

**Tværasektorielt samarbejde
om akutområde**

Medicinsk afdeling O, ETSUF
Herlev Ringvej 75, 2730 Herlev

14. April 2015

Samarbejdsaftale mellem SHS-teamet og visitationen 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 kommunernes hjemmesygepleje, visitation og SHS-teamet om fordeling af opgaver, initiering af indsatser, kommunikation og opfølgning på borgernes forløb.

Der aftales følgende for samarbejdet mellem SHS-teamet og visitationen 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, hvor der er mulighed for, at forebygge indlæggelse og/eller genindlæggelse
- den komplekse patient og/eller den kroniske patient

Aftalen inkluderer borgere, der bor i plejeboliger, rehabiliteringscentre, voksenspecialiseret botilbud og midlertidige boliger.

Ansvarsfordeling:*Visitationen:*

Visitationen kan prioritere og vurdere, om SHS-teamet skal involveres i et borgerforløb, hvor der er komplekse plejeopgaver, som kræver oplæring af hjemmesygeplejerskerne i specifikke opgaver, eller hvis hidtidige plejeforløb i hjemmet ikke har været sufficent til f.eks. at forebygge forværring af borgerens tilstand eller forebygge indlæggelse.

Der vil være særligt fokus på samarbejde med udskrivningskoordinatorerne eller hospitalsvisitatorerne om patienter, der ønskes udskrevet ved hjælp af SHS-teamets særlige kompetencer.

SHS-teamet:

SHS-teamet er ansvarligt for de pleje-/behandlingsopgaver, teamet varetager. SHS-teamet er ansvarligt

for at sikre, at teamets dokumentation af opgaver er tidstro og tilgængelig for visitationen og andre samarbejdspartnere.

Vurderer SHS-teamet, at borgeren har AKUT behov for hjemmesygepleje og/eller hjemmehjælp, kontaktes den pågældende kommune.

Hjemmehjælp: Visitationen kontaktes i åbningstiden på hverdage. Udenfor visitationens åbningstid kontaktes hjemmesygeplejen på akutnummeret.

Hjemmesygepleje: Hjemmesygeplejen kontaktes på samarbejdstelefonnummeret (akutnummeret).

Ikke-akut behov for hjemmehjælp/hjemmesygepleje: ADVI sendes til visitationen og/eller hjemmesygeplejen. SHS-teamet kan forvente, at visitationen læser og håndterer teamets ADVIS næstkommende hverdag.

SHS-teamets sygeplejeopgaver skal betragtes som en ekstra indsats. Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen varetager fortsat deres opgaver i forbindelse med et borgerforløb.

Det kan i samarbejde mellem SHS-teamet og hjemmesygeplejen aftales, 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 slutdato.

Kontakt (hvordan og hvornår):

SHS-teamet skal kontaktes telefonisk, når der er et AKUT behov for teamets kompetencer, f.eks. en klinisk vurdering af en borger, sygeplejefaglig sparring, behov for særlige kliniske sygeplejekompetencer som f.eks. sonde- eller kateteranlæggelse og kateterskift. Se endvidere bilag 1: ”Opgaver for SHS-teamet”.

Eksempelvis kan SHS-teamet kontaktes inden kontakt til 1813, 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 skal ved kontakt have oplyst borgerens navn, adresse og cpr.nr samt årsagen til SHS-teamets besøg.

Dokumentation:

Dokumentation af teamets observationer og udførte sygepleje varetages i KMD Care. SHS-teamet sender ADVIS til hjemmesygeplejen om deres aktivitet hos en borger, så hjemmesygeplejen altid er orienteret, når SHS-teamet er involveret.

Kontaktes SHS-teamet af hospitalet, 1813 eller praktiserende læge vedrørende en af kommunen ukendt borger, opretter SHS-teamet borgeren i KMD Care, og der sendes en ADVIS til hjemmesygeplejen.

Aftalen er udarbejdet af:

- Dora Fog, leder af Hjælpemidler og Visitation, Ballerup Kommune
- Kit Linnemann, leder af Visitationen, Furesø Kommune
- Annika Nielsen, leder af Visitationen, Herlev Kommune
- Anne-Marie Mølbæk, projektleder, ETSUF, Herlev Hospital og daglig leder af SHS-teamet

Godkendt i styregruppen for projektet den 29.04.2015.