

# Samarbejdsaftale om brugen af elektroniske korrespondancemed- delelser ved ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser

---

Proces: Godkendt december 2015 – tilrettet december 2016

# Den Tværsektorielle Grundaftale

Samarbejdsaftale om		
Samarbejdsaftale om brugen af elektroniske korrespondancemeddelelser ved ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser		
Dato	Arbejdsgruppens sammensætning	
Besluttet i SKU	Opfølgning på aftalen	
Dato	Hvilken ændring er foretaget på hvilket beslutningsgrundlag	Udarbejdet af

# **Samarbejdsaftale om brugen af elektroniske korrespondancemeddelelser ved ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser<sup>1</sup> i forhold til hjemmepleje og hjemmesygepleje mellem Region Nordjylland og kommunerne<sup>2</sup>.**

## **Formål med korrespondancemeddelelser (KM)**

Formålet er at udveksle sundhedsrelateret information om patienter mellem medarbejdere i Region Nordjylland og de Nordjyske kommuner på en sikker og enkel måde. Endvidere, er formålet med denne aftale at regulere anvendelsen og indhold af KM.

Denne rammeaftale skal bidrage til at:

- Styrke patientsikkerhed og rettidig information
- Effektivisere arbejdsgange, kommunikationen og administrative procedurer imellem sygehusene og kommunerne i Nordjylland
- Nedbringe behovet for telefonisk kontakt.

## **Aftalens parter**

Rammeaftalen indgås af de 11 kommuner i Nordjylland og Region Nordjylland.

## **Anvendelsesområder**

Denne rammeaftale gør sig gældende i forbindelse med kommunikation i ambulante patientforløb samt korttidsindlæggelser, uanset diagnose og aldersgruppe. Omfatter hjemmepleje/sygeplejeydelser.

## **Indhold af KM**

Der ligger følgende principper for indhold til grund for anvendelse:

- En meddelelse skal være præcis, relevant og patientrelateret
- Samtykke indhentes fra patienten inden kommunikationen opstartes
- Overskriften skal altid udfyldes og være enten: ambulant eller korttidsindlæggelse
- Med fokus på at KM skal være præcise og fuldstændige, skal ISBAR-tjekliste tænkes ind i kommunikationen, dvs.:
  - I: Identifikation (patient information fremgår automatisk af KM; medarbejder og afdelingen tilføjes)
  - S: Situation - Borgers situation – årsag til henvendelse
  - B: Baggrund – referat af sygdomshistorie (diagnose/symptomer)

---

<sup>1</sup> Indlæggelser under 24 timer

<sup>2</sup> Korrespondancemeddelelser kan KUN startes op af hospitalerne. Kommunerne kan telefonisk anmode ambulatorierne om at opstarte korrespondance på konkrete borgere ved behov, hvis det vurderes nødvendigt at fremsende oplysninger, som borger og kommune finder relevante.

- A: Analyse (vurdering af problemet)
- R: Råd

## Tidsfrister

Der er indgået følgende formelle aftaler vedr. tidsrammer.

- Kommunerne: KM **afsendt inden** kl. 12 på **hverdage**, læses og handles på samme **hverdag**
- Kommunerne: KM **afsendt efter** kl. 12 på **hverdage**, læses og handles på efterfølgende **hverdag**
- For borgere i ambulante forløb: Svar fra kommune på KM læses og handles på ved næste ambulante kontrol.

**I akutte<sup>3</sup> eller livstruende situationer skal der ALTID telefoneres, jævnfør samarbejdsaftalen om Indlæggelser og Udskrivninger.**

## Modtagelseskvittering

Systemet viser automatisk, når en korrespondancemeddelelse er blevet afsendt og når den er teknisk modtaget.

## Forkert modtager

I tilfælde af modtagelse af en KM tilhørende et andet område end det modtagende, skal afsender kontaktes telefonisk.

## Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft 01/01/2016.

---

<sup>3</sup> En pludselig og uventet opstået situation; der kræver øjeblikkelig og effektive modforholdsregler