

Rammeaftale om blodprøvetagning i eget hjem

Godkendt i Det Administrative Kontaktforum, 17.september 2020



Region Syddanmark
og de 22 kommuner

Rammeaftale om blodprøvetagning i eget hjem

Region Syddanmark og de 22 kommuner har indgået denne rammeaftale om blodprøvetagning i eget hjem. Aftalen fastlægger vilkårene for, hvordan sygehusene i Region Syddanmark kan indgå aftaler med den enkelte kommune, såfremt denne ønsker det.

Rammeaftalen skal sikre, at borgere, som bor på et botilbud o. lign/er tilknyttet hjemmeplejen eller hjemmesygeplejen, og som på grund af somatiske eller psykiske lidelser kun med stort besvær kan komme til læge eller ambulatorium, får mulighed for at få taget blodprøve i eget hjem.

Aftalen omfatter ikke akutte blodprøver.

Grundprincippet for aftalen er, at regionen stiller en mobil bioanalytikerordning til rådighed, som kommunen har mulighed for at købe anvendelse af. Det vil altid være en læge, enten på sygehus eller i almen praksis, der rekvirerer en blodprøve, men det er alene kommunen, der afgør, om blodprøven skal tages i eget hjem ved den regionale bioanalytikerordning. Beslutningen herom vil typisk ligge i kommunens hjemmesygepleje.

Der vil være typer af blodprøver, som kræver særligt udstyr eller håndtering, og som derfor kun kan foregå på sygehuset. Patienter med disse særlige behov er derfor ikke omfattet af aftalen.

Der er til denne rammeaftale udarbejdet en standardaftale, som kommunen indgår med sygehuset. Standardsaftalen beskriver primære målgruppe, kommunikation og planlægning samt taksterne for ordningen.

Taksterne i standardaftalen er beregnet ud fra, at sygehusenes aktivitet i medfør af aftalen kan hvile i sig selv. Beregningsmodellen fremgår af Bilag 2. Såfremt arbejdskraftsbesparende teknologi betyder, at det ekstra tidsforbrug forbundet med blodprøvetagning i eget hjem mindskes væsentligt, er Region Syddanmark forpligtet til at foranstalte en genberegning af afregningstakstern.

Parterne er enige om, at rammeaftalen om blodprøvetagning i eget hjem er en service, som den enkelte kommune alene afgør om man ønsker at tilbyde – generelt og i de konkrete tilfælde.

Opfølgning på rammeaftalen

Opfølgning på rammeaftalen sker på grundlag af:

- opgørelser fra sygehusene over antal blodprøver taget i regi af aftalen, og antallet af borgere, der har fået taget sådanne blodprøver (opgøres pr. måned og som årstotal)
- opgørelser over antallet af rekvisitioner, som kommunen har modtaget (opgøres pr. måned og som årstotal).

Opgørelserne drøftes årligt i de Kommunalt-lægelige Udvalg – KLU (første halvår) og i de lokale samordningsfora – SOF'er (andet halvår), første gang i 2021.

På baggrund af tilbagemeldinger fra de lokale samordningsfora vurderer Følgegruppen for behandling og pleje tidligst i 2023, om der er behov for at indstille til Det Administrative Kontaktforum, at der iværksættes en revision af aftalen.

Fortolkning af rammeaftalen og håndtering af tvister i forhold til indgåede aftaler

Aftalen er godkendt af og forankret administrativt under Det Administrative Kontaktforum, som uddelegerer ansvaret for aftalen til Følgegruppen for behandling og pleje.

Uenigheder om fortolkning af rammeaftalen eller de enkelte aftaler indgået mellem sygehus og kommune søges i første omgang afklaret i det relevante lokale samordningsforum (SOF).

Ved principielle problemstillinger eller uklarheder forelægges sagen Følgegruppen for behandling og pleje, som herefter vil tage stilling til, om sagen skal rejses for Det Administrative Kontaktforum.

Bilag til denne aftale:

Bilag 1: Standardaftale

Bilag 2: Beregningsmodel for beregning af den aktuelle takst

[.....] Kommune og [.....] Sygehus har indgået følgende aftale:

1. [.....] Afdeling , [.....] Sygehus foretager efter aftale ambulant blodprøvetagning i borgerens hjem.
2. Målgruppen for prøvetagning i medfør af denne aftale er borgere i [.....] Kommune, som bor på et botilbud og lignende/er tilknyttet hjemmeplejen eller hjemmesygeplejen, og som på grund af sygdom eller handicap har brug for ledsagelse og/eller liggende transport.
3. Rekvisition af blodprøver og stillingtagen til, hvor prøverne kan tages, er principielt uafhængige aktiviteter. Rekvisition af blodprøver sker altid på lægelig indikation og kommer fra almen praksis eller en sygehusafdeling. Undersøgelsesresultaterne afleveres til den læge/sygehusafdeling, der har rekvireret undersøgelserne, uanset hvor prøverne er taget. Blodprøver kan tages på regionens sygehuse, af den praktiserende læge, i nogle kommuner af akutfunktioner/-teams eller i henhold til denne aftale af personale fra en klinisk-biokemisk afdeling i patientens hjem. Det er alene kommunen, der bestemmer, om en blodprøve skal tages i hjemmet. Beslutningen herom vil typisk ligge i kommunens hjemmesygepleje. I de tilfælde, hvor kommunen vælger ikke at benytte denne mulighed, er det rekvirentens ansvar at finde en anden løsning. Det bemærkes, at nogle analyser kræver speciel håndtering og kun kan foretages på blodprøver, der er taget på sygehuset.
4. Hvis rekvirenten af en blodprøve vurderer, at en borger kan være en del af målgruppen for denne aftale, går rekvirenten i dialog herom med borgerens kommune.
5. Når hjemmeplejen/hjemmesygeplejen efter dialog med rekvirenten og borgeren (eller evt. dennes pårørende) vurderer, at der jf. aftalens §2 er behov for prøvetagning foretaget i borgerens eget hjem, giver hjemmeplejen besked herom til [.....] Afdeling. Det skal i den forbindelse angives, hvis prøven skal tages et andet sted end på borgerens folkeregisteradresse. Kommunikation mellem hjemmeplejen/hjemmesygeplejen og sygehusafdelingen (herunder tilbagemelding om dato og omtrentligt tidspunkt for prøvetagning) sker som udgangspunkt elektronisk.
6. Prøvetagning i medfør af aftalen kan kun finde sted på hverdage, sædvanligvis senest 10 hverdage efter, at [.....] Afdeling har modtaget henvisningen/beskeden. Hvis der sker en ændring i patientens tilstand, således at blodprøvetagning i hjemmet ikke længere er relevant, er det kommunens ansvar at sikre, at blodprøvetagningen aflyses, så snart kommunen bliver bekendt hermed. Aflysninger ind til 24 timer før planlagte blodprøvetagninger sker elektronisk. Aflysninger mindre end 24 timer før planlagte blodprøvetagninger sker telefonisk. Ønske om prøvetagning på forudbestilte dage vil blive forsøgt efterkommet, men dette kan ikke påregnes.
7. Kommune og sygehus kan indgå aftale om, at beboere på botilbud i forbindelse med blodprøvetagningen også får taget et EKG. De nærmere vilkår herfor aftales mellem kommunen og sygehuset.
8. Kommune og sygehus aftaler præcist, hvordan den elektroniske og telefoniske kommunikation i forbindelse med blodprøvetagning i eget hjem skal foregå.
9. Kommunen vurderer i dialog med borgeren, om der er behov for, at en kommunal medarbejder eller en pårørende er til stede under blodprøvetagningen. I givet fald sikrer kommunen, at den nødvendige hjælp er på plads. Sygehusafdelingen orienteres herom i forbindelse med, at blodprøvetagningen i eget hjem bestil-

les. Kommunen skal sikre, at der kan foretages sikker patientidentifikation, evt. ved at udstyre borgeren med et ID-armbånd eller ved at sikre, at en medarbejder eller pårørende er til stede. Hvis borgeren ikke selv kan sikre, at døren til boligen åbnes, skal der ved bestillingen af blodprøvetagningen aftales, hvordan den sygehusansatte får adgang til boligen.

10. [.....] Afdeling fremsender månedlig specificeret opgørelse samt faktura over udførte prøvetagninger i eget hjem til [.....] Kommune.

11. Der afregnes med en fast pris pr. henvisning (2020-niveau: 147,38 kr.), svarende til den ekstra tid, blodprøvetagning i eget hjem gennemsnitligt tager sammenlignet med blodprøvetagning i laboratoriet. Derudover afregnes for tid medgået til transport (i 2020-niveau med 5,16 kr. pr. transporteret km.). Tid brugt på såvel kørsel som færgetransport indgår i transporttiden. Priserne reguleres årligt med den generelle fremskrivningsprocent for løn. Desuden afregnes selve kørslen med statens højeste takst for tjenesterejser ved kørsel i egen bil.

12. [.....] Afdeling planlægger prøvetagningsruterne, så transport og transporttid minimeres.

13. Aftalen kan skriftligt opsiges af begge parter med et varsel på 6 måneder til den 1. i en måned.

14. Ved tvivlsspørgsmål og uenigheder henvises til rammeaftalen om blodprøvetagning i eget hjem.

15. Aftalen træder i kraft pr. _____

Dato

For [.....] Sygehus

For [.....] Kommune

Ekstra omkostninger i forbindelse med prøvetagning i patientens hjem

Tidsforbrug til selve prøvetagningen og udgifter til utensilier er ikke medregnet, da disse omkostninger afholdes af sygehuset

Aktivitet	Minutter per rekv. (mean)	Kommentar
Modtagelse af meddelelse om prøvetagning i eget hjem, svar i tilfælde af at det ikke er muligt	4	
Frem søgning af rekvisitioner og placering på dage	2	Dagligt (i dag bruges 5 min på denne aktivitet; men den tænkes delvist gjort ifm opringning/henvendelse fra hjemmeplejen)
Skrivning og udsendelse af brev	3	
Planlægning af rute	3	
Henvendelse fra patienter/pårørende, ændringer	1	forekommer ved ca. 8% af rekvisitionerne men tager ofte relativ lang tid, da der ofte skal sendes nyt brev, informeres til kommune, ændres i ruter osv.
Ekstra tid ifm selve prøvetagningen,	10	Parkering, ankomst, udpakning af utensilier, sammenpakning af utensilier, læsning i bil
Registrering af kørt km	1	Dagligt
Udtræk af regningsgrundlag og udfærdigelse af	0,4	Månedligt
Ekstra tidsforbrug per rekvisition i alt	24,4	Minutter

Timeløn - effektiv - gennemsnit 281,56
 Lokallønstillæg for prøvetagning i patientens hjem 28,00
 Timeløn i alt **309,56**

Omkostninger til administration og ekstra prøve 125,89
 9,50 Brev-porto 2016 (normal brev 19 kr) Der kalkuleres med, at 50% af patienterne skal have almindeligt brev - fritaget for digital post
 Porto almindeligt brev

Gennemsnitlige omkostninger i alt 135,39

Gennemsnitlig årsløn - bioanalytiker 403.419
 1432,8 Effektive timer a la OUH (brutto - (ferie+ helligdage+pauser+anden personlig tid)
 Netto-timer årsbasis