

Samarbejde med behandlingsansvarlig læge

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

Ansvarsfordeling i samarbejdet mellem kommunens medarbejdere og behandlingsansvarlig læge

Formål	Det er væsentligt for patientsikkerheden, at opgaverne i sundhedsvæsenet varetages inden for klare rammer og med en tydelig ansvarsplacering. Ved delt lægefagligt ansvar skal det fremgå i den sygeplejefaglige udredning, hvilken læge, som er ansvarlig for den aktuelle behandling. Sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent er ansvarlig for, at det står beskrevet i Nexus.										
Definition af lægefagligt ansvar ved almen udskrivelse	Ved udskrivelse har sygehuslægen pligt til at sikre, at der gives den relevante information til praktiserende læge samt evt. hjemme- og sygeplejen. Hvis praktiserende læge ikke har modtaget den relevant information, må denne rette henvendelse til sygehuset for at få de nødvendige oplysninger. Ved udskrivelse til egen bolig eller midlertidig bolig i form af aflastnings- eller rehabiliteringsplads er behandlingsansvaret overdraget til praktiserende læge den først kommende hverdag efter udskrivelse. 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. 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. <table border="1"> <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, så FMK afspejler patientens aktuelle medicinering. </td></tr> <tr> <td>Sygehuslæge</td><td> - Ajourfører FMK ved sektorovergange, så FMK afspejler patientens aktuelle medicin. - Faste kontroller af kroniske sygdomme. </td></tr> <tr> <td>Akutlæge/ Præ-hospital</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> Epikrise kan sendes med FPF ved behov, skal dog efterspørges ved udskrivelse.	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, så FMK afspejler patientens aktuelle medicinering.	Sygehuslæge	- Ajourfører FMK ved sektorovergange, så FMK afspejler patientens aktuelle medicin. - Faste kontroller af kroniske sygdomme.	Akutlæge/ Præ-hospital	- 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, så FMK afspejler patientens aktuelle medicinering.										
Sygehuslæge	- Ajourfører FMK ved sektorovergange, så FMK afspejler patientens aktuelle medicin. - Faste kontroller af kroniske sygdomme.										
Akutlæge/ Præ-hospital	- Yder hjælp ved akut opstået – eller forværret sygdom samt i livstruende situationer. - Ordinerer her-og-nu medicin i akutmedicinsk regi. - Opdaterer ikke FMK.										
96 timers udvidet Behandlings-ansvar	96 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar gælder for færdigbehandlede patienter, der har været indlagt i mere end 24 timer og som bliver udskrevet til midlertidige døgnpladser, plejecentre eller kommunal sygepleje i eget hjem. Kommunale sygeplejersker eller social- og sundhedsassistenter, egen læge, vagtlæge eller plejehjems-læge, har mulighed for at kontakte udskrivende afdeling. Kontakten skal ske på baggrund af måling af vitale værdier på patienten. Hold musen hen på borgerstatus, i den blå boks kan det ses hvornår borger sidst er blevet udskrevet fra sygehuset. Stamdata Supplerende adresse: mstruplundvej 2L, St. 28. AB 9530 Stevring 99888390 Start videokald Borgerstatus: Indlagt Civilstand: Ophævet partnerskab Aktiv 07-05-2024 - Indlagt 03-05-2024 - 07-05-2024 Aktiv 17-10-2022 - 03-05-2024 Midlertidig ophold 07-10-2022 - 17-10-2022 Aktiv 07-10-2022 - 07-10-2022 Midlertidig ophold 07-10-2022 - 07-10-2022 Indlagt 06-10-2022 - 07-10-2022 Aktiv 27-08-2022 - 06-10-2022 Indlagt 24-08-2022 - 27-08-2022										

Behandlingsansvar, særligt for akut- og Rehabiliterings-tilbud Rebild	OBS nedenstående er gældende for udskrivelse/ visitering til en akutplads, ved udskrivelse/visitering til en rehabiliteringssplads følges almindelig overdragelse af behandlingsansvar beskrevet i ”Definition af lægefaglig ansvar v/ almen udskrivelse”. 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. Behandlingsansvar for patienter henvist fra sygehusafdeling For patienter, der er henvist fra sygehus, anbefales det, at behandlingsansvaret ligger hos sygehuslægen. Det anbefales desuden, at behandlingsansvaret, så vidt det er muligt og hurtigst muligt, overdrages fra sygehuslæge til praktiserende læge, hvis 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. 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. 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. <i>Uddrag fra Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner</i>
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) Aktuelle samarbejdsaftale vedr. indlæggelse og udskrivelse i Region Nordjylland: Kommunale akutfunktioner: https://www.sst.dk/da/udgivelser/2023/Kvalitetsstandarder-for-kommunale-akutfunktioner