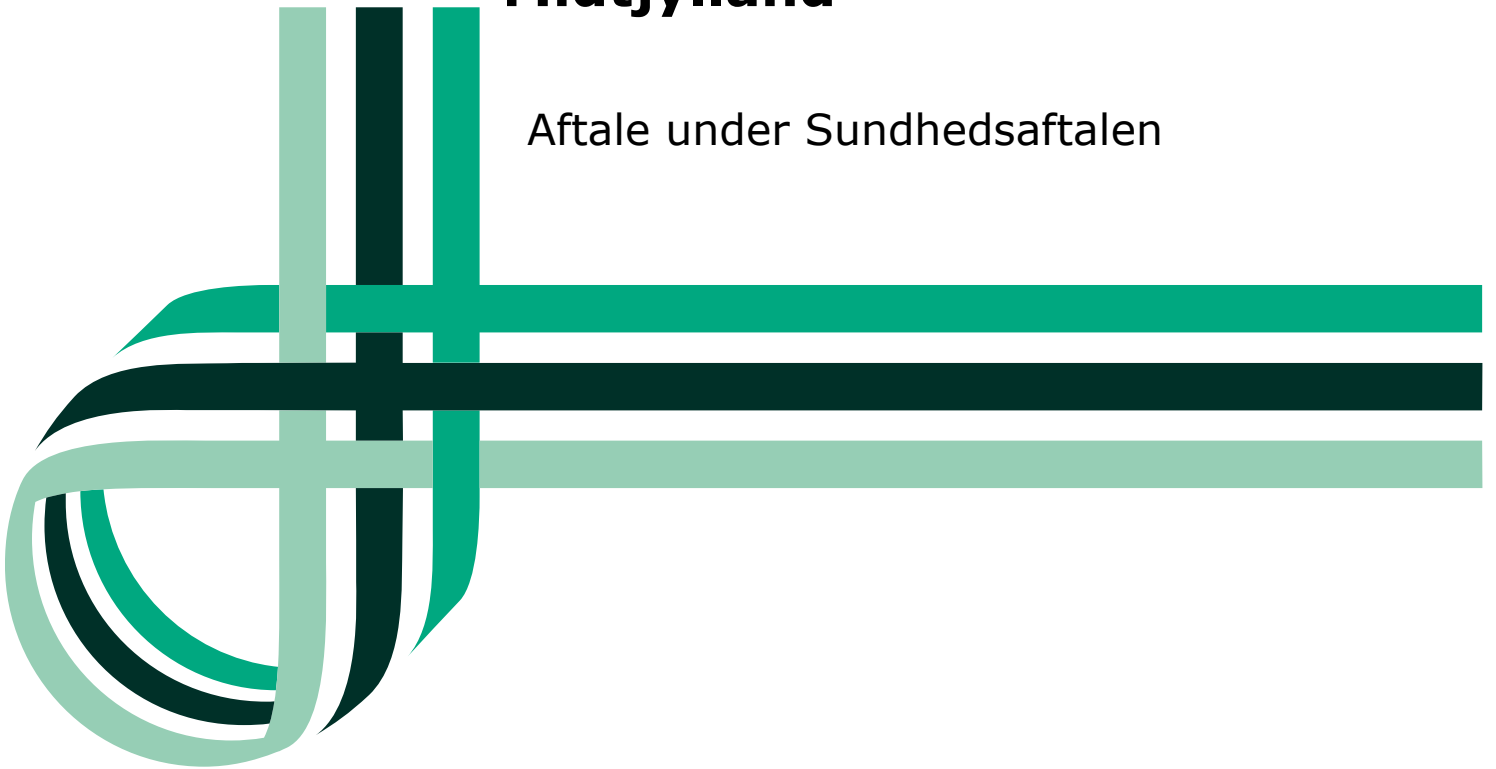


# **Revideret aftale om brug af elektroniske henvisninger fra hospitaller til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Region Midtjylland**

Aftale under Sundhedsaftalen



November 2021

## Baggrund

Med Sundhedsaftalen i den midtjyske region for 2019-2023 er fælles investering i forebyggelse et prioriteret indsatsområde. Det betyder, at forebyggelse er et fælles ansvar mellem region, almen praksis og kommune, og opgaven skal varetages i et tæt samarbejde mellem disse aktører. Aftalen bygger videre på tidligere sundhedsaftaler med fortsat fokus på at forbedre koordination og kommunikation mellem sektorerne for at sikre et sammenhængende forløb for borgerne, og for at den enkelte borger får rette sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

Udover aftaler, der ligger indenfor forløbsprogrammer og rehabilitering, er det 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 kommunehenvisning" (XREF15) skal anvendes til at sende elektroniske henvisninger fra hospital til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud. Dertil implementeres også "Det gode kommunale afslutningsnotat" (XDIS15). Standarderne implementeres i Midt-EPJ i Region Midtjylland i 2021/22. Det er således baggrunden for revisionen af den oprindelige aftale om brug af elektroniske henvisninger fra hospitaler til kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud fra 2015.

### Formål

At sikre sammenhængende sundhedsfremme- og forebyggelsesforløb for borgerne, og at alle borgere, der kan have gavn af et kommunalt sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud, tilbydes henvisning med udgangspunkt i de behov, den enkelte borger har.

## Indhold

Denne aftale beskriver hvordan kommuner og hospitaler samarbejder om elektroniske henvisninger til sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Region Midtjylland med henblik på at sikre gode, sammenhængende forløb for borgerne samt hvilke opgaver, de to aktører har.

### Hvornår er aftalen gældende fra

Aftalen træder i kraft efter godkendelse i Sundhedsstyregruppen og når "Den gode kommunehenvisning"(XREF15) og "Det gode kommunale afslutningsnotat" (XDIS15) tages i brug i Midt-EPJ.

### Hvem kan henvises til et kommunalt forebyggelsestilbud?

Alle borgere der kan have gavn af et kommunalt sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

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

### **Hvilket sundhedspersonale kan henvide til et kommunalt forebyggelsestilbud?**

Henvisning til et kommunalt forebyggelsestilbud kan udfærdiges og sendes af såvel en hospitalslæge, sygeplejerske, terapeut, diætist m.fl. Lægeseekretærer kan sende på vegne af en sundhedsperson.

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 KOL
- Forløbsprogram for Hjerte
- Forløbsprogram for Type 2 Diabetes
- Forløbsprogram for Lænde/ryglidelser
- Forløbsprogram for Depression
- Rygestop
- Kræftrehabilitering
- Forebyggelsestilbud/Kost Alkohol 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 hospitalskontakt vurderer hospitalet sammen med patienten, om patienten ønsker at blive henvist til et kommunalt forebyggelsestilbud. Hvis patienten giver samtykke hertil sender hospitalet en elektronisk henvisning til kommunen og udleverer eventuelt informationsmateriale.

Efter modtagelse af henvisningen er hjemkommune ansvarlig for at kontakte borgeren enten telefonisk eller via indkaldelsesbrev. Der kan i forlængelse heraf være særskilte aftaler at tage hensyn til. Det gælder fx inden for rygestop jf. Samarbejdsaftale om henvisning til rygestop.

Det er kommunen, der laver den endelige visitation til et sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud.

Forebyggelsestilbuddene skal fortsat altid ses i forhold til den enkelte kommunes serviceniveau.

### **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 i henvisningen**

Henvisningen indeholder forskellige felter, hvoraf nogle altid skal udfyldes. Se aftaler i regi af forløbsprogrammerne samt gældende vejledning til, hvordan henvisningen udfyldes.

OBS: Kommunen sender kun afslutningsnotat (XDIS 15) i de tilfælde, hvor hospitalet har bedt om det/krydset af at kopi af afslutningsnotat ønskes.

