

Aftale om behandlingsansvar ved udskrivelse af patienter til kommunale COVID-19 pladser – 01.05.20

Denne aftale beskriver hospitalernes behandlingsansvar for patienter udskrevet fra hospitalerne til kommunale midlertidige COVID-19 pladser. Aftalen gælder for de pladser, der fremgår af bilag 1 "Oversigt over kommunale COVID-19 pladser".

Baggrund

Sundhedsstyrelsen har lavet en retningslinje for hvordan kommuner skal håndtere borgere, der er smittet med COVID-19 og udskrives til eget hjem, hjemmepleje, plejebolig, plejehjem, midlertidig plads, botilbud eller anden kommunal hjælp.

I "Plan for omstilling og gradvis øget aktivitet i Sundhedsvæsenet" beskriver Sundhedsstyrelsen, hvordan regionerne skal planlægge med, at der over en længere periode vil være behov for en fast øget kapacitet til at håndtere patienter med COVID-19 samtidig med, at der skal være ressourcer til at kunne behandle andre patienter på hospitalerne. Kommunerne skal også arbejde mod en gradvis øget aktivitet frem mod normalt niveau, dog fortsat med øget mulighed at bistå hospitalerne med at aftage patienter.

Der er d. 28. april 2020 indgået et forståelsespapir mellem KL og Danske Regioner vedr. patienter der udskrives til kommunale akutpladser, særlige COVID-afsnit, plejehjem og botilbud, hvor der er risiko for smittespredning til andre sårbare grupper. KL og Danske Regioner er enige om, at følgende gør sig gældende i forhold til udskrivning af færdigbehandlede COVID-patienter:

- Hospitalet beholder behandlingsansvaret for patienter, som er påvist COVID-19- smittede, indtil de har været symptomfri i 48 timer.
- Hospitalets behandlingsansvar kan varetages enten ved, at patienterne først udskrives, når de har været symptomfri i 48 timer eller ved, at sygehuset varetager et eventuelt behov for lægeligt tilsyn med patienten i 48 timer efter, at patienten er symptomfri.

Hospitalerne udskrives patienter med COVID-19, når de ikke længere har behov for hospitalsbehandling. De foreløbige erfaringer viser, at en del af disse borgere udskrives til egen bolig herunder plejeboliger. Men nogle vil have behov for mere intensiv kommunal pleje- og/eller støtte.

Kommunerne i Region Hovedstaden har derfor oprettet særlige midlertidige COVID-19 pladser til borgere, der har COVID-19 smitte og behov for kommunal døgnpleje.

For at understøtte sundhedspersonalet på de midlertidige COVID-19 pladser i pleje og observation af borgere med COVID-19 er det vigtigt, at kommunen har adgang til behandlingsansvarlig læge, der kan tage stilling til borgerens sundhedsmæssige udfordringer.

Behandlingsansvar for udskrevne patienter med COVID-19 plads

For patienter der udskrives til plejehjem og botilbud, hvor der er risiko for smittespredning til andre sårbare grupper gælder vilkårene i forståelsespapiret.

For COVID smittede patienter, der efter udskrivelse fra hospital kommer på en kommunal akutplads eller særlige COVID-afsnit, har hospitalet det lægefaglige behandlingsansvar i 72 timer efter udskrivelse.

Hvis patienten efter 72 timer ikke er symptomfri for COVID-19 forlænges behandlingsansvaret indtil patienten har været symptomfri i 48 timer. Hvis patienten efter 72 timer ikke er stabil eller er i isolation for COVID (jf. sundhedsstyrelsens retningslinje om isolation i syv dage, hvis asymptomatisk patient testes positiv), kan behandlingsansvaret forlænges efter aftale med behandlingsansvarlige læge.

Hospitalet skal sikre, at udskrevne patienter, omfattet af denne aftale, har en behandlingsansvarlig læge. Den behandlingsansvarlige læge kan være fra den udskrivende hospitalsafdeling eller fra en anden relevant funktion på hospitalet. Hospitalet skal sikre, at kommunen ved udskrivelsen får de nødvendige kontaktoplysninger til den behandlingsansvarlige læge.

Mens en patient opholder sig på en midlertidig kommunal COVID-19 plads har den behandlingsansvarlige læge det samlede ansvar for borgerens behandling. Lægen skal:

- sikre at der foreligger en behandlingsplan for patientens sygdomme.
- tilbyde rådgivning og vejledning fra lægen selv eller sygeplejersker og andet personale på hospitalet vedrørende behandling af patienten.
- sikre, at FMK er opdateret, og at relevante recepter er udstedt, og at der er medgivet medicin til de første to døgn.

Den behandlingsansvarlige læge vurderer, om der er behov for, at borgeren skal tilses. Det tilstræbes, at tilsyn sker ved virtuel konsultation. Hvis dette ikke vurderes tilstrækkeligt, kan den behandlingsansvarlige læge iværksætte tilsyn

ved udkørende funktion enten fra hospital eller fra 1813 i vagttid, ved akut ambulans tilsyn på hospital eller ved genindlæggelse.

Den behandlingsansvarlige læge kan delegere opgaver til en sygeplejerske eller vagthavende læge på hospitalet, eller 1813 i vagttid.

Udskrivelse af patienter for COVID-19

Patienter, der er smittet med COVID-19, udskrives først, når der ikke længere er behov for hospitalsbehandling. Patienter, med symptomer på COVID-19, udskrives først, når testsvaret er kendt og kan formidles til kommunen.

Afdelingsledelserne på hospitalerne er ansvarlige for vurdering af hvilke patienter med COVID-19, der kan udskrives. Planlægning af udskrivelsen foregår i samarbejde med de kommunale visitatorer. Det er kommunen, der visiterer til ydelser. Kommunen har ansvar for at oplyse den udskrivende afdeling, om at borgeren tilknyttes en COVID-19 plads.

Den relevante hospitalsafdeling vil kontakte modtagende kommune for konkrete aftaler om den enkelte patients plejebehov, ligesom udskrivningslokalitet koordineres mellem hospital og kommune, jf. nedenstående afsnit om elektronisk kommunikation fra hospital til almen praksis og kommuner. Det anbefales desuden, at der, afhængig af den enkelte patients behov som supplement til den elektroniske kommunikation aftalt i kommunikationsaftalen, er telefonisk kontakt til kommunen.

Af hensyn til kommunernes mulighed for at være forberedt på at kunne modtage borgerne, skal udskrivelse så vidt muligt ske i tidsrummet kl. 8-15. Hospitalet vil varsle udskrivelse hurtigst muligt og senest dagen før udskrivelse inden kl. 13.

I udskrivningsrapporterne til kommunerne vil telefonnummer til den udskrivende hospitalsafdeling og den behandlingsansvarlige læge fremgå.

Kommunens ansvar

Kommunen har ansvar for at kontakte den behandlingsansvarlige læge, hvis der sker ændringer i borgerens tilstand.

Hvis borgeren befinder sig på en COVID-19 plads, hvor der ikke er kompetencer svarende til kommunens akutteam, skal akutteamets sygeplejerske kunne tilkaldes. En sygeplejerske med akutkompetencer eller tilsvarende relevante kliniske kompetencer kan ved behov kontakte den behandlingsansvarlige læge.

Inden der tages kontakt til den behandlingsansvarlige læge, indsamler sygeplejersken relevante oplysninger om borgeren, fx ved at måle borgerens vitale parametre (ABCDE-princippet).

Kommunen har ansvaret for at stille udstyr til rådighed for den midlertidige plads, så der kan anvendes virtuel konsultation.

Efter 72 timer kontakter kommunen den behandlingsansvarlige læge med henblik på afslutning af forløb, med mindre andet er aftalt med den behandlingsansvarlige læge i det konkrete forløb, fordi patienten ikke er symptomfri, stabil, eller at patienten er i isolation.

Elektronisk kommunikation fra hospital til almen praksis og kommuner

Forud for udskrivelsen og senest kl. 13 dagen før, fremsender hospitalet en plejeforløbsplan til kommunen, hvoraf det under feltet "Forventet udskrivningsdato" fremgår, at der er tale om en patient udskrevet med COVID-19.

Når patientens forløb afsluttes, skal dette dokumenteres af såvel hospital som kommune. Hospitalet sender en epikrise til patientens praktiserende læge. Af epikrisen vil det fremgå, at der er tale om en patient udskrevet til en kommunal midlertidig COVID-19 plads, hvor hospitalet har haft behandlingsansvaret, og at borgeren har været symptomfri i 48 timer.

I øvrigt følges arbejdsgange jf. gældende kommunikationsaftale.

Ikrafttrædelse

Der er tale om en midlertidig aftale indgået i forbindelse med den aktuelle COVID-19 epidemi i Danmark.

Aftalen er indgået mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen og gælder i 6 måneder fra underskrift. Efter 3 måneder vil parterne kunne opsige aftalen med en måneds varsel. Aftalen ophæves automatisk ved aktivering af "Aftale om ekstraordinære udskrivelser", idet målgruppen da vil være omfattet af aftalen om ekstraordinære udskrivelser. Eventuelle behov for justering af aftalen inden udløb kan tages op af parterne i den tværsektorielle indsatsgruppe for COVID-19.