettet baseres på kronikerpakker, der gradvist indføres fra 2027
- At medarbejderne gives klare og gode vilkår, således det er muligt at fastholde den erfaring, der er opnået på området.

Delingsaftale:

Regionerne skal senest 1. april 2026 indgive indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeren om kommunal drift af en eller flere af de opgaver, som fra 2027 overgår fra kommune til region. Regionen skal kun indgive indstilling til ministeren, hvis kommunen er indstillet på at drive opgaven for regionen. Dog kan regionen pålægge kommunen af drive opgaven til og med 2028 af hensyn til kontinuitet, kvalitet og sikring af en glidende overgang.

Selve delingsprocessen foregår i 2026, og sker i to eller tre faser.

Beslutning

Status taget til efterretning.

Det beslutes, at status på implementering af Sundhedsreformen skal være et punkt på kommende KLU møder

Punkt 5: Opfølgning på dialogmøde d. 28.10.2025

29.30.00-P35-1-22

Forventet sagsgang

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Indstilling

Fagchef for Social og Sundhed indstiller

1. at Kommunalt Lægeligt Udvalg evaluerer dialogmødet mellem praktiserende læger og Mariagerfjord Kommune.

Sagsfremstilling

28. oktober 2025 blev der afholdt dialogmøde mellem praktiserende læger og Mariagerfjord Kommune.

Udgangspunktet for dialogen var en case omhandlende et ægtepar, som levede med henholdsvis diabetes og KOL.

Dialogmødet blev afholdt med deltagelse af 17 læger fra almen praksis.

Kommunen var repræsenteret med ledere og medarbejdere fra Sundhed og Træning samt Sygeplejen.

Økonomi

Lægerne blev honoreret for deltagelse i dialogmødet.

Beslutning

Tema for dialogmødet var denne gang tæt på den daglige praksis.

Kommunen har efterfølgende fået flere henvisninger til indsatser, som blev præsenteret på dialogmødet.

Forslag til tema for kommende dialogmøde:

- Sundhedsreformen
- Emner fra KiAP - Kvalitet i Almen Praksis

Bilag

28.10.2025 Invitation til lægemøde ud fra manegemodellen(0)

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. *Vederlagsfri fysioterapi*

Opmærksomhed på at der er indført strukturerede forløb. Det giver en mulighed for at borgerne med Parkinson kan henvises i fase 1 med henblik på at patientuddanne dem til at tage ansvar for egen træning.

2. *Sund i tide: Nyt forløb til borgere med prædiabetes og nydiagnosticeret forhøjet blodtryk og kolesterol.*

Forløbet varer i 4 uger og består af 60 min undervisning og 30 min bevægelse. Undervisningen omhandler emner som diagnoseforståelse, mad(vaner), søvn og motion. I forløbet vil der være en let træningsdel og introduktion til træning ved en fysioterapeut.

Forløbet bliver afviklet på Hobro - og Hadsund Sundhedscenter

3. *UVI - nye retningslinjer*

Forebyggelse af urinvejsinfektion i forbindelse med urinvejsdrænage og inkontinenshjælpemidler, [NIR - UVI](#) er nu blevet revideret og godkendt.

Der er i den forbindelse kommet nye anbefalinger på håndteringen af urinprøvetagning ved mistanke om en UVI, hvor der anbefales at et KAD skiftes før prøvetagningen.

Ved urinprøvetagning ved kateter á demeure (KAD) og suprapubisk urinvejskateter med en liggetid på mere end 2-7 dage skiftes katetret umiddelbart før, der tages urin fra til dyrkning og resistensbestemmelse (D+R). (S. 56)

Disse anbefalinger skal følges i Mariagerfjord Kommunes Sygepleje og Hjemmepleje og proceduren vil blive implementeret snarest.

4. *Socialsygeplejerske*

Der er ansat en socialsygeplejerske pr. 1. december 2025. Hun skal arbejde på socialområdet, misbrugsområdet samt i sygeplejen.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

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

1. At Kommunalt Lægeligt Udvalg drøfter emner til kommende møder i KLU

Sagsfremstilling

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?
- Demensudredning (revideret model forventes godkendt tværsektorielt i 2025)
- Fokuseret somatisk undersøgelse til borgere med psykisk sygdom

Nyt emne fra praktiserende læge:

Kommunens tilbud til unge voksne med nydiagnosticeret autisme. Det fylder mere og mere. Jeg oplever at lave attester til jobcentret/ungerådgiver en gang om året uden der sker så meget.

Beslutning

Emner til næste KLU møde

- Kommunens tilbud til unge voksne med nydiagnosticeret autisme.
- Demensudredning - nyrevideret samarbejdsaftale
- Sundhedsreformen

Punkt 8: Eventuelt

29.30.00-P35-1-22

Sagsfremstilling

Planlægning af KLU møder i 2026

Beslutning

Næste møde i KLU 17.3.2026