

Referat klyngemøde 4. marts 2024

GENERALFORSAMLING

Valg af ordstyrer og referent

- Thomas Aru er ordstyrer, Helle Thilo er referent.

Regnskab:

- Administrationen af klyngemidler er overgået til PLO sidste år, og vi har ikke modtaget regnskabet fra dem endnu. Vi sender det ud, når vi får det.

Beretning

Hvad skete der sidste år?

- Generalforsamling med ændring af vedtægterne med hensyn eksklusion. Det var en svær proces, men med gode diskussioner undervejs.
- Klyngemøde 22/5-23: polyfarmaci og dosisrecepter, som er noget, plejehjemslæger oftest møder – det er blevet nemmere at håndtere.
- Klyngemøde 4/9-23: hypertension og multimorbiditet. Der kommer måske en ny ydelse med til næste overenskomst; der er et forsøg i gang, hvor man får en halv time med en patient.
- Internat 4-5/11-23: den svære patient, patientklager, ledelse, kollegialt netværk. Hvad kan påvirke vores trivsel og arbejdsglæde? Der var bred enighed om, at vi vil fortsætte med at afholde internater.

Valg til bestyrelsen

- Både Rikke, Christian og Thomas genopstiller og blev valgt ind for et år mere.

Plan for temaer i 2024

Fællesskab som tema vil vi bygge videre på. Det har en god indvirkning på vores arbejdsglæde og trivsel. Kommende møder:

- 3. juni: Børneungdomspsykiatri og PPR

Hvordan samarbejder vi bedst muligt med PPR og psykiatrien, hvordan fordeler vi opgaverne bedst muligt? (Der vil ikke blive taget udgangspunkt i konkrete sager).

- 2. september: speciallæger i Gentofte
Alle speciallæger i Gentofte bliver inviteret.

- 8.-9. november: internat
Arbejdsglæde og trivsel; fællesskab og samarbejde os læger iblandt.

Slut på generalforsamling

--

KLYNGEMØDE

PROFESSIONS-ETIK

Niels Ulrich Holm, praktiserende læge i Roskilde, holdt [oplæg om professions-etik og fællesskab](#) blandt praktiserende læger. Niels Ulrich Holm har i mange år været en del af PLO's bestyrelse samt næstformand og formand for PLA og læge i Flyvevåbnet.

- Tanker om, hvad det egentlig er, der gør os til en stand. Kulturen; at kunne spejle sig i andre og samarbejde.
- Når vi ser udsendelsen om Alles Lægehus, tænker vi: Det er jo ikke sådan nogle læger, vi er. Vi kan godt lide vores patienter, og vil gerne gøre en forskel.
- Vi kan godt blive indigneret over ting, vi er uenige i, vi har lyst til at stritte lidt imod, når noget ikke gavner vores patienter.

Professions-etik – hvad kan det bruges til?

- Det giver retning og mening, især hvis vi skal hjælpe de svage og marginaliserede patienter.
- Det hjælper under de daglige beslutninger; jeg spørger ofte mine kolleger, hvad de gør.
- Den almindelige kontakt med patienterne er det sted, hvor vi henter energi. Modsat mister vi arbejdsglæden der, hvor andre taler dårligt om os og har en mening om, hvad vi gør. Så er det rart at kunne gå hen i lægelaug og klappe hinanden på skuldrene over, hvor godt vi faktisk gør det.

Hvad definerer mig som almen mediciner?

Her får jeg meget ud af at snakke med mine kolleger, jeg bruger klyngen og lægelaug meget.

- Praksis ledelse – ledelse i almen praksis.
- Kommunikator (patient, kollega, politiker). Det kan være rigtig svært, men det gælder om at finde en måde, hvor man får det til at fungere.
- Generationsudfordringer.
- Retningslinjer og instrukser – informationsflow. Instrukser kan ikke bare skrives ned, der skal arbejdes løbende med dem. Når noget ikke fungerer, så sætter nogle af os ned og arbejder med det, og så får vi det rettet.
- Bæredygtighed; tag ikke prøver, som allerede er taget, undgå overdiagnostik, måske har de bare brug for ikke at være bekymrede – vælg klogt.
- Sundhedsstrukturkommissionen og identitet. Vi har absurd mange patienter pr kapacitet i Danmark. I Roskilde har vi 1750 patienter, mens de f.eks. i Norge har 1100 og vil ned på 900 patienter.

Klyngearbejdets styrker

- Hvor finder jeg svar? Meget ofte hos en kollega, vi skal være gode til at videndele.
- Før vi fik klyngesamarbejdet, deltog færre end 10 procent af PLO-læger i kvalitetsarbejdet. Nu er det over 90 procent, som er aktive i klyngerne. Bare det at man møder op og er med, så har man mulighed for at teste sit faglige kompas og er med til at forbedre samarbejdet.
- Det skal være trygt at sige, hvad man tænker, man skal prøve at øse af sin visdom og ikke af sine fordomme.
- Der var bekymring for, om folk ville kigge på egne data, men nu bruges det rigtig meget, og der er en udvikling i gang, så man lettere kan vise og trække data.

Tips og tricks fra Roskilde-klyngen. Vi arbejder meget med:

- Guldkorn – hvad fik jeg ud af det i dag?
- Videndeling

- Kombinerer det faglige med det sociale.
- Stort fokus på arbejdsglæde
- Manege model: Vi finder et tema, f.eks. hjemmeplejen, så kommer kommunen til et møde med alle de medarbejdere, der har med det at gøre.
- Ringe i vandet – RIV – holder faglige kurser for hele vores personale.

Platform til instrukser mm

- I Digitaliseringsudvalget arbejder man på en fælles platform til instrukser, filhåndtering og kalenderstyring. Vi er i gang med at teste en freeware-løsning for Region Sjælland; den bliver måske tilgængelig i løbet af et halvt års tid.
- Pt. er systemet Flow det bedste kommercielle fildelingssystem.

--

FÆLLESSKAB OG HARMONISERING

”Harmonisering” af små emner i den daglige drift

Kuren til ikke at blive empati-træt er fællesskab; at vi ikke kun bruger os selv, men også bruger hinanden. Derfor laver vi gruppearbejde i dag om otte forskellige emner: Ting, der nogle gange kan blive til irritationsmomenter – i stedet for kan vi blive enige om, hvordan vi egentlig gør tingene.

Vederlagsfri fysioterapi, henvisning og kommunikation med PP-fysioterapeut

- Det viser sig, at mange patienter slet ikke er berettiget til vederlagsfri fysioterapeut.
- Sundhedsstyrelsen har en rigtig god [vejledning om adgang til vederlagsfri fysioterapi](#). Find diagnosen og følge guiden. Der skelnes mellem progressiv sygdom og svært fysisk handicap.
- Reglerne er skærpet rigtigt meget, der er en vis pulje penge.
- Vi er nødt til at tage ansvar og vurdere, hvem der i realiteten har mest behov for det.
- Plejehjemspatienterne: prøv at motivere personalet til, at patienterne bruger lidt tid på motionscyklen eller andet træningsudstyr.

.

Afhængighedsskabende medicin og andre medikamenter med misbrugspotentiale/videresalg

- Deles op i fire grupper: ADHD-medicin, morfika, sovemedicin, B2D.
- Der er krav om, at vi skal forny medicinen, når patienten kommer til os, og krav om, at vi skal journalføre det.
- ADHD-medicin, som kan sælges på det sorte marked, udleveres i mindre doser. Hvis ikke de mister medicinen ude i byen, kan de få det til mere end en måned ad gangen.
- To gange årskontrol med stillingtagen til, om medicinen virker mm.
- Påvirkninger skal journalføres, hvordan påvirker det bilkørsel, brug af maskiner mm.

Diagnosekode: Afhængighedsskabende medicin

- Fornyelse af vanedannende medicin
- Indikation: søvn/smerter
- Virkning/bivirkninger: mht. trafik og brug af maskiner mm plus afhængighedsskabende.
- Udtrappingsplan.

Ble-Bevilling

Forespørgsel fra patienten om tilskud til bleer

- Vi skriver en korrespondance til Gentofte Lægepleje om, at alle behandlingsmuligheder er udtømte. Hvis det er tilfældet, og der er tale om en varig lidelse, så har de ret til en blebevilling. Tit indsamler vi information fra hjemmeplejen, tager blodprøver, overvejer medicin, foreslår øvelser mm. for at udtømme alle behandlingsmuligheder.

- Vi er blevet mere obs på ikke bare at sende bevillingen afsted, men udrede det, da bleerne er dyre- re end selve udredningen.
- Alternativ behandling er kateter
- Skriver at de er velkomne til at indhente en statusattest for at få flere oplysninger.
- Skriver to linjer til hjemmeplejen, så kan de hjælpe dem med at ansøge.
- Kommunen har et [Flow-chart](#), der viser, hvornår kommunen har ansvaret, og hvornår det er lægen.

Grøn recept

- Hvis man får bevilget en grøn recept, så får man 60 procent tilskud, og det gælder i et halvt år.
- Det greb om sig i en periode, hvor man troede, det var nok at være småt spisende. Men man skal have en svær sygdom for at være berettiget til ernæringspræparater. Læs mere på [Sundhed.dk/ernæringspræparater](#)
- Det er en stor omkostning for samfundet, så tal evt. med de pårørende om andre muligheder.
- Recepten skal ud til det apotek, som de normalt bruger.

Handicapparkering

- Før kom patienterne med et dokument, som de udfyldte på den ene side, og så skulle vi udfylde den anden side. Nu er det vist digitalt.
- Vi bliver bedt om at skrive diagnoser på, men det er ikke os, der skal tage stilling til det. Vi har dog en formodning om, at den går igennem, når vi sender lægeattesten.
- Det er åbenlyst at få det, hvis man sidder i kørestol, mangler et ben, har KOL eller lignende.
- Andre gange siger patienten, at de ikke kan gå så langt. Så må vi skrive, at patienten oplyser, at han ikke kan gå så langt.
- De skal betale for lægeerklæringen (det er en frihåndsattest).

Henvisning til psykolog for børn

- Vi mangler en direkte vej ind i systemet på dette område.
- Hvad kan vi gøre for at få dem igennem til noget psykolog? PPR er det mest oplagte, det kan være forældre eller skole, der kontakter dem. PPR står ikke for selve behandlingen, men for udredningen, hvis det f.eks. drejer sig om angst eller andet tungt. Andre gange sender man en underretning.
- Mange vil gerne bruge deres sundhedsforsikring. Vi beder patienten om at gå tilbage til deres forsikringsselskabet og sige, de skal anmode os om en P710, så kan vi skrive en lægefaglig vurdering, som vi får et honorar for.

Øvrige kommunale tilbud;

- Man har ret til fem gratis psykologsamtaler i Gentofte. Patienten ringer selv og bestiller det i kommunens familieafdeling, det står på kommunens hjemmeside. Kommunen siger altid, at patienten skal starte med at henvende sig til skolepsykologen.
- [Børns Vilkår](#)
- [Bedre Psykiatri](#)
- [Headspace](#); Samtaleterapi og gruppeforløb udført af unge studerende. De er gode til at visitere og får supervision. Vi har en opfattelse af, at det er et sikkert sted. De er ikke psykologer, men går dialog med kommunen.
- [Cool-kids](#)
- [Ventilen](#)
- Kommunen har et [katalog med sundhedstilbud til børn i kommunen](#).
- Nogle vælger at gå til privat psykolog, f.eks. desperate forældre, som gerne vil betale for det.
- [Trivselslinealen](#); pejlemærke - hvordan vurderer man børns trivsel? Et godt redskab.
- [Tuba](#); for børn af stofmisbrugere, gratis rådgivning og psykologhjælp.
- Hvis nogen har anbefalinger til gode børnepsykologer, er I velkomne til at sende navnene til Helle, så lægger vi det op på hjemmesiden.

- Hvis man har patienter som er bosiddende i Kbh. kommune så findes der [tilbud til børn med angst](#) etc.

Henvisning til speciallæge og fysioterapi (sundhedsforsikring)

- Sundhedsforsikringer giver øget tryk på speciallæger.
- Mange vil gerne have en henvisning over telefonen, men vi vil gerne have patienterne op i klinikken for at kunne undersøge dem og vurdere, hvor presserende det er, samt vurdere hvilken slags speciallæge de har brug for.
- Vi ved godt hvornår vi skal henvise dem, men hvornår skal vi ikke henvise dem?
- Nogle patienter vil gerne have en second opinion, men de bør ikke have to parallelle forløb. Hvis de er utrygge, så kan de gå til hospitalets afdeling og bede om det – det er ikke os, der skal gøre det.
- Vurdering: Hvem skal henvises til privatpraktiserende speciallæger (yngre patienter), og hvem skal ud til hospitalerne (de ældre patienter).
- Henvisning til fysioterapeut: Nogle af os tænker, at hvis de kommer hurtigere i gang, kommer de måske også hurtigere tilbage på arbejde. Andre af os vælger at se det lidt an, måske går det over i løbet af nogle uger. Hvis de kan klare at lave øvelser hjemme, så skal vi starte med det.
- Omvendt; hvis det holder dem i gang, f.eks. at gå på et hold med andre, så er det en billigere løsning, end de skal have en ny hofte.
- Kig på patienten; er det en gammel ressourcestærk dame, så sig hun må gå i fitnesscenteret.

God skik ved passante

- Når vi passer andres patienter i ferieringen eller fredagsringen, er det en god ide kun at tage sig af det problem, som patienten kommer med, og ikke gå i gang med de store udredninger. Altså opfatte sig selv som akutlæge den dag.
- Pas på med udskrivninger af vanedannende medicin.
- Undgå forebyggende undersøgelser, undgå at starte op med et nyt præparat.
- Det er en god ide at sende et journalnotat til sin kollega

Prøvetagninger i ugen op til en ferieuge, hvad gør I andre?

- Undlader at tage prøver hvis muligt, lukker blodprøvekalenderen ned nogle dage, før man tager på ferie.
- Svært for andre læger at svare på blodprøver, det må være den enkelte læges ansvar.
- Giv besked til den vikarierende læge, om der er noget, der lige skal gives svar på.
- Vi beder om patientens accept til, at vi må sende deres journal videre til den vikarierende læge.
- Henvi altid til en eller flere navngivne læger, så der ikke bare står, at patienterne skal kontakte en af de andre læger i kommunen.
- Hvis man opdaterer ferievikarer i Klinik+, så burde det automatisk blive opdateret i alle andre systemer, så patienterne kan se, hvem der har ferie hvornår.
- I XMO kan man – hvis man har en patient åben - klikke ude til højre og se speciallægenes direkte numre, og hvem der har lukket hvornår.

AFSLUTNING

Plads til frie emner:

- Vi mangler plads til et frit emne på møderne, da dagsordenen er meget fyldt af fastlagte emner. Konkret eksempel: Hvordan frasiger man sig en patient? På sundhed.dk findes en [vejledning til frasigesle af patienter](#).

Næste klyngemøde handler om PPR og børneungdomspsykiatrien:

Har man nogle ønsker, noget man har brug for at vide, så kom til bestyrelsen med det:

- Tilbud til unge med spiseforstyrrelser; hvordan kan vi hjælpe allerbedst? Kommunen har et [tilbud til unge med spiseforstyrrelser](#).

- Skolevægring, hvordan håndterer man det?

Møde med privatpraktiserende speciallæger

- I Roskilde havde lægeklyngen et møde, hvor de privatpraktiserende speciallæger fortalte lidt om sig selv, og hvordan de gerne vil have forbedringer i samarbejdet. Det startede en debat/samtale, og lægerne blev afklaret om en hel del ting inden for forskellige specialer.

Fremmøde ved klyngemøderne

- Husk at melde fra i god tid. Vi betaler for både mad og overnatning, som ikke bliver benyttet. Pengene kan bruges bedre. Desuden er det ærgerligt, at vi skal argumentere over for PLO om, hvorfor vi har et stort frafald. Fremover vil vi sende en reminder ud nogle uger før mødet.

