



Information til sundhedspersonale i forbindelse med 72 timers behandlingsansvar

Den 5. december 2023 træder 72 timers behandlingsansvar i kraft i Region Sjælland.

Implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er en del af Region Sjællands strategi for 2022-2025 og af budgetaftalen for 2023.

Desuden er implementeringen af 72 timers behandlingsansvar en del af Regeringens og Danske Regioners aftale om en akutplan for sygehusvæsenet. Ifølge denne aftale skal 72 timers behandlingsansvar være implementeret i alle regioner inden udgangen af 2023.

Målgruppe

72 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 bosteder

Vær opmærksom på, at borgere indlagt under 24 timer ikke er omfattet af 72 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.

Hvad er 72 timers behandlingsansvar?

72 timers behandlingsansvar defineres ved, at sygehuset påtager sig at håndtere de henvendelser, som sundhedsprofessionelle i kommune, almen praksis og lægevagten måtte have efter den aktuelle udskrivelse fra sygehuset.

I de første 72 timer efter udskrivelsen er det altså udskrivende afdeling, der har behandlingsansvaret og ikke patientens praktiserende læge. Efter de 72 timer er gået overgår behandlingsansvaret til patientens egen læge, medmindre der er behov for forlængelse.

Identifikation af målgruppe

Af den automatisk fremsendte indlæggelsesrapport fra kommunen fremgår det, om patienten har modtaget kommunal sygepleje forud for indlæggelsen. Dette ses under punktet "Ydelser".

Har patienten modtaget kommunal sygepleje forud for indlæggelsen, og har patienten været indlagt over 24 timer på sygehuset, skal patienten omfattes af 72 timers behandlingsansvar i forbindelse med udskrivelse. Tilsvarende skal patienter, som ikke initialt modtager kommunal sygepleje, men som sygehuset vurderer har behov for kommunal sygepleje efter udskrivelse, også udskrives med 72 timers behandlingsansvar.

Digitalt overblik over patienter omfattet af 72 timers behandlingsansvar



I oversigtsrapporten ”Behandling udenfor hospital” kan man få et ajourført overblik over de patienter, der har 72 timers behandlingsansvar. Rapporten dannes automatisk. Når der er gået 72 timer efter udskrivelse, udgår patienten automatisk af overblikket. Oversigtsrapporten kan tilgås via Storyboard, Tidsplan, Patientlister, Epic knappen og Afdelingsoversigten.

Information til patienten

Patienten og eventuelle pårørende skal ved udskrivelse informeres om, at sygehuset har udvidet behandlingsansvar i 72 timer regnet fra udskrivelsestidspunktet samt, hvornår behandlingsansvaret afsluttes og overgår til patientens praktiserende læge. Det er desuden væsentligt, at patient og pårørende forstår, at kontakt til afdelingen udelukkende skal ske via kommunale sundhedspersoner.

Henvendelser fra primær sektor

Henvendelserne fra primærsektor til udskrivende afdeling under 72 timers behandlingsansvar kan opdeles i to forskellige typer:

1. Henvendelser vedrørende opfølgning på aktuel indlæggelse, f.eks.:
 - a. Præcisering eller ændring i behandlingsplan
 - b. Ordinering af anden medicin eller ændring af den aktuelle
 - c. Recepter og afstemning af FMK
2. Henvendelser vedrørende ændringer i patientens tilstand

Hvis henvendelsen vedrører forværring/ændring i patientens tilstand, vurderes det, om der er akut behov for et lægefagligt tilsyn. Hertil kan der vælges en række tilsynsformer, herunder:

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

Vælg den tilsynsform, der er relevant for den gældende problemstilling og som er mulig at gennemføre.

Såfremt opkaldet drejer sig om ændring i helbredstilstand har den kommunale fagperson, som foretager opkaldet forinden opkaldet målt vitale parametre, vurderet eventuelle smerter vha. VAS samt observeret hud og almentilstand generelt. Ved opkaldet skal der gøres brug af dialogværktøjet ISBAR.

Dokumentation af henvendelse fra primærsektor

Hvis opkaldet fra kommunen ender med en præcisering eller ændring af behandlingsplan, ordination af medicin eller lignende skal der laves et journalnotat og sendes en korrespondancemeddelelse til kommunen og almen praksis. Det skal fremgå af korrespondancemeddelelsen vedrørende kontakten, hvornår 72 timers behandlingsansvar ophører.

Forlængelse af behandlingsansvaret udover 72 timer

Hvis det vurderes hensigtsmæssigt kan det lægefaglige behandlingsansvar forlænges udover 72 timer. Såfremt behandlingsansvaret forlænges, skal nedenstående kommunikation foregå.

Information til kommunen og almen praksis



Kommunen informeres telefonisk af den vagthavende læge om, at det lægefaglige behandlingsansvar forlænges. Herudover fremsendes en korrespondancemeddelelse til både kommunen og almen praksis, hvor det nye tidspunkt for afslutningen af behandlingsansvaret tydeligt angives.

Information til borger og pårørende

Borgeren og eventuelle pårørende skal være informeret om, at sygehusets beholder behandlingsansvar udover 72 timer, og hvornår sygehusets behandlingsansvar ophører og overgår til borgers praktiserende læge. Hvis forlængelsen sker i forbindelse med vurdering på sygehuset, informerer sygehuset om forlængelse. Forlængelsen dokumenteres i patientjournalen.

Afslutning af 72 timers behandlingsansvar

Ved afslutning af sygehusets udvidede behandlingsansvar sker der ikke yderligere kommunikation. Borgeren overgår således uden videre til praktiserende læge. Kommunen og praktiserende læge er ved opstart og eventuelt forlængelse af 72 timers behandlingsansvar informerede om tidspunkt for afslutningen på sygehusets behandlingsansvar.