



Tværsektoriel samarbejdsaftale

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

Formål

Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke koordinationen og samarbejdet i sektorovergangen blandt det sundhedsfaglige personale, der er involveret i patientens/borgerens forløb, herunder at skabe kvalitet og sammenhæng i det samlede neurorehabiliteringsforløb for patienten/borgeren.

Aftalen gælder for det tværsektorielle samarbejde omkring patienter over 1 år¹. Aftalen tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger om tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade (SST, 2020), Forløbsprogram for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade (SST, 2011) og eksisterende kommunikationsaftale mellem kommuner og hospitaler i Region Hovedstaden (Region Hovedstaden, 2019).

Præciseringen består i:

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

- Revision af [Tværsektoriel samarbejdsaftale om udskrivelse af patienter med erhvervet hjerneskade og behov for rehabilitering på specialiseret niveau](#), så aftalen også omfatter børn og unge med erhvervet hjerneskade.

2. Hospitalet fremsender kun én genoptræningsplan for det samlede forløb – tillæg til eksisterende genoptræningsplan

- Er der i forbindelse med udskrivelse udarbejdet en genoptræningsplan, så er det muligt i forbindelse med ambulant opfølgning at sende en korrespondancemeddelelse (KM) som et tillæg til eksisterende genoptræningsplan. Dette inden for en tidsperiode på 8 uger efter udskrivelse.

3. Orientering om aktuel funktionsevne og rehabiliteringsbehov efter tværfaglig vurdering – børn og unge år efter sygdomsdebut

- I forbindelse med tværfaglig vurdering af børn og unge i alderen 1 til og med 17 år – år efter sygdomsdebut - i Børne- og Ungefunktionen for Neurorehabilitering, Rigshospitalet – Glostrup, kan der være behov for orientering til kommunen om barnets/ den unges aktuelle funktionsevne og rehabiliteringsbehov. Dette sker, for at kommunen kan tilret-

¹ Børne- og Ungefunktionen for Neurorehabilitering, Rigshospitalet – Glostrup har et henvisningskriterium: Barnet skal være fyldt ét år. Generelt er der årligt ekstremt få forløb, hvor barnet er under ét år.



Godkendt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe den 31. oktober 2025

telægge eventuelle indsatser på sundheds-, social- og/eller undervisningsområdet. Orienteringen sendes via en KM.

4. Én kommunal indgang ift. punkt 1 - 3

- Kommunen tilgår henvendelsen af de tre ovenstående punkter via en elektronisk korrespondancemeddelelse mærket 'Træning', ATT *Hjerneskadekoordinering / hjerneskadekoordinator*.

Implementering

Der anbefales, at det i samarbejdsfora i de enkelte planområder drøftes, hvordan arbejdsgangen implementeres lokalt.

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

Baggrund

Jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade samt forløbsprogram for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade, bør der udarbejdes konkrete aftaler vedrørende advisering og samarbejde omkring udskrivning af patienter.

En tidligere samarbejdsaftale fra 2023 gældende for indlagte patienter over 18 år er i 2025 revideret til at gælde børn, unge og voksne [link](#). Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke koordinationen og samarbejdet i sektorovergangen blandt det sundhedsfaglige personale, der er involveret i patientens udskrivningsforløb, for at sikre kvalitet og sammenhæng i rehabiliteringsforløbet for patienten.

Indhold

Samarbejdsaftalen er alene gældende for advisering og samarbejde ved udskrivelse af patienter fra hospital til kommune i Region Hovedstaden til videre rehabilitering på specialiseret niveau, og skal betragtes som et tillæg til den eksisterende Kommunikationsaftale i Region Hovedstaden.

Samarbejdsaftalen skal fremadrettet omfatte børn, unge og voksne med nyopstået hjerneskade. Specifikt for børn og unge gøres der opmærksom på, at hvis der er behov for vurdering ved logopæd og/eller neuropsykolog med henblik på en genoptræningsplan, så kan regionens børne- og ungeafdelinger henvise til 'Erhvervet Hjerneskade hos Børn og Unge, Klinik 601'. Henvisninger til klinikken kan sendes på to måder: Central Visitationen (CVI) eller ambulant best./ord i Sundhedsplatformen til Afdeling for Hjerne- og Rygmarvsskader. Der gøres opmærksom på, at adviseringen omfatter en kort sammenfatning af den tværfaglige begrundelse for rehabilitering på specialiseret niveau, herunder vurdering af rehabiliteringsbehov og -potentiale.



Godkendt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe den 31. oktober 2025

Kommuner med SP-link eller adgang til Sundhedsjournalen har mulighed for at orientere sig i journalnotater ved behov for udbydende oplysninger. Jf. Sundhedsloven §42a kan sundhedspersoner lave opslag i elektroniske systemer i nødvendigt omfang indhente oplysninger om en patients helbredsforhold og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten. Det er således ikke alle kommunale fagpersoner, der kan tilgå patientjournalen via fx SP-link uden samtykke af borgeren og eventuelt pårørende.

Hvis en kommune ikke har adgang til patientjournalen via SP-link eller Sundhedsjournalen, eller hvis kommunen skal anvende journaloplysninger i den videre sagsbehandling af borgerens forløb og anmoder hospitalet om supplerende oplysninger, fremsender hospitalet disse.

Der gøres opmærksom på en tilføjelse til eksisterende samarbejdsaftale: I forhold til børn og unge vil ”*advisering forud for udskrivelse via PFP*” ikke være hensigtsmæssigt. Der bør for børn og unge tilføjes ”Hospitalet adviserer via KM kommunen tidligst muligt og senest fem hverdage før forventet udskrivelse om, at patienten forventes udskrevet med en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau med/uden behov for døgnrehabilitering. KM sendes senest kl. 13:00.

[Hospitalet fremsender kun én genoptræningsplan for det samlede forløb – tillæg til eksisterende genoptræningsplan](#)

Baggrund

Ifølge ”Vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner” (ref. Vejledning om genoptræning), må der kun udarbejdes én genoptræningsplan for det samlede genoptræningsforløb, der knytter sig til den samme indlæggelse.

Det er derfor ikke muligt at opdatere og genfremsende en genoptræningsplanen med nytilkomne oplysninger for eksempel en neuropsykologisk vurdering, som er foretaget efter udskrivelse fra hospitalet. En praksis, som i nogen grad har eksisteret på både voksenområdet samt børne- og ungdomsområdet, og som har betydet, at nogle kommuner har modtaget 2 genoptræningsplaner på den samme patient i samme forløb. Denne praksis er i strid med vejledningen på området og er derfor ændret.

Indhold

Samarbejdsaftalen skal sikre patientens rettigheder til genoptræning/rehabilitering efter sundhedsloven i forbindelse med et indlæggelsesforløb².

² Et indlæggelsesforløb er defineret ved indlæggelse + ambulant opfølgning på indlæggelsen.



Godkendt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe den 31. oktober 2025

KM, der sendes som del af tidligere afsendt genoptræningsplan knyttet til et specifikt patientforløb, skal dermed give patienten/borgeren de samme rettigheder som genoptræningsplanen.

Samarbejdsaftalen skal sikre, at hospitalet udarbejder og kun fremsender én genoptræningsplan for det samlede genoptræningsforløb, der knytter sig til det samme indlæggelsesforløb.

Hospitalets ansvar

Det forventes, at patienten udredes og vurderes med inddragelse af relevante og faglige kompetencer under indlæggelse. Er der behov for supplerende ambulant udredning og vurdering, sker det på baggrund af en faglig vurdering og ikke på baggrund af ressourcer. Dette inden for en tidsperiode på 8 uger efter udskrivelse.

Hospitalet skal i genoptræningsplanen skrive, hvis der er behov for ambulant opfølgning med henblik på udredning og vurdering af genoptrænings-/ rehabiliteringsbehov, for eksempel ved børne-/neuropsykolog og eventuel logopæd. Der skal skrives hvilken vurdering, der er behov for og en tidsramme for vurderingen. Dette skrives i genoptræningsplanens feltet "*Patientens genoptræningsbehov og potentiale*". Rammen for opfølgende vurdering er op til 8 uger efter udskrivelse.

Som udgangspunkt kan genoptræningsplanens specialiseringsniveau³ ikke ændres efter den ambulante vurdering. Hvis der er sendt en genoptræningsplan til *Almen genoptræning*, og der ved den opfølgende vurdering er et lægefagligt vurderet behov for ændring af specialiseringsniveauet til *rehabilitering på specialiseret niveau*, skal kommunen kontaktes med henblik på indhentning af oplysninger om igangværende kommunale genoptrænings-/rehabiliteringsindsatser, samt hvorvidt borgeren profiterer af den igangværende indsats.

Hvis der lægefagligt vurderes behov for ændring af specialiseringsniveauet, så bør det ske på baggrund af en samlet tværfaglig udredning og drøftelse om specialiseringsniveauet.

Vurderes det samlet set, at der er behov for ændring af specialiseringsniveauet til *rehabilitering på specialiseret niveau*, så skal kommunen adviseres om dette minimum fem hverdage inden der sendes en elektronisk KM.

Er der ved udskrivelse udarbejdet og afsendt en genoptræningsplan, og der vurderes behov for supplerende ambulant vurdering ved børne-/neuropsykolog og eventuelt logopæd med henblik på kommunal rehabilitering, kan der som tillæg til eksisterende genoptræningsplan sendes en elektronisk KM.

Kommunens ansvar

³ Almen genoptræning, specialiseret genoptræning eller rehabilitering på specialiseret niveau.



Godkendt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe den 31. oktober 2025

Da borgeren, på baggrund af eksisterende genoptræningsplan, allerede er i et genoptrænings-/rehabiliteringsforløb, tilstræbes det, 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:

- Senest fire kalenderdage efter udskrivningen fra hospitalet informeres borgeren om, hvor og hvornår kommunen kan tilbyde borgeren opstart af genoptræning/rehabilitering, samt hvilken genoptræning/rehabilitering kommunen har vurderet, der er brug for.
- Tilbyde opstart af genoptrænings-/rehabilitering inden for 7 kalenderdage efter modtagelse af genoptræningsplanen (korrespondancemeddelelse må ikke stå alene).

Indhold i KM

Overskrift på KM:

Tillæg til genoptræningsplan – ATT Hjerneskadekoordinering / hjerneskadekoordinator.

Korrespondancemeddelelsen bør indeholde følgende oplysninger:

- Informeret samtykke fra borgeren og eventuelt pårørende
- Hvornår genoptræningsplanen er fremsendt til kommunen
- Hvilket specialiseringsniveau havde den afsendte genoptræningsplan
- Dato for vurdering af aktuel funktionsevne efter udskrivning fra hospitalet
- Hvem har foretaget vurderingen
- Følgende oplysninger relateret til borgeren (statusnotat):
 - Beskrivelse af helbredsrelateret funktionsevne, herunder relevante resultater af funktionsevнемålinger
 - Genoptrænings-/rehabiliteringsbehov og potentiale (sammenfatning)

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

For børn og unge under 18 år med behov for kommunal rehabilitering år efter sygdomsdebut bør der anvendes en anden kommunikationsvej end genoptræningsplanen med henblik på orientering og beskrivelse af aktuel funktionsevne og rehabiliteringsbehov, herunder eventuelle kommunale indsatser på både sundheds-, social- og/eller undervisningsområdet.

Indhold



Godkendt af Tværsektoriel Strategisk Styregruppe den 31. oktober 2025

Samarbejdsaftalen skal sikre barnet / den unge de gode hensigter om kommunale rehabilitering på både sundheds-, social og/eller undervisningsområdet på baggrund af en sundhedsfaglig og tværfaglig vurdering.

Hospitalets ansvar – Ambulatorium for børn og unge med erhvervet hjerneskade

Det forventes, at barnet/den unge udredes og vurderes med inddragelse af relevante og faglige kompetencer.

Hvis der vurderes behov for kommunale indsatser, sendes en elektronisk KM.

Kommunens ansvar

Kommunerne er på baggrund af den sundhedsfaglige og tværfaglige vurdering, ansvarlige for at igangsætte en helhedsindsats på sundheds-, social- og/eller undervisningsområdet.

Orienteringen skal efter behov videresendes til rette forvaltninger og personer på social- og/eller undervisningsområdet. Det tilstræbes, at kommunen så vidt det er muligt adviserer borgeren og pårørende inden for 7 kalenderdage efter modtaget KM om, hvilke rehabiliteringsindsatser kommunen har vurderet, der er brug for, og hvornår indsatsen kan opstartes.

Indhold i KM

Overskrift på KM:

Orientering om aktuel funktionsevne og rehabiliteringsbehov efter tværfaglig vurdering – ATT Hjerneskadekoordinering / hjerneskadekoordinator eller træningsenheden.

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

Korrespondancemeddelelsen bør indeholde følgende oplysninger:

- Informeret samtykke fra borgeren og eventuelt pårørende
- Dato(er) for vurdering af aktuel funktionsevne
- Hvem har foretaget vurderingen
- Følgende oplysninger relateret til borgeren:
 - Sammenfatning af sygdomsforløb
 - Sammenfatning af helbredsrelateret funktionsevne, herunder relevante resultater af funktionsevne målinger
 - Sammenfatning af rehabiliteringsbehov på sundheds- og socialområdet



Én kommunal indgang

Baggrund

Der findes flere kommunale indgange, men for at sikre ensartet kommunikationsveje, så bør der hjerneskadeområdet anvendes én kommunal indgang vedr. genoptræning og rehabilitering på sundheds- og socialområdet.

Indhold

Samarbejdsaftalen skal sikre at der anvendes én kommunal indgang (nedenstående) på KM:

- Modtager: 'Træning/forebyg'
- Emneord: 'Hjerneskadekoordinering'

Derefter en overskrift på KM svarerende til specifik problemstilling. Se i ovenstående afsnit "tillæg til eksisterende genoptræningsplan" og "ambulatorium for børn og unge med erhvervet hjerneskade".