

Bilag 2 Uddybning af krav til kommunale akutfunktioner

Sundhedsstyrelsens nye "Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen" indeholder krav og anbefalinger for tilrettelæggelse, målgruppe, indsatser, kompetenceniveau, uddannelse, udstyr, kvalitetssikring og dokumentation.

Nedenfor uddybes de nye krav herunder forskellene mellem Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2014 og den nye kvalitetsstandard fra 2016.

Tilrettelæggelse:

Omfatter åbningstider, kapacitetsvurdering, samarbejde og koordination eksternt og internt.

Åbningstider:

- Akutfunktionen skal være døgnåben ugens 7 dage
- Det er en anbefaling fra 2014 som er ændret til et krav i 2016
- Har været implementeret i Ringsted Kommune siden 2014

Kapacitetsvurdering:

- Der skal være en løbende vurdering af behovet for akutfunktionens indsatser og kapaciteten tilpasses så vidt muligt herefter
- Det er et nyt krav
- Har løbende været drøftet
- Derudover er der en ny anbefaling om, at kapacitetsvurdering i kommuner og regioner sker i samarbejde med almen praksis og sygehus. Dette sker pt. i regi af Sundhedsaftalerne

Samarbejde:

- Ny anbefaling - kommuner med et lille borgergrundlag indgår i tværkommunalt samarbejde om varetagelse af opgaver i den kommunale akutfunktion

Koordinering:

- Ny anbefaling – der skal være en koordinering med øvrige kommunale indsatser herunder rehabilitering samt med sygehuse og almen praksis
- Der er pt. samarbejde mellem træning, rehabilitering og akutfunktionerne. Samarbejdet udbygges yderligere med implementeringen af den nye rehabiliteringsstrategi
- Koordinering med sygehusene finder i dag sted via Udskrivelsesteamet. Samarbejdet fungerer som hovedregel godt
- Koordinering med almen praksis finder i dag via telefon. Der er ved at blive udarbejdet aftaler om rammedelegation. Det vil betyde, at lægerne giver kommunens sygeplejersker en delegation til fx, at måle blodtryk, blodsukker og tage blodprøver med flere uden forudgående telefonisk kontakt i hvert enkelt tilfælde
- Det er fortsat en anbefaling, at rammerne for samarbejdet mellem akutfunktion, sygehus og almen praksis tilrettelægges så det er entydigt, hvem der er behandlingsansvarlig læge. Personalet i akutfunktionen skal vide, hvem de skal kontakte, hvis der er spørgsmål til behandling eller sker en forværring hos en borger

Målgruppe:

- Det er fortsat ældre svækkede borgere, borgere med kroniske lidelser og andre med særlige behov, der er målgruppe for de kommunale akutfunktioner.
- Der har ikke tidligere været beskrevet, hvem der skal kunne henvise til de kommunale akutfunktioner. Fra 2018 skal akutfunktionen kunne varetage:

- Borgere der henvises af egen læge eller lægevagten, som har behov for observation, pleje og/eller behandling, men ikke har behov for sygehusindlæggelse
- Borgere der udskrives fra sygehus med komplekse pleje og/eller behandlingsbehov, som kræver særlige sygeplejefaglige kompetencer
- Borgere der henvises af hjemmesygeplejen
- Dette er i overensstemmelse med nuværende praksis i Ringsted Kommune

Indsatser:

- I anbefalingen fra 2014 nævnes kun grundlæggende sygeplejefaglige instrumentelle indsatser som måling af blodtryk, temperatur og puls, saturationsfrekvens og blodsukker
- I kvalitetsstandarden er der krav om, at følgende indsatser kan varetages:
 - Sygeplejefaglig observation, vurdering og kommunikation efter henholdsvis ABCDE-princippet og ISBAR metoden
 - Helhedsvurdering herunder i forhold til andre kommunale indsatser
 - Akutte bed-side blodprøver
 - Give medicin ved injektion (subkutan og intermuskulær) herunder smertebehandling
 - Parenteral ernæring herunder til- og frakobling og forbindingsskift ved intravenøse katetre
 - Inhalationsbehandling
 - Passe dræn
 - Anlægge og pleje katetre
 - Tage prøver til mikrobiologisk undersøgelse herunder podning og urindyrkning

Sygeplejerskerne i hjemmesygeplejen og på akutstuer og midlertidige pladser har kompetencerne til ovenstående indsatser. Det er dog vigtigt, at kompetencer bliver brugt jævnlige for at sikre den fornødne rutine. Ringsted Kommune benytter allerede nu "praktik" på sygehusene. Her får sygeplejerskerne mulighed for at øve forskellige indsatser på sygehusene.

Kompetencer og uddannelse:

- Der er krav om autorisation som sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent og mindst 2 års relevant klinisk erfaring
- Løbende vedligeholdelse og udvikling af kompetencer
- Ringsted Kommune opfylder kravene til autorisation og erfaring blandt andet ved ovennævnte praktik på sygehusene. Derudover er der løbende kompetenceudvikling ved sidemandsoplæring og ved efteruddannelse

Udstyr:

- De øgede krav til instrumentelle indsatser medfører, at der er øgede krav til det udstyr, som skal være til rådighed
- Udstyr er bestilt hjem og samtidig er der bestilt oplæring fra leverandørerne

Kvalitetssikring og dokumentation:

Ændret fra anbefalinger til krav:

- De kliniske retningslinjer for indsatserne skal følges
- Der skal være lokale instrukser for alle de indsatser, der varetages samt derudover løbende kvalitetssikring af indsatser ved fx stikprøvekontroller
- Derudover anbefales det, at monitorering og evaluering af indsatsen udføres med fælles og standardiserede kvalitetsindikatorer, så kvaliteten løbende kan dokumenteres
- I Ringsted Kommune arbejdes efter kliniske retningslinjer, og der er instrukser for alle de indsatser som udføres
- Instrukser for de nye indsatser er klar til den 1. januar 2018