

Samarbejdsaftale om brug af elektroniske henvisninger fra hospitaller til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Region Midtjylland (December 2015)

Baggrund

Sundhedsaftalen 2015 – 2018 har særlig fokus på at forbedre koordination og kommunikation mellem sektorerne, for at sikre, at den enkelte borger får det rette forebyggelsestilbud og ikke bliver tabt mellem to stole. Sundhedsaftalen indeholder således en politisk målsætning om, at hospitalerne skal sende flere henvisninger til de kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

Den patientrettede forebyggelse er et fælles ansvar mellem region, almen praksis og kommune, og opgaven skal varetages i et tæt samarbejde mellem disse aktører. Indsatsen har til formål at forebygge, at en sygdom udvikler sig yderligere og begrænse eller udskyde dens eventuelle komplikationer samt forebygge yderligere sygdom i at opstå. Dette forudsætter, at den enkelte patients kompetencer, viden og færdigheder til at tage vare på eget helbred og udøve god egenomsorg understøttes f.eks. gennem rehabilitering, patientuddannelse og genoptræning.

Det er en fælles opgave at screene relevante patienter for KRAM-faktorer og ved behov henvise til relevante sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

Det er bestemt, på nationalt niveau, at MedCom-standarden "Den gode sygehushenvisning" (REF01) anvendes til at sende elektroniske henvisninger fra hospital til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud. Fordelen ved dette er, at henvisninger altid sendes til det samme sted i kommunen. Da REF01 er en national standard, er det ikke muligt at ændre på indholdet af standarden, da den også anvendes til andre formål fx henvisninger fra almen praksis til regionshospitalerne.

Denne aftale indeholder de overordnede rammer for, hvordan MedCom-standarden "Den gode sygehushenvisning" (REF01) anvendes mellem hospitaler og kommuner i Region Midtjylland.

Hvem har lavet anbefalingerne?

Temagruppen for Forebyggelse har nedsat en arbejdsgruppe, som har haft til opgave at udarbejde anbefalinger til indhold af henvisningerne. Gruppen har bestået af:

Anja Fynboe Christiansen, Aarhus Kommune
Vibeke Kjær-Jensen, Silkeborg Kommune
Kristine Lindeneg Drejød, Nære Sundhedstilbud
Pernille Feldt Jørgensen, Regionspsykiatrien
Christel Krøyer Johansen, AUH
Birgitte Krøyer Jensen, HE Vest
Annette Diedrichsen, RH Randers

Bitten Kjærsgaard, HE Midt
Gunnel Estrid Andersen, HE Vest
Tove Lindhøj Nielsen, HE Horsens
Inge Gurli Henriksen, HE Horsens

Hvem kan henvises til et kommunalt forebyggelsestilbud?

Alle borgere der kan have gavn af et kommunalt forebyggelsestilbud.

Denne aftale omfatter ikke borgere, der skal henvises til et kommunalt tilbud om misbrugsbehandling.

Hvilket sundhedspersonale kan henvise til et kommunalt forebyggelsestilbud?

Henvisning til et kommunalt forebyggelsestilbud kan udfærdiges og sendes af såvel en hospitalslæge, sygeplejerske, terapeut, diætist eller en lægesekretær. Det enkelte hospital/afdeling tilrettelægger selv arbejdsgangen.

Hvilke patientforløb er relevante ift. at der sendes en henvisning fra hospital til kommune?

Henvisning gælder kun til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud, herunder:

- Forløbsprogram for Hjerte-kar
- Forløbsprogram for KOL
- Forløbsprogram for Type 2 Diabetes
- Forløbsprogram for Lænde-/ryglidelser
- Forløbsprogram for Depression
- Sundhedsaftale vedr. kræftrehabilitering
- Henvisning vedr. KRAM (Livsstil, Kost, Rygning, Alkohol og Motion)

Hvilke oplysninger må videregives?

I henhold til Sundhedslovens § 41 kan en sundhedsperson, med patientens samtykke, videregive oplysninger til andre sundhedspersoner om patientens helbredsforhold i forbindelse med behandling af patienten. Ved henvisning til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud må hospitalspersonalet kun videregive de oplysninger, der er relevante for det aktuelle behandlingsforløb.

Fremgangsmåde

I forbindelse med et ambulant besøg eller en indlæggelse vurderer hospitalet, hvorvidt en borger kan have gavn af et kommunalt forebyggelsestilbud. Hvis borgeren giver samtykke hertil udleveres info-materialet og/eller hospitalet sender en elektronisk henvisning til kommunen.

Efter modtagelse af henvisningen er hjemkommune ansvarlig for at kontakte borgeren enten telefonisk eller via indkaldelsesbrev.

Henvisninger ved sårbare borgere

Hospitalet skal være særligt opmærksomt på, hvorvidt der er tale om en sårbar borger, der vil have brug for opsøgende virksomhed fra hjemkommunens side. Dette noteres i henvisningen.

Indhold af henvisningen

Henvisningen indeholder forskellige felter, hvoraf nogle altid skal udfyldes. Nedestående skema indeholder anbefalinger til indholdet af de enkelte felter.

| Felt i henvisningen | Anbefalinger til indhold |
|-------------------------------|---|
| Andre særlige forhold | <ul style="list-style-type: none"> • Sproglige barrierer / behov for tolk • Fysiske handicaps • Særlig sårbar borger • Etc. |
| Ønsket undersøgelse | Det ønskede kommunale tilbud <ul style="list-style-type: none"> - Forløbsprogram for Hjerte-kar - Forløbsprogram for KOL - Forløbsprogram for Type 2 Diabetes - Forløbsprogram for Lænde-/ryglidelser - Forløbsprogram for Depression - Sundhedsaftale vedr. kræftrehabilitering - Generel henvisning til sundhedsfremme-/forebyggelsestilbud / KRAM |
| Diagnoser | Relevant diagnose(r) |
| Yderligere patientoplysninger | Telefonnummer på patienten |
| Anamnese | Relevante oplysninger for henvisningen. [Både hospitaler og kommuner skal være opmærksomme på, at såfremt hospitalet udarbejder en henvisning på baggrund af dokumentationsarbejdet i en SFI, så vil det konkrete indhold blive overført til feltet: Anamnese] |
| Undersøgelsesresultater | <ul style="list-style-type: none"> • Forløbsprogram for Hjerte-kar = ikke relevant • Forløbsprogram for KOL = MRC rating; FEV1 i % af forventet og FEV1/FVC • Forløbsprogram for Type 2 Diabetes = HbA1C • Forløbsprogram for Lænde-/ryglidelser = Uspecifikke lænde-/rygsmerter • Forløbsprogram for Depression = Depressionsgrad hvis muligt • Sundhedsaftale vedr. kræftrehabilitering = Resultat af behovsvurdering • Henvisning vedr. KRAM = Ikke relevant [Udfyldes ikke, hvis der automatisk er trukket oplysninger over i anamnese-feltet] |

Følgende felter skal ikke udfyldes:

- Indkaldt til

- Indkaldelsesprioritet
- Befordring
- Cave
- Medicin
- Yderligere epikrisemodtager
- Undersøgelsesresultater (udfyldes ikke, hvis der automatisk er trukket oplysninger over i anamnesefeltet)

Bilag 1: Screen dump af Elektroniske henvisning i Midt-EPJ

Opret/send henvisning

Henvisningsoplysninger

Modtager:*
 ...

Indkaldt til: Indkaldelsesprioritet:

Befordring:

Andre særlige forhold:

Ønsket undersøgelse:*

Kliniske oplysninger

Anamnese:*

CAVE:

Medicin:

Undersøgelsesresultater:

Søg og tilføj:

Indtast og vælg

Diagnoser:*

| Kode | Tekst | H | B |
|------|-------|---|---|
| | | | |

Afsender*

Henvist dato:

Besluttet d.:

Ansvarlig:

Adm. enhed:

Brugerrolle:

Yderligere epikrisemodtager

Sygehus/afd. Prakt./spc.læge

Sygehusafdeling:

Yderligere patientoplysninger