

Faglig samarbejdsaftale for intravenøs behandling i kommunen – antibiotika og isotone væsker

Parter i aftalen

I regi af sundhedsaftalen er udarbejdet en faglig samarbejdsaftale om hjemmesygeplejerskers varetagelse af opgaver vedr. intravenøs væskebehandling (isotone væsker) samt intravenøs antibiotika behandling i den midtjyske region. Aftalen og den tilhørende retningslinje træder først i kraft når den enkelte aftalepart¹ aktivt tiltræder aftalen.

Formål

- At medvirke til at skabe forløb på patienternes² præmisser
- At forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- At patienten får mulighed for behandling i eget hjem/nærmiljøet
- At sikre ensartet praksis på tværs af region og kommuner til gavn for patienterne

Målgruppen

Målgruppen er patienter over 15 år, som er:

- Patienter fra Region Midtjyllands hospitaler, der efter udskrivelsen skal fortsætte intravenøs behandling, og hvor det ud fra en lægefaglig vurdering findes forsvarligt og hensigtsmæssigt, at behandlingen foregår i kommunalt regi (herunder plejebolig, ældrebolig, sundhedsklinik/akutplads/midlertidig plads i kommunen og eget hjem)
- Patienter som sættes i behandling af hospitalet, men hvor der ikke forud har været en indlæggelse, f.eks. via ambulatorium, geriatrisk team mv.

Afgrænsning

Nuværende samarbejdsaftale omfatter IV-antibiotika behandling og IV-behandling med isotone væsker.

Samarbejdsaftalen omfatter alle slags antibiotika, som kan leveres til IV-behandling i lukkede systemer.

Medicinadministrationen kan foregå gennem perifert venekateter (PVK), centralt venekateter (CVK eller PICC-line) og vaskulær injektionsport (VIP).

Se endvidere afsnit om udvikling.

Indsatsen

¹ Aftalepart forstås her som de 19 individuelle kommuner og Region Midtjylland

² I samarbejdsaftalen anvendes begrebet patienter. Det henviser til borgere i hospitalsbehandling og borgere, som får IV-behandling i kommunalt regi.

Opgaven vedr. intravenøs behandling af patienter sker i eget hjem eller på sundhedsklinik/akut/midlertidig/permanent plads i kommunen og varetages med hjælp fra den kommunale hjemmesygeplejerske. Hjemmebehandling er et tilbud til patienten, der skal ses som et alternativ til indlæggelse eller iv-behandling i ambulatorium, når det ud fra en lægefaglig vurdering findes forsvarligt, at behandlingen kan varetages i kommunalt regi.

Kompetenceudvikling

Det aftales lokalt i klyngerne, hvordan hjemmesygeplejerskerne uddannes til at udføre IV-behandling. Klyngerne kan understøtte hinanden i kompetenceudviklingen.

Kompetencer, der skal være til stede hos hjemmesygeplejersker, i forhold til IV-behandling:

- Medicinadministration i PVK, PICC-line, VIP, CVK
- Observation af og relevant handling på virkning og bivirkninger (herunder observation af allergiske reaktioner)
- Påbegyndelse af behandling af akut allergisk shock
- Pleje- og observation af IV-adgang
- Anlæggelse af perifert venekateter (PVK)

Hospitalet og den behandlende afdeling har ansvaret for:

Hospitalet og den behandlende afdeling har ansvaret for behandlingen, indtil IV-behandlingen er afsluttet, herunder

- At foretage en lægefaglig vurdering af, om patienten kan behandles i kommunalt regi
- At kontakte hjemkommunen telefonisk med henblik på at aftale, hvornår opgaven kan løses i kommunalt regi
- At udarbejde en individuel behandlingsplan, herunder plan for kontrol og opfølgning og behandlingsafslutning
- At informere patienten og/eller pårørende om IV behandling
- At rådgive hjemmesygeplejersker, der varetager medicinadministrationen
- At levere medicinen til IV-behandlingen i lukkede systemer
- At levere specifikke anvendte sygeplejeartikler At afklare til hvor lang tid, der skal leveres IV-medicin til patienten
- At følge lokal vejledning

Praktiserende læge/vagtlæge:

- Ved øvrig og nyopstået anden sygdom under IV-behandlingsperioden har patientens praktiserende læge/vagtlægen behandlingsansvaret, medmindre andet er aftalt
- Praktiserende læge/vagtlægen har ikke ansvar for IV-behandlingen i kommunalt regi

Kommunerne, herunder hjemmesygeplejen har ansvaret for:

- At hjemmesygeplejerskerne er oplært i intravenøs medicinadministration
- At bortskaffe medicinrester
- At efterleve ordination herunder opsætning af isotonisk væske og/eller antibiotika samt observation af infusionen og patientens tilstand samt lukning af IV-adgang
- Observerer patienten med afsæt i Sundhedsstyrelsens: Vejledning til hjemmesygeplejeordninger om behandling af akut allergisk shock med injektion af adrenalin³ med mindre andet er aftalt med ansvarshavende læge
- At følge den fælles regionale retningslinje på området

Regionen har ansvaret for:

- I samarbejde med kommunerne at udarbejde fælles vejledninger til brug for hjemmesygeplejersker

Udvikling

Der skal udveksles erfaringer mellem klyngerne og sikres udvikling på området.

Ved evaluering af samarbejdsaftalen vurderes det, om lokalt udviklede indsatser skal inkluderes i samarbejdsaftalen, herunder aftaler vedrørende:

- Øget fokus på patienternes selvadministration af IV-behandling, herunder eventuel støtte fra den kommunale hjemmesygepleje
- IV-behandling af børn i kommunalt regi
- IV-behandling af patienter i den sidste terminale fase
- IV-behandling med blodprodukter
- IV-behandling med cytostatika

³ Vejledningen er under revision.

- IV-behandling med parenteral ernæring

Kvalitetsopfølgning og økonomi

Der følges op på aftalen efter 1 år med afsæt i Triple Aim.

Implementering

Aftalen er gældende fra det tidspunkt, hvor der indgået aftale mellem [NAVN] kommune og Region Midtjylland 01.11.2016.

Bilag

Retningslinje: Intravenøs behandling i kommunen – antibiotika og isotone væsker

Udskald