

Opsamling fra Verdenscafé 3. oktober 2018: Samarbejdet med de praktiserende læger

- Der var stor begejstring for Aalborg-modellen, som på få måneder er slået rigtig meget igennem i Nibe ("...den gi'r ro"). I Gladsaxe har en tilsvarende model ikke samme indflydelse - i hvert fald ikke på Bakkegården. Konklusion:
"Alle bør have en fungerende "Aalborg-model"
- Og alle bør have plejehjemslæger, der kan udføre fast lægebesøg og indgå i samarbejde med personalet på plejecentrene
- Der er behov for at skabe enighed med lægerne om juraen, og her kan det netop udsendte "Praktisk jura på ældreområdet" formentlig være med til en del afklaring (er godkendt både af Styrelsen for Patientsikkerhed, KL og de praktiserende læger) - herunder om forskellen på en habil borgers egen beslutning, og den beslutning lægen må tage på vegne af den inhabile (demente) borger
- I Aalborg bruger man nogle af samarbejdsmidlerne til at arrangere temamøder for lægerne. Der kommer ret mange læger, og møderne kan også bruges mhp. at rekruttere plejehjemslæger
- I Stevns er KLU-møderne (Kommunalt Lægeligt Udvalg) et godt redskab til at komme i kontakt, især da Stevns er en ret lille kommune med få lægehuse
- Det er vigtigt at have lægen med i et løbende regulært samarbejde med borgeren og de pårørende. Ellers risikeres det, at de pårørende overbeviser lægen om beslutninger, som efter personalets opfattelse synes i modstrid med borgerens ønsker og behov

Cafébestyrer Ove Gaardboe