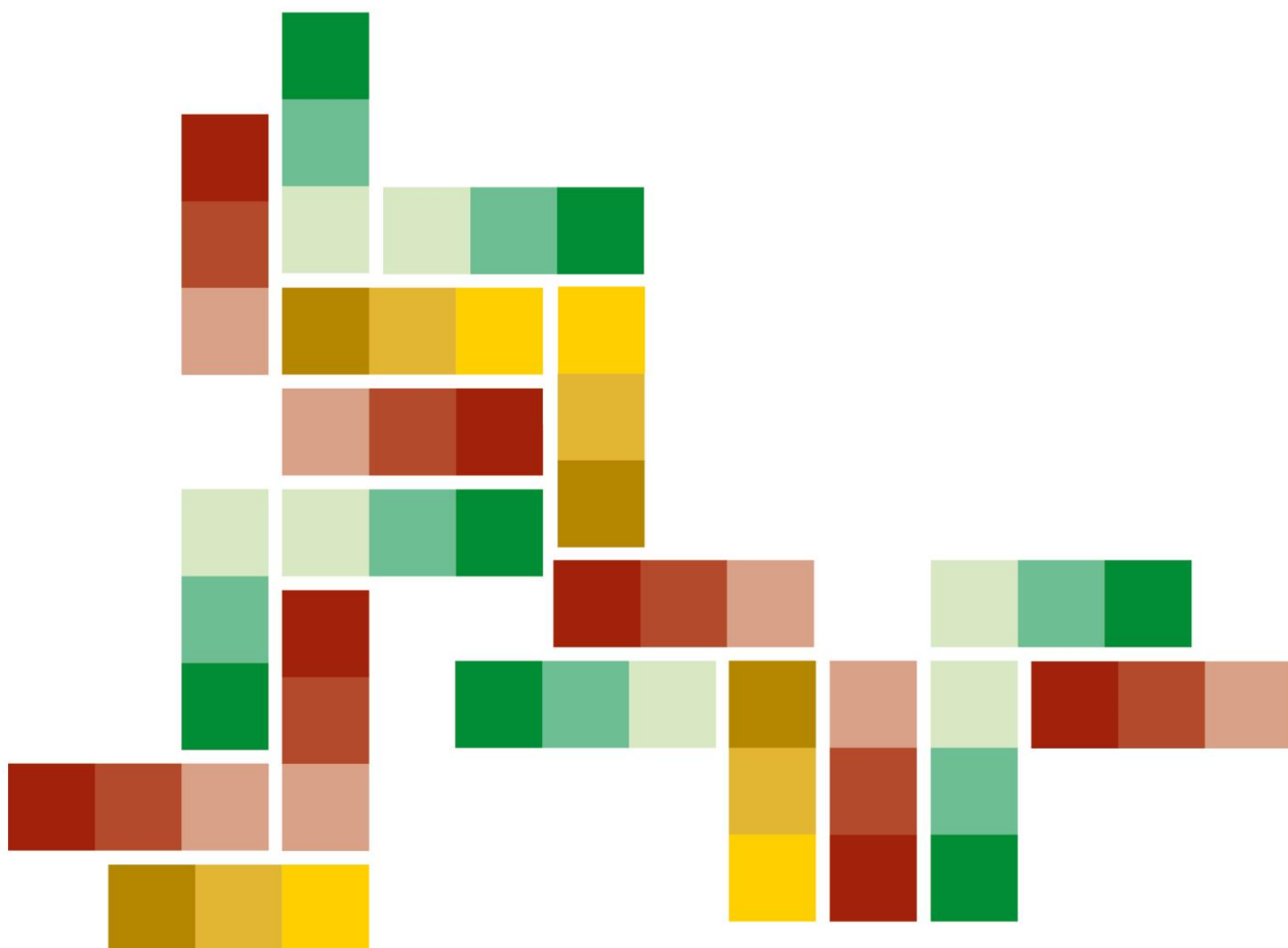


Sundhedsaftalen

Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis



Aftale om tværsektoriel digital kommunikation omkring intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden

Den 16. december 2022

Indledning

Ved indgåelse af "[Aftale om intravenøs behandling til borgere i kommunalt regi i Region Hovedstaden](#)" er der udarbejdet en særskilt aftale om brug af digitale kommunikation mellem parterne, når en patient/borger overdrages fra hospital til kommunal IV-behandling.

Formål

Formålet med denne aftale er at beskrive kommunikationen mellem de sundhedsprofessionelle – hospital, kommuner og almen praksis - i forbindelse med overdragelse af IV-behandling fra hospitaler til kommuner.

Målgruppen

Målgruppen for denne aftale er sundhedsprofessionelle der kommunikerer tværsektorielt omkring IV-behandling overdraget til kommunerne fra hospitalerne.



Flowdiagram for tværsektorielt digital kommunikation vedrørende IV-behandling i kommunalt regi

Indlagte patienter	Fra	Til	Aktivitet
Opstart	1) Hospitalssygeplejerske	Kommunen: Hjemmesygeplejen	Der ringes og aftales om hvorvidt borgeren kan modtages. Kommunen har visitationsretten.
	2) Hospitalssygeplejerske	Kommunen: Hjemmesygeplejen	Der sendes en korrespondancemeddelelse (DIS91/XDIS91), indeholdende aftalte informationer omkring IV-behandling. Benyt emneord/årsag "IV-behandling"
	3) Internt på hospitalet	Internt på hospitalet	Patienten udskrives. Hospitalslæge ajourfører FMK
	4) Hospitalslæge	Egen læge	Der sendes en udskrivningsepikrise (DIS01)
	5) Hospitalssygeplejerske	Kommunen: Hjemmesygeplejen	Der sendes en udskrivningsrapport (XDIS18)
Under forløb	1) Kommunen: Hjemmesygeplejen	Hospitalet	Er der behov for ændringer i behandlingen undervejs tages der telefonisk kontakt til hospitalet
	2) Hospitalssygeplejerske/ Kommunen: hjemmesygeplejen	Hospitalssygeplejerske/ Kommunen: hjemmesygeplejen	Evt. behov for tilpasning i behandling dokumenteres skriftligt via fremsendelse af korrespondancemeddelelse (DIS91) Ændres der i medicinen skal FMK ajourføres
	3) Hospital	Kommune	Ændres der i medicinen skal FMK ajourføres
Afslutning af forløb	1) Kommunen: Hjemmesygeplejen	Hospitalssygeplejerske	Der sendes en korrespondancemeddelelsen (DIS91) med oplysninger om afslutning af forløb
	2) Hospitalslæge	Egen læge	Der sendes en ambulans epikrise (DIS02)

Ambulante patienter	Fra	Til	Aktivitet
Opstart	1) Hospitalssygeplejerske	Kommunen: Hjemmesygeplejen	Der ringes og aftales om hvorvidt borgeren kan modtages. Kommunen har visitationsretten.
	2) Hospitalssygeplejerske	Kommunen: Hjemmesygeplejen	Der sendes en "korrespondancemeddelelse" (DIS91/XDIS91), indeholdende aftalte informationer omkring IV-behandling
	3) Internt på hospitalet	Internt på hospitalet	Patienten fortsætter i ambulans hospitalsforløb Hospitalslæge ajourfører FMK
	4) Hospital	Egen læge	Der sendes en ambulans epikrise (DIS02)
Under forløb	1) Kommunen: Hjemmesygeplejen	Hospitalssygeplejerske	Er der behov for ændringer i behandlingen undervejs tages der telefonisk kontakt til hospitalet
	2) Hospitalssygeplejerske/ Kommunen: hjemmesygeplejen	Hospitalssygeplejerske/ Kommunen: hjemmesygeplejen	Evt. behov for tilpasning i behandling dokumenteres skriftligt via fremsendelse af korrespondancemeddelelse (DIS91) Ændres der i medicinen skal FMK ajourføres
Afslutning af forløb	1) Kommunen: Hjemmesygeplejen	Hospitalssygeplejerske	Der sendes en korrespondancemeddelelsen (DIS91) med oplysninger om afslutning af forløb. Benyt emneord/årsagsord "IV-behandling"
	2) Hospitalslæge	Egen læge	Der sendes en ambulans epikrise (DIS02)



Opstart på kommunal IV-behandling

Telefonisk kontakt:

For både indlagte borgere og borgere i ambulans forløb tager hospitalet telefonisk kontakt til borgerens bopælskommunen med henblik på at afklare og aftale IV-behandling i kommunalt regi. Kommunen vurderer om de kan varetage opgaven.

Fremsendelse af korrespondancemeddelelse:

Kan kommunen hjemtage IV behandlingen sender hospitalet en korrespondancemeddelelse (KM) til kommunen med emneord/årsag "IV-behandling", indeholdende følgende af-talte information:

- Afsender oplysninger: Læge og døgndækket afdelingstelefonnummer
- Opstartsdato
- Type af behandling: IV behandling antibiotika, IV behandling Isoton væske, IV pumpe
- Aftale antal behandlingsdage
- Aftale antal doser pr dag
- Anlæggelsesdato for seneste IV-adgang og type
- Må borgeren forlades under indgiften: Ja/Nej

Fremsendelse af udskrivningsrapport:

For indlagte borgere med behov for kommunal hjemmesygepleje, sender hospitalet som vanligt en udskrivningsrapport til kommunen. Her vil det fremgå under "fremtidige aftale" hvis borgeren er overgået til IV-behandling i kommunalt regi.

Fremsendelse af epikrise:

Når en borger overgår til kommunal IV behandling, skal borgerens egen læge orienteres herom via:

- udskrivningsepikrise for borgeres som har været indlagt
- ambulans epikrise for ambulante patienter

Under IV behandlingsforløb i kommunerne

Telefonisk kontakt:

Den kommunale sygeplejerske, som varetager IV-behandling, skal melde tilbage telefonisk til den behandlingsansvarlige læge på hospitalet, hvis tilstanden hos borgeren ændrer sig i forhold til det aftalte.



Fremsendelse af korrespondancemeddelelse:

Hospitalslægen vurderer hvorvidt der skal foretages ændringer i behandlingen. Med henblik på dokumentation i patientjournal og omsorgssystem skal der følges op med korrespondancemeddelelser mellem parterne. Benyt emneord/årsag "IV-behandling".

Hvis der ændres i medicinen, skal FMK ajourføres.

Afslutning af forløb

Fremsendelse af korrespondancemeddelelse:

Som dokumentation for afslutning af forløbet i kommunen sender den kommunale sygeplejerske en KM med oplysning om afslutning af forløb.

Fremsendelse epikrise:

Når forløbet er afsluttet, sender hospitalet en ambulant epikrise til borgerens praktiserende læge med opfølgning på IV behandlingen.



