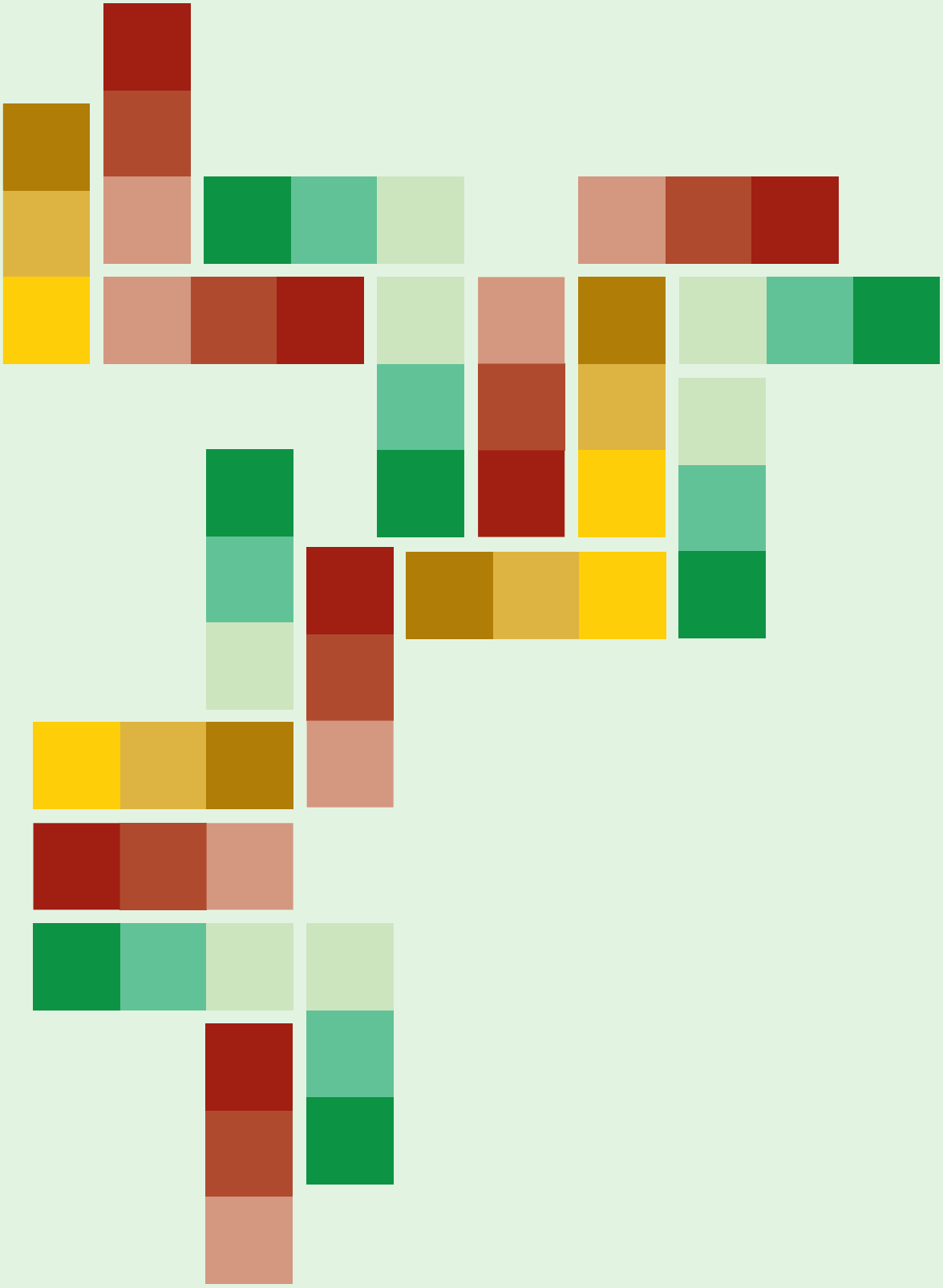


Kommunikationsaftale

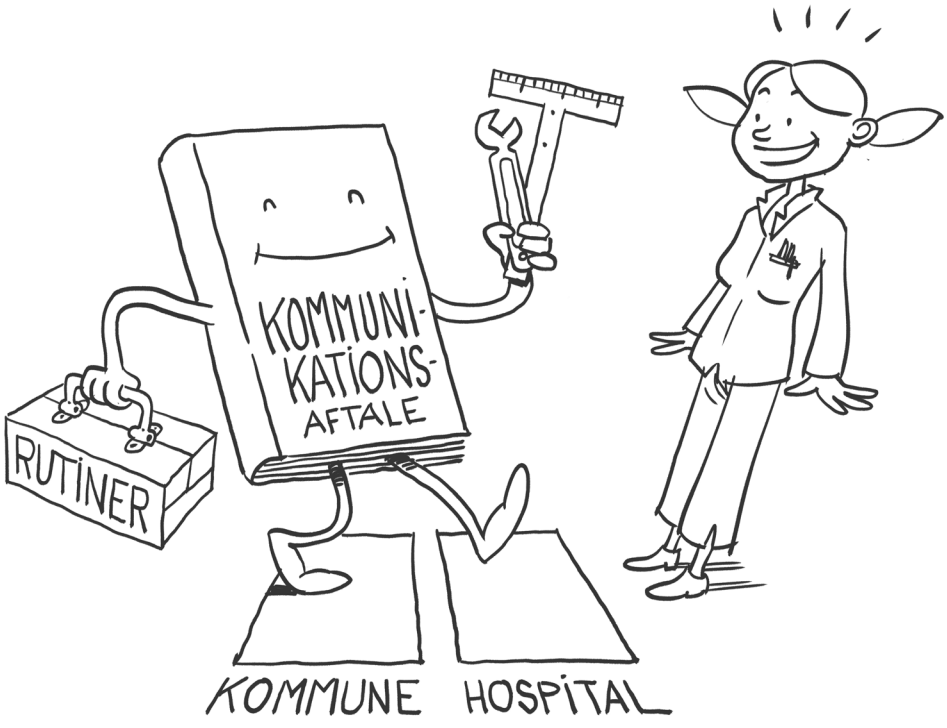
Aftale om tværsektoriel kommunikation mellem kommunerne og hospitalerne i Region Hovedstaden om indlæggelser og udskrivninger i somatikken

Godkendt af Styregruppen vedrørende Sundhedsaftalen.
Aftalen er gældende fra 1. januar 2019

Kommunikationsaftalen er udarbejdet af Den Centrale Koordinering, der er en tværsektoriel arbejdsgruppe nedsat under Den administrative styregruppe vedrørende sundhedsaftalen. Kommunikationsaftalen kan findes elektronisk på Region Hovedstadens hjemmeside https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/bilag-og-download/Sider/default.aspx

Indholdsfortegnelse

Formålet med aftalen 5
Målgruppen for aftalen 5
Aftalen skal medvirke til: 5
Forudsætninger 5
Inddragelse af borgeren 5
Elektronisk understøttelse 6
Beskrivelse af meddelelserne 6
Videregivelse af patientoplysninger 7
Oplysninger om medicin 7
Færdigbehandling 7
Responstider 8
Tvivl og uklarheder 8
Kvalitetsudvikling 8
Tekniske nedbrud 8
Ikrafttrædelse 8
Forløbsflow 9
Oversigtsflow 10
Indlæggelse 11
Indlæggelse under 48 timer 12
Indlæggelse over 48 timer 13
Udskrivelse 14



Gribskov
Helsingør
Halsnæs
Fredensborg
Hillerød
Hørsholm
Allerød
Rudersdal
Frederikssund
Egedal
Furesø
Lyngby-Taarbæk
Gladsaxe
Gentofte
Herlev
Ballerup
København
Glostrup
Rødovre
Frederiks-
berg
Albertslund
Høje-Taastrup
Brøndby
Vallensbæk
Hvidovre
Ishøj
Tårnby
Dragør
Bornholm

Formålet med aftalen

Udskrivelsen starter ved indlæggelsen. En tidlig og relevant dialog med og om borgeren skal være med til at styrke samarbejdet i sektorovergangen blandt det sundhedsfaglige personale, der er involveret i borgerens indlæggelses- og udskrivningsforløb. Aftalen skal understøtte, at borgeren udskrives så sikkert og så hurtigt som muligt.

Målgruppen for aftalen

Aftalen omhandler borgere over 18 år, der efter udskrivelse fra somatisk hospital har behov for kommunale omsorgs- og sundhedsydelser. Aftalen træder i kraft, når hospitalet har registreret borgeren indlagt.

Aftalen henvender sig til:

- Sundhedsfaglige medarbejdere i kommunerne og på hospitalerne
- Sundhedsfaglige ledelser i kommunerne og på hospitalerne
- Sundhedsfaglige medarbejdere og ledelser på privatklinik, privathospital og hospice med offentligt finansieret behandling som led i udvidet frit sygehusvalg

Aftalen skal medvirke til

- At borgeren får et trygt indlæggelses- og udskrivningsforløb, hvor hospitalet har informeret og forberedt borgeren og eventuelle pårørende på udskrivelsen
- At skabe sammenhængende og effektive udrednings-, behandlings- og plejeforløb, hvor hospitaler og kommuner i samarbejde sikrer et sammenhængende tilbud
- At kommunikation mellem hospital og kommune sikrer:
  - At modtageren har relevant information til at varetage pleje og behandling
  - At modtageren oplever informationen relevant, præcis og rettidig
  - At forebygge uhensigtsmæssige genindlæggelser og understøtte en ligeværdig dialog mellem borger, hospital og kommune under indlæggelsen og ved udskrivelsen
  - At sikre en tydelig opgave- og ansvarsfordeling mellem kommune og hospital

Væsentlige forudsætninger

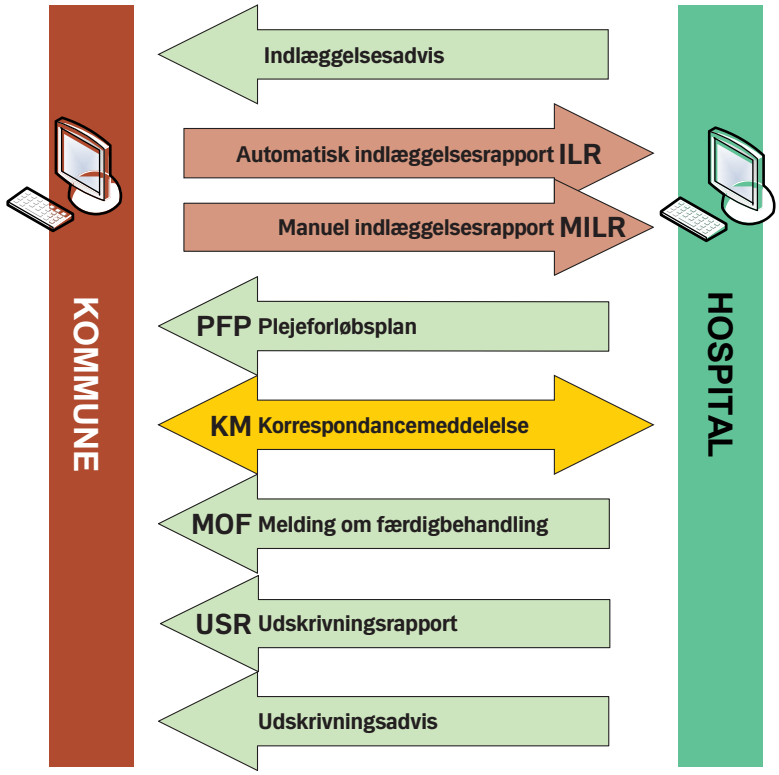
Hvis aftalen skal være med til at skabe bedre sektorovergange for borgeren forudsætter det

- At alle parter efterlever aftalen
- At der er ledelsesmæssig opbakning og forankring
- At hospitaler og kommuner kan komme i kontakt med hinanden telefonisk 24-7
- At der sættes fokus på kvaliteten af indholdet i meddelelserne
- At der til stadighed arbejdes med en fælles sprogforståelse blandt det sundhedsfaglige personale på tværs af sektorerne
- At der fortsat sker udvikling af de it-mæssige løsninger, da de sætter rammen og dermed også begrænsninger for det elektroniske flow
- At der afsendes tidstro udskrivelsesadvis
- At man til enhver tid teknisk understøtter aftalens indhold

Inddragelse af borgeren

Kommunen og hospitalet har ansvar for at samarbejde og koordinere indsatserne i samarbejde med borgeren og eventuelle pårørende.

Overordnet meddelelsesflow



Elektronisk understøttelse

Kommunikationsaftalen er baseret på kommunikation, elektronisk understøttet af MedCom[1] hjemmeplejesygehusstandarder. Aftalen omfatter følgende meddelelser:

Beskrivelse af meddelelserne

Indlæggelsesadviser

- Er automatisk genererede informationer fra hospital til kommuner med oplysninger om indlæggelsen

Giver kommunen en viden om, at borgeren er indlagt og hvor. Starter det elektroniske flow og udløser den automatiske indlæggelsesrapport. Hvis adviset ikke modtages, eller det modtages sent, kan det betyde, at borgeren, besøges forgæves i hjemmet.

ILR – automatisk – Indlæggelsesrapport

- Dannes automatisk. Information fra kommunen til hospitalet, der indeholder de informationer som kommunen har registreret om borgeren i den kommunale elektroniske omsorgsjournal (EOJ) om kommunale kontakter, pårørende, funktionsevnevurdering, sygeplejefaglige problemområder, ydelsesoversigt, hjælpemidler samt eventuel supplerende medicinoplysninger.

Giver hospitalet vigtig information om borgeren. Det er vigtigt, at data i indlæggelsesrapporten er opdateret, særligt funktionsevnevurderingen. En uaktuel eller mangelfuld indlæggelsesrapport kan få negativ betydning for borgerens forløb.

MILR – Manuel – Indlæggelsesrapport

- Hvis kommunen vurderer, at der er supplerende oplysninger til den automatisk genererede indlæggelsesrapport, skal kommunen sende en manuelt opdateret indlæggelsesrapport. (MILR)

Giver hospitalet vigtig viden om indlæggelsesårsag og andre væsentlige informationer i forbindelse med indlæggelsen/forløbet op til.
Det er vigtigt, at der i alle indlæggelser, hvor kommunen er involveret eller har kendskab til den aktuelle årsag til indlæggelsen, sendes en MILR. Ved indlæggelser fra en plejebolig eller kommunale døgnpladser skal der altid sendes en MILR.

[1]) MedCom er et samarbejde mellem myndigheder, organisationer og private firmaer med tilknytning til den danske sundhedssektor.

PFP – Plejeforløbsplan

- Information fra hospital til kommunen om borgerens forventede færdigbehandlings- og udskrivningsdato, funktionsevne, sygeplejefaglige problemområder, samt behov for yderligere koordinering

Giver kommunen vigtig viden om borgeren, der skal bruges i forberedelsen af hjemtagningen af borgeren. Det er vigtigt, at data er opdateret, så kommunen kun modtager aktuelle data

MOF – Melding om færdigbehandling

- Skal kun sendes hvis kommunen ikke kan hjemtage borgeren. Meddelelse der sikrer, at kommunen modtager tidstro besked om, at en indlagt borger er registreret færdigbehandlet på hospitalet.

Det er en administrativ servicemeddelelse, der giver kommunen viden om, at borger er færdigbehandlet. Kommunen betaler færdigbehandlingstakst pr. døgn herefter. Afsendelse af MOF forudsætter at kommunikationsaftalens regler er fulgt.

USR – Udskrivningsrapport

- Information fra hospital til kommunen om borgerens aktuelle funktionsevne, sygeplejefaglige problemområder, indlæggelsesforløb og fremtidige aftaler

USR skal gennemgås med og udleveres til borgeren inden udskrivelsen. USR skal sendes til kommunen så hurtigt som muligt på udskrivelsesdagen og inden udskrivelsen, fordi den giver kommunen viden om de plejebehov hospitalet overdrager til kommunen. USR indeholder, resume af indlæggelsen, oplysninger om funktionsevne, konkrete sygeplejehandlinger, samt udlevering af medicin ved udskrivelsen og fremtidige aftaler. Dette er viden som danner grundlag for den hjælp, som kommunen skal iværksætte hos borgeren.

Samtidig giver det også kommunen mulighed for at kontakte hospitalet, inden borgeren udskrives.

KM – Korrespondancemeddelelse

- En elektronisk patientrelateret kommunikation mellem hospital, almen praksis og kommuner, hvor der ikke findes andre strukturerede elektroniske meddelelser til understøttelse af kommunikationen. Overordnet kan korrespondancemeddelelsen ikke benyttes til akutte henvendelser. Den er altid knyttet til en borger og dennes personnummer
  Både kommuner og hospitaler kan anvende KM under indlæggelsesforløbet, når der er behov for at udveksle yderligere ikke – akutte ad hoc informationer. Der henvises til aftale om brug af elektroniske korrespondancemeddelelser i bilagssamling til Kommunikationsaftalen

Udskrivningsadvis

- En elektronisk meddelelse til kommunen, om at borgeren er registreret som udskrevet

Giver kommunen viden om, at borgeren er udskrevet. I flere kommuner udløser udskrivningsadviset, at borgerens ydelser aktiveres. Det er derfor vigtigt, at udskrivningen sker tidstro.

Videregivelse af patientoplysninger

Elektronisk kommunikation over sektorgrænser medfører videregivelse af oplysninger om borgerens helbredsforhold og private og fortrolige oplysninger i forbindelse med behandlingen. Forhold vedrørende tavshedspligt og videregivelse af helbredsoplysninger beskrives i Sundhedslovens §§40 – 42. Der henvises til bilagssamling til Kommunikationsaftalen vedrørende videregivelse af patientoplysninger.

Oplysninger om medicin

Medicinstatus fremgår af FMK. Oplysninger om aktuel medicin, som ikke findes i FMK f.eks seneste givning af PN og depotmedicin, skal fremgå af udskrivningsrapporten.

Færdigbehandling

Parterne er enige om, at udskrivning efter endt hospitalsbehandling skal ske hurtigst muligt under hensyn til borgerens tilstand samt sikkerhed og kvalitet i behandlings- og plejeforløbet. Læs mere i bilagssamlingen til kommunikationsaftalen.

Responstider

Hjemme-plejehospitalsmeddelelserne:

- Kommunerne læser den elektroniske kommunikation fra hospitalerne 2-3 gange i hver vagt.
- Hospitalerne læser den elektroniske kommunikation fra kommunerne 2-3 gange i hver vagt

Korrespondancemeddelelsen

Der henvises til aftale om brug af elektroniske korrespondancemeddelelser i bilagssamling til Kommunikationsaftalen

Tvivl og uklarheder

Tvivl, uklarheder og afklarende spørgsmål til aftalen forsøges først afklaret direkte med afdelingerne eventuelt i samarbejde med hospitalernes samordningskonsulenter. Mere principielle spørgsmål kan behandles i de lokale ERFA-grupper nedsat under samordningsudvalgene. Er der brug for en viderebehandling kan spørgsmålene løftes til det lokale samordningsudvalg og siden til den administrative styregruppe.

Ved uenigheder om Melding om Færdigmelding sker henvendelsen til samordningskonsulenterne.

Kvalitetsudvikling

Der arbejdes kontinuerligt med forbedring af kvaliteten af indholdet i meddelelserne ved regelmæssig systematisk undervisning. For at følge udviklingen i antallet af elektronisk sendte meddelelser og rettidigheden heraf monitoreres der løbende. Tallene offentliggøres på Region Hovedstadens hjemmeside. https://www.regionh.dk/Sundhedsaftale/Organisering-og-planer/LIS/Sider/Ledelsesinformation-og-data.aspx.

Tekniske nedbrud

Der er udarbejdet nødprocedurer, der beskriver arbejdsgange ved akut nedbrud af hele eller dele af systemer og planlagte lukkevinduer. Der henvises til lokale arbejdsgange og vejledninger

Ikrafttrædelse

Aftalen træder i kraft 1. januar 2019.

Aftale om tværsektoriel kommunikation og arbejdsgange i forbindelse med indlæggelser og udskrivninger er bilag til sundhedsaftalen 2015-2018. Sundhedsaftaleperioden er forlænget til juni 2019.

Aftalen er godkendt af Den administrative styregruppe har godkendt aftalen den 11. marts 2016 og den 29. september 2017 at der udarbejdes justeringer i aftalen.

Næste revision

Senest i 2021 tages der stilling til behov for revidering af aftalen.

Forløbsflow

Kommunikationen i forbindelse med indlæggelser og udskrivelser er fastlagt i kommunikationsflow, som beskrives på de følgende sider. Der er udarbejdet et oversigtsflow, flow for indlæggelser, indlæggelser under og over 48 timer samt flow over de forløb, hvor kommunen ikke kan hjemtage borgeren.

Anvendte forkortelser

EOJ: Elektronisk omsorgsjournal i kommunerne

SP: Sundhedsplatformen

Farvekode:

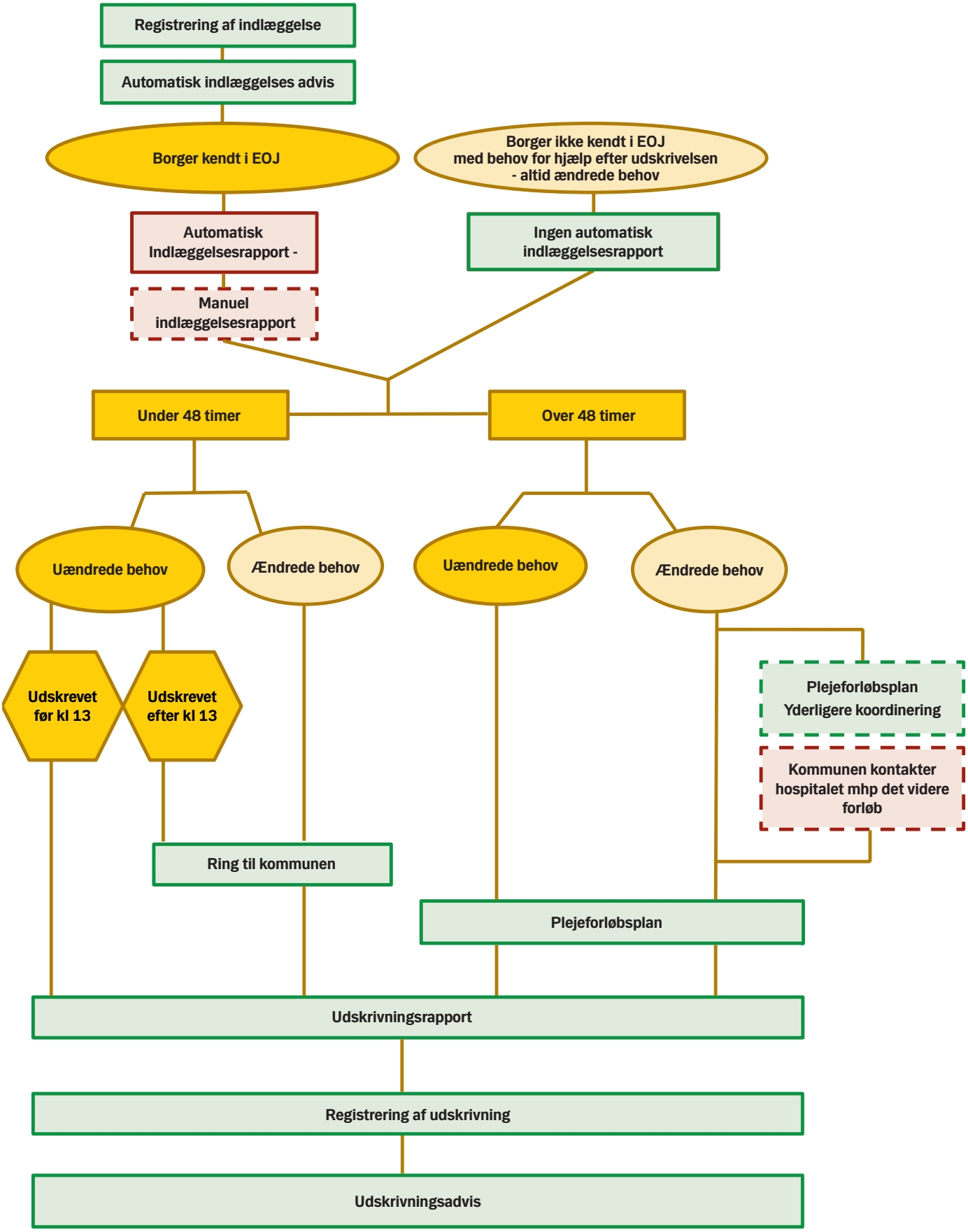
Hospitalets ansvar: **grøn**

Kommunens ansvar: **rød**

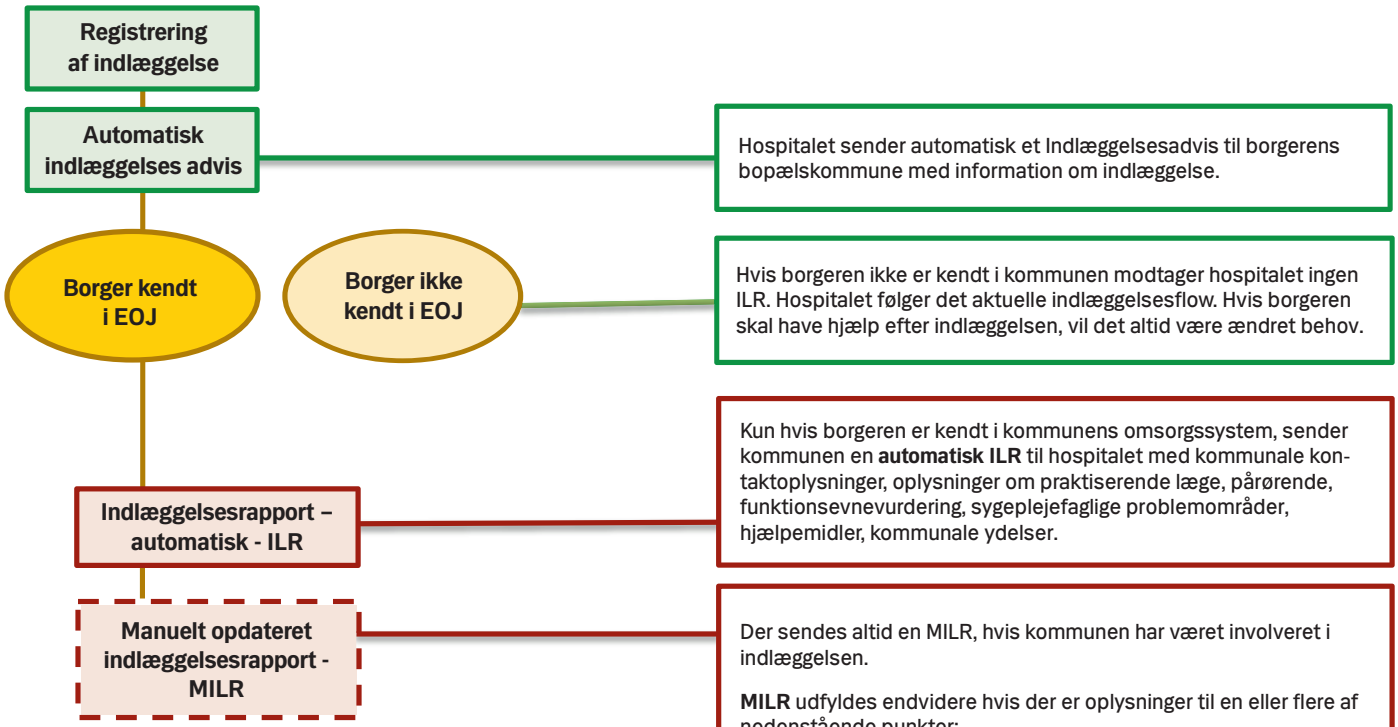
: Ved optrukket linje gælder arbejdsgangen i alle forløb

: Ved stiplet linje skal det vurderes i hvert enkelt forløb

Oversigtsflow



Registrering af indlæggelse

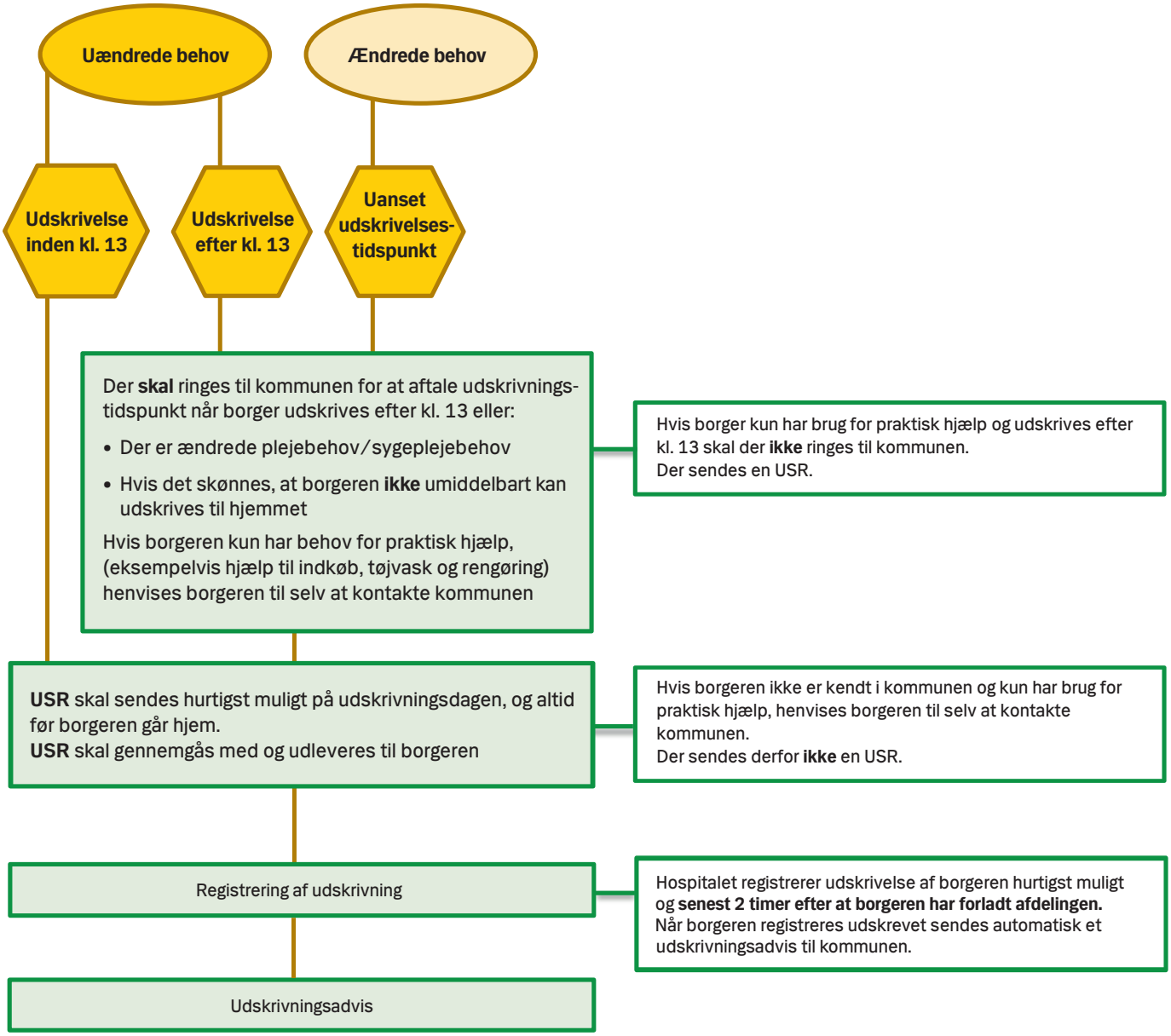


Indlæggelse under 48 timer

Aftalen gælder for:

- Borgere der modtager kommunale ydelser som beskrevet i indlæggelsesrapporten, og hvor det forventes at:
  - Borgerens behov er uændrede
  - Borgerens behov er ændrede
- Borgere der **ikke** er kendt i den kommunale omsorgsjournal, og som forventes at få behov for kommunale ydelser efter udskrivningen

I tilfælde, hvor en borger indlægges fra og skal udskrives til et midlertidigt kommunalt døgnophold, tilstræbes det, at kommunen efter aftale reserverer den pågældende borgers døgnplads i op til 24 timer

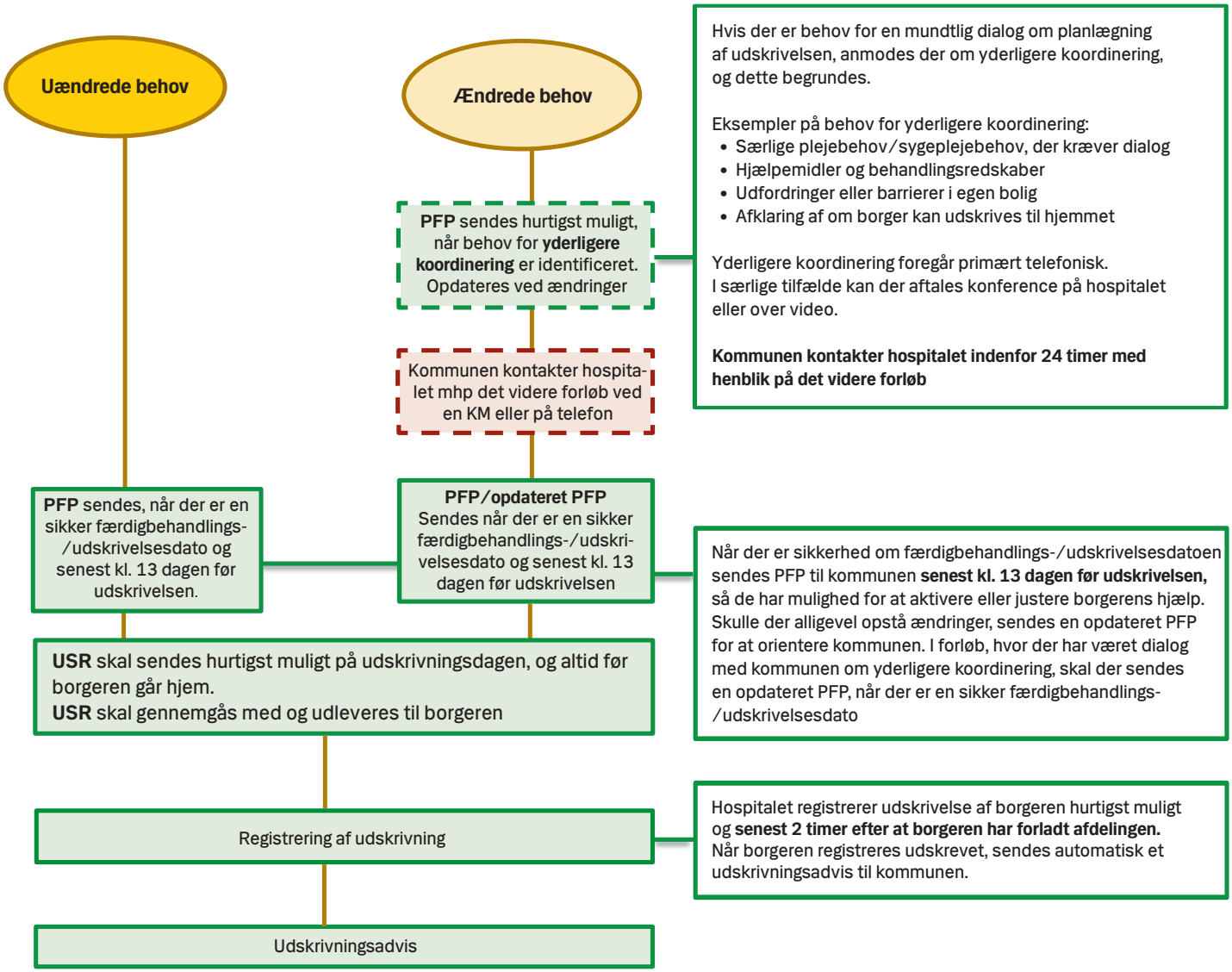


Indlæggelse over 48 timer

Aftalen gælder for:

- Borgere der modtager kommunale ydelser som beskrevet i indlæggelsesrapporten, og hvor det forventes at:
  - Borgerens behov er uændrede
  - Borgerens behov er ændrede
- Borgere der **ikke** er kendt i den kommunale omsorgsjournal, og som forventes at få behov for kommunale ydelser efter udskrivningen

Kommunen bliver orienteret via en plejeforløbsplan om, hvornår hospitalet forventer, at borgeren er færdigbehandlet og klar til udskrivelse.
Hvis denne dato ændres, fremsendes der en ny PFP.



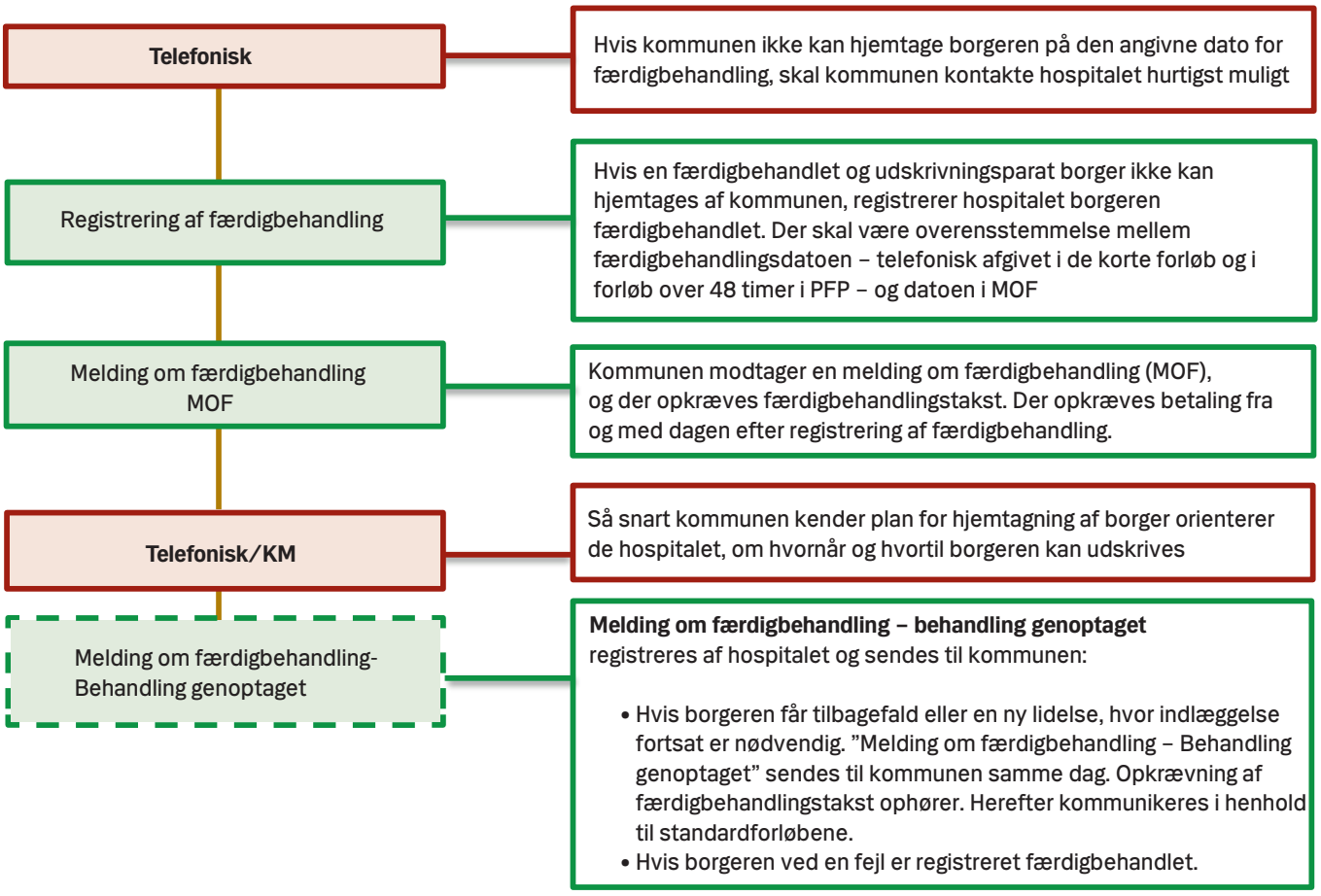
Udskrivelse

Aftalerne om kommunikation gælder også for borgere, der bor i plejebolig, men da borgere i plejebolig har et ståen-de tilbud med kvalificeret hjælp til rådighed i kommunerne, skal de som udgangspunkt ikke afvente udskrivelse til dagen efter, ifald de først er færdigmeldt efter kl. 13.00.

Det er uændret vigtigt, at plejecenteret er kvalificeret orienteret om, hvad der er foregået på hospitalet samt om eventuelle funktionsændringer, før de udskrives, og at udskrivelser efter kl. 13.00 ikke medfører sene aften- og natudskrivninger.

Hvis kommunen ikke kan hjemtage borgeren

Hvis kommunen ikke kan hjemtage borgeren på den angivne dato for færdigbehandling, skal kommunen kontakte hospitalet.



Region
Hovedstaden

KKR
HOVEDSTADEN