



Dato: 13. december 2011

Tlf. dir.: 4477 2998
E-mail: jko@balk.dk
Kontakt: Jakob Søgaard Timmermann
Sagsnr: 2011-5804
Dok.nr: 2011-226866

Referat

Lægekontaktudvalget

Tirsdag den 6. december 2011 kl. 15.30 – 17.30

Faste deltagere: Anette Denker, Carin Spangsberg, Dora Fog, Hanne Gry, Joel Fallov, Jørgen Steen Andersen, Mogens Christoffersen, Tina Roikjer Køtter og Jakob Søgaard Timmermann

Afbud: Henrik Jessen, Lone Schou, Lars Wildt

Gæster: Lolan Ottesen, formand for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget; Mie Andresen, handicap- og psykiatrichef; Margit Davies, hjerneskadekoordinator; Jesper Lundh, kommunal praksiskoordinator; Søren Larsen, seniorkonsulent.

1. **Velkommen og godkendelse af referat fra sidste møde**

Referatet blev godkendt.

2. **PSP-samarbejde** v/ Mie Andresen, handicap- og psykiatrichef
Siden 2009 har der eksisteret et formaliseret samarbejde mellem Politi, Socialforvaltning og Psykiatri (kaldet PSP-samarbejdet) omkring borgere med psykiske lidelser, der ofte er i kontakt med de tre myndigheder på én og samme tid. Normalt er der tavshedspligt mellem de tre myndigheder, men her er lavet en undtagelse i retsplejeloven, så der kan udveksles oplysninger i regi af dette samarbejde.

Formålet med PSP-samarbejdet er at sikre en optimal koordinering af de involverede myndigheders ressourcer med det sigte at hjælpe de af kommunens borgere, der pga. psykiske lidelser, misbrug eller andre former for sociale problemer befinder sig i en situation, hvor de har behov for støtte.

PSP-samarbejdet foregår i alle kommuner under Københavns Vestegns politi ved, at de tre myndigheder samles i handlegrupper i de enkelte kommuner. Således er der også i Ballerup Kommune en handlegruppe for PSP-samarbejdet.

"Handlegruppe Ballerup" mødes ca. én gang månedligt og drøfter sager/borgere, der er i berøring med de tre myndigheder på samme tid, og som af den ene eller anden grund vækker bekymring eller er svære at hjælpe inden for kun én af de tre myndigheders sektorer.

I Handlegruppe Ballerup sidder følgende personer:

- Birgit Wedfall, Social Vejledning, Ballerup Kommune, tlf. 44772965
- Benedicte Michelsen, Socialpsykiatrien, Ballerup Kommune, tlf. 26301315
- Johnny Kloster, Ballerup Lokalpoliti
- Susanne Gydesen, Distrikt Psykiatrien i Ballerup

Typisk behandles sager fra politiets døgnrapport. F.eks. hvis politiet bliver kaldt ud, fordi naboerne er bekymret eller bange for en psykisk syg borger, der larmer eller optræder truende. Tidligere har politiet ikke vidst, om der har været en indsats i gang i enten kommune eller distriktspsykiatri.

De praktiserende læger kan i visse tilfælde blive inddraget i handlegruppens behandling af sagerne, og lægerne er også velkomne til at kontakte handlegruppen, hvis en koordineret indsats skønnes hensigtsmæssig.

Politiet er undervejs med et orienteringsbrev til alle læger. Derudover er lægerne velkomne til at rette eventuelle spørgsmål til Ballerup Kommunes medlemmer af handlegruppen. Endelig kan der læses mere om PSP-samarbejdet på:

<http://www.kriminalforsorgen.dk/Default.aspx?ID=85>

3. **Hjerneskadeforsøg** v/ Margit Davies, hjerneskadeforsøgsleder

Hjerneskadeforsøgsfunktionen blev etableret i Ballerup Kommune i 2010.

Hjerneskadeforsøgslederen varetager to slags opgaver:

- Følger den enkelte borger fra første fase på hospitalet, hvor hjerneskadeforsøgslederen typisk identificeres og hjerneskadeforsøgsleder involveres, og hjælper borgeren i det efterfølgende forløb i forbindelse med møder med hospital og de forskellige kommunale enheder.
- Koordinering på tværs af strukturer samt vejledning af personalet.

Overføres landsdækkende tal til lokale forhold vil der være ca. 100 nye borgere med erhvervet hjerneskrade om året i Ballerup Kommune. Det vil rundt regnet sige ca. 3 nye tilfælde pr. læge i kommunen pr. år.

Hjerneskadeforsøgslederen involveres i en del af sagerne via især genoptræningsplaner fra hospitalerne og fra sygedagpengesagsbehandlingen i Jobcentret, men der er også et betydeligt antal cases, hvor hjerneskadeforsøgsleder ikke bliver bekendt med sagerne eller involveres for sent. Derfor er der behov for lægernes hjælp til at få de resterende identificeret og bragt i kontakt med hjerneskadeforsøgslederen. Bl.a. kan det være vanskeligt at få identificeret borgere, der alene har været på skadestuen, og som går til praktiserende læge og privatpraktiserende fysioterapeuter.

Hjerneskadekoordinator kan hjælpe den enkelte borger med at undersøge relevante tilbud og sikre koordinering, hvis flere enheder er involveret (f.eks. hjemmepleje, sygedagpenge, genoptræningsenhed osv.).

Lægerne anbefaler, at det i epikrisen for et genoptræningsforløb skrives, at hjerneskadekoordinator er tilknyttet sagen.

Der er indsendt en satspuljeansøgning, der forhåbentlig vil tilføre området yderligere midler til at forstærke indsatsen i de kommende år, bl.a. ved at øge samarbejdet med de specialiserede hjerneskadetilbud som Center for Hjerneskode, BOMI m.v.

I tilfælde af positivt svar på puljeansøgningen vil Lægekontaktudvalget på et kommende møde blive informeret herom.

Kommunens hjerneskadekoordinator Margit Davies kan kontaktes på 44773127 eller mda@balk.dk.

4. Sundheds- og forebyggelsesindsatsen i et tværkommunalt perspektiv

v/ Jesper Lundh, kommunal praksiskoordinator

Jesper Lundh er praktiserende læge, praksiskonsulent i Fredensborg Kommune og desuden kommunal praksiskoordinator under Region Hovedstaden.

Som kommunal praksiskoordinator har han til opgave på tværs af kommunerne og i samarbejde med bl.a. de enkelte kommuners praksiskonsulenter:

- at styrke kommunikationen og samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne.
- at bidrage til mere hensigtsmæssigt tilrettelagte patientforløb ved sektorovergange.

Adspurgt om anbefalinger til det videre arbejde med at udvikle det lokale samarbejde mellem Ballerup Kommune og de praktiserende læger hæftede Jesper Lundh sig især ved to punkter: Elektronisk kommunikation og lægelaug.

Elektronisk kommunikation. Udvikling og implementering af den elektroniske kommunikation vurderes som en nøglesten for at få et tættere og mere glidende samarbejde. Jesper Lundh fremviste i den forbindelse SOFT-portalens, der er ved at blive redesignet, så de kommunale tilbud bliver mere overskuelige for lægerne, og der vil desuden fremgå kontaktoplysninger på relevante kommunale enheder. Den nye version forventes at blive offentliggjort i februar 2012. Det blev tilføjet fra kommunens side, at de kommunale tilbud på SOFT er ved at blive opdateret, så siden fremadrettet vil være helt up-to-date.

Lægekontaktudvalget kunne fuldt ud tilslutte sig vurderingen af vigtigheden af den elektroniske kommunikation, og det blev nævnt, at området også var begyndt at rykke i den senere tid, om end der fortsat mangler en del implementering teknisk såvel som i forhold til arbejdsgange og rutiner – både for kommunen og lægerne.

Lolan Ottesen, udvalgsformand for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, tilkendegav, at elektronisk kommunikation også fra politisk side havde høj prioritet.

Lægelaug. Det andet hovedpunkt, som Jesper Lundh fremhævede, var et velfungerende lokalt lægelaug. Dette bl.a. for at sikre en struktur, hvor samarbejdet når bredere ud til lægerne i kommunen end blot de få repræsentanter i Lægekontaktudvalget. I Fredensborg Kommune mødes lægelaugene - med deltagelse af langt størstedelen af lægerne - altid 14 dage før hvert møde i

Lægekontaktudvalget. Typisk deltager også en eller flere kommunale oplægsholdere, der informerer om de emner, som lægerne finder mest relevant, og det bliver drøftet, om der er sager, der skal rejses overfor kommunen på det forestående kontaktudvalgsmøde. Så langt er lægelaugene i Ballerup ikke endnu.

Herefter blev en række enkeltområder samt mere generelle emner og principper diskuteret.

Der blev spurgt fra lægeside, om det er standardiseret, hvad kommunerne skal tilbyde af sundhedstilbud. Tina Roikjer Kötter, leder af SundhedsHuset, svarede, at alt ikke er fastlagt, men at der inden for sundhedsaftalekomplekset er aftalt forløbsprogrammer inkl. minimumsstandarder, som alle kommuner i regionen har tilsluttet sig.

Det blev fremhævet fra lægeside, at det er væsentligt, at der er ensartede henvisningsprocedurer til sundhedstilbuddene på tværs af kommunerne. Hertil blev svaret, at der er iværksat henvisningsmeddelelser efter samme model som andre kommuner (gennemgås nærmere under punkt 5).

Udskrivningsbreve ved afslutning af kommunale forløb blev også drøftet. På den ene side vil lægerne gerne informeres, når et forløb afsluttes, men på den anden side skal informationen helst heller ikke være for omfangsrig. Tina Roikjer Kötter snakker med Træning & Aktivitet om, hvad de sender ud.

Endelig blev et forslag om ny form for samarbejde mellem Jobcenteret og lægerne bragt på bane efter orientering om, hvordan man gør hos Jesper Lundh i Fredensborg Kommune. Her inviteres hver enkelt læge ca. hver 6. uge til et individuelt møde på 1 time. I løbet af den tid kan forskellige sagsbehandlere drøfte ca. 8-10 personsager med lægen. Lægerne aflønnes selvfølgelig for deres deltagelse, og mødet erstatter ikke de attester, der som oftest er nødvendige som dokumentation i sagen. Men erfaringen fra begge parter er positiv, da sagsbehandlerne i højere grad kan rekvirere meningsfulde attester og få afviklet sagerne hurtigere. Fra Jobcentrets side er Hanne Gry umiddelbart positivt indstillet overfor en sådan arbejdsform.

5. Elektronisk kommunikation v/ Søren Larsen

På Lægekontaktudvalgets sidste møde i september blev rammeaftale om e-kommunikation godkendt. Således har der nu i ca. tre måneder været åbent for receptfornyelse samt korrespondancemeddelelser mellem almen praksis og hjemmepleje, sygepleje, plejecenter og visitation. Systemet benyttes i varierende omfang.

Der er sendt korrespondancemeddelelse ud til alle læger med ønske om elektronisk tilbagemelding, hvis meddelelsen er modtaget. Hovedparten har svaret tilbage, men nogle mangler fortsat.

Fra kommunens side er det endnu ikke alle medarbejdere, som er tilstrækkeligt oplært, men det er godt på vej. Under alle omstændigheder vil alle meddelelser sendt til kommunen blive læst og behandlet inden for maksimalt tre dage. Hvis lægerne oplever, at nogle kommunale medarbejdere/enheder skriver for lange beskeder i korrespondancemeddelelserne, er lægerne meget velkomne til at kontakte Søren Larsen, sla@balk.dk, således at det sikres, at de gode vaner indfinder sig fra starten hos alle parter. Korrespondancemeddelelserne skal være så korte og præcise som muligt.

Modtagergruppen udvides nu, således at Træning & Aktivitet (genoptræningsenheden) og Hjælpemiddelteamet også kan modtage og sende korrespondancemeddelelser. For at skrive direkte til disse enheder, skal der – som på de øvrige områder – skrives et emneord. Det understreges igen, at det er afgørende, at emneordet er helt korrekt – ellers modtages meddelelsen ikke. Vejledningen med emneord udsendes på ny til alle lægerne.

Søren Larsen spurgte desuden lægerne, om der er ønske om, at henvisningsmodulet ref01 (som i medcom-terminologi lidt misvisende hedder sygehushenvisning) iværksættes med det samme eller på et senere tidspunkt, når alle parter er blevet mere fortrolige med korrespondancemeddelelser m.v. Et enigt Lægekontaktudvalg tilkendegav, at henvisningsmodulet skal iværksættes hurtigst muligt, således det bliver muligt at henvise elektronisk bl.a. til SundhedsHusets tilbud.

Vejledning om henvisningsmodulet udarbejdes i samarbejde mellem Jørgen Steen Andersen og Søren Larsen og udsendes til lægerne formentlig inden jul.

Det blev foreslået, at der afholdes et stormøde om elektronisk kommunikation med deltagelse af alle læger mhp. at sikre, at alle kommer med på vognen fra starten, og at mulighederne i de forskellige dele af den elektroniske kommunikation benyttes optimalt af alle parter. Der var stemning for at afvikle et sådan stormøde efter første møde i Lægekontaktudvalget til marts, da alle så vil have en vis erfaring.

Et par andre punkter blev kort berørt:

- Fælles MedicinKort vil formentlig først være klar til maj, forlyder det fra KMD.
- Sundhed.dk kan fortsat ikke håndtere feriemeldinger. Der forventes dog at være en automatisk løsning med fraværsmelding på plads inden sommerferien.

6. Nyt kommunalt tilbud om KOL-rehabilitering v/ Tina Roikjer Køtter
Første kursus om KOL-rehabilitering afvikles i uge 8. Vejledning med henvisningskriterier m.v. vil blive udsendt til lægerne snarest – dette har afventet afklaring om elektronisk henvisning. Kurset indeholder standardiseret træning samt viden om at håndtere sin KOL.

7. Meddelelser

a) Orientering om aftalt henvisningsprocedure til behandlingstilbud for flygtninge
Såvel praktiserende læge som kommunallægen har formelt ret til at henvise til behandlingstilbuddet Oasis. Det er aftalt mellem Lægekontaktudvalgets formand Henrik Jessen, praksiskonsulenten Jørgen Steen Andersen, og kommunallæge Mogens Christoffersen, at kommunallægen også i praksis kan benytte muligheden for henvisning. Lægekontaktudvalget anbefaler, at praktiserende læge så vidt muligt orienteres, når dette finder sted.

b) Reminder om objektive lægelige anbefalinger ifm. patienters ønske om hjælpemidler

Hjælpemiddelteamet beder lægerne undlade subjektive anbefalinger, når lægerne udfærdiger attester. Bemærkninger som "patienten vil have god gavn af el-scooter" e.l. giver besvær med borgeren, hvis borgeren ikke er berettiget til hjælpemidlet efter gældende lovgivning og det vedtagne serviceniveau. Borgeren opfatter det som sin "ret" at modtage hjælpemidlet, når først lægen har givet sin "anbefaling". Lægen bedes holde sig til den objektive vurdering af patientens helbreds niveau.

c) Ny kommunallægeordning undervejs

De to nuværende kommunallæger går inden længe på pension, og kommunallægeordningen er i den anledning taget op til revision. Der afsøges nu forskellige muligheder, der bedst muligt kan dække kommunens behov for lægelig bistand.

d) Status på salg af lokaler på Parkskolen

Efter orienteringsmødet d. 16. august har kommunen afsøgt mulighederne for at finde en investor, der vil købe bygningen og indrette og udleje lokalerne til lægepraksis. Der har ikke umiddelbart meldt sig nogle interesserede investorer, hvorfor det medio november blev besluttet, at lokalerne skal udbydes til salg. Efterfølgende har der været en enkelt henvendelse fra et arkitektfirma, der muligvis kunne være interesseret i at kigge nærmere på lokalerne, men der er ikke sket yderligere. Lokalerne vil nu blive udbudt til salg til aktiviteter, der vil være forenelige med SundhedsHusets øvrige virke.

e) Mødeplan for Lægekontaktudvalget 2012

Møderne i 2012 følger den sædvanlige struktur med møder første tirsdag i marts, juni, september og december. Dog er mødet i juni udskudt til den næstfølgende tirsdag pga. sammenfald med grundlovsdag. Dvs. mødedatoerne er 6. marts, 12. juni, 4. september og 4. december. Alle møder er kl. 15.30-17.30.

8. Evt.

Intet.