

## Referat

	Side: 1
Vedrørende: Kommunalt Lægeligt Udvalg	Journalnr.: 29.30.04-P35-3011-12

<b>Mødedato:</b>	28. august 2019
<b>Tidspunkt:</b>	8:00 - 10:00
<b>Sted:</b>	Rådhuset Brønderslev, 2. sal lokale 336
<b>Deltagere:</b>	Sundheds- og Ældrechef Uffe Viegh Jørgensen, Visitationschef Ellen Lykke, Læge Wiebke Otten, Læge Cathrine Johannessen, Praksiskonsulent Helle Nygaard, Plejefaglig direktør Charlotte Fuglesang, Direktør Henrik Aarup-Kristensen, Børn og familie chef Inge Gorm Andersen, Afdelingsleder PPR Carina Brøndum Leed, Afdelingsleder varige spor Jette Bruun Larsen, Afdelingsleder varige spor Pia Horndal, Formand for Social- og Sundhedsudvalget Martin Bech, Formand for Børne og Skoleudvalget Lone Birkmose Lex, Konsulent Line Enevoldsen,
<b>Fraværende:</b>	
<b>Referent:</b>	Line Enevoldsen

### 1. Godkendelse af dagsorden

Godkendt

### 2. PPR-samarbejdet mellem de praktiserende læge og Brønderslev Kommune, Martin Bech, Lone Birkmose Lex, Inge Gorm Andersen, Carina Brøndum Leed, Jette Bruun Larsen og Pia Horndal deltager under punktet.

Referat:

Inge Gorm gennemgik kort indsatsen i PPR og børnefamilieområdet.

PPR er en rådgivende og vejledende enhed. PPR må ikke diagnosticere, men må videregive klinikkens fund/observation, og PPR har henvisningsret til psykiatrien.

Myndighed – Varig Spor. Varetager to grupper af børn: sårbare og udsatte børn, og børn med funktionsnedsættelse.

### Satspuljeprojekt – Tværfagligt udgående team

Tværfagligt Udgående Team (TUT) tilbyder rådgivning til familier og fagpersoner i kommunerne i sager, der vedrører børn og unge med sammensatte problemstillinger, herunder psykiske vanskeligheder.

Lægerne oplever oftest at henvisninger til børn- og ungepsykiatrien bliver afvist uanset sværhedsgraden af depression, angstlidelse mm. Afvisningen går typisk på at lægen skal gennem PPR først.

Der bliver nedsat et samråd. Der skal laves en skriftlig henvisning hvis lægen har et barn, som skal drøftes på samrådet. Der bliver lavet et skema hvoraf relevante oplysninger fremgår. Praksiskonsulenten vil gerne kvalificere blanketten. Der skal etableres en mulighed for elektronisk kommunikation.

Lægerne efterlyser et bedre samarbejde på området og bakker derfor op om etablering af samråd.

Den lægelige bemanning skal drøftes nærmere i forhold til hvordan det skal organiseres, og hvilken rolle lægen har på mødet. Praksiskonsulenten undersøger hvordan det sker i andre kommuner, og vender tilbage til Inge og Carina.

Praksiskonsulenten sikrer at lægerne orienteres, og kan videreformidle relevant information.

Samarbejdsudvalg for børn og unge skal nedlægges og drøftelserne kommer til at ligge omkring patientens team. Det vurderes som mindre hensigtsmæssigt.

Lægerne har altid mulighed for at kontakte Carina. Kontakt oplysningerne fremgår af hjemmesiden.

Der er også mulighed for at drøfte, hvordan vi samarbejder om de børn som har brug for støtte, hvor det ikke nødvendigvis er psykiatrien der skal samarbejdes med. Kan der politisk sikres garanti for maksimal ventetid til PPR ved henvendelse fra skole og læge? Inge kommer gerne igen og fortæller om det supportsystem der er bygget op omkring børnene.

Status i dette forum om ca. 1 år.

### 3. **Center for velfærdsteknologi (orienteringspunkt)**

Centret er et tilbud for borgere, medarbejdere og andre interessenter, som kan komme og se de nyeste velfærdsteknologiske muligheder. Centret har åbent på hverdage og i åbningstiden er det muligt på egen hånd at se Centret.

Referat:

Uffe orienterede kort om mulighederne i Center for velfærdsteknologi. Lægerne har mulighed for at opfordre borgere til at tage derud, og se alle de muligheder der findes.

Adresse: Fåborgvej 15A, 9220 Aalborg

### 4. **Årsrapport Vederlagsfri fysioterapi (orienteringspunkt)**

Rapporten behandler udvikling fra 2014 til 2018 med særligt fokus på udviklingen i 2018. Udviklingen er beskrevet for henholdsvis vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og ridefysioterapi (speciale 65), og der redegøres for udvikling i antallet af modtagere (patienter) samt udvikling i udgifterne til vederlagsfri fysioterapi.

Udgifter til kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi er ikke en del af analysen. Derfor kan det være vanskeligt direkte at sammenligne kommuner imellem, da der er stor forskel på størrelsen af de kommunale tilbud om vederlagsfri fysioterapi.

### **Vederlagsfri fysioterapi i Brønderslev Kommune**

Brønderslev Kommune har i perioden 2014-2018 oplevet en stigning på 22,77 % i brutto honoraret til vederlagsfri fysioterapi. Fra 2017 til 2018 er bruttohonoraret steget med 1,90 % og er dermed lavere end den regionale stigning. Der er i perioden 2017-2018 sket et fald i det gennemsnitlige honorar pr. borger i ordningen på 4,32 %. De samlede udgifter til området er imidlertid stigende, da der samtidig er sket en stigning i antal borgere i ordningen på 6,50 %.

Det gennemsnitlige honorar pr. patient i Brønderslev Kommune ligger i 2018 på niveau med landsgennemsnittet.

Brønderslev Kommune mødes med de private praktiserende fysioterapeuter og vederlagsfri fysioterapi er blevet sat gange årligt på dagsordenen som et fast punkt. De private klinikker har inviteret praksiskonsulenten til at deltage på møde i 4. kvartal 2019.

PPR og børne/familie kan med fordel inviteres med til næste fælles kursusdag med lægerne.

Referat:

Lægerne er opmærksomme på at sikre korrekt henvisning.

### **5. Lovændring – målretning af de forebyggende hjemmebesøg (orienteringspunkt)**

Alle enlige ældre skal fremover have tilbudt et forebyggende hjemmebesøg, når de fylder 70 år. Lovforslaget er en del af ældreministerens initiativer til at bekæmpe ensomhed blandt ældre.

Med lovforslaget er lagt op til følgende:

- Kommunerne skal fortsat tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle 75-årige og 80-årige.
- Kommunerne skal tilbyde årlige besøg til alle ældre fra de er 82 år (tidligere 80 år).
- Kommunerne skal fortsat tilbyde behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg til alle ældre i alderen 65-81 år, hvis den ældre vurderes at være i risiko for nedsat social, psykisk og fysisk funktionsevne.

Referat:

Alle borgere bliver ringet op og tilbudt et besøg. Der kan altid rettes henvendelse til visitationen.

6. **Status på faste læger på plejecentre (fast punkt)**

Der er nu tilknyttet læger på alle plejecentre i kommune med undtagelse af Kornumgaard.

Referat:

Uffe oplyser at der som minimum er budget til 2020.

7. **Stillingtagen til genoplivning på aflastningspladser**

Praksiskonsulenten ønsker at drøfte mulighederne for en fast procedure.

**Referat:**

Referat fra møde med sygeplejen:

"Helle oplever, at Falck rykker ud til borgere, der ikke burde have været genoplivet.

Helle ønsker, at der skal til kontakt til egen læge, når en borger kommer på aflastning for at få taget stilling til genoplivning.

På mødet blev det aftalt, at aflastningspladsernes personale skærper opmærksomheden på dette, og sikrer at beslutningen tages i de nødvendige tilfælde."

Problemstillingen blev yderligere drøftet på mødet.

Visitationen tager problemstillingen med hjem og drøfter mulige løsninger.

8. **Status på praksisplan (orienteringspunkt)**

Brønderslev Kommune giver en kort orientering om hvor langt man er i processen med at udarbejde udkast til ny praksisplan.

**Referat:**

Lægerne fik en kort orientering omkring arbejdet med den kommende praksisplan. Kommunen opfordrer lægerne til give sparring, hvor det er muligt, med henblik på at sikre en god praksisplan.

9. **Opfølgning på TiT (fast punkt)**

Projektets overordnede mål er i tæt samarbejde med borgeren at skabe bedre og individuelt tilrettelagte forløb for gruppen af sårbare og svækkede ældre. Dette skal ske ved udvikling af nye samarbejdsformer omkring tidlig opsporing, tidlig indsats samt at finde alternativer til indlæggelse for derved at forebygge indlæggelser.

Referat:

I klynge nord har man valgt en videoløsning, og man har måske ikke været helt klar til den digitale løsning. Brønderslev Kommune er en af de kommuner som har haft størst succes med løsningen. Kommunen har haft i alt 6 TiT borgere – hvor af 4 er henvist af egen læge. Der har været skypemøde på 3 af borgerne.

Der arbejdes videre med digitale løsninger efter projektet udløber i 2020.

## 10. Næste møde

### Møder 2019

- Onsdag den 27. november kl. 8-10 – med politisk deltagelse
  - Sundhedsplejen

### Møder 2020

- Onsdag den 26. februar kl. 8-10
- Onsdag den 27. maj 8-10
- Onsdag den 26. august 8-10
  - Status på TuT
- Onsdag den 25. november 8-10

## 11. Eventuelt