

# Samarbejdsaftale for intravenøs behandling i kommunen – antibiotika og isotone væsker

## Parter i aftalen

Region Midtjylland og de 19 kommuner har indgået en samarbejdsaftale om hjemmesygeplejerskers varetagelse af opgaver vedr. intravenøs væskebehandling samt intravenøs antibiotika behandling. Aftalen er en samarbejdsaftale i regi af sundhedsaftalen.

## Formål

- At optimere patientforløb og forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- At patienten får mulighed for behandling i kommunalt regi

## Målgruppen

Målgruppen er borgere 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/plads/midlertidig plads i kommunen)
- Patienter som sættes i behandling af hospitalet f.eks. via ambulatorium, geriatrisk team mv., men hvor der ikke forud har været en indlæggelse

## Afgrænsning

Samarbejdsaftalen omfatter iv-antibiotika behandling og iv-behandling med isotone væsker.

Samarbejdsaftalen omfatter ikke cytostatika og ernæring.

Samarbejdsaftalen omfatter ikke selvadministration, men klyngerne kan indgå lokale aftaler om selvadministration.

Der arbejdes i nogle klynger lokalt med projekter i eget hjem vedr. iv-behandling af børn, blodprodukter, ernæring m.v. Der er indgået lokale aftaler om projekterne. Temagruppen for behandling, pleje, træning og rehabilitering følger løbende projekterne med henblik på videreudvikling og eventuel udvidelse af nærværende aftale.

## Indsatsen

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, 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.

### **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 medicingivningen
- At levere medicinen til iv-behandlingen klar til indgift eller i lukkede systemer
- At levere specifikke anvendte sygeplejeartikler [præciseres når model for sygeplejeartikler er godkendt]
- At afklare til hvor lang tid, der skal leveres IV-medicin til borgeren
- At følge registreringsvejledningen

### **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

Kompetencer blandt 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)

14. marts 2016

Det anbefales, at der udbydes ensartede kompetenceudviklingsforløb.

- 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
- At følge den fælles regionale retningslinje på området
- At levere sygeplejeartikler til iv-behandling [præciseres, når model for sygeplejeartikler er godkendt]

#### Regionen har ansvaret for:

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

#### Kompetenceudvikling

Det aftales lokalt i klyngerne, hvordan hjemmesygeplejerskerne uddannes til udføre IV-behandling.

#### Udvikling

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

#### Kvalitetsopfølgning og økonomi

(.....)

#### Implementering

Aftalen er gældende fra 01.09.2016.

#### Bilag

Retningslinje: Intravenøs behandling i kommunen – antibiotika og isotone væsker

**Kommentar [CJ]:** Dette mangler at blive beskrevet

Økonomigruppen arbejder med bud på økonomi.