

Trin – 2: Fælles forståelses-/beslutningsgrundlag

På baggrund af den faglige vurdering af potentialet for opgaveoverdragelse udfylder følgegruppen et beslutningsgrundlag, som præsenteres for Det Administrative Kontaktforum med henblik på beslutning om overdragelse og videre udarbejdelse af en samarbejdsaftale (trin 3).

Område:

Pasning af dræn

Dato

Udfyldt af arbejdsgruppen den 21. februar 2018 og godkendt af Følgegruppen for opgaveoverdragelse den 2. marts 2018.

Beskrivelse af opgaven

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen definerer, at kommunerne fra januar 2018 skal kunne varetage pasning af dræn.

Når der er behov for at anlægge et dræn, sker det primært ved operation på sygehuset samt i få tilfælde ved operation hos praktiserende speciallæger. Dræn bruges blandt andet i forbindelse med forskellige typer af operationer og til at sikre afløb for blod, væskeansamling og luft.

Patienter med dræn udskrives, når de vurderes færdigbehandlet på sygehuset. Nogle patienter og pårørende oplæres i at passe drænet selv, men i de fleste tilfælde skal det varetages af den kommunale sygepleje. Opgaven består i at føre tilsyn med indstiksstedet for infektionstegn, forbindingsskift og eventuelt tømning af drænagesystemet.

Følgegruppen bemærker, at der allerede eksisterer i dag eksisterer et velfungerende samarbejde om pasning af dræn. En samarbejdsaftale kan med fordel understøtte dette samarbejde yderligere.

Hvad er formålet med at overdrage opgaven?

At formalisere og styrke samarbejdet mellem kommunale akutfunktioner, sygehusene (primært) og privatpraktiserende speciallæger (få tilfælde) om pasning af dræn.

Videns- og erfaringsgrundlag for overdragelse af opgaven

Følgegruppen vurderer, at der i løbet af de seneste år er oparbejdet et solidt videns- og erfaringsgrundlag for pasning af dræn i den kommunale sygepleje. I en rundspørge fra foråret 2017 angav 18 ud af 22 kommuner, at de varetager pasning af dræn, som Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder foreskriver.

I april 2017 har Sundhedsstyrelsen udgivet "[Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i](#)

[hjemmesygeplejen](#)". Kvalitetsstandarder beskriver en række opgaver inden for tidlig opsporing, behandling og pleje, som fremadrettet skal kunne håndteres af de kommunale akutfunktioner. Pasning af dræn er angivet som en opgave, der lokalt skal indgås samarbejdsaftale om.

Region Syddanmarks sygehusenheder har udarbejdet instrukser pasning af dræn, som findes på <http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/>.

Beskrivelse af væsentlige konsekvenser ved overdragelse fra borgerens/patientens perspektiv

De fleste patienter foretrækker oftest at forblive i eget hjem, såfremt behandlingen kan foregå på samme faglige niveau som på sygehuset eller privat praktiserende speciallæge.

Følgegruppen vurderer, at med den rette kompetenceudvikling, kvalitetssikring og et struktureret samarbejde mellem primært sygehusene og i få tilfælde privatpraktiserende speciallæger, at pasning af dræn er en opgave, som kan varetages af de kommunale akutfunktioner.

For patienterne vil betyde, at de kan forblive i eget hjem/nærmiljø og dermed vil have mulighed for at drage nytte af deres sociale nærmiljø. Den ældre og/eller svage patient vil undgå konfusion.

Forventet antal patienter pr. år

Enkelte patienter og pårørende kan oplæres i at passe et dræn, men som udgangspunkt har patienter brug for hjælp fra den kommunale sygepleje. Der er dog tale om en relativt lille patientgruppe, hvor behandlingsvarigheden og deraf behovet for hjælp varierer fra patient til patient.

For at vurdere et forventet antal patienter har Fredericia kommune trukket data på hvor mange patienter, de øjeblikkeligt passer dræn for i eget hjem. Den 19. februar 2018 havde Fredericia kommune 10 patienter, der modtog hjælp pasning af dræn i eget hjem. Tallene stemmer overens med data fra Aabenraa, som i fjerde kvartal 2017 havde i alt 9 patienter, som fik hjælp til pasning af dræn. Syv patienter fik hjælp til pasning af ascitesdræn og to fik hjælp til pasning af lungebræn.

I nedenstående tabel er der på baggrund af data fra Fredericia beregnet en faktor, som er ekstrapoleret til de øvrige 21 kommuner på baggrund af det samlede befolkningstal – der er altså ikke taget højde for fx antallet af borgere med kronisk sygdom eller andelen af ældre. Det skal i øvrigt bemærkes, at data baserer sig på et øjebliksbillede og derfor ikke medregner variationer i antallet af borgere i behandling over en længere periode.

	Forventet antal patienter i kontinuerlig behandling
Aabenraa	12
Assens	8
Billund	5
Esbjerg	23
Faaborg-Midtfyn	10
Fanø	1
Fredericia	10
Haderslev	11
Kerteminde	5

Kolding	18
Langeland	2
Middelfart	7
Nordfyns	6
Nyborg	6
Odense	39
Svendborg	11
Sønderborg	15
Tønder	7
Varde	10
Vejen	8
Vejle	22
Ærø	1
I alt	239

Beskrivelse af økonomiske aspekter ved overdragelse

Fordelingen af udgifter og omkostninger til remedier i forbindelse med pasning af dræn er beskrevet i trin 1. Udgangspunktet er, at regionen leverer de nødvendige remedier til pasning af drænet. Kommunen leverer almene værnemidler til varetagelse af den hygiejniske pasning af drænet, såsom værnemidler, skiftesæt mm.

Følgegruppen bemærker, at der fra tid til anden opstår spørgsmål om fordeling af udgifter til remedier til brug ved pasning af dræn. En samarbejdsaftale skal sikre klare linjer på dette område. Det gælder også ift. de praktiserende foranstaltninger for rekvirering og levering af remedier.

Da der er tale om en relativt lille og heterogen patientgruppe, vurderer følgegruppen ikke, at det vil give mening at opstille et regnestykke for udgifter og omkostninger.

Plan for monitorering og evaluering

Følgegruppen for opgaveoverdragelse anbefaler på nuværende tidspunkt ikke, at en eventuel samarbejdsaftale skal monitoreres. Dette fordi, at der er tale om et allerede eksisterende samarbejde og velimplementeret praksis, men også fordi, at kommunerne skal investere ressourcer i at monitorere flere af de andre samarbejdsaftaler, som er indgået i regi af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder.

Følgegruppen anbefaler i stedet, at samarbejdet evalueres to år efter implementering af en samarbejdsaftale.

OMRÅDE	SPØRGSMÅL	Ja/Nej*
JURA	Er der lovmæssige forbud mod delegation af opgaven?	Nej
KOMPETENCER	Er de nødvendige kompetencer til stede?	Ja
SIKKERHED	Er det arbejdsmiljømæssigt forsvarligt at overdrage opgaven?	Ja
	Er patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt at overdrage opgaven?	Ja

**Hvis "Ja" til jura eller "Nej" til kompetencer eller sikkerhed uddybes problemstillingen i det følgende afsnit*

Eventuelle faglige bemærkninger, problemstillinger og spørgsmål

I kvalitetstandarderne for de kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen er pasning af dræn defineret som en opgave, der lokalt skal udarbejdes en samarbejdsaftale for i regi af sundhedsaftalen.

Følgegruppen bemærker, at der allerede eksisterer et velimplementeret samarbejde om pasning af dræn. En samarbejdsaftale kan med fordel understøtte dette samarbejde yderligere.

Følgegruppen vurderer, at pasning af dræn med den rette kompetenceudvikling, kvalitetssikring og et struktureret samarbejde mellem primært sygehusene og i få tilfælde privatpraktiserende speciallæger er en opgave, som kan varetages af de kommunale akutfunktioner.

Følgegruppen bemærker, at der er tale om en relativt lille heterogen patientgruppe, som varierer i både behandlingsvarighed og plejebehov.

Følgegruppen bemærker, at det ændrede samarbejde ikke vil ændre ved den nuværende fordeling af udgifter til eksempelvis remedier, men at der fra tid til anden opstår spørgsmål om fordeling af disse udgifter. En samarbejdsaftale skal sikre klare linjer på dette område.

Følgegruppens vurdering og indstilling

Følgegruppen anbefaler Det Administrative Kontaktforum, at gå videre med at udarbejde en samarbejdsaftale om pasning af dræn.