

Til læger og praksispersonale i almen praksis

SAM•B

Samarbejde om borger/patientforløb

Samarbejdsaftale mellem kommuner og region
om borger/patientforløb i Region Syddanmark



Til læger og praksispersonale i almen praksis

Denne pjeces har to formål:

- at give en kort beskrivelse af "Samarbejdsaftale mellem kommuner og region om borger/patientforløb i Region Syddanmark" (**SAM:BO**)
- at gøre opmærksom på **§2-aftaler**, som giver almen praksis bedre muligheder for at deltage i samarbejdet med kommunen og sygehuset, - især når det handler om komplicerede patientforløb. Disse er nærmere beskrevet på side 4 og 5.

Samarbejdsaftalen er en konkretisering af de sundhedsaftaler, der er indgået mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner i regionen.

Den komplette udgave og en kortere version af den regionale samarbejdsaftale kan du finde på www.visinfosyd.dk/wm273324 og www.regionsyddanmark.dk/sambo.

Samarbejdsaftalens fem borger/patientforløb

Aftalen opstiller rammerne for det fælles samarbejde i forbindelse med indlæggelse og udskrivning i form af beskrivelser af samarbejde og kommunikation opdelt i 5 kategorier:

- 1) Indsatsen før ambulans behandling eller indlæggelse
- 2) Ambulante patientforløb
- 3) Behandlingsforløb under 24 timer
- 4) Behandlingsforløb længere end 24 timer
- 5) Indsatsen efter udskrivning

Der er ingen nye krav til almen praksis i samarbejdsaftalen.

Nye arbejdsgange for kommuner og sygehuse

De nye rammer for samarbejdet om patientforløb berører primært personalet i kommunerne og på sygehusene.

Dialogen og den elektroniske kommunikation mellem sygehuse og kommuner kan du læse mere om på side 6 og 7.

Forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser

Samarbejdsaftalen beskriver egen læge/vagtlæges samarbejde og kommunikation med kommunen, - også i forløbet før en eventuel indlæggelse.

Forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser kræver dels et opsøgende arbejde af kommunens hjemmepleje, dels medvirken fra den praktiserende læge/vagtlæge. I samarbejdsaftalen anvendes begrebet "*indlæggelseskonference*". Begrebet dækker summen af de kontakter og vurderinger, som hjemmeplejen og lægen involverer hinanden i for at kunne beslutte, om patienten skal indlægges eller ej.

Målene for samarbejdet om patientforløb - kort fortalt

Sammenhængende patientforløb

Borgeren skal opleve sammenhæng i forløbet allerede fra kontakten med den praktiserende læge, over diagnostik og behandling på sygehuset, til borgeren er tilbage i hjemmet med efterfølgende rehabilitering.

Udskrivningen begynder ved indlæggelsen

For borgere, der modtager eller skal modtage ydelser efter serviceloven og sundhedsloven, skal enhver udskrivning fra sygehus være aftalt på forhånd mellem sygehuset og kommunen.

Sammenhæng og fleksibilitet gennem dialog

Samarbejdsaftalens retningslinier for kommunikation, ansvar og initiativ i forløbene skal anvendes gennem fagpersonernes dialog og fleksibilitet i opgaveløsningen til gavn for den enkelte borger.

Borgeren / patienten inddrages

Information til borgeren - og gerne pårørende mv. - om forløbet skal gives i en dialogbaseret form, hvor borgeren kan give udtryk for sine holdninger, og hvor der tages hensyn til borgerens tilkendegivelser.

Det er kontaktpersonerne i henholdsvis kommuner og på sygehus samt borgerens egen læge, der giver informationen, alt efter hvor i forløbet man befinder sig.

§2-aftaler og samarbejdet med sygehuse og kommuner om patientforløb

Der er flere §2-aftaler, der giver almen praksis mulighed for at deltage i samarbejdet med sygehus og kommuner om patientforløb.

§2-aftale om opfølgende hjemmebesøg

Aftalen omfatter alvorligt syge og svage personer med komplicerede forløb.

Aftalen anvendes for at sikre opfølgning og koordinering efter sygehusindlæggelse mellem egen læge og hjemmeplejen, men kan også anvendes i tilfælde uden indlæggelse, hvor der er et særligt behov for koordinering med hjemmeplejen.

Ydelsen kan ses som en udvidelse af landsoverenskomstens muligheder for opsøgende hjemmebesøg, idet der ingen aldersgrænse er i denne §2-aftale, og ydelsen kan også bruges mere end én gang pr. år.

Der skal anvendes ydelsesnummer 4176. Honoraret svarer til landsoverenskomstens ydelse for opsøgende hjemmebesøg (0106+2305).

Aftalen fastslår at lægen kan handle proak-

tivt, hvilket betyder at det opfølgende hjemmebesøg kan ske på lægens initiativ.

Det er under alle omstændigheder lægen, der træffer beslutningen om at foretage et opfølgende hjemmebesøg; men koordinering med hjemmeplejen er en forudsætning for at bruge ydelse 4176. Det gælder både ved opfølgning på sygehusindlæggelse og ved forebyggelse af sygehusindlæggelse, hvor ydelsen også kan anvendes.

Aftalen giver også mulighed for at lægen handler proaktivt uden at patienten har begæret det og uden at hjemmeplejen er involveret. Et sådant sygebesøg honoreres dog på almindelig vis med ydelse 0411 til 0461.

Hele aftalen kan ses på www.visinfosyd.dk/wm265406.

§2-aftale om deltagelse i udskrivningskonference på sygehusene

Sygehusafdelingen kan anmode om, at patientens praktiserende læge deltager i en udskrivningskonference. Anmodningen skal ske med rimeligt varsel.

Formålet er et hensigtsmæssigt patientforløb ved at skabe mulighed for koordinering mellem de tre parter: sygehus, kommune og almen praksis.

Den praktiserende læge kan deltage ved en stedfortræder i form af sygeplejerske.

Der skal anvendes ydelsesnummer 4659.

Praksiskonsulentordningen skal være med til at implementere aftalen.

I samarbejde med afdelingsledelsen aftales rammerne for, hvilke patientgrupper udskrivningskonferencen kan være relevant for.

Hele aftalen kan ses på www.visinfosyd.dk/wm261745.

Landsoverenskomstens tillægsydelse 2305 om opøgende hjemmebesøg

Tillægsydelsen kan kun bruges sammen med aftalt forebyggelseskonsultation (ydelse 0106) og kun én gang årligt. Ydelsen kan gives på lægens initiativ. Ydelsen kan kun gives af lægen og ikke af praksispersonale. Der er ikke krav om koordination med hjemmeplejen.

Ydelsen er forbeholdt skrøbelige ældre over 75 år.

En nærmere beskrivelse af ydelsen og tilhørende besøgsguide kan ses på www.laeger.dk under PLO landsoverenskomsten / vejledninger / fortolkningsbidrag.

§ 2 aftale om alment praktiserende lægers efteruddannelse på sygehus og sygehusansatte speciallægers ophold i almen praksis

Aftalen giver en mulighed for et betalt efteruddannelsesophold på en sygehusafdeling.

Aftalen kan ses på www.visinfosyd.dk/wm265485.

Dialogen og den elektroniske kommunikation mellem sygehus og kommuner om patientforløb

- Sygehuset underretter kommunen om borgerens indlæggelse, enten ved et **indlæggelsesadvis** eller telefonisk. Formålet er at informere kommunen, henholdsvis at foranledige borgeren oprettet i det kommunale omsorgssystem, så den videre kommunikation kan ske via it.
- Kommunen sender - for borgere, der er kendt i det kommunale system - en **indlæggelsesrapport** til sygehuset med så fyldestgørende oplysninger som muligt om patienten og de kommunale ydelser, borgeren modtager.
- For alle patientforløb over 24 timers varighed udarbejder sygehuset en **forløbsplan** på grundlag af den lagte behandlingsplan og sender den til kommunen. Forløbsplanen skal indeholde de oplysninger som er relevante og nødvendige, for at kommunen tidligst muligt kan påbegynde forberedelserne til modtagelse af borgeren i hjemmet. For komplicerede udskrivningsforløb anfører sygehuset i planen behov for **udvidet koordinering**.
- Kommunen læser og melder tilbage på den tilsendte forløbsplan snarest muligt og senest 8 timer efter modtagelsen.
- Indikationen for en udvidet koordinering af udskrivningsforløbet er, at dette vurderes som en mulig kompliceret udskrivning. Udvidet koordinering kan ske via it-kommunikation, telefonisk eller ved aftale om møde, evt. udskrivningskonference. Patientens egen læge kan deltage i dialogen. Den nærmere koordinering mellem sygehus og kommune om udskrivning sker på baggrund af en tværfaglig vurdering, der omfatter borgerens/ patientens funktionsevne, og resulterer i en fælles plan for det videre forløb.
- Når borgeren udskrives, sender sygehuset et **udskrivningsadvis** til kommunen. I forbindelse med udskrivningen sender sygehuset endvidere **udskrivningsrapporten**, som er den samlede beskrivelse af indlæggelsesforløbet, der danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge. Endelig sendes en **genoptræningsplan** vedr. de borgere der har behov for genoptræning.

Opfølgning på samarbejdsaftalen

Omkring de enkelte sygehuse er der etableret lokale samordningsfora, som bl.a. har følgende opgaver:

- at sikre gensidig og tidlig information om nye tilbud, driftsændringer mv.
- at koordinere kapacitet i henholdsvis sygehus- og kommunalt regi
- at behandle og følge op på resultater af kvalitetsmonitorering af samarbejdet
- at behandle fortolkningsspørgsmål vedrørende sundhedsaftalerne

Medlemmer af de lokale samordningsfora er ledelsesrepræsentanter for sygehuse og alle områdets kommuner, samt repræsentanter for almen praksis, oftest praksiskoordinatorer eller kommunale praksiskonsulenter.

For at fastholde et løbende fokus på hvordan samarbejdsaftalen fungerer, skal rapporter over kvalitetsmonitoreringen af patientforløb forelægges de lokale samordningsfora årligt.

De lokale samordningsfora vil endvidere have til opgave at evaluere samarbejdsaftalen og overveje forslag til justeringer og opdatering.

Selvom samarbejdsaftalen fokuserer på den elektroniske kommunikation mellem sygehuse og kommuner, er det værd at bemærke, at et af regionens kvalitetsmål omhandler udsendelse af lægebrev:

"Der skal være udsendt lægebrev til egen læge senest 3 hverdage efter, at patienten er afsluttet fra sygehuset."

Der følges op på kvalitetsmålet ved hjælp af årlige audits.

Kontakt os

Hvis du har spørgsmål eller kommentarer til denne pjece om SAM:BO, er du velkommen til at kontakte

Bente Overgaard Larsen, Praksisafdelingen
E-mail: bente.overgaard.larsen@regionsyddanmark.dk
Tlf.: 7663 1374

Hvis du har mere generelle spørgsmål om SAM:BO, er du velkommen til at kontakte

Alice Skaarup Jepsen, Afdelingen for Kommunesamarbejde
E-mail: alice.skaarup.jepsen@regionsyddanmark.dk
Tlf.: 7663 1443