

# Forståelsespapir om udskrivelser under COVID-19-epidemien

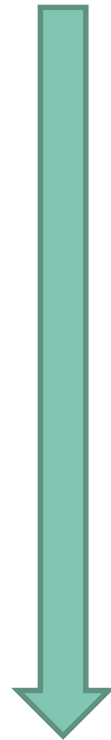
- Revidering oktober 2020

Lone Rasmussen, direktør i Skanderborg Kommune

Møde i DKS 1. oktober 2020

# De tre faser

Stigende pres på  
kapaciteten på  
hospitalet som  
følge af COVID-19



<b>Fase 1</b>	Indlagte borgere med COVID-19 udskrives først til kommunal pleje eller støtte, når de er smittefri
<b>Fase 2</b>	Indlagte borgere med COVID-19 udskrives, når de ikke længere har behov for hospitalsbehandling (men de kan stadig smitte = har ikke været symptomfri i 48 timer)
<b>Fase 3</b>	Ekstraordinære tidlige udskrivninger af ikke-færdigbehandlede patienter (beredskabssituation)

# Overvejelserne bag fase 1

I foråret var der fokus på at holde indlagte patienter på hospitalerne (hvor muligt) så længe de havde symptomer på COVID-19:

- Isolation og pleje af borgere med COVID-19/symptomer var en ny opgave
- Mangel på værnemidler
- Alm. aktivitet på hospitalerne var lukket ned



# Situationen i dag

- Værnemidler, faglige retningslinjer og opbygning af kompetencer
- Et andet pres på hospitalskapaciteten  
Alm. aktivitet på hospitalerne kører samtidig med indsatser i forhold til COVID-19 (observation for COVID-19 og indlæggelser) + afvikling af ”pukler” fra foråret.
- Kommunen har også kontakt til borgere, der kan smitte. Fx borgere der får hjemmepleje og som
  - afventer testsvar
  - er syge af COVID-19, men ikke har behov for indlæggelse



**Er vi nu i en situation, hvor fase 2 er det fælles udgangspunkt for udskrivelser?**

# Lægelig backup (fase 2)

- **Præmis:** Der er tale om borgere, som ikke længere har behov for hospitalsbehandling. Ved udskrivelse overgår det lægefaglige behandlingsansvar (som vanligt) til egen læge.
- **Forventning:** Borgere, der kan smitte med COVID-19 efter en indlæggelse, har ikke et større behov for lægehjælp end andre patienter, der udskrives til kommunal pleje. Rammerne er fortsat de eksisterende honoreringsaftaler med almen praksis.
- **OBS:** Borgere, der kan smitte, kan ikke se lægen fysisk (konsultation el. sygebesøg)
- **Håndtag i fht. almen praksis:**
  - Telefonkonsultation og korrespondance
  - Videokonsultation (kun borger)
  - Samarbejde ml. akutfunktion og egen læge for at undgå en genindlæggelse (forsøgsordning i fht. akutfunktionerne)

# Hjælp med værnemidler

## Forslag

- I de tilfælde, hvor en praktiserende læge (alligevel) vælger at tilse en borger (fysisk), og der er risiko for smitte, hjælper kommunen med at stille værnemidler til rådighed
- Fx adgang til "risikokasser" el. lign. i borgerens hjem.

