

INSTRUKS FOR modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter

Dokumenthistorik

Dato	Version	Ændringer	Initialer
1.8. 2018	1.1		Theresa Rosendahl Jensen (therj)
28.02. 2020	1.2.	Navneændring til Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC)	Nina Gath (ninag)
24.03.2020	1.3.	Præcisering af lægeligt behandlingsansvar.	Nina Gath (ninag)
14.05.2020	1.4.	Præcisering af lægeligt behandlingsansvar.	Nina Gath (ninag)

Formål	Når hospitalerne i krisesituationer har behov for ekstra kapacitet, udskrives nogle borgere til videre pleje i kommunen. Behovet kan fx opstå ved mangel på kapacitet pga. håndtering af tilskadekomne fra mange skadesteder eller forsyningssvigt på hospitalet. Kommunen skal hurtigt kunne tage imod disse patienter, og iværksætte fornøden pleje og hjælp, jf sundhedsberedskabsplanens "Indsatsplan for modtagelse af ekstraordinært udskrevne hospitalspatienter". Denne instruks beskriver: • Hvordan aktiveringen sker • Hvor de ekstraordinært udskrevne patienter skal placeres • Hvilke opgaver, der skal udføres, så ekstraordinært udskrevne patienter modtager fornøden pleje og hjælp
Sundheds professionelle	Medarbejdere i Center for Sundhed og Omsorg (CSO) i Visitationen og på Vagtcentralen samt ansvarshavende for de midlertidige pladser i Trænings- og Rehabiliteringscentret (TRC), på plejecentre og i hjemmeplejen.
Fremgangsmåde	Lyngby-Taarbæk kommune har indgået aftale med Region Hovedstaden om at modtage op til 20 % af aktuelt indlagte borgere, svarende til 75 borgere, ved større beredskabshændelser. Der estimeres, at max. 15 af de udskrevne borgere vil have behov for tildeling af midlertidig plads eller plads på plejecenter. Max. 60 borgere vil have behov for hjemmepleje, herunder et mindre antal med behov for sygepleje eller træning <u>Aktivering</u> Indsatsen aktiveres af 1-1-2 AMK Vagtcentralen i Region Hovedstaden ved henvendelse til Vagtcentralen. På hverdage mlm. kl. 8 -15 videresendes henvendelsen til Visitationen. Uden for dette tidsrum har Vagtcentralen den koordinerende funktion. Vagtcentralen aktiverer centerchefen for CSO.

	<u>Placering af de ekstraordinært udskrevne patienter med behov for midlertidig plads</u> Den enkelte patients plejebehov og udskrivningslokaliteten koordineres mellem hospital og Visitation/Vagtcentral alt efter henvendelsestidspunkt. Når der er foretaget en indledende vurdering af opgavens omfang gives besked til sundhedskrisestaben (konkret centerchefen for Center for Sundhed og Omsorg), der overtager videre planlægning af processen. Det vurderes at max. 15 af de udskrevne borgere vil have behov for midlertidig plads. Ansvarshavende på TRC forventes at kunne skabe mlm. 5-10 sengepladser ved iværksættelse af udskrivelse af allerede indlagt borgere. Det kan være nødvendigt at have flere borgere på samme stue. Hvis TRC ikke har mulighed for at modtage alle ekstraordinært udskrevne borgere med behov for døgnplads, så kan det være nødvendigt at involvere plejecentrene. Alle plejecentre skal kunne skabe plads til 1-2 ekstraordinært udskrevne borgere (undtaget er Den Gamle Lyngby Statsskole grundet pladsmangel). Plejecenterlederen for har ansvar for fordeling af borgerne. Hvis plejecentret er fuldt belagt, må der skaffes plads (opholdsstue mv. kan tages i brug). Plejecentrene skal have en reserveseng med madras, hovedpude og dyne. På alle ekstra sengepladser skal installeres manuelt nødkald (en ske/gaffel i glas). <u>Modtagelse af akut udskrevne borgere på plejecentre og på TRC</u> Når plejecentre og midlertidige pladser modtager varsling om ekstraordinært udskrevne patienter skal leder af plejecenter eller TRC sikre at den nødvendige kapacitet er til stede på enheden til varetagelse af nedenstående opgaver. Om nødvendigt indkaldes ekstra personale blandt medarbejdere, som ikke allerede er på arbejde (se Instruks for opretholdelse af drift i ekstraordinære situationer). Ansvarshavende skal iværksætte følgende: • Skabe plads og klargøre til ekstraordinært udskrevne borgere (se Action Card) • Prioritere opgaver, så livsnødvendige opgaver udføres først • Modtage udskrevne borgere, sikre nødvendige hjælpemidler, kontakte praktiserende læge for evt. tilsyn mm. • Sørge for fortsat levering af medicin til patienter (patienterne får medicin med til 3 døgn ved udskrivelsen fra regionen.) Efter udskrivelse overgår behandlingsansvaret til almen praksis. Regionen alarmerer de praktiserende læger om forventet eller aktiveret ekstraordinær udskrivelse. <u>Modtagelse af akut udskrevne borgere i hjemmeplejen:</u>
--	--

	Når hjemmeplejen modtager varsling om ekstraordinært udskrevne borgere, skal ansvarshavende sikre, at den nødvendige kapacitet er til stede til varetagelse af nedenstående opgaver. Om nødvendigt indkaldes ekstra personale blandt medarbejdere, som ikke allerede er på arbejde. • Prioritere opgaver, så livsnødvendige opgaver udføres først • Modtage udskrevne borgere, sikre nødvendige hjælpemidler, kontakte praktiserende læge for evt. tilsyn mm. • Sørge for fortsat levering af medicin til patienter (patienterne får medicin med til 3 døgn ved udskrivelsen fra regionen.) • Inddrage evt. familie i videst muligt omfang i pleje og omsorg af alle, der modtager hjemmepleje/hjemmehjælp, herunder de ekstraordinært udskrevne borgere, som har behov for hjemmepleje. Region Hovedstaden bevarer behandlingsansvaret det første døgn efter udskrivelsen. Herefter overgår behandlingsansvaret til almen praksis.	
Ansvarsforhold	<u>Visitationen og Vagtcentralen</u> • Koordinere indsatsen • Orienter sundhedskrisestaben <u>Ansvarshavende på plejecentre, TRC og i hjemmeplejen</u> • Koordinere opgaveløsningen på enheden	
Referencer	"Lyngby-Taarbæk Kommunes sundhedsberedskabsplan 2023-2026" "Bilag til planlægning af sundhedsberedskab- Vejledning til regioner og kommuner", Sundhedsstyrelsen 2017"	
Udarbejdet af	Ledergruppen i CSO Specialkonsulent Nina Gath og hygiejnesygeplejerske Sanne Mohr	
Godkendt af	Centerchefen for Center for Sundhed og Omsorg	Dato for ikrafttrædelse 01.01.2023
Dato for ajourføring	01.01.2024	Ansvarlig for ajourføring Centerchefen for Center for Sundhed og Omsorg