

## Hjemmebasert infusjonsbehandling med antibiotika

Gjelder for: Hele SiV  
Dokumenttype: Retningslinje  
Sist endret: 07.11.2023

### 1. HENSIKT

Prosedyren har til hensikt å understøtte utskrivningsprosessen når pasienter utskrives til hjemmet med kontinuert intravenøs antibiotikabehandling.

### 2. ANSVAR

Behandlingsansvarlig lege og sykepleier ved sengepost.

### 3. FREMGANGSMÅTE

#### 1. Beslutningsprosess

Lege tar beslutning om at behandling kan videreføres i hjemmet og drøfter dette med pasienten dersom pasienten er samtykkekompetent. Avgjørelsen skal tas i samvalg med pasienten så langt dette er mulig.

#### 2. Kommunal pleie- og omsorgstjeneste

Utførende helsepersonell er sykepleier i kommunal sykepleietjeneste. Informasjon om behov for hjemmebaserte pleietjenester må meldes av pasientansvarlig sykepleier så snart dette er avdekket, og det må fremkomme at det er ønskelig med intravenøs antibiotikabehandling. Forespørsel sendes som PLO-melding til tjenestekontoret i kommunen. Type, omfang og varighet av behandlingen må spesifiseres samt planlagt tidspunkt for utskrivelse. Tilbakemelding med bekreftelse må være gitt før utskrivelse til hjemmet kan skje, jfr. for øvrig pkt.3.5.

#### 3. Utlån av behandlingshjelpemidler

Blanketten «Utlån av behandlingshjelpemidler» fylles ut i DIPS av behandlingsansvarlig lege.

Dokumenttype:	Utlån behandlingshjelpemidler (bl)
Journalgruppe:	SO Trygdesaker

Det føres opp «startpakke for intravenøs hjemmebehandling» som inneholder utstyr listet opp i EK-dokumentet «[Rekvisisjonsskjema](#) for SVK/VAP/Midline/PICC-line/PVK». Dette dokumentet beskriver nødvendig utstyr til intravenøs administrering av legemiddel, men trenger ikke sendes Behandlingshjelpemidler.


- *Infusjonsstativ* føres opp i blanketten hvis det er behov for slikt
- *Infusjonspumpe* dersom dette er påkrevd
- *Startpakke til infusjonsbehandling*. Det må anføres om pasienten skal ha ordinær infusjonsbehandling, infusjonsbehandling med Cadd-Solispumpe eller kontinuerlig infusjon med elastomerpumpe (Infusor). Det må også angis type venetilgang (Midline, SVK, VAP). Skyllevæske leveres i startpakken.

Opplysninger som bør dokumenteres i søknaden, er

- Medisinsk begrunnelse og diagnosekode

- Rekvirerende enhet med kontaktinformasjon
- Type venøs tilgang som skal brukes til administrasjon av legemiddel
- Informasjon om dosering og varighet av behandlingen

Dokumentet sendes som intern melding («gul lapp») i DIPS til «SiV Behandlingshjelpemidler». Dersom pasienten skal utskrives til sykehjemsopphold, og man samtidig forventer langvarig intravenøs behandling som overskrider antatt oppholdstid i slik institusjon, bør skjemaet også fylles ut og sendes Behandlingshjelpemidler med beskjed om at pasienten overføres institusjon i angitt kommune og antatt kontinuert behandling i hjemmet i etterkant.

Til:	SiV Behandlingshjelpemidler	
Emne:	Søknad om utlån av startpakke og infusjonsstativ	

Denne arbeidsgruppen i DIPS blir fortløpende vurdert av Behandlingshjelpemidler. I EK finnes også en prosedyre for [Elektronisk bestilling for Utlån av behandlingshjelpemidler](#).

#### 4. Resepter

4.1 Skriftlig resept fylles ut av behandlende lege og sendes til Sykehusapoteket med nødvendig kontaktinformasjon, jfr. vedlegg.

4.2 Resepter kan også skrives i Reseptformidleren på vanlig måte.

- Antibiotika/evt. annet legemiddel vil i de fleste tilfeller kunne skrives over §2 i Blåreseptforskriften.
- Flasker med NaCl for utblanding av antibiotika (Kan skrives på § 2, punkt -91)
  - Velg i reseptsøker Natriumklorid. Videre velges; Natriumklorid B.Braun Inf væske 9mg/ml (Elektrolytter) Her kan du velge den flaskestørrelsen du vil ha, 100 ml eller 250 ml, avhengig av legemiddelvalg.

<b>Natriumklorid B. Braun Inf væske 9 mg/ml (Elektrolytter)</b>		<b>C</b>		<a href="#">Detaljer &gt;&gt;</a>	
20 x 100 ml (Beholder av plast (Ecoflac plus))				<a href="#">Vilkår &gt;&gt;</a>	
Pakning:	Antall:	Reit:	Bruk:	Type:	
20 x 100 ml (Beholder av plast (Ecoflac plus))	1	0	Kur	Eresept	<input type="checkbox"/> Låst resept <input checked="" type="checkbox"/> I bruk <input checked="" type="checkbox"/> Generisk bytte godtas
Dosering:					
Til infusjon av antibiotika.					
Bruksområde:	Forholdsregler ved inntak:				
TIL INFUSJON					
<b>Refusjon</b>					
Paragraf §:	Refusjonskode:				
2	-91		<a href="#">Ref.vilkår &gt;&gt;</a>		
<input type="checkbox"/> Forskrivning i legens navn					

- Heparin 100 E/ml skrives ut på resept hvis det er nødvendig med heparinlås. Velg Heparin Leo Inj væske 100 IE/ml (heparin) 10x10 ml (hetteglass) som kan foreskrives over §2, punkt -11. Skriv antall ml som skal settes utfra hva som er aktuelt:

<b>Heparin Leo Inj væske 100 IE/ml (Heparin)</b>		<b>C</b>		<a href="#">Detaljer &gt;&gt;</a>	
10 x 10 ml (Hetteglass)				<a href="#">Vilkår &gt;&gt;</a>	
Pakning:	Antall:	Reit:	Bruk:	Type:	
10 x 10 ml (Hetteglass)	1	0	Kur	Eresept	<input type="checkbox"/> Låst resept <input checked="" type="checkbox"/> I bruk <input checked="" type="checkbox"/> Generisk bytte godtas
Dosering:					
Til heparinlås ved infusjonsbehandling med antibiotika.					
Bruksområde:	Forholdsregler ved inntak:				
TIL INJEKSJON					
<b>Refusjon</b>					
Paragraf §:	Refusjonskode:				
2	-11		<a href="#">Ref.vilkår &gt;&gt;</a>		
<input type="checkbox"/> Forskrivning i legens navn					

Det er viktig at pasienten informeres om at uttak av legemidler som ikke kan foreskrives over Blåreseptforskriftens §2, bør gjøres ved Sykehusapoteket som

kan utlevere for ambulant behandling i inntil 4 uker ved utskrivelse uten at pasienten må betale for legemiddelet utover egenandel (hvis ikke frikort). Ved uttak ved andre apotek, vil pasienten bli belastet utgiften inntil Helfo har behandlet en evt. søknad om refusjon etter Blåreseptforskriftens §3. Pasienten kan informeres om at Sykehusapoteket på bestemte ukedager benytter Behandlingshjelpemidlers transporttjeneste for hjemtransport av legemidler (antibiotika, heparin, saltvann m.v.).

#### 5. Prosedyre for intravenøs kateter

Pasienten må utskrives med venøs kateter. PVK anbefales brukt kun ved korttidsbehandling (<5 døgn), og ved lengrevarende behandling anbefales bruk av Midline/Piccline/SVK/VAP. I motsatt fall, må ansvarlig utførende helsepersonell og tidspunkt for skifte av PVK planlegges av pasientansvarlig sykepleier i samarbeid med kommunal pleie- og omsorgstjeneste. Det må i sykepleierapporten til kommunal sykepleietjeneste medfølge prosedyre for stell og bruk av relevant [venekateter/-port](#).

#### 6. Epikrise

I avsnittet for oppfølging i primærhelsetjenesten, må plan for videre behandling fremkomme tydelig i tillegg til annen nødvendig informasjon om oppfølging. Det bør også gis kontaktinformasjon til behandlingsansvarlig avdeling dersom medisinske eller praktiske utfordringer i behandlingsforløpet skulle tilkomme. [Epikrisen](#) sendes alltid elektronisk til sykepleietjenesten i aktuelle kommune i godkjent versjon i tråd med gjeldende samhandlingsavtale og på utskrivningsdagen.

#### 4. GENERELT

Pasienter vil i noen tilfeller være mest tjent med at pågående intravenøs antibiotikabehandling gjennomføres i hjemmet. Dette vil gjerne være situasjoner hvor pumpebasert dagbehandling i sykehuset ikke er gjennomførbart eller formålstjenlig, hvor det ikke samtidig foreligger betydelige pleie- og omsorgsbehov som gjør at institusjonsopphold er å foretrekke og hvor behandling er av en viss varighet. Det er en forutsetning at tilstanden som behandles er avklart diagnostisk, at igangsatt behandling er dokumentert virksom, og at pasienten er i bedring. Det forutsettes også at monitorering av serumkonsentrasjoner av aktuelle antibiotikum og/eller toksisitetsmål ikke er påkrevd under pågående behandling. Det bør ellers vurderes hvorvidt man kan sende med legemiddelet fra sykehusenhetens beholdning for å redusere kassasjon og fordi kostnadene ofte vil være betydelig lavere som følge av innkjøpsavtale. Dette gjelder spesielt ved behandling under én ukes varighet.

Prosedyre for infusjonsbehandling med CADD-SOLIS infusjonspumpe er beskrevet nærmere i annen [prosedyre](#).

#### 5. INTERNE REFERANSER

<a href="#">1.6.2.6.2.3</a>	<a href="#">Sentralt venekateter (SVK) - håndtering og fjerning av tunnelert og ikke-tunnelert kateter hos voksne</a>
<a href="#">1.6.2.6.2.9</a>	<a href="#">Veneport (VAP): Komplikasjoner og prosedyre for åpning av tett veneport</a>
<a href="#">1.6.2.6.3.1</a>	<a href="#">Perifert venekateter (PVK), innlegging, stell og bruk - voksne</a>
<a href="#">1.6.3.1.8.7</a>	<a href="#">DIPS Arena - Epikrise, opprette og sende</a>
<a href="#">1.6.8.1.1.1</a>	<a href="#">Prosedyre for utskrivningsklar pasient</a>
<a href="#">1.6.9.1.4</a>	<a href="#">SVK/VAP/Midline/Piccline/Veneflon for hjemmeboende brukere</a>
<a href="#">1.6.9.1.8</a>	<a href="#">Bestilling i dokumentet "Utlån av behandlingshjelpemidler" i DIPS Arena</a>
<a href="#">2.1.5.1.1.4.2.15</a>	<a href="#">Infusjonspumpe - CADD-Solis VIP - programmering og innstilling</a>
<a href="#">2.1.5.1.1.4.5.13</a>	<a href="#">MTU - spørsmål og svar - CADD-Solis VIP infusjonspumpe</a>

[2.2.5.6.1.3.2.1](#) [CADD - SOLIS infusjonspumpe. Pumpebehandling med antibiotika.](#)

## **6. EKSTERNE REFERANSER**

## **7. VEDLEGG**

[Resept antibiotikabehandling](#)