

## *Samarbeidsrutine*

### ***Kommunale øyeblikkelig hjelp plasser (KAD)- diagnostisk sløyfe***

#### **1. Partene**

Kongsberg sykehus, Kongsberg, Flesberg, Rollag, Nore og Uvdal og Øvre Eiker kommune.

#### **2. Forankring**

Lokalt samarbeidsutvalg (LSU) 17.02.25

#### **3. Formål/hensikt**

Helse- og omsorgstjenesteloven paragraf 3 punkt 5, forplikter kommunene å tilby øyeblikkelig hjelp døgnopphold. Kommunal øyeblikkelig hjelp seng (KAD) er et alternativ til innleggelse i sykehus. Kommunen skal sørge for tilbud om døgnopphold for helse- og omsorgstjenester til pasienter og brukere med behov for øyeblikkelig hjelp. Plikten gjelder kun for de pasienter og brukere som kommunen har mulighet til å utrede, behandle eller yte omsorg til.

Hovedregel ved bruk av KAD vil være innleggelse uten at sykehuset involveres.

I noen tilfeller kan det være behov for en kort diagnostisk avklaring i Kongsberg Sykehus sitt akuttmottak i forbindelse med innleggelse ved KAD – også kalt «diagnostisk sløyfe». «Diagnostisk sløyfe» skal benyttes der det er sannsynlig at en slik sløyfe kan gi en tilstrekkelig avklaring.

- Gi tilbud til henvisende lege om rask diagnostisk avklaring i akuttmottaket på Kongsberg Sykehus på pasienter der det er tvil om pasienten kan innlegges KAD.
- Sikre trygge behandlingsforløp.
- Sikre at sykepleiere og leger er kjent med sine oppgaver for å unngå unødvendig ventetid for pasienter som er «Diagnostisk sløyfe kandidat»
- Opprette direkte kontaktlinjer og godt samarbeid mellom kommuner og sykehus

#### **Målgruppe**

Leger/sykepleiere i kommunen, primært fastleger og legevaktleger.

Leger/sykepleiere i akuttmottaket.

KØH er et allmennmedisinsk tilbud, d.v.s. at det er åpent for alle typer problemstillinger, enten det er indremedisinsk, kirurgisk, psykiatrisk eller annet. Hovedkriteriet for innleggelse i KØH er at pasientens tilstand er stabil, trenger observasjon eller utredning, men ikke er alvorlig syk (Se egen instruks for nærmere beskrivelse av tilbudet, inkl. inklusjons- og eksklusjonskriterier).

#### **4. Fremgangsmåte**

- Innleggende lege (fastlege eller legevakt) ringer KØH-lege og drøfter om pasienten kan utredes lokalt eller det er behov for diagnostisk sløyfe. I så fall meldes mulig pasient til KØH.
- Innleggende lege (fastlege eller legevakt) ringer etter samråd med KØH-enheten til Kongsberg Sykehus – **akuttmottaket (3272 5550) og settes over til vakthavende lege i aktuelle fagområde (medisin, ortopedi eller gynekologi)**
- Elektronisk henvisning følger pasienten og merkes «KAD kandidat til diagnostisk sløyfe.» Det må i henvisningen angis hva som forventes avklart for at pasienten kan returneres til KAD-seng.
- Ved ankomst i akuttmottaket triageres pasienten som normalt, men prioriteres foran andre pasienter i samme triagekategori. Vaktansvarlig sykepleier melder pasienten til ansvarlig lege i aktuelle fagområde.
- Ansvarlig sykehuslege står ansvarlig for oppfølging av pasienten frem til eventuell utskrivelse til KAD (gjennom «sløyfen»). Tiltak kan inkludere klinisk vurdering, laboratorie- eller billeddiagnostikk. Pasienten tilstrebes avklart innen max. 5 timer.
- Når pasienten er medisinsk avklart meldes resultat/konklusjon til KAD i aktuell kommune (viser til kontaktinfo egen oversikt).

[O:\Sensitivt\Klinikk\KS\\_Klinikk\\_Felles\40. Samhandling\Avtaler samhandling kommuner \( 2012- \)\Oversikt KAD pr juni 2024.docx](#)

- Skriftlige opplysninger med medisinske opplysninger, konklusjon og forslag til behandling, samt kopi av henvisningsskriv skal følge med pasienten ved utskrivelse til KAD (notat sendes også innleggende lege).
- Videre oppfølging av pasienten er kommunens ansvar.

#### Merk

Ved telefonisk kontakt om innleggelse der KAD-plass ikke er vurdert av henvisende lege, kan sykehuslege be om at henvisende lege vurderer KØH som et alternativ til sykehusinnleggelse. Dette forutsetter at sykehuslege og henvisende lege enes om at KAD er et forsvarlig og riktig behandlingsnivå. I så fall kontakter henvisende lege KAD-enheten og drøfter behov for diagnostisk KØH-sløyfe eller om pasienten kan utredes lokalt.

Hvis sykehuset har pasienter som vurderes godt egnet for KAD kan de kontakte KAD-legen på dagtid ukedager. Innleggelse fra sykehus til KAD skal normalt ikke skje på kveld/natt eller helg/helligdag. KAD tar ikke imot utskrivningsklare pasienter som venter på kommunal plass/tjeneste.

### **5. Plassering /omfang 01.01.25**

Kongsberg kommune	Skinnarberga helsehus	2 plasser
Øvre Eiker kommune	Eikertun helsehus	1 plass
Rollag kommune	Rollag bygdeheim	0,17 plass
Flesberg kommune	Flesbergtunet	0,33 plass
Nore og Uvdal kommune	Bergtun	1 plass