

**Tværasektorielt samarbejde  
om akutområde**

Medicinsk afdeling O, ETSUF  
Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev

14. august 2015

# Samarbejdsaftale mellem SHS-teamet og hjemmesygeplejen i Ballerup, Herlev og Furesø kommuner

**Formål:**

I forbindelse med etableringen af et tværkommunalt specialiseret hjemmesygepleje team (SHS- team) er det muligt for kommunerne at tilbyde særlige sygeplejefaglige kompetencer, som kan bidrage til kvalificering (eller vurdering), sygeplejefaglig sparring og behandling af borgere i deres hjem. Dette kræver klare aftaler mellem kommunens hjemmesygepleje og SHS-teamet om fordelingen af opgaver, initiering af ydelser, kommunikation og opfølgning på borgernes forløb.

Der aftales følgende for samarbejdet mellem SHS-team og hjemmesygeplejen/hjemmeplejen i de 3 kommuner:

**Målgrupper:**

Aftalen er gældende for alle borgere med bopælsadresse i de 3 ovenstående kommuner med særligt fokus på:

- borgere over 65 år med mulighed for at forebygge indlæggelse og genindlæggelse
- den komplekse patient og/eller kroniske patient.

Dette inkluderer borgere boende i plejeboliger, på rehabiliteringscentre og i midlertidige boliger.

**Ansvarsfordeling:***Hjemmesygeplejen:*

Det er den enkelte kommunes hjemmesygeplejersker, der har myndighedsretten for borgernes forløb, og som kan prioritere og vurdere, om SHS-teamet skal involveres i et borgerforløb.

Social- og sundhedsassistenter, hjælpere og terapeuter skal fortsat følge den lokale arbejdsgang og kontakte deres ansvarshavende hjemmesygeplejerske for faglig sparring og vurdering af en borger.

Det er hjemmesygeplejens ansvar at afgangsføre borgerne i CARE, når SHS-teamet har sendt ADVI om, at borgeren er afsluttet i SHS-teamet.

*SHS teamet:*

SHS teamet er ansvarlig for at kontakte hjemmesygeplejen, som kan delegere opgaven til SHS-teamet.

SHS-teamet er ansvarligt for de ydelser, de varetager, samt for at sikre, at dokumentationen af deres ydelser er tidstro tilgængelig for hjemmeplejen/hjemmesygeplejen og andre samarbejdspartnere. SHS-teamet har

pligt til at involvere hjemmesygeplejen i de forløb, hvor der kunne være behov for en indsats af hjemmesygeplejen eller hjemmeplejen.

Ved en vurdering af SHS-teamet, hvor det vurderes, at borgeren har AKUT behov for hjemmehjælp, kontaktes visitationen i dens åbningstid. Udenfor visitationens åbningstid kontaktes hjemmesygeplejen på akutnummeret. Ved ikke akutte problematikker, sendes ADVI til visitationen. SHS-teamet kan forvente, at deres ADVI læses og håndteres næstkommende hverdag.

Skønner SHS-teamet, at der er akut behov for sygepleje i hjemmet, kontaktes hjemmesygeplejen på deres akutnummer. Ved ikke-akutte problematikker sendes ADVI til hjemmesygeplejen. SHS-teamet kan forvente, at deres ADVI læses og håndteres næstkommende hverdag.

SHS-teamets ydelser skal betragtes som en ekstra ydelse. Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen varetager forsat deres opgaver i forbindelse med et borgerforløb. Det kan aftales i samarbejde mellem SHS-teamet og hjemmesygeplejen, hvis der i et specifikt forløb er behov for, at SHS-teamet midlertidigt skal overtage en opgave for hjemmesygeplejen. Alle SHS-teamets forløb har som udgangspunkt en kendt afslutningsdato.

### **Kontakt (hvordan og hvornår):**

Teamet skal telefonisk kontaktes, når der er et AKUT behov for SHS-teamets kompetencer/ydelser - f.eks. en klinisk vurdering af en borger, sygeplejefaglig sparring, behov for særlige kliniske sygepleje kompetencer som eks. sonde- eller kateteranlæggelse eller skift af dette. Se endvidere bilag 1: Opgavebeskrivelse for SHS-teamet.

Eksempelvis kunne SHS-teamet kontaktes inden 1813 kontaktes, såfremt borgerens situation ikke er så akut, at der er brug for øjeblikkelig indlæggelse/lægefaglig indsats. Teamets sygeplejersker kan kontaktes direkte på SHS-teamets visitationstelefon:

**mobil 61 22 08 08**

SHS-teamet kan kontaktes alle ugens 7 dage i tidsrummet 7:30-22:00.

SHS-teamet skal have besked om navn, adresse og cpr.nr på borgeren og årsagen til besøget.

Det tilsigtes, at der anvendes ISBAR som kommunikationsredskab i forbindelse med patient oplysningerne til SHS-teamet.

### **Dokumentation af sygeplejen:**

Dokumentation af sygeplejen varetages i CARE.

SHS-teamet sender ADVI til hjemmesygeplejen omkring deres aktivitet hos en borger, så de altid har kendskab til borgere, som SHS-teamet er/har været involveret i.

Kontaktes SHS-teamet om en borger, som ikke er oprettet i CARE tidligere, opretter SHS-teamet borgeren i CARE, og der sendes en ADVI til hjemmesygeplejen og visitationen.

### **Evaluerings og tilpasning af samarbejdsaftalen:**

I opstartsfasen er der behov for, at alle evt. bekymringer eller udfordringer i forhold til samarbejdet mellem

SHS-team og hjemmesygeplejen kan adresseres, sådan at vi får skabt et samarbejde, der giver mening for borgeren. Derfor aftales følgende procedure:

*Har du spørgsmål til et patientforløb, hvor SHS-teamet er involveret, er du velkommen til at kontakte SHS-teamet direkte på visitationstelefonen.*

*Har du spørgsmål til SHS-teamets opgaveløsninger, eller har du bekymringer i forhold til lokale procedurer osv., kontakter du din nærmeste leder, som har faste møder med SHS-teamets leder omkring udvikling og tilpasning af samarbejdet.*

#### **Aftale om håndtering af Utilstede Hændelser (UTH):**

Ved UTH med borgerinvolvering skal personalet orientere borgeren om, at der er sket en UTH, og at der oprettes en UTH. Teamet, som har været involveret i hændelsen, kontaktes telefonisk og orienteres om UTH'en.

Ved UTH, hvor der ikke har været borgerinvolvering - eksempelvis hvor UTH'en er opdaget, inden den har medført borgerinvolvering - oprettes en UTH. Teamet kontaktes telefonisk, hvis der er risiko for at fejlen kan gentages.

Der anvendes vejledning for UTH som er udarbejdet i Planområde Midt i Region Hovedstaden:

[Link til vejledning](#)

#### **Aftalen er udarbejdet af:**

- Karin Bjerre Kohn, Souschef og konstitueret leder af hjemmeplejen, Ballerup Kommune
- Anne Marie Kjær, leder af hjemmesygeplejen, Herlev Kommune
- Charlotte Onø, leder af hjemmesygeplejen, Furesø Kommune
- Anne-Marie Mølbæk, projektleder, ETSUF, Herlev hospital og daglig leder af SHS-teamet