



Oversigt over ændringer i Rammeaftale for anvendelse af korrespondancemeddelelser mellem hospitaler og kommuner

Dato 14.04.2022

Der er i regi af Sundhedsaftalen indgået en 'Rammeaftale for anvendelse af korrespondancemeddelelser mellem hospitaler og kommuner' ([link](#)), som indtil nu ikke har omfattet socialområdet i kommunerne. Derfor er der behov for at revidere aftalen, så socialområdet er omfattet af aftalen om elektronisk kommunikation. Dette er for at sikre, at man kommunikerer elektronisk mellem hospital og kommune på socialområdet på samme vis som sundhedsområdet.

Med det foreliggende udkast til en revideret aftale, er både kommunernes socialområde samt det regionale socialområde blevet en del af aftalen. Følgende oversigt giver et overblik over ændringerne i aftalen.

Side	Ændringer
Forside	<p>Overskrift <i>Rammeaftale om anvendelse af korrespondancebrevet mellem hospitaler og kommuner i Region Midtjylland</i></p> <p>Ændret til:</p> <p><i>Rammeaftale om anvendelse af korrespondancebrevet mellem hospitaler, det regionale socialområde, kommuner og almen praksis i Region Midtjylland</i></p>
Side 1 -2	<p>1. Indledning Forklarende tekst vedr. sundhedsaftale tilrettet.</p> <p>Tilføjet <i>Den gode kommunehenvielse</i> under eksisterende Medcom-standarder.</p> <p>Tilføjelse af punkt, som rammeaftalen skal bidrage til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>bidrage til efterlevelse af princippet i Sundhedsaftale 2019 – 2023 om, at kommunikation på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis skal være understøttet digitalt.</i>
Side 2-3	<p>2. Omfang af aftalen <i>Rammeaftalen gælder de 5 somatiske hospitalsenheder, Regionspsykiatrien og de 19 kommuner i Region Midtjylland.</i></p> <p>Ændret til:</p> <p><i>Rammeaftalen gælder de 5 somatiske hospitalsenheder, Psykiatrien, det regionale socialområde, almen praksis og de 19 midtjyske kommuner.</i></p> <p>3. Målgruppe for aftalen</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Sundhedsfaglige ledelser i kommunerne og på hospitalerne.</i> - <i>Sundhedsfaglige medarbejdere i kommuner og på hospitaler.</i> <p>Ændret til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Somatikken, Psykiatrien og det regionale socialområde i Region Midtjylland</i> - <i>Socialområdet og Sundhedsområdet i de 19 midtjyske kommuner</i> - <i>Almen praksis i Region Midtjylland</i> <p><i>Målgruppe for rammeaftalen er fagpersoner inden for det sociale og sundhedsfaglige område, der arbejder i eller i tilknytning til</i></p>

det kommunale og regionale sundhedsvæsen i Region Midtjylland.

Hensigten er, at aftalen understøtter et sammenhængende, tværsektorielt patient-/borgerforløb.

4. Anvendelsesområder

Rammeaftalen gælder for alle almindeligt forekommende patientforløb på tværs af sektorerne i Region Midtjylland, uanset diagnose og aldersgruppe. Som udgangspunkt er det hospitalet, der opstarter dialogen om et konkret patientforløb via korrespondancebrev. Men kommunen kan også efter konkret aftale op starte dialog.

Korrespondancebrevet finder anvendelse i følgende tilfælde:

- *Indlagte patientforløb*
- *Ambulante patientforløb*
- *Akut-ambulante patientforløb*
- *Korrespondancebrevet kan endvidere anvendes til at dokumentere de aftaler, der er indgået via telefon mellem hospital og patientens hjemkommune.*

Korrespondancemeddelelsen finder ikke anvendelse i følgende tilfælde:

- *Patientforløb, hvor der er behov for akut respons.*
- *Indlæggelser under 24 timer (her skal der altid tages telefonisk kontakt jf. Sundhedsaftalen og Den regionale aftale vedr. anvendelse af hjemmepleje-sygehus standarderne).*
- *Patientforløb, hvor borgeren har brug for praktisk hjælp eller en ny sygeplejefaglig handling inden for 24 timer (her skal der altid tages telefonisk kontakt jf. Sundhedsaftalen og Den regionale aftale vedr. anvendelse af hjemmepleje-sygehus standarderne).*

Ændret til:

Rammeaftalen gælder for alle almindeligt forekommende patientforløb på tværs af sektorerne i Region Midtjylland, uanset diagnose og aldersgruppe. Som udgangspunkt er det hospitalet, der opstarter dialogen om et konkret patientforløb via korrespondancebrev. Kommunens social- og sundhedsområde samt det regionale socialområde kan også efter konkret aftale opstarte dialog. Almen praksis har ligeledes mulighed for at opstarte dialog efter behov.

Korrespondancebrevet finder anvendelse i kommunikationen mellem hospital og kommunen, almen praksis samt det regionale socialområde i følgende tilfælde:

- *Indlagte patientforløb*
- *Ambulante patientforløb*
- *Akut-ambulante patientforløb*
- *Korrespondancebrevet skal anvendes til at dokumentere de aftaler, der er indgået via telefon.*

Korrespondancebrevet finder også anvendelse i kommunikationen mellem almen praksis, kommunen og det regionale socialområde.

Korrespondancemeddelelsen skal anvendes *efter* telefonisk kontakt jf. Sundhedsaftalen og Den regionale aftale vedr. anvendelse af hjemmepleje-sygehus standarderne i følgende tilfælde:

- Patientforløb, hvor der er behov for akut respons.
- Ved indlæggelser under 24 timer.
- Ved patientforløb, hvor borgeren har brug for praktisk hjælp eller en ny sygeplejefaglig handling inden for 24 timer

Side 5-6

5. Principper for indhold

Tilføjet det regionale socialområde, almen praksis.

6. Tidsfrister

Følgende tidsfrister er aftalt for læsning og besvarelse af korrespondancebreve:

- **Hospitalerne** forpligtiger sig til at læse indkomne korrespondancemeddelelser mellem kl. 8-17 alle dage på sengeafsnit og mellem kl. 8-15 på hverdage i ambulatorier.
- **Kommunerne** forpligtiger sig til at læse indkomne korrespondancemeddelelser 1 gang i hver vagt, når det vedrører borgere, som modtager kommunale service- og eller sundhedsydelser.
- **Kommunerne** forpligtiger sig til at læse indkomne korrespondancemeddelelser mellem kl. 8-15 på hverdage, når det vedrører borgere, som ikke modtager kommunale service- og eller sundhedsydelser (NB. meddelelsen skal senest være afsendt inden kl. 14.30, hvis den skal læses inden kl. 15).

Hvis en borger, der ikke modtager kommunale serviceydelser (hjemmepleje, træning etc.)/ og eller sundhedsydelser (sygepleje), udskrives op til en weekend eller helligdag, skal der være telefonisk kontakt mellem hospital og kommune. Undtaget er de tilfælde, hvor det ikke er nødvendigt med en sygeplejefaglig vurdering før efter næstkommende hverdag.

Svar og/eller handling forekommer, når det er relevant i patientforløbet.

Ændret til:

Følgende tidsfrister er aftalt for læsning og besvarelse af korrespondancebreve:

- **Hospitalet** forpligter sig til at læse indkomne korrespondancebreve mellem kl. 8-15 alle dage på sengeafsnit og mellem kl. 8-15 på hverdage i ambulatorier.
- **Det regionale socialområde** forpligter sig til at læse indkomne korrespondancebreve mellem kl. 8-15 på hverdage (NB. meddelelsen skal senest være afsendt inden kl. 14.30, hvis den skal læses inden kl. 15).
- **Kommunernes Sundheds- og Ældreområder** forpligter sig til at læse indkomne korrespondancebreve én gang i hver vagt, når det vedrører borgere, som modtager kommunale service- og/eller sundhedsydelser.
- **Kommunernes Sundheds- og Ældreområder** forpligter sig til at læse indkomne korrespondancemeddelelser mellem kl. 8-15 på hverdage, når det vedrører borgere, som ikke modtager kommunale service- og/eller sundhedsydelser (NB. meddelelsen skal senest være afsendt inden kl. 14.30, hvis den skal læses inden kl. 15).
- **Kommunernes Socialområder** forpligter sig til at læse indkomne korrespondancebreve mellem kl. 8-15 på hverdage (NB. meddelelsen skal senest være afsendt inden kl. 14.30, hvis den skal læses inden kl. 15).
- **Almen praksis** læser som hovedregel løbende korrespondancebreve på hverdage indenfor almindelig arbejdstid og videreformidles til dem, der skal handle på dem. Svartiden kan sædvanligvis maksimalt være tre dage, men det tilstræbes, at der handles hurtigere. Der henvises i øvrigt til Anvendelse af korrespondancebrevet mellem hospitaler og almen praksis, regional retningslinje

Hvis en borger, der ikke modtager kommunale ydelser, udskrives op til en weekend eller helligdag, skal der være telefonisk kontakt mellem hospital og kommune. Undtaget er de tilfælde, hvor det ikke er nødvendigt med en sygeplejefaglig vurdering/handling før efter næstkommende hverdag. Der fremsendes fortsat korrespondancebrev som opfølgning.

Svar og/eller handling forekommer, når det er relevant i patientforløbet.

Side 6

Tilføjet:

7. Samtykke

Den enkelte sektor sikrer, at der er indhentet relevant samtykke for det enkelte patient-/borgerforløb.

Såfremt videregivelsen er nødvendig for berettiget varetagelse af en åbenbar almen interesse eller af væsentlige hensyn til patienten, sundhedspersonen eller andre, kan oplysningerne videregives uden samtykke (indsæt §-henvisning).