



Brugen af korrespondancemeddelelsen (KM) mellem hospital og kommune ved behov for kommunal genoptræning/rehabilitering - Børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade

Tidlig advisering ved en genoptræningsplan til *rehabilitering på specialiseret niveau*

- Hvis der tæt på udskrivelse vurderes behov for en genoptræningsplan til *rehabilitering på specialiseret niveau*, skal hospitalet advisere kommunen senest fem hverdage inden udskrivelse.
- Senest 3 hverdage før forventet udskrivelse afholdes der en tværsektoriel udskrivningskonference med deltagelse af kommune (evt. virtuelt), patient og evt. pårørende.

Hospitalets ansvar:

- Ved patienter over 18 år sendes advisering via PFP og med supplerende oplysninger via en korrespondancemeddelelse
- Ved patienter under 18 år sendes advisering og supplerende oplysninger via en korrespondancemeddelelse.
- Planlægning og afholdelse af udskrivningskonference.

En genoptræningsplan for det samlede forløb – tillæg til eksisterende genoptræningsplan

- Et tillæg til eksisterende genoptræningsplan, som giver de samme patientrettigheder ift. genoptræningsbehov som genoptræningsplanen.

Hospitalets ansvar:

- Hvis der ved udskrivelse vurderes behov for ambulant supplerende vurdering – for eksempel ved neuropsykolog eller logopæd – skrives dette i genoptræningsplanen i feltet "*Patientens genoptræningsbehov og potentiale*".
- Rammen for opfølgende vurdering er op til 8 uger efter udskrivelse.
- Hvis der er sendt en genoptræningsplan til *Almen genoptræning*, og der vurderes behov for ændring af specialiseringsniveauet til *rehabilitering på specialiseret niveau*, så skal kommunen kontaktes med henblik på indhentning af oplysninger om igangværende kommunale genoptrænings-/rehabiliteringsindsatser samt hvorvidt borgeren profiterer af den igangværende indsats.
- Overskrift på KM: *Tillæg til genoptræningsplan – ATT Hjerneskadekoordinering / hjerneskadekoordinator.*

Kommunens ansvar:

- Der tilstræbes, at kommunen - så vidt det er muligt - adviserer borgeren om det samlede kommunale forløb inden for fire kalenderdage og iværksat genoptræning / rehabilitering inden for 7 kalenderdage efter modtaget KM, jf. lovgivningen om genoptræningsplaner.

Orientering om aktuel funktionsevne og rehabiliteringsbehov – børn og unge år efter sygdomsdebut

Gældende for Ambulatorium for Børn og Unge med erhvervet hjerneskade under Børne- og Ungefunktionen for Neurorehabilitering, Rigshospitalet – Glostrup. Hvor det ikke er relevant med en genoptræningsplan.

Hospitalets ansvar:

- Tværfaglig vurdering af barnets/den unges aktuelle funktionsevne og rehabiliteringsbehov.
- Overskrift på KM: *Orientering om aktuel funktionsevne og rehabiliteringsbehov efter tværfaglig vurdering – ATT Hjerneskadekoordinering / hjerneskadekoordinator eller træningsenhed.*

Denne meddelelse bør efter behov videresendes til relevante forvaltninger og personer på social- og/eller undervisningsområdet.

Kommunens ansvar:

- Kommunerne er på baggrund af den sundhedsfaglige og tværfaglige vurdering, ansvarlige for at igangsætte en helhedsorienterede indsats på sundheds-, social- og/eller undervisningsområdet.
- Orienteringen skal efter behov videresendes til rette forvaltninger og personer på social- og/eller undervisningsområdet.
- Der tilstræbes, at kommunen så vidt det er muligt advisere borgeren og pårørende inden for 7 kalenderdage efter modtaget KM med henblik på hvilke rehabiliteringsindsatser kommunen har vurderet, der er brug for og hvornår indsatsen kan opstartes.

En kommunal indgang

- Kommunen tilgår henvendelsen via en elektronisk korrespondancemeddelelse mærket '*Træning/forebyg*' og emneord '*Hjerneskadekoordinering*'.

