

# Kommunalt-lægeligt udvalgsmøde

---

Dagsorden til møde  
Torsdag d. 09.02.2023  
Kl. 16:15-18:00  
Frederikssund Rådhus, Mødelokale F13  
Torvet 2, 3600 Frederikssund

## **MØDEDELTAGERE:**

Praktiserende læge: Jens Petersen  
Praktiserende læge: Philip Reersted  
Praktiserende læge: (*vakant*)  
Leder af Døgnplejen: Karina Buhl  
Leder af Visitationen: Gitte Østergaard Larsen  
Ledelsesrepræsentant Omsorgscentre: Bettina Routhe Wiegaard  
Leder af Rehabiliteringsafdelingen: Julie Lademark-Larsen  
Afdelingsleder i Center for Job og Rådgivning: Laila Terese Juel Davies  
Afdelingsleder for Sundhed og Uddannelse: Andreas Schløer Madsen  
(formand)  
Kvalitetssygeplejerske i Sundhed og Uddannelse: Camilla Stahrenberg  
(referent)

## **AFBUD:**

## **GÆSTER:**

## Referat

### **Sag nr. 1**

#### **Godkendelse af referat**

##### **Referat**

Referatet blev godkendt.

### **Sag nr. 2**

#### **Godkendelse af dagsorden**

##### **Referat**

Dagsordenen blev godkendt

---

# Referat

## Sag nr. 3

### **Samarbejde mellem kommunens tilbud og almen praksis**

Omsorgscentre og Rehabiliteringsafdelingen oplever, at der er udfordringer i dialogen og samarbejdet med almen praksis på visse områder. Nedenfor er de overordnet beskrevet og vil blive udfoldet på mødet.

I KLU ønskes det drøftet, hvordan det generelle samarbejde kan styrkes, herunder en drøftelse af, hvordan samarbejdet omkring de konkrete udfordringer opleves fra almen praksis.

#### ***Omsorgscentre***

Der opleves på visse omsorgscentre udfordringer i samarbejdet med almen praksis. Det gælder især, hvor der ikke er tilknyttet en fast plejhjemslæge. Dette ses både i det generelle daglige samarbejde samt i visse tilfælde i kommunikationen på tværs af lægehus og omsorgscentrets forskellige medarbejdere.

#### **Referat**

Det generelle samarbejde opleves som velfungerende på de plejecentre, hvor der er fast plejhjemslæge tilknyttet.

Udfordringerne der opleves i samarbejdet, kommer bl.a. til udtryk ved, at svartider på korrespondancetider ikke overholdes og kommunikationen besværliggøres af bl.a. uklare kommunikationsveje og uhensigtsmæssige arbejdsgange.

Det blev drøftet hvordan man kan styrke samarbejdet og kommunikationen, men manglen på fast plejhjemslæge vurderes som en betydelig faktor i denne henseende.

I samme forbindelse drøftedes fordelene ved, der findes en praksiskonsulent, til at styrke det generelle samarbejde og dialogen med kommunens tilbud.

KLU aftalte, at

- lægerne bringer forespørgslen og ønsket om en fast plejhjemslæge til omsorgscentre uden fast læge, videre i lægekredsen
- kommunen følger op på muligheden for at genopslå stillingsopslaget som praksiskonsulent

#### ***Rehabiliteringsafdelingen***

Det opleves hyppigt på den kommunale rehabiliteringsafdeling, at der ikke følges op på korrespondancemeddelelserne fra almen praksis side. Dette kan fx dreje sig om svar på urinprøver, der sendes til dyrkning, hvor personalet afventer svar ift. behandlingsplan og forløb. Dette resulterer ofte i, at personalet på rehabiliteringsafdelingen selv må henvende sig til praktiserende læge og efterspørge svaret. Dette opleves ressourcekrævende og uhensigtsmæssigt for såvel borgers forløb og arbejdsgangen på rehabiliteringsafdelingen generelt.

#### **Referat**

---

## Referat

Flere forhold blev belyst, som kan medvirke til at svartider på diverse prøver, inkl. urindyrkninger, kan variere. Det afhænger bl.a. af om de rekvireres og sendes via egen læge eller om det foregår i regionalt regi og sendes via laboratoriet på hospitalet.

Som nævnt i ovenstående punkt vedr. samarbejde på omsorgscentrene, opleves der også på Rehabiliteringsafdelingen en stor udfordring med at korrespondancemeddelelser ikke besvares rettidigt.

I og med der er mange forskellige kommunale læger tilknyttet borgerne på Rehabiliteringsafdelingen, er der også variationer i samarbejdet, hvor der i mange tilfælde også er et velfungerende samarbejde.

Under punktet belyses desuden en udfordring med ikke at kunne komme igennem til visse lægers akutnumre. Dette er ikke blot en oplevelse fra Rehabiliteringsafdelingen, men kan genkendes fra flere af kommunens tilbud.

KLU aftalte, at

- lægerne opdaterer listen med akutnumre til lægehusene, og at kommunen står for at videreformidle denne liste til de kommunale tilbud.

### Sag nr. 4

#### Bevilling af diabetesmaterialer

Orientering om procedure for bevilling af diabetesmaterialer v. Gitte Østergaard Larsen

Det opleves at borgere henvises af egen læge til at møde personligt op hos Visitationen på Østergården for at få udleveret/afhente diabetesmaterialer, hvilket ikke er en mulighed.

For at få injektions- og testmaterialer til diabetes skal borgerne starte med at udfylde et ansøgningsskema om hjælpemidler § 112, som kan findes på [Borger.dk](http://borger.dk).

Herefter indhenter Visitationen lægeoplysninger og hvis borgeren opfylder kriterierne får de en bevilling. De kan efterfølgende bestille deres produkter hos Visitationens leverandør, Reamed.

#### Referat

KLU gennemgik Visitationens arbejdsgang ved rekvirering af diabetesmaterialer samt de forskellige tilbud og indkøbsaftaler. Det blev understreget at der ikke forefindes et lager hos Visitationen af diabetesmaterialer, og almen praksis opfordres til at benytte ansøgningsskemaer og vejledninger på [borger.dk](http://borger.dk).

---

# Referat

## Sag nr. 5

### Status fra almen praksis

Opfølgning og status fra almen praksis efter lægemøde d.23.01.23.

#### Referat

Der er for nuværende ingen afløser for afgangende KLU-medlem Line Løkkegaard. Almen praksis følger løbende op på, om der er en læge som ønsker at indgå i KLU.

KLU drøftede også her mulighederne for en praksiskonsulent i kommunen, der kan fungere som bindeled, understøtte praksis og have en rådgivende funktion i det generelle samarbejde mellem kommune og almen praksis.

## Sag nr. 6

### Evt.

Manglende indblik i epikriser

#### Referat

Det opleves blandt lægerne som en udfordring, når borgere på omsorgscentre udskrives efter kortere tids indlæggelse på hospitalet, og de kommunale sygeplejersker ikke har indblik i borgerens epikrise ift. at følge op på en ny behandlingsplan.

Det kan fx dreje sig om en borger, der har været indlagt med DVT (blodprop i benet) og skal opstartes i blodfortyndende behandling. I dette tilfælde har sygeplejersken på omsorgscentre kun adgang til denne information, hvis hun ringer til egen læge, der har adgang til epikrisen fra hospitalet. Dette vurderes både som en risiko for patientsikkerheden og som en u hensigtsmæssig og ressourcekrævende arbejdsgang.

KLU aftalte, at

- kommunen følger op på problemstillingen og medtager det under punktet om SP-link i april måned.