

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

Indhold

1. IV-behandling i Fredericia kommune	1
1.1. Modtagelse af henvendelse om borger, til færdiggørelse af IV-behandling i kommunen.	1
1.2. Målgruppe for indsatsen	2
1.3. Behandlinger i aftalen og afgrænsninger	2
1.4. IV-adgange, som anvendes	3
1.5. Remedier til IV-behandling	3
1.6. Instrukser som anvendes	3
1.7. Bortskaffelse af remedier	4
1.8. Observationer af borgeren.	4
1.9. Dokumentation af opgaven og afregning af indsatsen.	4
1.10. Sygeplejefaglige kompetencer og ansvar	5
1.11. Lægefagligt ansvar	5
1.12. Oversigt ansvar	7
Referencer:	7

1. IV-behandling i Fredericia kommune

Fredericia kommune og Region Syddanmark har i oktober 2021 indgået en aftale om færdiggørelse af IV-behandling i borgerens nærområde. Formålet er et nært og sammenhængende sundhedsvæsen på borgerens præmisser og med sundhedsløsninger tæt på borgeren. Administration af IV-behandling kræver en sygeplejefaglig baggrund og må ikke delegeres til andre faggrupper.

1.1. Modtagelse af henvendelse om borger, til færdiggørelse af IV-behandling i kommunen.

Alle henvendelser vedr. IV-behandling henvises af sygeplejeklinikkens planlægger. SamBo aftalen er gældende for nye borgere til IV-behandling. Dette betyder, der ikke tages imod nye borgere til IV-behandling i aftenvagte eller weekend. Nye borgere til IV-behandling skal derfor meldes mandag til fredag mellem kl. 07.00 – kl.15.00 (før kl. 15 så de kan nå at planlægge det inden kl. 15).

- Sygeplejeklinikkens planlægger kontakter aftenvagtens planlægger ang. kapacitet til modtagelse.
- Ved manglende kapacitet afvises opgaven.
- Sygeplejeklinikkens planlægger vurderer om borgeren opfylder kriterierne (ud fra nedenstående målgruppe) for modtagelse af borgere til IV-behandling i hjemmet.

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

- Hygiejne APV skal gennemgås med borger inden udskrivelsen fra sygehusets side af, og sygeplejersken vil ved første besøg sikre at alt er ok, for at sikre at behandlingen kan foretages på det rette faglige niveau, så infektioner mindskes mest muligt.
- Hvis der er kapacitet, afklares om borger kan komme i Sygeplejeklinikken, såfremt borger er hjemhørende i et ude-distrikt. Hvis borger ikke kan komme i sygeplejeklinikken, videresendes borger til ude-distriktet, som varetager den videre planlægning af indsatsen.
- Tjekliste til modtagelse af IV-behandling gennemgås af sygeplejeplanlægger/sygeplejersken i det distrikt, som varetager opgaven i dagvagten.
 - Faglig planlægning og koordinering af opgaven.
 - Plejecentrenes sygeplejersker giver samarbejdende ude-distrikt besked, så snart det er klart, at der er behov for assistance fra ude-distriktet i en weekend.
- Ansvarsfordeling i Plejen
 - Dagvagtsdistriktet/Sygeplejeklinikken er koordinator og ansvarlig for opfølgning på behandlingen.
 - Aftenvagten er ansvarlig for at varetage opgaven i aftenvagten samt at handle på evt. udfordringer som ikke kan vente til dagvagten kan følge op.
 - Akutfunktionens sygeplejersker kan tilkaldes ved behov for ny-anlæggelse af PVK, når der i distriktet ikke er sygeplejersker som kan dette.

1.2.Målgruppe for indsatsen

- Borgere over 15 år (der kan lokalt indgås aftale om supplerende behandlingsforløb i kommunalt regi, hvis begge parter finder det hensigtsmæssigt – fx i forhold til unge under 15 år eller flere forløb end de i aftalen fastlagte). Obs aftalen er pt ikke indgået, derfor ikke en mulighed.
- Fortsat behov for IV-behandling, men ikke behov for indlæggelse.
- Stabile og lægefagligt vurderet egnet til færdiggørelse af IV-behandling i nærmiljøet
- Bor under forhold der vurderes egnet til hjemmebehandling, eller kan komme i Sygeplejeklinikken i Sundhedshuset, eller har ophold på midlertidig plads i kommunen.

1.3.Behandlinger i aftalen og afgrænsninger

- IV-behandling med isotone væsker
- IV-behandling med alle typer antibiotika i lukkede systemer

Krav:

- Skal have modtaget min. 2 behandlinger inden udskrivelse
- Administreres i lukket system f.eks.
 - Codan-mix Add sæt
 - Elastomerisk pumpe
 - CADD-pumpe

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

- DivibaX overføringskanyle
- Maximalt x 3 i døgnet i tidsrummet fra kl. 7-23
- Skal kunne administreres så kommunalt personale maksimalt skal opholde sig borgerens hjem 1 time ad gangen
- Der arbejdes trinvis frem mod muligheden for, at IV-aftalen bliver udvidet til fire gange IV-behandling i nærmiljøet. Første trin er, at der lokalt mellem sygehuset og den enkelte kommune aftales nærmere omkring mulighederne for IV-behandling fire gange og hvilken patientvolumen den enkelte kommune har kapacitet til at håndtere. Det betyder, at det lokale samarbejde skal udvikles i et gensidigt og aftalt tempo. Obs aftalen er pt ikke indgået, derfor ikke en mulighed.

1.4. IV-adgange, som anvendes

- Perifert venekateter (PVK)
- Centralt vene kateter (CVK)
- PICC-line eller MID-line
- Vaskulær injektionsport (VIP) f.eks. Porth-a-cath.

1.5. Remedier til IV-behandling

Borgeren har en velfungerende IV-adgang med forbindelsesslange med fra sygehuset

Medgives derudover IV-kasse, som indeholder:

- Til IV-antibiotikabehandling:
Medicin, Informationspjece om intravenøs hjemmebehandling, infusionsæt, 10 ml NaCl skyl, kanyleboks, remedier til anlæggelse af IV-adgang.
- Til IV-væskebehandling
Væske, Informationspjece om intravenøs hjemmebehandling, infusionsæt, 10 ml NaCl skyl, kanyleboks, remedier til anlæggelse af IV-adgang

Værnemidler, hånddesinfektion og adrenalin medbringes af sygeplejersken.

1.6. Instrukser som anvendes

- Behandling af akut anafylaksi.
- Midline kateter
- Picc-line kateter
- CVK
- PVK
- CRP måling
- Instruks for anvendelse af TOBS

Findes på [Fredericia.dk/Sygepleje](https://www.fredericia.dk/Sygepleje) – vejledninger

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

1.7. Bortskaffelse af remedier

- Kanyler kasseres i kanyleboksen.
- Medicinbeholder, mini-bag og infusionslanger bortskaffes som almindeligt affald.

1.8. Observationer af borgeren.

- Se instrukser for adgangsporte vedr. observationer af disse.
- Der skal forelægge en plan fra sygehusets side vedrørende evt. målinger af vitale værdier, som skal følges.

1.9. Dokumentation af opgaven og afregning af indsatsen.

Indsatser, som skal anvendes i forbindelse med aftalen, for at sikre korrekt afregning mellem Region Syddanmark og Fredericia Kommune:

- Intravenøs væskebehandling (Aftale Region Syddanmark)
- Intravenøs medicinsk behandling med pumpe (Aftale Region Syddanmark)
- Intravenøs medicinsk behandling uden pumpe (Aftale Region Syddanmark)

Det ansvarlige distrikt udfylder refusionsskema, og sender til Plejens administration, senest tre dage efter afsluttet iv forløb. Plejens administration er ansvarlig for at sende regning til Regionen og udtrækker derfor analyse af hvilke borgere, der har fået leveret disse indsatser af hvilke distrikter.

Link til refusionsskema: [Plejen - IV afregningsskabelon - Alle dokumenter \(sharepoint.com\)](#)

Al dokumentation foregår tidstro i Nexus jf. gældende dokumentationsretningslinjer.

I Tilstanden, som begrunder indsatsen med iv-behandling dokumenteres:

- Diagnose
- Anden relevant information om borgerens nuværende tilstand, herunder aftaler om opfølgning på behandling og evt. komplikationer som patienten har udvist på sygehuset.
- Behandlingsansvarlig afdeling (Der oprettes også Ekstern kontakt med telefonnummer)
- Hvilken type indgiftsport patienten har og hvornår denne sidst er skiftet/tjekket som fungerende på sygehuset
- Hvilke remedier borger medgives fra sygehuset
- Hvornår indgangsport sidst er skiftet/tjekket som velfungerende på sygehuset.
- Kriterier for afslutning af iv-behandling
- Daglig stillingtagen til fortsat anvendelse af kateter. Dokumenteres øverst i tilstanden (slet notatet fra dagen før og opret nyt)

I handlingsanvisningen til indsatsen dokumenteres:

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

- Hvordan behandlingen gives herunder indløbstid
- Evt. særlige instrukser/forholdsregler
- Hvordan der kan rekvireres evt. manglende remedier, medicin, væske i forløbet'
- Hvor længe borgeren skal observeres, og om der er observationer, der skal være særlig opmærksomhed på.
- Hvis borgeren kan forlades under infusion
- Hvornår der skal måles værdier herunder TOBS og CRP
- Aftaler om handlinger i forhold til evt. komplikationer som kan opstå.

Målinger:

- TOBS, CRP og SAT målinger oprettes på borger
- Ved aftale om afvigende normalværdier for den konkret borger, oprettes tærskelværdier på målingen.

1.10. Sygeplejefaglige kompetencer og ansvar

Skal være oplært i:

- Lokal retningslinje for iv håndtering og behandling
- Medicinadministration i diverse intravenøse adgange
- Anvendelse af lukkede systemer, f.eks. elastomerisk pumpe, Codan-mix Add sæt og CADDpumper
- Observation af og relevant handling på virkning og bivirkninger (herunder observation af allergiske reaktioner) under infusion
- Påbegyndelse af behandling af akut allergisk reaktion ud fra lokal instruks
- Pleje- og observation af IV-adgang
- Anlæggelse af perifert venekateter (PVK) – (ellers tilkaldes anden sygeplejerske ved behov)
- Skal i samarbejde med sygehuset kunne lave en individuel og konkret vurdering af den enkelte borger, i forhold til om sygeplejersken må forlade hjemmet under indløb, og samtidig informere borger eller pårørende om symptomer på allergisk reaktion så de reagerer hurtigt (lukker for indløb og ringer til sygeplejersken).

1.11. Lægefagligt ansvar

Det er den ordinerende/udskrivende sygehusafdeling, der har det lægefaglige behandlingsansvar, hvilket indebærer:

- At borgeren er informeret mundtlig og skriftligt om udskrivelsen og IV-behandling med antibiotika
- At ordinere IV- behandling (både væske og antibiotika) i FMK
- At vurdere om borgeren kan behandles i hjemmet/kommunalt regi

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

- At udarbejde en plan for behandlingen, herunder behandlingsophør/ændring til anden administrationsform, evt. blodprøvetagning, evt. ambulante kontroller mv. Dette skrives ind i udskrivningsrapporten – jf. SAM:BO
- At de aktuelle ordinationer og evt. ændringer opdateres og sendes i korrespondance til kommunen og egen læge
- At sikre mulighed for at kontakte den behandlingsansvarlige afdeling (herunder den vagthavende læge) 24/7, hvis den kommunale sygepleje har spørgsmål til sygehusafdelingen

Ordineres behandling af et andet sygehus end det lokale, er det en del af det lægefaglige ansvar at sikre udlevering af medicin og remedier, hvis behandlingen forlænges, samt evt. genanlæggelse af IV-adgangen kan ske i lokalområdet.

Borgerens egen læge har ansvaret ved anden sygdom, som ikke er relateret til IV-behandling.

IV-behandling med AB og væske i Fredericia efter indgået aftale med Regionen

1.12. Oversigt ansvar

Opgave	Sygehus	Kommune	Praktiserende læge
Lægefagligt ansvar for IV-behandlingen	X		
Behandlingsplan, herunder evt. overgang til tabletbehandling	X		
Ordination	X		
Opstart af behandling	X		
Blodprøver	X		
Stillingtagen til om patienten kan forlades under infusionen	X		
Medicin og utensilier	X	X	
Planlægning af udskrivning	X	X	
Information til patienten om behandlingsplan og kontrol	X		
Oplysning om telefonnummer på behandlingsansvarlige afdeling til patienten	X		
Epikrise til praktiserende læge	X		
Information til kommune om observationstid, behandlingsplan via. plejeforløbsplan og/eller korrespondance	X		
Sygeplejersker med kompetencer til opgaven		X	
Undervisere til kompetenceudvikling	X		
Afvikling af kompetenceudvikling +lokaler til kompetenceudvikling	X	X	
Planlægning og organisering af hvor IV-behandlingen varetages i kommunalt regi		X	
Sygdom/behov som ikke vedrører IV-behandlingen			X

Referencer:

- Samarbejdsaftale for IV-behandling i nærområdet se link: [Samarbejdsaftale om IV-aftale \(regionsyddanmark.dk\)](https://www.regionsyddanmark.dk)
- Instrukser på Fredericia.dk se link: <https://www.fredericia.dk/borger/omsorg-sundhed/aeldreliv/hjemmehjaelp-personlig-pleje/sygepleje/sygepleje-vejledninger>