

Referat

Sundheds- og Kulturforvaltningen

Sundhedsstrategisk Team

Danmarksgade 17

9000 Aalborg

Møde	Kommunal Lægelig Udvalg
Dato	2. december 2021 kl. Indtast klokkeslæt
Sted	Digitalt
Deltagere	<u>PLO-K-Aalborg:</u> • Mette Bolvig Poulsen, formand, Kennedy Arkaden • Anne Mette Lynge Andersen, næstformand, Lægerne Skrågade 13 • Christine Houe, Lægeklinikken Sulsted • Christian Lonsdale, Helsehuset, Lille Borgergade • Louise Tolnov, Lægerne i Gug <u>Aalborg Kommune:</u> • Mikkel Grimmeshave, formand for udvalget, Vicedirektør, Sundheds- og Kulturforvaltningen • Charlotte Houmøller Sprøgel, Sekretariatschef, Jobcenter Aalborg, Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen • Tina Maria Larsen, Centerchef, Center for Sociale Indsatser, Børne-/Familieafdelingen, Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen • Helen Kæstel, Sygeplejef, Ældre og Sundhed, Ældre- og Handicapforvaltningen • Lisbet Trap-Jensen Torp, Chefkonsulent, Kvalitets- og Innovationsenheden, Ældre- og Handicapforvaltningen • Lise Bech Andersen, Leder af Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, PPR-Aalborg, Skoleforvaltningen • Pernille Smalbro Hylleberg, Praktiserende læge, kommunal praksiskonsulent <u>Gæster:</u> • Bettina Bisp Jensen, Leder, Center for Mental Sundhed, Sundheds- og Kulturforvaltningen • Ole Andersen, Konsulent, Ældre- og Handicapforvaltningen
Afbud	• Marianne Rudbeck, Ledende Overlæge, Socialmedicinsk Enhed • Jan Nybo, Forløbschef, Speciallæge i Almen medicin og i Klinisk Biokemi • Carsten Møller Beck, Ældre- og Sundhedschef, Ældre- og Handicapforvaltningen
Referent	• Lars Lund, konsulent, Sundheds- og Kulturforvaltningen

Sagsnr./Dok.nr. 2021-000082 / 2021-000082-33

1. Godkendelse af dagsorden

Beslutning:

Godkendt.

2. a. Drøftelse af kommissorium for forbedring af samarbejde og digital kommunikation mellem børne-ungeområdet og almen praksis

Sagsbeskrivelse:

Projekt: "Bedre Koordinering og Sammenhæng for børn og unge med psykiske vanskeligheder" er i afsluttende fase. Som en del af kommissoriet for projektet indgår styrket samarbejde og afdækning af behov og løsningsmuligheder for bedre digital kommunikation mellem børne-ungeområdet og almen praksis.

Det er tidligere vurderet, at løsningsmulighederne er afhængige af blandt andet projektets afdækningen af tilbud i kommunen og ikke mindst ny forvaltningsstruktur. Derfor er det besluttet, at der udarbejdes et særskilt kommissorium for dette arbejde, som igangsættes efter projektets afrapportering i december 2021.

Kommissoriet fremlægges nu til drøftelse, samt mulighed for kommentering.

I udarbejdelsen har der været afholdt et møde, hvor repræsentanter fra PLO-K, Familiegrupperne, Børne- og Ungerådgivningen, Center for Børns Udvikling, PPR og den kommunale praksiskonsulent var inviteret. Der har ligeledes været sparring med den kommunale praksiskonsulent før og efter.

Det forventes, at arbejdsgruppen igangsættes primo 2022 og afrapporterer i 2022. Undervejs gøres løbende status, som forelægges Kommunal Lægelig Udvalg.

Beslutning:

Punktet blev drøftet. Der var opbakning til kommissoriet, med tilføjelse af, at Kommunalt Lægeligt Udvalg modtager afrapportering til behandling. Kommunalt Lægeligt Udvalg vil derudover forelægges løbende status.

2. b. Godkendelse af vejledning for samarbejdet mellem Almen Praksis og Rusmiddelaftsnittet i Aalborg Kommune

Sagsbeskrivelse:

På møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg den 7. oktober 2020 var samarbejdet mellem misbrugsområdet og almen praksis på dagsordenen. Det blev her besluttet at udarbejde en samarbejdsaftale med henblik på at synliggøre de indbyrdes roller mellem Almen Praksis og Rusmiddelaftsnittet, samt forebygge fremtidige udfordringer i samarbejdet.

En arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra PLO-K, Nord-KAP, Aalborg Universitetshospital og Aalborg Kommune samt den kommunale praksiskonsulent har udarbejdet en vejledning i forhold til samarbejdet.

Vejledningen er struktureret ud fra en række begivenheder, hvor arbejdsgange og ansvarsområder for henholdsvis Almen Praksis og Rusmiddelaftsnettet er tydeliggjort.

Beslutning:

Det blev bakket op om arbejdsgruppens indsats. Det blev aftalt, at PLO-K og Rusmiddelaftsnettet indbyrdes efterfølgende afklarer om der kan ske orientering af praktiserende læger i foråret 2022 ved PLO-Ks generalforsamling.

2. c. Drøftelse af ændring af procedure for indhentelse af lægeerklæringer ved elever i reduceret skema

Sagsbeskrivelse:

I Aalborg Kommune har vi siden 2017 haft en midlertidig procedure, hvor PPR, skole og forældre i samarbejde har vurderet, om en elev i en periode har behov for reduceret timetal.

I forbindelse med en verserende tilsynssag har Undervisningsministeriet indskærpet, at denne procedure ikke er lovmedholdelig. Der er således udelukkende lovhjemmel til at tilbyde en elev reduceret skema, hvis der kan fremskaffes en lægeerklæring.

Formand for PLO-K i Aalborg Mette Bolvig Poulsen orienterer ligeledes i mail af den 27. oktober 2021 om, at problemstillingen har været drøftet i PLO's attest udvalg og konklusionen der var, at der i følge bekendtgørelsen SKAL indhentes lægelig dokumentation på, at elevens helbred ikke tillader fuldt skema. Vi ser os derfor nødsaget til at ændre på nuværende praksis.

Lovgivning

Kravet om lægeerklæring ved reduceret skema er defineret i Bekendtgørelse om specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand §12 stk. 3; hvor følgende fremgår: "Undervisningstiden kan med forældrenes tilslutning nedsættes, hvis elevens helbred ifølge lægeerklæring ikke tillader gennemførelse af fuld undervisning."

Reduceret skema er kun en mulighed lovgivningsmæssigt, hvis eleven enten går i en specialklasse eller modtager 9 ugentlige klokketimers specialpædagogisk bistand. Der er ikke lovhjemmel til, at elever på almenområdet (som ikke modtager mindst 9 klokketimers specialpædagogisk bistand) kan få et reduceret skema.

Skoleforvaltningen vurderer, at der vil være behov for i Aalborg Kommune årligt at rekvirere lægeerklæring på mellem 250 og 350 elever på baggrund af reduceret skema.

Hvilke attester skal anvendes?

Skoleforvaltningen har været i dialog med både KL og repræsentanter fra Lægeforeningens Attestudvalg. Tilbage meldingen er, at det særligt er to attester, som er relevante i forhold til elever i reduceret skema:

Statusattest – LÆ125 – anvendes hvis lægen i forvejen har kendskab til eleven (foreliggende journalkendskab) og derfor kan udfylde attest uden at skulle se eleven.

Specifik helbredsattest – LÆ135 – anvendes hvis lægen ikke har det nødvendige kendskab til eleven. Der foretages en aktuel undersøgelse med udgangspunkt i den specifikke udfordring (at eleven ikke kan deltage i fuld undervisning).

Det er væsentligt at være opmærksom på, at det som skolen har brug for, er en erklæring på, om der er helbredsæssige problemer hos en elev, der kan lægges til grund for, at skolen tilbyder en kortere skoledag til eleven. Det er derimod i udgangspunktet ikke lægernes opgave at vejlede i, hvor mange timer eleven er i stand til at deltage i undervisningen. Den del aftales i et samarbejde mellem skolen og familien og evt. med inddragelse af PPR.

Nuværende praksis ved rekvisition af lægeerklæring

Hvis en skole i dag har brug for at rekvirere en lægeerklæring på en elev, foregår det ved, at skolen retter henvendelse til forældrene. Forældrene kontakter den praktiserende læge, som udfærdiger attesten enten ud fra journaloplysninger eller efter undersøgelse af eleven. Forældrene betaler for attesten og får efterfølgende refunderet beløbet af skolen. Skolerne journaliserer lægeerklæringen i elevmappen – typisk i eDoc.

Forventninger til ny procedure til rekvisition af lægeerklæring

Skoleforvaltningen arbejder på at forenkle proceduren omkring rekvisition af lægeerklæringer, således at proceduren kommer til at foregå i et autoritativt system, hvor der sikres udfyldelse af de rigtige blanketter, indhentes samtykke fra forældrene og journaliseres korrekt.

Der er forskellige it-værktøjer, som kan anvende fx "Netforvaltning Sundhed" og "Nexus". "Net-forvaltning – sundhed" anvendes i forvejen af Job- og Ydelsesafdelingen.

Når det mest hensigtsmæssige it-værktøj er fundet, udarbejdes en vejledning og procedure-beskrivelse, som kommer til at være tilgængelig på portalen for de praktiserende læger i Aalborg Kommune (<https://sundhedstilbud.aalborg.dk/>).

Beslutning:

Sagen drøftedes. Det blev aftalt, at PPR-Aalborg umiddelbart og til anvendelse fra årsskiftet 2021/2022 afsøger en mulighed og bestræber sig på en løsning med digital fremsendelse af attester til almen praksis.

Hvis der ikke er en digital løsning klar ved årsskiftet, tager PPR-Aalborg kontakt til PLO-K om en ordlyd til en frihåndsattest som en midlertidig løsning.

Den kommunale praksiskonsulent kan inddrages efter forudgående aftale med Mikkel Grim-meshave.

2. d. Drøftelse af behov og henvisninger fra almen praksis til nye tilbud i Center for Mental Sundhed

Sagsbeskrivelse:

Center for Mental Sundhed har siden 2016 modtaget mange henvisninger til stressforløbet: "Åben og Rolig". Center for Mental Sundhed er i gang med at udvikle porteføljen med flere tilbud.

Det er blandt tilbud om "Åben og Rolig stresskursus for unge mellem 16-25 år", "Åben og Rolig Kort Kursus" (kort kursus til borgere med milde grader af stress), samt et specifikt kursus til mænd med stress. Der er beskrivelser af tilbuddene på portalen for de praktiserende læger i Aalborg Kommune. Tilbuddene er samlet i en gruppe af med betegnelsen "Stress". Her er der seks forskellige typer af indsatser tilegnet forskellige målgrupper af borgere.

Beslutning:

Sagen drøftedes. Det blev aftalt, at Aalborg Kommune iværksætter forenkling af aldersmarkering i henvisningsinformationerne fra almen praksis med virkning efter nytår 2021/2022. Herefter ses tiden an, idet der løbende overvejes iværksættelse af informationstiltag fx via lægernes facebook gruppe eller information via NordKAPs nyhedsbrev. De sidstnævnte tiltag ventes iværksat primo 2022.

2. e. Den kommunale praksiskonsulent, status og opgaver

Sagsbeskrivelse:

Kommunalt Lægelig Udvalg følger den kommunale praksiskonsulents opgaver. Derudover deltager praksiskonsulenten på møderne i Kommunalt Lægelig Udvalg. Til dette møde har Pernille Smalbro Hylleberg fremsendt en skriftlig status om opgaverne.

I tilknytning opgaven om medicingennemgang fortalte Lisbet Trap-Jensen Torp, at projektet ophører med udgangen af 2021, men findes fortsat fremadrettet.

Ved gennemgang af status for opgaven i relation til hjælpemidler efterlyste Christine Houe status for udarbejdelse af en ny vejledning?

Helen Kæstel bemærkede dertil, at der fra Århus Kommune er inspiration og viden med borgere, der modtager behandling med støttestrømper.

Beslutning:

Der var enighed om at følge op omkring ny vejledning og viden om støtte strømper i relation til opgaven omkring hjælpemidler.

Der blev aftalt at tilknytte en opgave med betegnelsen: "Ændring af procedure for indhentelse af lægeerklæringer ved elever i reduceret skema", som blev aftalt i forlængelse af punkt 2.c på mødet. Opgaven sættes i gang efter forudgående aftale med Mikkel Grimmeshave.

3. a. Orientering om OK22 - ændring af ordningen om faste lægehuse tilknyttet plejehjem

Sagsbeskrivelse:

I Aalborg Kommune har alle 38 plejehjem – herunder 3 specialplejehjem og 3 private plejehjem – et fast tilknyttet lægehus. Aalborg Kommune har ansat lægehusene til sundhedsfaglig rådgivning og honoreret lægerne for det konkrete timeforbrug. Det maksimale antal timer har været fastlagt i ansættelseskontrakten (afhængig af antallet af plejeboliger på det konkrete plejehjem) og varierer mellem 23 og 36 timer/år. Det gennemsnitlige forbrug har ligget på under halvdelen af den maksimale ramme i kontrakterne.

OK22 medfører at finansieringen af den sundhedsfaglige rådgivning overgår til regionerne, idet ordningen i sin helhed gøres til en overenskomstmæssig ydelse. Den fast tilknyttede læge får (som udgangspunkt) et fast månedligt honorar, som udgør 1.935,27 kr. (april 2021-niveau), svarende til 2 timers rådgivning og/eller undervisning gennemsnitligt pr. måned med en timepris på 967,64 kr.

Har lægen 1 times rådgivning og/eller undervisning mere, honoreres tilsvarende (jf. formulering om at når en læge har over 30 antal borgere på samme plejehjem tilknyttet, kan plejehjemslægen få en 1 ekstra times månedlig undervisning).

Der kan ikke indgås individuelle (konsulent)kontrakter mellem læge og kommune/plejehjem i forhold til varetagelse af rollen som fast tilknyttet læge på plejehjem eller plejhjemsafsnit/afdeling.

I forbindelse med overgangen til regional ansættelse er Aalborg Kommune blevet bedt om at opsig konsulentkontrakterne, der alle har et formelt opsigelsesvarsel på 2 måneder. Aalborg Kommune har i midlertidigt vurderet at opsigelsen – uden en central aftalt proces for overgangen og uden forudgående dialog i Kommunal Lægelig Udvalg – ville være et forkert signal, at sende til de fast tilknyttede og værdsatte plejhjemslæger.

Aalborg Kommune ønsker derfor at drøfte processen for opsigelsen og overgangen til regional ansættelse mhp. sikring af, at alle plejehjem bevarer deres fasttilknyttede lægehus og kan fortsætte og styrke deres allerede gode lokale samarbejde.

Beslutning:

Status og proces blev drøftet. Der var enighed om, at Aalborg Kommune skulle opsig plejehjemslæger med en formulering om, at hvis der ikke blev gjort indsigelse ville plejhjemslægerne automatisk overgå til regional ansættelse.

Der var enighed om, at der skulle være en forventningsafstemning af indhold og omfang af sundhedsfaglig rådgivning på efterfølgende fyraftensmøde i begyndelsen af 2022. Eksempelvis vedrørende det faktum at hidtil har plejhjemslæger fået honorar for sundhedsfaglig rådgivning for deltagelse i et årligt fyraftensmøde til udvikling af det gode samarbejde mellem sygeplejen, plejehjem og plejhjemslæger.

Der var tilslutning til at holde Kommunal Lægelig Udvalg orienteret om det fortsatte forløb ved overgang til aftale i forlængelse af OK22.

3. b. Orientering om strategi for rehabilitering i forhold til medicindispensering og -administration

Sagsbeskrivelse:

Aalborg Kommune har siden 2019 arbejdet med rehabilitering ud fra et politisk mål om at: "Vi fremmer menneskers mulighed for at leve et uafhængigt liv gennem udvikling, støtte og omsorg".

Baggrunden er den demografiske udvikling med flere ældre over 80 år og øget behov for pleje og omsorg i de kommende år, dog uden at der bliver tilført tilsvarende ressourcer. Derfor er der et stort behov for at nytænke måden opgaverne udføres på, så vi fremtidssikrer, at dem som har brug for det, kan få den hjælp de har behov for.

Selvom Aalborg Kommune fik tilført økonomiske midler svarende til demografiudviklingen, kan der ikke rekrutteres (eller fastholdes) et tilstrækkeligt antal sygeplejersker og assistenter til, at vi kan fortsætte med at løse opgaverne som vi gør nu. Derfor iværksættes der nu en intensiveret rehabiliteringsindsats, hvor målet er at gøre borgerne så selvhjulpne som muligt.

I forhold til kommunal hjælp til medicindispensering og medicinadministration vil flere borgere fremadrettet skulle oplæres i at klare sig selv eller/og tilbydes andre muligheder end en sygeplejerske eller SOSU-assistent til opgaven.

I 2. halvår 2021 vil Aalborg Kommune have særligt fokus på udbredelse af dosispakket medicin og TIM løsningen som et middel til mere patientsikker og ressourcekrævende medicin-håndtering. Senere vil der igangsættes et projekt, hvor forskellige hjælpemidler afprøves til understøttelse af sikker og mindre ressourcekrævende medicinadministration.

Aalborg Kommune håber, at PLO-K vil bakke op om den helt nødvendige udviklingsopgave for Aalborg Kommune.

Beslutning:

Orienteringen blev drøftet. Fra Aalborg Kommune blev det præciseret, at særlige indsatser vil finde sted i begyndelsen af 2022 og opfordret til at praktiserende læger tog godt imod anmodninger om dosispakket medicin og medicinering via TIM robot.

Initiativerne udspringer blandt andet af et behov for at reducere tid til medicinhåndtering for at kunne prioritere andre opgaver. Samtidig har teknologierne vist sig at være mere sikre end manuel dispensering af medicin.

I nogle tilfælde sker der fejl eller misforståelser, og der var derfor en fælles opfordring til, at vi "bærer over med" hinandens uperfekte kommunikation. Der blev peget på, at der kan være et specifikt behov for at orientere bredere om muligheden for at anvende TIM robot. I den forbindelse er det en mulighed at inddrage portalen for almen praksis i Aalborg Kommune:

www.sundhedstilbud.aalborg.dk.

4. Eventuelt

Lisbet Trap-Jensen Torp fortalte at udbredelse af "kontakt læge"-app'en er ved at blive undersøgt efter forslag på mødet i Kommunal Lægelig Udvalg den 7. oktober 2021.

Mette Bolvig Poulsen kvitterede herfor og fortalte at omkring 25 lægeklinikker har vist interesse for at tage i app'en i brug ved dialog med Aalborg Kommune.