



FAQ til 96 timers behandlingsansvar

Til kommunal sundhedspersonale

Hvad er 96 timers behandlingsansvar?

96 timers behandlingsansvar betyder, at når en borger, som er omfattet af ordningen, bliver udskrevet fra sygehuset, er det den udskrivende afdeling, der har behandlingsansvaret de første 96 timer, og ikke patientens egen læge. Efter de 96 timer overgår behandlingsansvaret til egen læge – medmindre, der er behov for forlængelse.

I de første 96 timer efter udskrivelse af borgeren tager sygehuset imod henvendelser fra sundhedspersoner i kommune, almen praksis og lægevagten. Henvendelserne kan vedrøre opfølgning på udskrivelse eller ændring i borgerens tilstand, herunder behov for justering af behandlingsplan og medicin. Henvendelser kan også omfatte nytilkomne og behandlingskrævende helbredsproblemer, udover dem, der er håndteret under den seneste indlæggelse.

Det vil sige, at inden for de første 96 timer efter, at borgeren er udskrevet fra sygehuset, kan du ringe døgnet rundt til sygehusafdelingen på det telefonnummer, der står oplyst i udskrivningsrapporten.

Det er fortsat dit ansvar at observere borgeren og reagere på ændringer i tilstanden, samt følge op på nye ordinationer.

Hvilke patienter er omfattet af 96 timers behandlingsansvar?

96 timers behandlingsansvar omfatter borgere over 18 år med behov for kommunal sygepleje, der har været indlagt i mere end 24 timer, og som udskrives til:

- Midlertidig kommunal døgnplads
- Plejecenter
- Kommunal sygepleje i eget hjem
- Kommunal sygepleje på kommunale eller regionale bosteder

Vær opmærksom på, at borgere indlagt under 24 timer ikke er omfattet af 96 timers behandlingsansvar.

Målgruppen omfatter både borgere, der allerede forud for indlæggelsen modtog kommunal sygepleje samt de borgere, sygehusene vurderer har behov for kommunal sygepleje, når de udskrives fra sygehuset.

Hvem kan kontakte sygehuset under 96 timers behandlingsansvar?

Det er kun autoriseret sundhedspersonale, der må kontakte sygehuset under 96 timers behandlingsansvar. Kontakten til udskrivende afdeling skal derfor udelukkende være fra en sygeplejerske eller en social og sundhedsassistent. Social- og sundhedsassistenter bør så vidt muligt søge råd og vejledning hos en sygeplejerske, inden udskrivende afdeling kontaktes.

Hvordan kan jeg se, at borger er omfattet af 96 timers behandlingsansvar?

Når borgeren bliver udskrevet fra sygehuset, sender sygehuset automatisk en udskrivningsrapport. Det vil fremgå i udskrivningsrapportens felt 30 "fremtidige aftaler", hvis borgeren er omfattet af 96

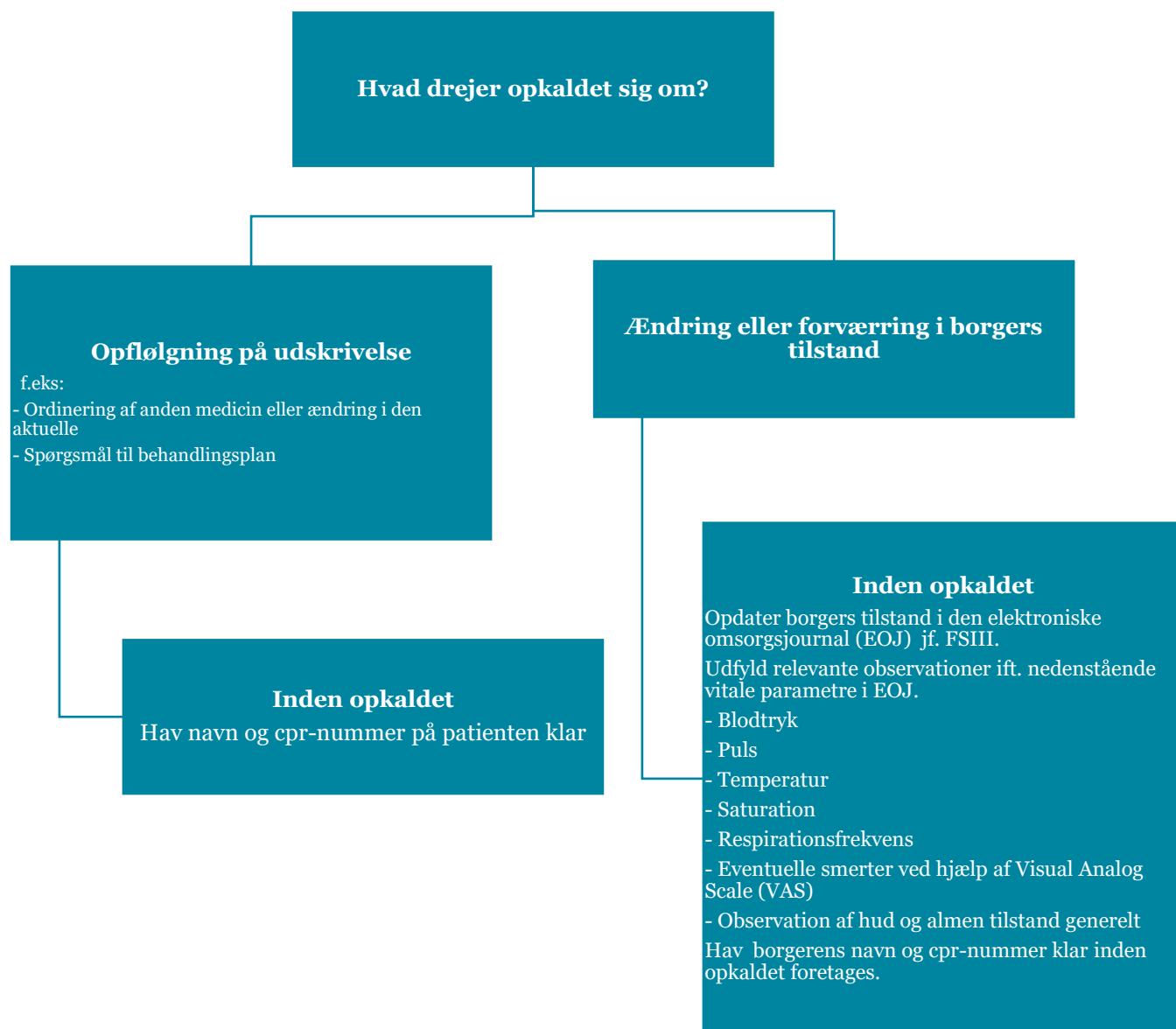
timers behandlingsansvar. Her kan du også se det telefonnummer, du kan ringe til udskrivende afdeling på.

Hvornår skal jeg ringe til sygehuset?

Du skal kun kontakte den udskrivende afdeling, hvis du har behov for lægefaglig eller sygeplejefaglig rådgivning, vejledning eller sparring. Henvendelsen til sygehuset kan f.eks. dreje sig om:

- Præcisering eller ændring i behandlingsplan
- Ordinering af anden medicin eller ændring af den aktuelle
- Recepter og afstemning af FMK
- Forværring i helbredstilstand (OBS! Ved livstruende tilstande skal der ringes 1-1-2)

Hvad skal jeg gøre inden jeg ringer til sygehuset?



Hvilke krav er der til selve samtalen og dokumentation?

Ved henvendelsen til sygehuset skal du bruge sikker mundtlig kommunikation (ISBAR).

ISBAR

Sikker mundtlig kommunikation om borgerens helbredstilstand

Brug tjeklisten på den anden side af dette kort, når du ringer op og taler med en kollega, læge eller sygehus.

Forbered dig inden du ringer

- Vurdér borgerens situation
- Overvej, hvem det er relevant at kontakte
- Læs de nyeste notater i journalen/omsorgssystemet
- Hav relevante oplysninger klar som fx.
 - BT, puls, temperatur, vejtrækning
 - bevidsthedsniveau
 - medicinliste
 - nuværende sygepleje
 - nuværende hjælp til personlig pleje og praktisk bistand
 - andre forhold som madservice, hjælpemidler, daghjem, træning og bolig.

ISBAR

Sikker mundtlig kommunikation om borgerens helbredstilstand

I – IDENTIFIKATION Sig dit navn, din funktion og din gruppe/distrikt Sig borgerens navn, cpr.-nr. og adresse	A – ANALYSE "Jeg er usikker på, hvad problemet er" eller "Jeg mener, at problemet er..." (beskriv) eller "Borgerens situation er ændret. Vi må gøre noget"
S – SITUATION "Jeg ringer fordi..." (beskriv) "Jeg har observeret flg. ændringer i funktionsniveau (mobilitet, fødeindtagelse) eller i helbredstilstand (BT, puls, tp., vejtrækning, mental tilstand)"	R – RÅD "Skal vi ikke..." (beskriv) "Hvad synes du, jeg skal gøre?" "Hvad skal jeg observere og vurdere?" "Hvem gør hvad?" "Hvornår tales vi ved igen?"
B – BAGGRUND Præsenter kort borgerens situation (sygdomshistorie, tiltag indtil nu)	

Dansk Selskab for PatientSikkerhed **PS!**

Dansk Selskab for PatientSikkerhed **PS!**

Efter telefonopkaldet fremsender sygehuset et korrespondancebrev med præcisering eller ændring af behandlingsplan, ordination af medicin eller lignende. Hvis du blot har søgt råd eller vejledning hos sygehuset, bliver der ikke fremsendt et korrespondancebrev.

Du har fortsat journaliseringspligt og skal dokumentere, at der er taget kontakt til sygehuset samt hvilke aftaler, der er lavet om det videre forløb.

Hvad skal jeg gøre, hvis sygehuslægen på baggrund af mit opkald vurderer, at borger skal tilses af en læge?

Hvis henvendelsen vedrører forværring/ændring i patientens tilstand, kan sygehuslægen vurdere, om der er akut behov for et lægefagligt tilsyn. Sygehuslægen kan vælge en række tilsynsformer, herunder:

- Videokonsultation (SMS Video)
- Besøg i eget hjem via lægevagten eller akutberedskabet
- En subakut vurdering på sygehuset
- Genindlæggelse

Ved besøg i eget hjem via lægevagten/akutberedskabet, subakut vurdering og genindlæggelse skal du ikke foretage dig andet end at orientere borger om, hvad der skal ske.

Ved videokonsultation modtager du en sms med et video-link til enten din telefon, Ipad, tablet, PC eller det IT-udstyr, du bruger i dit arbejde. For at kunne gennemføre videokonsultationen skal dit

IT-udstyr have et kamera. Det er din opgave at holde/sætte udstyret (telefon, iPad, tablet etc.) så sygehuslægen kan se og eventuelt tale med borger.

Hvem vurderer, om der er behov for at forlænge behandlingsansvaret ud over 96 timer?

Du har ansvaret for at vurdere, om der er behov for, at aftalen forlænges i god tid inden behandlingsansvaret på 96 timer udløber. Forlængelse af behandlingsansvaret ud over 96 timer ordineres af lægen, der håndterer opkaldet. Du skal, så vidt det er muligt, kontakte sygehuset i dagvagts. Når forlængelsen er aftalt med sygehuslægen, modtager du et korrespondancebrev fra sygehuset, hvor det nye tidspunkt for afslutning af behandlingsansvaret er angivet.

Hvad sker der ved afslutning på 96 timers behandlingsansvar?

Du modtager ikke yderligere information fra sygehuset når behandlingsansvaret ophører. I udskrivningsrapporten, som du modtog da borger blev udskrevet fra sygehuset, er der angivet en dato og et tidspunkt for, hvornår sygehusets behandlingsansvar slutter.

Når sygehusets behandlingsansvar udløber, skal du ved behov enten kontakte borgerens praktiserende læge eller lægevagten.