

Samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med peritonealdialyse (PD) i eget hjem. Godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 14. maj 2018.

1. Målgruppe

Målgruppen for denne aftale er dialysepatienter i Region Syddanmark, der behandles med PD i eget hjem, og som ikke selv kan varetage denne behandling.

Behandlingen er en sygehusopgave, men for patienter i målgruppen kan sygehuset indgå aftale med patientens hjemkommune om, at personale fra den kommunale hjemmesygepleje yder indsatser til patienten.

2. Om behandlingen, aftalens formål og referenceramme

PD indebærer, at blodet bliver rensat gennem bughulen. I princippet fungerer bughinden som en slags filter, idet affaldsstofferne passerer fra et blodkar i bughindens væg til en dialysevæske, som bliver indhældt i bughulen gennem et kateter. Peritonealdialyse foregår enten ved manuelt at fylde og tømme bughulen for væske (poseskift / CAPD) eller ved hjælp af en maskine (natmaskine / APD), der fylder og tømmer bughulen flere gange i løbet af natten

Regionen og de 22 kommuner i Syddanmark har siden 2012 haft en samarbejdsaftale om PD i eget hjem. Erfaringerne hermed har været positive, og nærværende aftale er derfor en ajourførende revision af den hidtidige aftale. I den forbindelse udvides aftalen fra alene at omfatte APD til også at omfatte CAPD.

Aftalen skal fortsat sikre klare retningslinjer om oplæring af hjemmesygeplejersker, opstart af nye patienter, gennemførelse af selve behandlingen samt honorering af kommunen.

Den overordnede referenceramme for samarbejdsaftale om hjemmebehandling er sundhedsaftalerne, herunder SAM:BO – *SAMarbejdsaftale om BOrger/patientforløb*. SAM:BO findes på regionens hjemmeside: <https://regionsyddanmark.dk/wm258038> .

3. Kompetencemæssige forudsætninger

PD er som udgangspunkt defineret som en sygeplejerskeopgave, men kan videredelegeres til anden relevant fagperson.

Nefrologisk Afdeling på det lokale sygehus er ansvarlig for, at en kontaktsygeplejerske herfra giver det personale fra den kommunale hjemmesygepleje, som skal varetage PD i patientens hjem, den fornødne oplæring. Denne oplæring sker i form af et fastlagt program indeholdende teori og praktisk demonstration samt hjemmebesøg sammen med hjemmesygeplejen på startdagen. Program for oplæringen kan findes her: <https://www.rsyd.dk/wm338072>

Nyansat personale i den kommunale hjemmesygepleje sættes ind i arbejdet ved hjælp af sidemandsoplæring. Såfremt der sker sidemandsoplæring, skal denne foretages af en sygeplejerske.

Som udgangspunkt afholder Nefrologisk Afdeling et årligt genopfriskningskursus, hvor nøglepersoner i arbejdet med PD i kommunens hjemmesygepleje kan få opdateret deres viden

og få afklaret eventuelle tvivlsspørgsmål.

Kommunen er ansvarlig for den løbende vedligeholdelse af dens medarbejders kompetencer vedrørende PD. Dette sker enten gennem deltagelse i genopfriskningskurser på Nefrologisk Afdeling eller sidemandsoplæring fra én, som har deltaget i et sådant kursus.

4. Regionens ansvar og opgaver i den enkelte patients forløb

Nefrologisk Afdeling tager kontakt til hjemmesygeplejen i kommunen, såfremt assisteret PD i patientens hjem vurderes at være en mulighed. Det forudsættes i givet fald, at patienten er motiveret og skønnes egnet til PD i hjemmet.

PD skal ske under trygge forhold og høj faglig kvalitet. Nefrologisk Afdeling bidrager derfor i samarbejde med hjemmesygeplejen til en vurdering af, om de grundlæggende forudsætninger for behandlingen i patientens hjem er til stede.

Såfremt patienten og hjemmet er egnet til PD, udarbejder Nefrologisk Afdeling en konkret aftale for den enkelte patient indeholdende relevante kontaktoplysninger m.v.

Det behandlingsmæssige ansvar for patienten påhviler altid Nefrologisk Afdeling. Behandlingen er dækket af patientforsikringen. Såfremt der opstår problemer af faglig karakter i forbindelse med behandlingen i hjemmet, kontaktes Nefrologisk Afdeling. Dette kan ske hele døgnet.

Det er Nefrologisk Afdelings ansvar, at de relevante dialysevæsker og utensilier til enhver tid er til stede i boligen, og det skal fremgå tydeligt, hvor yderligere materiale kan rekvireres. Det er Nefrologisk Afdelings ansvar at sikre, at kommunen er gjort bekendt med procedurerne for bestilling.

5. Kommunens ansvar og opgaver i den enkelte patients forløb

Efter initiativ fra Nefrologisk Afdeling deltager hjemmesygeplejen i en vurdering af, om de grundlæggende forudsætninger for behandlingen i patientens hjem er til stede. Hjemmesygeplejen sørger i den forbindelse for udarbejdelse af en APV, idet hjemmesygeplejen, såfremt aftalen indgås, har arbejdsgiveransvaret.

Alt efter dialysemetoden består opgaven hos PD-patienten i klargøring af dialysemaskinen, til- og frakobling af patienten eller poseskift/APD, og oprydning efter dialysen, herunder bestilling af remedier til dialysen. Derudover skal patienten observeres med hensyn til bl.a. vægt og blodtryk, og forbindelsen ved p-kateteret skal skiftes.

Der er typisk tre ordinære besøg dagligt. Herudover kan der være behov for ekstra besøg under dialysen om natten eller ved akut opståede problemer.

Hjemmesygeplejen må ikke påbegynde hjælp til PD i hjemmet, medmindre der er indgået en standardkontrakt med Nefrologisk Afdeling herom.

6. Økonomi og afregning

PD er en sygehusopgave, og udgifterne hertil skal derfor afholdes af sygehuset/regionen. Takster er beregnet ved fremskrivning af de takster, som fremgår af den hidtidige samarbejdsaftale

Assistancen i hjemmet

Region Syddanmark afregner 110.217 kr. (2018- niveau) pr. PD-forløb pr. år, hvortil der er behov for indsats fra kommunens hjemmesygepleje.

Deltagelse i grundkursus

Ved oplæring af kompetencer i hjemmesygeplejen afregnes med en fast takst på 267,19 kroner pr. time (2018-niveau) plus kørsel.

Genopfriskningskursus

Der sker ingen mellemregning for deltagelse i genopfriskningskursus.

Øvrige udgifter

Øvrige udgifter forbundet med behandlingen – dialysevæske, utensilier, el-udgifter, mv. samt evt. merudgifter til rengøring og bortskaffelse af affald dækkes særskilt af sygehuset.

For at gøre administrationen så simpel som muligt, afregnes med en fast takst på en fjerdedel af årstaksten. pr. kvartal. Denne takst dækker tre daglige besøg samt transport til og fra borgeren/patienten. Derudover er ekstraordinære besøg som resultat af pludseligt opståede problemer medregnet, og der kan træffes lokal aftale, hvis særlige forhold gør sig gældende.

Afregning sker kvartalsvis bagudrettet. Der sker korrektion i forbindelse med længerevarende indlæggelser, ophør af behandling eller andre ekstraordinære forhold. I disse situationer er det kommunen der, efter forudgående dialog med sygehuset, har ansvaret for at regulere i afregningen. Korte indlæggelsesforløb (3 dage eller derunder) modregnes ikke, idet disse antages at modsvare eventuelle ekstraordinære besøg for hjemmeplejen jævnfør ovenfor.

Regning sendes elektronisk til det sygehus, der har ansvaret for patienten. For hvert sygehus oplyses et EAN-nummer.

¹ Taksten i 2010 var 100.000 / 241,31 kr. og den er blevet fremskrevet med den generelle fremskrivningsprocent for de følgende år. Fremskrivning sker i januar måned.

Kommunen kan kun fremsende regninger på patienter, hvor der er indgået standardkontrakt med sygehuset.

7. Opgaver vedrørende fremtidig opfølgning

Af hensyn til den fremtidige opfølgning på samarbejdsaftalen er det en regional opgave at registrere, hvor mange patienter, der indgås kontrakt om, og hvor mange hjemmesygeplejersker, der deltager i genopfriskningskurser.

8. Godkendelse og revision

Nærværende reviderede samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og kommunerne i forbindelse med (PD) i eget hjem er godkendt af Det Administrative Kontaktforum den 14. maj 2018

Aftalen revideres i løbet af den kommende sundhedsaftaleperiode.