

Samarbejde med behandlingsansvarlig læge

Gældende for sygeplejersker i Center Pleje og Omsorg samt i Boformen Søparken, Center Familie og handicap.

Ansvarsfordeling i samarbejdet mellem kommunens medarbejdere og behandlingsansvarlig læge

<p>Formål</p>	<p>Det er væsentligt for patientsikkerheden, at opgaverne i sundhedsvæsenet varetages inden for klare rammer og med en tydelig ansvarsplacering.</p> <p>Ved delt lægefagligt ansvar skal det fremgå i den sygeplejefaglige udredning, hvilken læge, som er ansvarlig for den aktuelle behandling.</p> <p>Sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent er ansvarlig for at det står beskrevet i Nexus.</p>										
<p>Definition af lægefagligt ansvar ved almen udskrivelse</p>	<p>Ved udskrivelse har sygehuslægen pligt til at sikre, at der gives den relevante information til praktiserende læge, hjemmepleje, sygeplejen. Hvis praktiserende læge ikke har modtaget den relevante information, må denne rette henvendelse til sygehuset for at få de nødvendige oplysninger.</p> <p>Ved udskrivelse til egen bolig eller midlertidig bolig i form af aflastnings- eller rehabiliteringsplads er behandlingsansvaret overdraget den først kommende hverdag efter udskrivelse til praktiserende læge. Praktiserende læge skal således tage stilling til ophør af midlertidig behandling, såfremt sygehuset ikke har gjort det. Praktiserende læge kan dog ikke forventes at tage stilling, før epikrisen er modtaget.</p> <p>Praktiserende læge har det samlede ansvar for at sikre overblik og ajourføring i FMK, men er ikke forpligtet til at gøre det efter hver kontakt, men kan gøre det fx i forbindelse med årsstatus.</p> <table border="1" data-bbox="360 1050 1500 1675"> <thead> <tr> <th>Læge</th> <th>Ansvar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Almen praktiserende læge</td> <td>Koordinerende ansvar for patientens behandlingsforløb. Årsstatus – herunder også gennemgang af FMK. Faste kontroller af kroniske sygdomme.</td> </tr> <tr> <td>Vagtlæge</td> <td>Yder hjælp til behandling af akut opstået – eller forværret sygdom, som ikke kan vente til den praktiserende læge åbner. Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicinering.</td> </tr> <tr> <td>Sygehuslæge</td> <td>Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicin. Faste kontroller af kroniske sygdomme.</td> </tr> <tr> <td>Akutlæge/præhospital</td> <td>Yder hjælp ved akut opstået – eller forværret sygdom samt i livstruende situationer. Ordinerer her-og-nu medicin i akutmedicinsk regi. Opdaterer ikke FMK.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Epikrise kan sendes med FPF ved behov, skal dok efterspørges ved udskrivelse.</p>	Læge	Ansvar	Almen praktiserende læge	Koordinerende ansvar for patientens behandlingsforløb. Årsstatus – herunder også gennemgang af FMK. Faste kontroller af kroniske sygdomme.	Vagtlæge	Yder hjælp til behandling af akut opstået – eller forværret sygdom, som ikke kan vente til den praktiserende læge åbner. Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicinering.	Sygehuslæge	Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicin. Faste kontroller af kroniske sygdomme.	Akutlæge/præhospital	Yder hjælp ved akut opstået – eller forværret sygdom samt i livstruende situationer. Ordinerer her-og-nu medicin i akutmedicinsk regi. Opdaterer ikke FMK.
Læge	Ansvar										
Almen praktiserende læge	Koordinerende ansvar for patientens behandlingsforløb. Årsstatus – herunder også gennemgang af FMK. Faste kontroller af kroniske sygdomme.										
Vagtlæge	Yder hjælp til behandling af akut opstået – eller forværret sygdom, som ikke kan vente til den praktiserende læge åbner. Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicinering.										
Sygehuslæge	Ajourfører FMK ved sektorovergange, således at FMK afspejler patientens aktuelle medicin. Faste kontroller af kroniske sygdomme.										
Akutlæge/præhospital	Yder hjælp ved akut opstået – eller forværret sygdom samt i livstruende situationer. Ordinerer her-og-nu medicin i akutmedicinsk regi. Opdaterer ikke FMK.										
<p>Behandlingsansvar, særligt for akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild, fortsættes på næste side</p>	<p>OBS nedenstående er gældende for udskrivelse/ visitering til en akutplads, ved udskrivelse/ visitering til en rehabiliteringsplads følges almindelig overdragelse af behandlingsansvar beskrevet i ”Definition af lægefagligt ansvar v/ almen udskrivelse”.</p> <p>Det er afgørende for de kommunale akutfunktioner, at der til enhver tid er klarhed over det lægelige behandlingsansvar for patienterne, formålet er at understøtte en koordineret overdragelse, hvor den modtagende læge får de nødvendige oplysninger, samt hvor der sikres entydighed omkring ansvarsfordelingen.</p>										

Behandlingsansvar, særligt for akut- og Rehabiliteringstilbud Rebild, fortsat	<p>Behandlingsansvar for patienter henvist fra sygehusafdeling For patienter, der er henvist fra sygehus, anbefales det, at behandlingsansvaret ligger hos sygehuslægen. Det anbefales endvidere, at behandlingsansvaret, så vidt det er muligt og hurtigst muligt, overdrages fra syge huslæge til praktiserende læge, såfremt patientens praktiserende læge fagligt ser sig i stand til at overtage behandlingsansvaret for den udskrevne patient. For patienter, der fortsætter i ambulant forløb efter udskrivelse fra sygehus, anbefales det, at sygehuslægen fortsat har behandlingsansvaret for den sygdom/tilstand, patienten følges ambulant for, på samme måde som det i øvrigt gælder i sundhedsvæsenet.</p> <p>Behandlingsansvar for patienter henvist fra almen praksis og lægevagten For patienter henvist fra praktiserende læge eller vagtlæge anbefales det, at behandlingsansvaret ligger hos praktiserende læge i dennes åbningstid, og hos vagtlæge uden for lægens åbningstid. Tilgængelighed til vagtlægen er central for en akutfunktion, og der anbefales derfor at være fokus herpå i underliggende aftaler mellem regioner og kommuner.</p> <p>Overdragelsen skal ske ved <i>telefonisk kontakt</i> mellem lægerne, som bør følges op med en korrespondancemeddelelse til akutfunktionen, hvori videre behandlingsplan og behandlingsansvar fremgår tydeligt. I tilfælde af længerevarende ferie hos praktiserende læge, er det den vikarierende læge, der skal tage stilling til overtagelse af behandlingsansvaret eller ikke.</p> <p style="text-align: right;"><i>Uddrag fra Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner</i></p>
Styrelsen for Patientsikkerhed	Sagsnr. 4-1212-15/1 Reference MSCH
Grundlag	VEJ nr. 9001 af 20/11/2000; Vejledning om udfærdigelse af instrukser VEJ nr. 115 af 11/12/2009; Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed) Sundhedsaftale om akutte og komplekse patientforløb i det nære sundhedsvæsen: https://edocfiler.rn.dk/Portef%C3%B8ljestyregruppen/2018-01-31%2014.00/Dagsorden/Referat/Internet/2018-02-15%2013.16.12/Attachments/3293173-4764349-1.pdf Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner: https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/-/media/F69BEB14789842818FA1096DE20C19D9.ashx