

Emne:	Møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU)
Faste deltagere	Louise Sidenius Harboe; Helle Hare, Christina Møller Eriksen; Charlotte Larsen; Annemette Alstrup; Maria Skou Andreassen; Janne M Olesen; Lotte Holt Worup, Birgitta Sloth Christiansen og Inge Kjær Andersen (Sekretariat)
Afbud:	Birgitta Sloth Christiansen; Maria Skou Andreassen;
Tid og sted:	1.december kl. 16.30 til 18.30 Mødelokale 2B – rådhuset Støvring

1. Godkendelse af dagsorden ved Charlotte Larsen

Dagsorden blev godkendt,

Louise Sidenius Harboe spørger om der er færre ansatte i PPR, da der opleves ventetid – forvaltningen undersøger sagen.

Annemette Alstrup efterspørger Pixi-udgave for fagpersoner i forhold til oversigt over tilbud, jf. seneste lægemøde. Forvaltningen følger op på sagen.

2. Opfølgning på referat fra seneste møde ved Charlotte Larsen

Bilag: Referat fra seneste møde – opfølgning indskrevet med rødt.

Der bliver fulgt op på svar i forhold til hjemmeplejen.

3. Opmærksomhedspunkter vedr. nikotinformbrug hos unge ved Line Gaaei Neergaard og Anne Mette Alstrup

Kommunen oplever, at en del unge bruger en lang række nikotinprodukter og at det påvirker deres helbred. Der er mange nikotinprodukter på markedet, som indeholder enorme mængder nikotin, så høje, at de unge efter noget tid godt kan opleve vedvarende hovedpine, ondt i maven, svimmelhed, kvalme, opkast og trykken for brystet. Symptomer, som man førhen måske ikke kobler sammen med et nikotinformbrug. Opleverne lægerne noget tilsvarende? Er der brug for fælles læring? Annemette Alstrup har talt med Nordkap om emnet.

Emnet blev drøftet. Annemette Alstrup har skrevet til Nordkap og opfordret til at der udsendes information til alle læger via nyhedsbrev. Det sendte til Nordkap udsendes med referatet (er indsat i dette dokument efter referatet). Emnet tages op til næste lægelaugsmøde – og gerne med fremvisning af produkter.

4. Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering ved Birgitta Sloth Christiansen

Med udgangspunkt i den reviderede samarbejdsaftale for telemedicinsk sårvurdering drøftes det, hvordan den fælles indsats omkring sår-behandling og pleje kan styrkes. Se aftalen her: [Samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering Nordjylland \(rn.dk\)](#)

Formålet med samarbejdsaftalen for telemedicinsk sårvurdering i Nordjylland er at sætte rammen for hvilke forpligtelser og samarbejdsrelationer, som henholdsvis region, kommune og praktiserende læge har i forhold til sår-behandling og anvendelsen af telemedicinsk sårvurdering. Samarbejdsaftalen understøtter et tæt samarbejde på

tværs af sektorer, således at der kan opnås lettere og hurtigere adgang til faglig sparring og god dialog. Telemedicinsk sårvurdering styrker tværsektoriel og monosektoriel kommunikation omkring sår-behandling. Samtidig kan telemedicinsk sårvurdering skabe et samlet, kontinuerligt billede af forløbet, som den enkelte patient med sår gennemgår, og bidrage til et overblik over den samlede population af patienter med forskellige typer af sår. Det skal tilsammen sikre en optimal udredning, behandling og pleje af sår i både primær og sekundær sektor.

Rebild Kommune har et rigtig godt tværsektorielt samarbejde med sårafdelingerne på Aalborg Sygehus. Når vi har stået med akutte problematikker, som kræver hurtig intervention, har det været effektivt at kunne sende billede og vurdering med pleje.net og kontakte afdelingen mhp. vurdering af tiltag, hvilket har gjort at borgeren hurtigere bliver opstartet i relevant behandling.

Telemedicinsk sårvurdering (pleje.net) benyttes hovedsageligt i Rebild til det tværsektorielle samarbejde. Pleje.net benyttes sparsomt monosektorielt, da der på nuværende tidspunkt kun er få, der er oprettet til at kunne bruge pleje.net (1 sårsygeplejerske, 1 sårnøgleperson og 8 kliniksyegeplejerske). Der kunne godt være et potentiale i at oplære flere til at kunne arbejde i pleje.net, hvis tanken er at endnu flere borgere skal oprettes i pleje.net tidligere end de gør nu. Nu oprettes de hovedsageligt, hvis man ser at der kan blive behov for en henvisning til sårambulatoriet.

Samarbejdet med de praktiserende læger i Rebild Kommune ift. pleje.net er på nuværende tidspunkt meget sparsomt. Visse lægehuse har godt hørt om pleje.net, men benytter ikke dens muligheder ift. sikker håndtering af borgerens billedmaterialer. Nogle læger vil gerne benytte sig af det medsendte link til borgers journal, hvis det medsendes i en MedCom sammen med en evt. forespørgsel på henvisning.

5. Orientering om samarbejde mellem Girl Talk, Regionen og Rebild Kommune ved Janne M Olesen og Anne Mette Alstrup

Praksiskonsulent i forhold til psykiatri-området har talt med Girl Talk og det har resulteret i en henvendelse om et samarbejde. Girl Talk har søgt og fået penge til projektet. Samarbejdet handler om at teste et nyt program for unge mellem 16 og 25 år med mistrivsel uden diagnoser. Kommunens og lægernes opgaver bliver at finde de unge deltagere. Lægerne påpeger, at de ikke ser mange unge i den målgruppe.

6. Orientering om aflastningspladser og nye tiltag ved Birgitta Sloth Christiansen

Det blev oplyst at Rebild Kommune har udvidet fra 2 til 4 aflastningspladser på Sygeplejens Akut og rehabiliteringscenter for borgere med særligt behov for sygepleje. Den samlede fordeling er pladser er:

*3 stk. Bælum
1 stk. Terndrup
1 stk. Skørping
1 stk. Øster Hornum
1 stk. Suldrup
1 stk. Haverslev
1 stk. Rørbæk
1 stk. Ådalscentret*

7. Børneundersøgelser ved Lotte Holt Worup

Vi mangler ofte tal fra 5 års undersøgelser. Vil det være muligt at lægerne kan bede forældrene om at notere højde, vægt og dato, så de kan have det med til indskolingsundersøgelsen.

Lotte Holt Worup orienterede om emnet.

Lægerne oplyser, at de udarbejder en korrespondance, hvis der er særlige udfordringer. Lægerne tror ikke på ideen om at bede forældrene huske noget. Lægerne opfordrer i stedet til, at de øver sig på at sende en korrespondance til sundhedsplejen i forhold til de børn, hvor der skal være en særlig opmærksomhed. En anden mulighed er at skolesundhedsplejen beder lægerne om oplysningerne.

8. Arbejdet i klyngestyregruppen ved Charlotte Larsen

Bilag: Referat af møde 4 2022

Charlotte Larsen gav en kort status. Herunder at proces med udarbejdelse af ny politisk sundhedsaftale er iværksat. Børn og unges trivsel forventes at blive et tema.

Rekrutteringsudfordringer eller kapacitetsudfordringer fylder også.

Charlotte Larsen orienterede om at ansøgninger til nærhedshospitaler drøftes og at der i klyngen arbejdes på en fælles digital overbygning.

9. Orientering fra praksiskonsulent-netværket ved Annemette Alstrup

Der har været et konsulenttræf mellem de kommunale og de af hospitalets tilknyttede praksiskonsulenter. Der kommer desværre ikke ret mange kommunale konsulenter.

Emnet var tre ting: Center for multisygdom på Hobrosygehus, oplysninger om recepter i sektorovergange – den, der har udarbejdet recepten, har ansvaret og udvidelse af lægefagligt ansvar til de første 72 timer efter udskrivelse. Hospitalet vil gerne have flere subakutte indlæggelser – der overvejes et daghospital. Afvisningsbreve sendes fremover også til patienten.

10. Nyt fra lægerne

- *Orientering om arbejdet i kvalitetsklyngen – fokus på diabetes – stadig udfordringer med at data endnu ikke er helt valide. Emnet næste gang bliver egen trivsel.*

11. Nyt fra kommunen

- *Plejhjemslæger og aflyst evaluerings- og sparringsmøde ved Birgitta Sloth Christiansen. Der planlægges ikke et nyt møde. Lægerne spørger om der holdes lokale evalueringsmøder en gang om året, det undersøger forvaltningen.*
- *Orientering om budgetbesparelser: Høreomsorgen er besparet i budgettet, så fremover skal borgerne henvende sig direkte til høreinstitutet – læs mere på hjemmesiden [Høreomsorg | Rebild kommune](#) 'Lær at tackle '-kurser stoppes. Terapeutisk vejledning reduceres. Der kommer flere unge, men ikke flere penge – så de skal rummes inden for eksisterende tilbud såsom ungerådgivningen og forebyggelsesindsatsen. LIVA stopper til april, da det er sparet væk i budgettet*

12. Evt.

På næste møde ønskes der en orientering i forhold til at det aftalte dokument, som skolerne ønsker skal vedhæftes, når der sendes forespørgsel til lægerne.

Således opfattet IKA og godkendt af CL

*Jf. Punkt 3: forfattet af Line Gaaei Neergaard Forebyggelsesmedarbejder - rusmiddel og tobak.
Sendt via Rebild Kommunes praksiskonsulent til praksiskonsulenten i NordKap*

Kære læger

De seneste år er der kommet et stigende udbud af tobaks- og nikotinprodukter, som særligt de unge har taget til sig. Brugen af røgfri tobaks- og nikotinprodukter som snus og nikotinposer er steget, og indførslen af røgfri og nikotinfri ungdomsuddannelser har for nogle unge betydet, at de må finde alternativer til cigaretterne. Her er snus, nikotinposer og tyggetobak blevet en mulighed, trods de produkter også er omfattet af reglerne for brug af tobak og nikotin i skoletiden.

Jeg oplever lige nu, at unge udvikler et merforbrug af to eller flere tobaks- og nikotinprodukter, da snus og nikotinposerne bliver en løsning i skoletiden, og cigaretter, e-cigaretter og/eller engangs vapes som Puff eller Elf bar anvendes i fritiden. Da nikotinmængden i de forskellige produkter er så varierende, betyder det, at mange unge ikke er klar over, hvor store mængder nikotin de indtager i løbet af en dag. Det er ikke unormalt, at de unge jeg har samtaler med, har et dagligt nikotinformbrug der svarer til 1-2 pakker cigaretter, uden de er klar over det. Det skyldes først og fremmest, at de produkter de anvender, indeholder mere nikotin end en traditionel cigaret, og at de hyppigere bruger dem, da produkterne er mindre synlige og kan indtages i situationer, hvor cigaretter ikke kan ryges.

Indtagelsen af store nikotinmængder, som nogle af mine unge dagligt har, viser sig ved flere forskellige symptomer, som de unge ikke altid er klar over, relaterer sig til et nikotinformbrug. I nogle tilfælde kan der selvfølgelig være andre grunde, men min oplevelse er, at symptomerne forsvinder eller mindskes i takt

med, at de nedtrapper deres forbrug. Derfor tænker jeg, at det kan være brugbart for jer læger at vide, hvilke symptomer jeg oplever, at de unge kommer med, og at nogle unge i relation til symptomerne har overvejet at søge læge for at få det undersøgt. Når jeg spørger ind til ting, de unge oplever, så nævner de blandt andet:

- Mavesmerter (nogle af mine unge oplever smerter i maven, som forsvinder under nedtrapning eller ophør. Det viser sig, at de ofte spiser/drikker, mens de har snus/nikotinposer i munden, og i den forbindelse får nikotin ned i mavesækken)
- Trykken for brystet (et problem jeg også hører andre læger/sygeplejersker oplever i relation til store nikotinmængder blandt deres patienter)
- Hovedpine
- Kvalme
- Forvirring
- Forværring af angstsymptomer
- Rysten (ikke på grund af abstinenser. Det er mens forbruget står på)

Derfor tænker jeg, at det er vigtigt, at I er opmærksomme på, at de enorme mængder nikotin de unge indtager, kan give symptomer, som de unge tænker at opsøge lægen med. Hertil kan I som læger, hvis I ikke allerede gør det, have i baghovedet, om den unge har et nikotinforbrug, som kan være en del af forklaringen, og som I kan spørge ind til.