



## Frikommunevedtægt for Gentofte Kommune

<b>Netværkstittel:</b>	Nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde
<b>Forsøgstitel:</b>	Etablering af rammer for tværkommunale akutfunktioner
<b>Forsøgsperiode:</b>	1. januar 2017 til 31. december 2021
<b>Forsøgsindhold:</b>	Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal Kommuner indgår i et tværkommunalt driftsfællesskab om en fælles akutfunktion.

Akutfunktionen etableres som en udgående funktion med en central beliggenhed.

Målgruppen er voksne borgere i de tre kommuner med akut opstået, somatisk sygdom med behov for sygeplejefaglig udredning, observation, pleje og/eller behandling, der kan leveres i eget hjem eller kommunal institution.

Primært borgere +65 år; f.eks. ældre, medicinske patienter og borgere med kroniske sygdomme.

Den tværkommunale akutfunktion kan varetage:

- Patienter henvist fra almen praksis med akut opstået, somatisk sygdom eller forværring af kendt sygdom med behov for sygeplejefaglig udredning, observation, pleje og/eller behandling men uden behov for akut sygehusindlæggelse
- Patienter henvist fra hospital, der efter udskrivning fortsat har komplekse pleje- og/eller behandlingsbehov, der kræver de sygeplejefaglige kompetencer, som er til stede i akutfunktionen
- Borgere, henvist fra kommunens enheder (hjemmesygepleje, midlertidige pladser, plejecentre, bosteder), hvor der er behov for sparring med



---

akutfunktionen med henblik på sygeplejefaglig vurdering eller egentlig sygeplejeindsats.

Akutfunktionen leverer indsatser både til borgere, der er kendt af kommunerne og til borgere, som kommunerne ikke tidligere har haft kontakt til.

Formålet med den fælles kommunale akutfunktion er at forebygge forværring og behandle akut opstået eller kendt sygdom hos ældre borgere via en hurtig, specialiseret indsats tæt på den enkelte borger.

Mål med indsatsen er

- At borgere og pårørende er trygge ved at modtage behandling i eget hjem
- At forebygge unødvendige indlæggelser
- At muliggøre behandling i eget hjem efter udskrivning, når dette er fagligt forsvarligt og hensigtsmæssigt for patienten
- At øge patientsikkerhed og sammenhænge i tværsektorielle patientforløb over sektorgrænser
- At medvirke til at kvalificere indlæggelsesgrundlaget i de tilfælde, hvor der er behov for specialiseret behandling og observation
- At understøtte medarbejdere i de lokale, kommunale enhed med relevant faglig sparring og supplerende kompetencer

---

**Forsøgshjemmel:** Gentofte Kommunalbestyrelse gør brug af følgende fritagelsesmuligheder i lov nr. 658 af 08.06.2017 om frikommunenetværk med de ændringer, der følger af lov nr. 1570 af 19.12.2017:

**§ 27 a.** Kommunalbestyrelsen i en frikommune i frikommunenetværket om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde kan delegere ansvaret for tildeling af hjemmesygepleje efter lægehenvielse, jf. § 138 i sundhedsloven, som udføres i den fælles kommunale akutfunktion, til de øvrige kommunalbestyrelser i netværket.

**§ 27 b.** Sundhedsministeren kan godkende frikommuneforsøg i frikommunenetværket om nye samarbejdsformer på det somatiske akutområde, der fraviger reglerne i lægemiddellovens § 39, stk. 1, for så vidt angår oplagring og udlevering af lægemidler.



---

**Forsøgsbeslutning:** Gentofte Kommunalbestyrelse godkendte den 30. maj 2016 frikommunenetværkets ansøgning om godkendelse af forsøget: "Etablering af rammer for tværkommunale akutfunktioner". Kommunalbestyrelsen har godkendt frikommunevedtægten den 26. februar 2018.

---

**Forsøgsmateriale:** Lov om Frikommunenetværk; lov nr. 658 af 08.06.2017 med de ændringer, der følger af lov nr. 1570 19.12.2017. Bekendtgørelse nr. 841 fra 22.6.2017 om offentliggørelse, evaluering og indberetning af forsøg, der gennemføres af frikommunenetværk, og videreførte forsøg efter lov om frikommuner m.v. Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen (Sundhedsstyrelsen marts 2017)

---