



BRØNDBY KOMMUNE

NYHEDSBREV

JANUAR 2014 NR 8

Indhold:

- Løbende projekter i kommunen**
- Korrespondance til børneforvaltningen**
- Kommunikation med hjælpemiddelcentralen**
- Kontinensklínik Brøndby**
- Tilbud om hjælp til at overholde demensbesøg**
- Rehabiliteringsattest**
- Terminale, uafvendeligt døende, genoplívníng og tilskud**
- ”Info65 på Tværs”: Projekt fra Hvidovre Hospital**
- Opfølgende hjemmebesøg**

Løbende projekter i kommunen

For tiden er der fokus på implementering af forløbsprogrammer. Brøndby Kommune er med i forløbsprogrammerne for KOL, Diabetes, Demens, Lænderyglidelser, Kræftsygdomme, Hjertekarsygdomme og Hjerneskade.

Alle disse (på nær demens) indeholder mulighed for rehabilitering/fysisk træning, hvor de praktiserende læger kan henvise via ref01 (hospitalshenvisningen) til træningscenteret, såfremt betingelserne i forløbsprogrammet er opfyldt.

Misbrugsbehandlingen i kommunen består bl.a. i rådgivning om alkohol og Ungebehandlingen (behandling for unge fra 13 år med et problemgivende forbrug af hash og feststoffer).

Der er rygestoptilbud samt tilbud om kostvejledning til personer med BMI over 30.

For mere information se sundhed.dk under Brøndby Kommune eller kontakt Lars Ole Andersen på sundibrøndby@brøndby.dk eller en af praksiskonsulenterne.



Korrespondance til børneforvaltningen

Det er muligt at sende korrespondancemeddelelser til børneforvaltningen/sundhedsplejen på samme måde som til hjemmeplejen.

Meddelelsen sendes til lokationsnummer 579000200546. Få jeres softwareleverandør til at hjælpe jer med at få det lagt ind som fast modtager, hvis I ikke selv kan gøre det.

Kommunikation med hjælpemiddelcentralen

Ved ønske om hjælpemidler fra kommunen kan lægen henvise til Borger.dk, Brøndby Kommunes hjemmeside eller telefonisk kontakt til hjælpemiddelafdelingen.

Hvis lægen vil tage initiativet, kan man bruge LÆ 165.

Kontinensklínik Brøndby

Alle praktiserende læger i kommunen skulle meget gerne have fået besked om Kontinensklínik Brøndby, som ligger på Horsedammen. De modtager gerne alle inkontinente borgere over 18 år i Brøndby. De vil tilbyde et besøg, og det anbefales varmt at tage imod besøget og høre nærmere om mulighederne.

Tilbud om hjælp til at overholde demensbesøg

PLO har indgået aftale med Region Hovedstaden om at et årligt besøg (eller konsultation) skal foretages af den praktiserende læge, hvis patienten er blevet diagnosticeret med en demenssygdom og ikke længere følges for denne i hukommelsesklínikken eller via geroteam.

Man kan faktisk ret nemt få en oversigt via datafangst, og med lidt organisering kan man gennemføre kontrollerne og få meget bedre overblik, samtidig med at honoreringen også er i orden.

Hvis I har lyst til at bruge 15 minutter på at få det vist på jeres egen computer, så skriv engang til Niels Dreisler for at aftale et besøg hos jer.



Rehabiliteringsattest

I forbindelse med førtidspensions- og fleksjobreform er der kommet rehabiliteringsteams i kommunen, og der indhentes ofte en LÆ265, som er den ”nye” blanket.

Det er en speciallæge fra Arbejdsmedicinsk afdeling, som er læser af attesten, og det vil sige, at man i modsætning til de øvrige attester helst skal være så specifik som muligt og gerne i lægefagligt sprog.

Hovedformålet er at få belyst alle muligheder, som patienten har, i modsætning til at fokusere på begrænsninger.

Terminale, uafvendeligt døende og tilskud

I forbindelse med møderne på kommunens ældrecentre har det mange gange været taget op, hvornår borgerne skal have tilskud og hvornår man kan afskrive sig genoplivning.

Man kan altid oprette et livstestamente, men det gælder ikke i tilfælde af hjertestop, altså når man falder om mens andre ser på det. Det er kun, hvis man er uafvendeligt døende, og kun forventes at leve i ganske få uger, at man kan afskrive sig at blive genoplivet ved hjertestop. Noget andet er, hvis man findes død. I dette tilfælde har plejepersonalet bare pligt til at konferere med en læge (eller altså 1813 i vagttiden...) om hvad planen er. Normalt vil det bare foranledige et besøg mhp. syn.

Terminaltilskud er ved uhelbredelig sygdom og forventet kort levetid i størrelsesordenen uger til måneder. Det er et tilskud via Lægemiddelstyrelsen, der skal søges af den praktiserende læge ligesom øvrige medicintilskud.

Der er ikke krav om anden dokumentation, specielt er der ikke noget, der hedder ”terminalerklæring”.

”Info65 på tværs”: Projekt fra Hvidovre Hospital

For tiden kører der er projekt fra Hvidovre Hospital, hvor borgere over 65 forsøges indrullet i et projekt, hvor der tages biomarkører og laves funktionstest for at se, om man kan forudse, hvem der kan risikere genindlæggelse inden for den nærmere fremtid. I Brøndby inkluderer det kontakt fra hjemmeplejens side, og det kan være, at man som praktiserende læge hører om det. Men umiddelbart er man ikke en aktiv part.



Opfølgende hjemmebesøg

Som det forhåbentlig er jer bekendt, er aftalen om opfølgende hjemmebesøg efter hospitalsindlæggelser ændret på et par vigtige punkter.

Besøget kan nu udføres på aflastning, genoptræning, plejehjem, eget hjem og andre steder, hvor patienten kan befinde sig.

Initiativet kan nu tages fra alle parter side, men det skal stadig være relevant set med egen læges øjne. Et opfordring i en epikrise er altså ikke et krav, men bør naturligvis give anledning til at man lige tænker over om ikke det ville være en ide med et fælles besøg fra hjemmeplejen og egen læge.

4250 Hjemmebesøg

4251 Telefonkonsultation (hvor aftalen om besøget træffes)

4252 Medicinlister (sendt efter besøget elektronisk til hjemmeplejen ved ændringer)

4253 Kørselsgodtgørelse