

Pixieudgave:

## 96-timers udvidet behandlingsansvar i Region Syddanmark

### Baggrund

På baggrund af budgetaftalen for 2023 i Region Syddanmark og 'Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet', som regeringen offentliggjorde i februar 2023 indføres der udvidet behandlingsansvar i Region Syddanmark.

### Formål

Formålet med implementering af udvidet behandlingsansvar på regionens sygehuse er at sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for de omfattede borgere. Ordningen skal medvirke til at forebygge genindlæggelser kort tid efter udskrivelse fra sygehuset.

Udvidet behandlingsansvar skal øge kvalitet og tilgængelighed i samarbejdet om patientens helbredstilstand og behandling ved at sikre hurtig og specialiseret sparring og/eller vurdering mellem sygehus og kommune/almen praksis i de første døgn efter udskrivelsen, samt ændring af behandling, når dette vurderes relevant.

### Definition

I Region Syddanmark defineres udvidet behandlingsansvar som det lægefaglige behandlingsansvar, som den udskrivende sygehusafdeling påtager sig ved udskrivelse af en patient og frem til 96-timer efter udskrivelse. Der kan i særlige tilfælde være tale om, at det i stedet er den behandlingsansvarlige afdeling, der påtager sig udvidet behandlingsansvar. Det aftales lokalt på den enkelte sygehusenhed, hvis dette er tilfældet.

Under det udvidede behandlingsansvar påtager sygehuset sig ansvaret for at håndtere de henvendelser, som sundhedsprofessionelle i kommuner, praktiserende læger eller lægevagt måtte have efter udskrivelse af en patient fra sygehuset. Henvendelser kan både være af sygepleje- og lægefaglig karakter, og kan dreje sig om sparring/rådgivning/vurdering i forhold til patientens helbredstilstand og eventuelt behov for ændring af patientens behandlingsplan eller medicinordination.

### Målgrupper

Målgruppen er borgere, som er færdigbehandlede fra et somatisk sygehus, og som efter endt sygehusbehandling udskrives til kommunal sygepleje jf. Sundhedslovens §138.

Målgruppen omfatter borgere med behov for kommunal sygepleje, der udskrives til

- midlertidig kommunal døgnplads
- plejecenter
- kommunal sygepleje i eget hjem

Målgruppen omfatter både borgere, der allerede forud for indlæggelsen modtager kommunal sygepleje samt de borgere, som sygehuset – i tæt dialog med kommunen – vurderer har behov for kommunal sygepleje, når de udskrives. Kommunen vurderer behovet for tildeling af kommunal sygepleje og visiterer hertil.

### Anvendelsesområde

Modellen omfatter alle somatiske sygehuse i Region Syddanmark og er en indsats, der skal styrke samarbejdet med alle kommuner og praktiserende læger i Region Syddanmark.

## Kommunikation

**Kommunikation fra udskrivende afdeling til henholdsvis kommune, praktiserende læge og patient/pårørende for patienter omfattet af 96-timers udvidet behandlingsansvar**

	Til	Aktivitet
Ved udskrivelse	Kommune	Udskrivningsrapport sendes med information om at patienten udskrives med 96-timers udvidet behandlingsansvar (anføres i rubrik 30 "Fremtidige oplysninger"), tidspunkt for afslutning af udvidet behandlingsansvar, samt telefonnummer, hvorigennem den udskrivende afdeling kan kontaktes.
	Praktiserende læge	Epikrise sendes med information om at patienten udskrives med 96-timers udvidet behandlingsansvar, tidspunkt for afslutning af udvidet behandlingsansvar, samt telefonnummer, hvorigennem den udskrivende afdeling kan kontaktes. Såfremt patienten er omfattet af 96-timers behandlingsansvar, skrives dette som det allerførste i epikrisen under 'Resumé af behandlingsforløb'. Gerne med store bogstaver.
	Patient/pårørende	Patient/pårørende informeres ved udskrivelse om, at patienten udskrives med udvidet behandlingsansvar og tidspunkt for afslutning af behandlingsansvar.
Under 96-timers udvidet behandlingsansvar	Kommune	Ændring/præcisering af behandlingsplan, ordination af medicin o.l. aftales telefonisk med kommunen, og korrespondancemeddelelse sendes. Ved medicinændringer opdateres FMK. Ved vurdering på sygehus/indlæggelse/tilsyn sker kommunikation via almindelige arbejdsgange.
	Praktiserende læge	Ved ændring/præcisering af behandlingsplan, ordination af medicin o.l. sendes korrespondancemeddelelse. Ved medicinændringer opdateres FMK. Ved vurdering på sygehus/indlæggelse/tilsyn sker kommunikation via almindelige arbejdsgange.
	Patient/pårørende	Relevant information videregives af henvendende kommunale sundhedsprofessionel/praktiserende læge. Ved vurdering på sygehus/indlæggelse/tilsyn sker kommunikation via almindelige arbejdsgange.
Ved forlængelse af 96-timers udvidet behandlingsansvar	Kommune	Der orienteres via korrespondancemeddelelse om forlængelsen. Det nye tidspunkt for afslutning anføres.
	Praktiserende læge	Der orienteres via korrespondancemeddelelse om forlængelsen samt tydeligt anført nyt tidspunkt for afslutning af lægefagligt behandlingsansvar.
	Patient/pårørende	Kommune orienterer om, at det lægefaglige behandlingsansvar forlænges samt hvornår behandlingsansvaret afsluttes. Hvis forlængelsen sker ifm. vurdering på sygehus, informerer sygehuset.

Ved afslutning af 96-timers udvidet behandlingsansvar	Kommune	Der sker ikke yderligere kommunikation.
	Praktiserende læge	Der sker ikke yderligere kommunikation.
	Patient/pårørende	Der gives ikke yderligere information.