



Dato 29.06.2020

## **Forståelsespapir om udskrivelser under COVID-19-epidemien**

Som følge af COVID-19 forventes et massivt pres på hele sundhedsvæsenet i Danmark. I første omgang belastes hospitalerne med et massivt behov for udredning, behandling og pleje af patienter med COVID-19. Som følge heraf vil hospitalerne have behov for at frigøre kapacitet, der kan bringes i anvendelse i takt med, at den nuværende kapacitet udfordres.

Som følge heraf er der behov for, at kommuner, hospitaler og almen praksis koordinerer og aftaler, hvordan forskellige situationer håndteres. Denne koordinering er klyngerne allerede godt i gang med.

I forlængelse af koordineringen på klyngeniveau har Region Midtjylland, kommuner og PLO-Midtjylland i Sundhedsstyregruppen 30. marts 2020 aftalt at arbejde med en faseopdeling som grundlag for det tværsektorielle samarbejde om udskrivelser fra hospitaler og beredskab i kommuner og almen praksis under COVID-19-epidemien.

I dette papir beskrives de forskellige faser med tilhørende opgave- og ansvarsfordeling mellem sektorerne. Formålet er at sikre et fælles sprog og en fælles forståelse. Desuden er retningslinjer fra Horsens- og Aarhusklyngen vedlagt til inspiration.

Klyngerne er fortsat ansvarlige for at udarbejde lokale retningslinjer for kommunikation og udskrivelser i fase 1 og 2.

I forhold til fase 3 skal der udarbejdes en fælles ramme for samarbejdet for hele regionen.

Sundhedsaftalesekretariatet går derfor sammen med repræsentanter fra Region Midtjylland, PLO-Midtjylland og kommuner i gang med at beskrive rammer for samarbejde og kommunikation i en evt. fase 3 (beredskabssituation):

- Prioritering af hvem hospitalet først sender ud til kommunerne i fase 3 (fx borgere uden covid-smitte før covid-smittede eller mindst behandlingskrævende før mere behandlingskrævende uanset om borgerne er covid-smittede)
- Det lægefaglige ansvar i fase 3.

Grundlaget vil være nationale udmeldinger og aftaler på området. Danske Regioner, KL og PLO drøfter aktuelt praktiserende lægers

opgaver i forbindelse med ekstraordinære udskrivelser til kommunerne. Sundhedsstyrelsen er i dialog med KL og PLO om fastsættelse af rammerne for mulig midlertidig kapacitetsudvidelse af akutfunktionerne.

Rammer for fase 3 vil blive behandlet på ekstraordinært møde i Sundhedsstyregruppen 7. april 2020.

### **Faser i forhold til udskrivelser**

Nedenfor beskrives de forskellige faser. I forhold til covid-smittede borgere, der er indlagt på hospital, afhænger håndteringen af i hvilken grad, hospitalernes kapacitet er udfordret. Faseskift skal forstås som ekstra lag, der bliver lagt ovenpå, hvis situationen på hospitalerne tilsiger behovet. I fase 2 vil der ske udskrivelse af covid-smittede, men hospitalerne vil i videst muligt omfang fastholde at beholde indlagte, til de er smittefri.

#### **Fase 1 – Indlagte borgere med COVID-19 udskrives først til kommunal pleje eller støtte, når de er smittefri**

I fase 1 vil hospitalerne beholde patienterne indlagt, indtil de ikke længere kan smitte, hvis det er borgere, der har pleje- eller støttebehov fra kommunalt personale. Disse patienter udskrives først, når de ikke længere kan smitte.

Covid-smittede borgere, der ikke får kommunal pleje eller støtte, udskrives dog til isolation i eget hjem, så snart de ikke længere har behov for hospitalsbehandling.

#### **Fase 2 - Indlagte borgere med COVID-19 udskrives, når de ikke længere har behov for hospitalsbehandling**

I fase 2 vil hospitalerne udskrive patienter, der er smittet med covid-19, når de ikke længere har behov for hospitalsbehandling, men fortsat kan smitte og har *pleje- eller støttebehov* fra kommunalt personale.

Det kommunale personale skal i denne fase være klar til at kunne håndtere kontakt til covid-smittede borgere, der ikke er så syge, at de har behov for fortsat indlæggelse på et hospital.

Sundhedsstyrelsen har lavet en retningslinje for håndtering af borgere, der er smittet med COVID-19 og udskrives til eget hjem, hjemmepleje, plejebolig, plejehjem, midlertidig plads, botilbud eller anden kommunal hjælp.

I denne fase er der behov for aftaler i den enkelte klynge i forhold til kommunikation om udskrivelser af covid-smittede borgere til kommunerne og til almen praksis.

Af hensyn til risiko for smittespredning kan den enkelte kommune overveje hvilke muligheder, der er for at samle pladser til borgere, der fortsat kan smitte, på få lokationer.

Der er i denne fase fortsat tale om færdigbehandlede patienter, der udskrives med en behandlingsplan. Derfor forventes ikke ændring i borgerens sædvanlige behov for praktiserende læge, hvorfor samarbejdet mellem kommune og almen praksis følger eksisterende honoreringsaftaler. Fx kan kommunerne via deres akutfunktioner anvende *Aftale om fælles forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med*

*kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner.* Hvis borgeren har brug for kontakt til en praktiserende læge, skal det så vidt muligt foregå via video og telefon med henblik på at begrænse smittespredning.

Muligheden for at kommunen kan rekvirere et opfølgende hjemmebesøg fra praktiserende læge, der gennemføres virtuelt 1-2 døgn efter udskrivning, er ved at blive undersøgt. Endvidere undersøges muligheden for at tilknytte en fast læge de steder, hvor kommunerne samler sine pladser til covid-smittede, der er færdigbehandlede fra hospital mhp. i størst muligt omfang at undgå smittespredning i primærsektor.

### **Fase 3 – Ekstraordinære tidlige udskrivelser**

I fase 3 vil hospitalerne iværksætte ekstraordinære tidlige udskrivelser med henblik på at frigøre kapacitet på hospitalet. Dvs. udskrivelse af patienter, der ikke er færdigbehandlede.

Det kan dreje sig om:

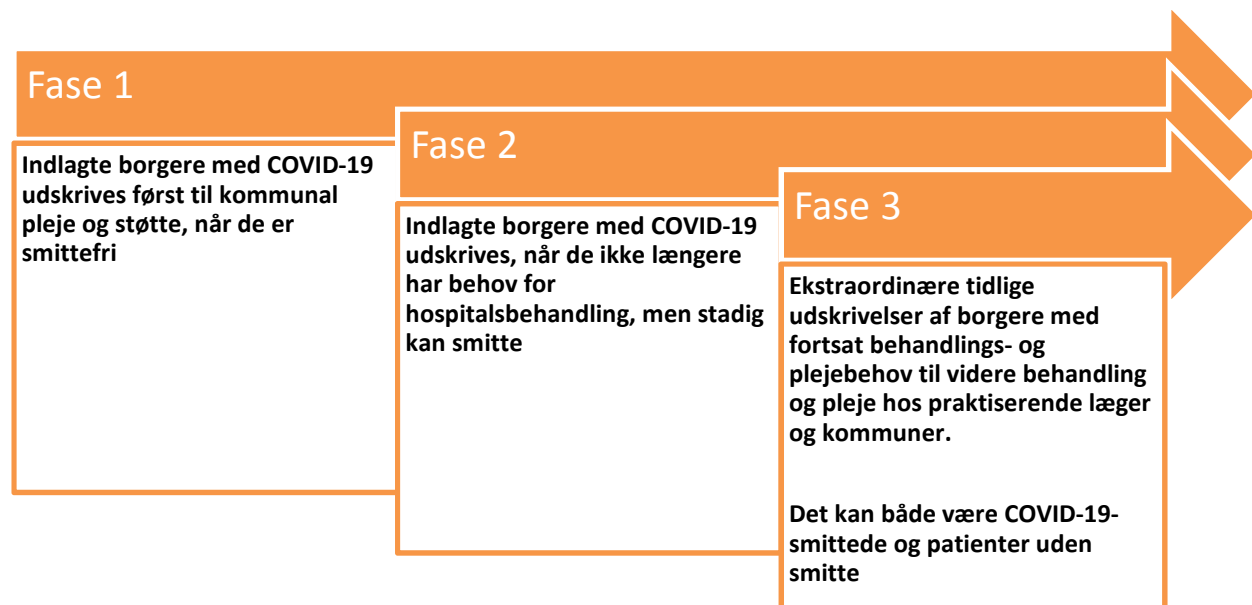
- Patienter uden COVID-19
- Patienter med COVID-19.

Der vil være tale om en beredskabssituation, hvor patienter udskrives til fortsat *behandling og pleje* fra kommunalt personale og praktiserende læge/beredskabslæge.

Der kan være forskel på hvilket beredskab, de enkelte kommuner har til at håndtere specielt covid-smittede patienter med fortsat behandlings- og plejebehov. Der kan derfor være behov for at etablere tværkommunalt samarbejde om denne patientgruppe. En særlig opmærksomhed er, at den enkelte kommune på nuværende tidspunkt kun har adgang til behandlingsdata på borgere bosat i kommunen.

I denne fase vil der være behov for, at der indgås en fælles beredskabsaftale mellem Region Midtjylland, kommunerne og almen praksis. Danske Regioner, KL og PLO forhandler lige nu om en aftale på nationalt plan. Resultatet af disse forhandlinger inddrages i det videre arbejde.

Status i Region Midtjylland pr. 3. april 2020 er, at der ikke forventes masseudskrivelser under COVID-19-epidemien, men en trinvis udvikling i udskrivelserne. Der er etableret en stor ekstra kapacitet på hospitalerne.



### Fælles for alle tre faser

I både fase 1, 2 og 3 vil der være borgere, som er smittet med COVID-19, eller som afventer svar på test for COVID-19, og som ikke har behov for hospitalsbehandling. I takt med at testkapaciteten øges, må der ventes en stigning i antallet af borgere i denne gruppe.

Det kan både være borgere, der opholder sig i eget hjem, på plejecentre og lignende. Disse borgere kan have behov for hjemmepleje og andre ydelser fra kommunen.

Det kommunale personale skal være klar til at håndtere kontakt til borgere, der afventer svar på test og/eller ikke er så syge af COVID-19, at de har behov for indlæggelse på et hospital.

Der er behov for, at klyngerne sikrer klare retningslinjer om kommunikation mellem sektorerne om borgere, der er smittet med COVID-19. Særligt vigtigt er det, at kommunen orienteres, hvis en borger, der modtager kommunal pleje og støtte, er smittet med COVID-19 eller afventer svar på test.

Der er løbende opmærksomhed på at sikre, at personale i alle sektorer har adgang til de nødvendige værnemidler.

### Varsling af skift i faser

Beslutning om skift fra fase 1 til 2 kan træffes af det enkelte hospital, der orienterer klyngekommuner og Sundhedsplanlægning om faseskiftet. Faseskift varsles minimum 24 timer inden effektivering. Sundhedsplanlægning orienterer herefter alle kommuner, hospitaler og PLO-Midtjylland om skiftet i den pågældende klynge.

Overgang fra fase 2 til 3 besluttet i den regionale krisestab og vil gælde for alle hospitaler. Faseskift fra fase 2 til 3 varsles minimum 48 timer inden effektivering<sup>1</sup>. Hvis enkelte hospitaler

<sup>1</sup> Opdateret 29.06.2020 at faseskift fra fase 2 til fase 3 varsles med 48 timer, hvormed det er i overensstemmelse med 'Rammeaftale om ekstraordinære tidlige udskrivelser (fase 3) under COVID-19 epidemien' fra 29.06.2020.

får kapacitetsudfordringer i fase 2, vil de øvrige hospitaler hjælpe med ekstra kapacitet, inden der skiftes til fase 3. Sundhedsplanlægning orienterer alle kommuner, hospitaler og PLO-Midtjylland om et skift til fase 3.

### Aktuel fase

Vi er pr. 3. april 2020 i fase 1 i klyngerne Horsens, Randers, Midt og Aarhus. Vestklyngen er i fase 2.

### Oversigt over faser

Fase	Målgruppe	Handling	Lægefagligt behandlingsansvar
1	Covid-smittede indlagte borgere der forbliver indlagt	hospitalerne undgår udskrivelse af covid-smittede <i>med plejebenhov</i> , så længe de fortsat kan smitte	Hospitalet har det lægefaglige behandlingsansvar under indlæggelse.
2	Covid-smittede indlagte borgere	hospitalerne udskriver covid-smittede, der ikke længere har behov for hospitals <i>behandling</i> , men fortsat kan smitte og har <i>plejebenhov</i>	Praktiserende læge har det lægefaglige behandlingsansvar efter udskrivelse.
3	Ekstraordinær tidlig udskrivelse af indlagte borgere både med og uden covid-smitte	hospitalerne udskriver pga. kapacitetsproblemer patienter med fortsat behandlings- og plejebenhov til videre behandling og pleje hos praktiserende læger og kommuner  det kan både være covid-smittede og patienter uden smitte	Afventer national aftale

### Links til retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen

- Retningslinje om håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet  
<https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Retningslinjer-marts/Retningslinje-COVID-19.ashx?la=da&hash=84942068EA39162A0B8E26A6AAFD6CC256276F14>
- Almen praksis' rolle  
<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Haandtering-af-COVID-19-Almen-praksis>
- Udskrivning af personer til eget hjem, hjemmepleje, plejebolig, plejehjem, midlertidig plads, botilbud eller anden kommunal hjælp  
<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2020/Haandtering-af-COVID-19-Personer-der-udskrives-til-eget-hjem>

### Bilag

- Aarhusklyngens Supplerende udskrivelsesvejledning under COVID-19 vedr. borgere fra Aarhus Kommune (kommunikation ved udskrivning af COVID-smittede)

- Horsensklyngens materiale (mulighed for opsigelse af varslingsfrister og aftaler om oprustning i kommuner)