

# **Samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade**

## **Bilag 1**

Samarbejdsmodel mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner omkring patienter der udskrives fra Regionshospital Neurocenter Hammel til videre forløb i kommune eller region.

## Samarbejdsmodel mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner omkring patienter der udskrives fra Regionshospital Neurocenter Hammel til videre forløb i kommune eller region

### Mål for samarbejdsmodellen

At sikre sammenhæng og hensigtsmæssig koordinering, herunder understøtte den nødvendige vidensdeling mellem Hammel, Den Regionale Visitation på det Neurologiske område i Region Nordjylland (RVN), kommunerne, og de specialiserede fase III tilbud – gennem en tydelig rolleafklaring, og aftaler om dialog og elektronisk kommunikation i forløbene. Endvidere forventes det koordinerede samarbejde at være med til at sikre, at borgere kan udskrives til kommunalt tilbud, når der ikke længere vurderes at være behov for hospitalsbaseret rehabilitering.

### Målgruppe for indsatsen

Nordjyske patienter, der modtager højt specialiseret Neurorehabilitering på Hammel.

Patienter i målgruppen til rehabiliteringsforløb på Hammel er karakteriseret ved at have:

- Følger af en hjerneskade af meget betydelig (meget svær) kompleksitet
- Behov for en individualiseret og meget betydelig rehabiliteringsindsats rettet primært mod bevægelsesmæssige, kognitive, sansemæssige og sproglige funktionsnedsættelser.
- Behov for en rehabiliteringsindsats med meget høj intensitet døgnet rundt 7 dage om ugen, som varetages af et interdisciplinært team med neuropsykologisk bistand.
- Et plejebestand som er meget betydeligt og en indlæggelse af forventelig lang varighed.

- **Ofte brugte forkortelser**

- *Hammel: Regionshospital Hammel Neurocenter*
- *NNB: Neuroenhed Nord, Brønderslev*
- *NNF: Neuroenhed Nord, Frederikshavn*
- *HNT: Hovedfunktion Neurorehabilitering, Thisted*
- *RVN: Regional Visitation Neurorehabilitering i Region Nordjylland*

### Forløbstyper

Der sondres mellem 4 forløbstyper knyttet til overgangen fra Hammel –og til et tilbud i Nordjylland.

1. Fra Hammel til Neuroenhed Nord, Brønderslev, NNB
2. Fra Hammel til sygehusregi i RN til videre vurdering og behandling
3. Fra Hammel til sygehusregi i RN i ventetid til kommunalt tilbud
4. Fra Hammel til direkte udskrivelse til kommunalt tilbud

Særlige forhold i relation til de enkelte typer vil blive uddybet gennem beskrivelsen af samarbejdsmodellen.

### Generelt vedr. samarbejdet om patienter indlagt på Hammel

Herunder beskrives den tværsektorielle kommunikation og koordinering knyttet til neurorehabiliteringsforløb, hvor nordjyske patienter har forløb/ophold ved den højt specialiserede funktion ved Regionshospital Neurocenter Hammel. Samarbejdsmodellen er udarbejdet i tilknytning til **'Aftale for**

**patienter med erhvervet hjerneskade og behov for højt specialiseret neurorehabilitering på Regionshospitalet Hammel Neurocenter, mellem Region Midtjylland og Region Nordjylland’.**

Af aftalen følger, at:

- **Kommunikation fra Hammel** til kommunerne sker via RVN. Det understreges, at RVN, har den regionale opgave vedr. koordinering af udskrivelse til relevant regionalt eller kommunalt tilbud. Udskrivelser tilrettelægges med udgangspunkt i samarbejdsaftalerne.
- Det til understøttelse af hjemkommunernes mulighed for at **forberede udskrivelsen** af patienten, er aftalt, at kommunerne på egen foranledning kan have **dialog på ”fagperson – fagperson” niveau med Hammel omkring konkrete patientforløb**. Aftaler kan således omfatte kommunal deltagelse i relevante faglige møder, fx statusmøder eller faglige overleveringer.
- **Hjemtagelse af patienter direkte til rehabilitering i kommunalt regi** sker efter de aftalemæssige rammer, som gælder mellem Hammel og RN.  
Hvis patienten overflyttes til et kommunalt tilbud, og hvis Hammel har overholdt aftalerne om at sende en Plejeforløbsplan min. 14 dage før udskrivelse, skal patienten kunne modtages den dag patienten er meldt klar til udskrivelse. Overflytning direkte til Fase 3 tilbud skal ikke forlænge indlæggelsen på Hammel.  
I de tilfælde, hvor en borger ikke kan give sit samtykke til overflytning, kan tidsfristen ikke overholdes, og patienterne kan derfor ende med at komme til at ligge i venteposition på et hospital i Region Nordjylland.

Hvis patienten overflyttes til Neuroenhed Nord Brønderslev, eller anden hospitalsafdeling i RN, skal patienten overflyttes indenfor 7 dage efter, at Hammel har meldt patienten klar dertil.

**Særligt vedrørende:**

- **Værgemålsansøgninger** gælder, at Hammel medvirker til iværksættelse af ansøgning om værgemål, hvis det skønnes relevant.
- **Fribefordring** gælder, at RN afgør om patienten er berettiget til fribefordring ved udskrivelse fra Sygehus. Fribefordring gælder transport fra udskrivende afdeling til borgers hjem (eller midlertidige ophold eksempelvis på et specialiseret døgnrehabiliteringstilbud). RVN bestiller transport og giver modtagende part ((enten modtagende hospitalet, eller kommune), samt Hammel besked herom. RN afholder udgiften til transport.
- **Hjælpemidler** gælder, at udskrivende afdeling – i denne sammenhæng Hammel – angiver behov for hjælpemidler. For nærmere beskrivelse af ansvar i relation til behandlingsredskaber eller hjælpemidler henvises til: [”Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet”](#) samt til [Samarbejdsaftale om behandlingsredskaber og hjælpemidler](#). (LINK)

Alle forløb – koordinering under indlæggelse på Hammel

Aktivitet	Regionshospital Hammel Neurocenter	Kommunerne
<b>Ved indlæggelse</b>	<p>Efter modtagelse af en patient på RHN, og efter at patienten har givet samtykke hertil, sender RHN en orienteringsskrivelse (korrespondancemeddelelse) til hjemkommunen og RVN.</p> <p>Oplysninger:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patienten er indlagt til rehabilitering på Hammel</li> <li>• Kontaktoplysninger på socialrådgiver på Hammel</li> </ul>	<p>Internt i kommunerne formidles til det kommunale kontaktpunkt.</p>
<b>Løbende dialog</b>	<p>Ca. hver 14 dag sendes et lægenotat, konferencenotat og patientscore (FIM, ERA, RLAS) til hjemkommune via RVN.</p> <p><b>Evt. med bemærkninger fra RVN</b>, med henblik på fælles koordinering og planlægning mellem RN og kommune</p>	<p>Kommunen/myndighed tager stilling til evt. inddragelse af fase III tilbud, hvor faglig koordinering vurderes hensigtsmæssig for forløbet. Opmærksomhed på faglig vidensdeling også ved overgang til specialiseret fase III tilbud.</p>
<b>Før færdigmelding fra Hammel</b>	<p>Ca. 14 dage før forventet udskrivelse sender Hammel en foreløbig PFP til både hjemkommunen og RVN.</p> <p>Ved relevans er det angivet, hvilke hjælpemidler patienten har brug for.</p> <p>Oplysninger om forventninger til det videre forløb:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fra Hammel til Brønderslev, RN</li> <li>2. Fra Hammel til sygehusregi i RN til videre vurdering og behandling</li> <li>3. Fra Hammel til sygehusregi i RN i ventetid til kommunalt tilbud</li> <li>4. Fra Hammel til direkte udskrivelse til kommunalt tilbud.</li> </ol>	<p>Relevant kommunal repræsentant (i udgangspunktet hjerneskadekoordinator) fortsætter forberedelse af tilbud og indsatser ved udskrivelse. Kommunen tager stilling til direkte koordinering "fagperson – fagperson"</p>

Aktivitet	Regionshospital Hammel Neurocenter	Kommunerne
<p><b>Ved udskrivelse/hjemtagelse til Nordjylland</b></p>	<p>Ved udskrivelse sendes en endelig PFP og udskrivningsstatus til RVN og hjemkommunen.</p> <p>Hvis patienten overflyttes til et kommunalt tilbud, og hvis RHN har overholdt aftalerne om at sende Plejeforløbsplan min. 14 dage før udskrivelse, skal patienten kunne modtages den dag patienten er meldt klar til udskrivelse. Overflytning direkte til Fase 3 tilbud skal ikke forlænge indlæggelsen på RHN.</p> <p>Hvis patienten overflyttes til Neuroenhed Nord Brønderslev, eller anden sygehusafdeling i RN, skal patienten overflyttes indenfor 7 dage efter, at RHN har meldt patienten klar dertil.</p>	<p>Kvitterer for modtagelse og angiver forventninger til videre koordinering i forløb.</p> <p>Der hvor kommunen har ansvar for at sikre de nødvendige foranstaltninger ift. hjælpemidler og behandlingsredskaber iværksættes nødvendige forberedelser.</p>

## Koordinering af forløb 1- 4 efter udskrivelse fra Hammel

<p><b>Ad 1)</b> <b>Overflytning til NNB</b></p>	<p>Disse forløb følger Samarbejdsmodellen for patientforløb med udskrivelse fra NNB indgået mellem RN og de nordjyske kommuner. NNB udarbejder GOP ved udskrivelse. Målgruppen til videre rehabilitering på NNB:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hjerneskade af betydelig (middelsvær/svær) kompleksitet</li> <li>• Behov for en individuel tilrettelagt rehabiliteringsindsats rettet mod primært bevægelsesmæssig, kognitive, sansemæssige og kommunikative funktionsnedsættelser</li> <li>• Behov for en rehabiliteringsindsats med høj intensitet i dagtid, som varetages af et interdisciplinært team med neuropsykologisk bistand</li> <li>• Plejehøvet er ofte betydeligt.</li> </ul>	<p>Afventer invitation til status/udskrivningsmøde og fortsætter forberedelse af udskrivelse i overensstemmelse med aftaler om forløb forud for overflytning til Brønderslev, RN.</p>
<p><b>Ad 2)</b> <b>Overflytning til vurdering og behandling på afdeling, RN</b></p>	<p>Udskrivende afdeling udarbejder GOP ved udskrivelse.</p>	<p>Kommunen afventer dialog med udskrivende afdeling jf. aftaler om samarbejde ved udskrivelse fra hovedfunktion</p>

<p><b>Ad 3) Direkte udskrivelse fra Hammel til kommunalt tilbud</b></p>	<p><b>Målgruppe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Patientens helbredstilstand er stabil og fri for lidelser, som kræver hospitaliseret behandling.</li> <li>• Patienten har enten et rehabiliteringspotentiale, hvor der forventes et langstrakt forløb, eller stort set intet rehabiliteringspotentiale.</li> </ul> <p>Når Hammel vurderer, at patienten kan udskrives direkte til kommunalt tilbud, indgås aftale herom mellem RVN og kommune.</p> <p>RVN formidler til Hammel, hvis patienten skal udskrives direkte til et kommunalt fase III-tilbud.</p> <p>De praktiske forhold er i udgangspunktet afklaret under forløbet på Hammel.</p> <p>Øvrige praktiske forhold i forbindelse med overflytningen aftales mellem RVN og kommune, med RVN, som koordinerende led til Hammel.</p> <p>Hammel udarbejder genoptræningsplan til genoptræning på relevant niveau.</p> <p>For patienter berettiget til fritransport bestiller RVN transport til kommunalt tilbud, herunder evt. specialiseret fase III-tilbud. RVN og giver modtagende part (patient og pårørende) samt Hammel besked herom.</p>	<p>Kommuner foretager sagsbehandling i forhold til borgeren efter udskrivelse. Kommunen har ansvar for at sikre koordinering og aftaler med det specialiserede fase III-tilbud. Kommunen forholder sig til værgemålssager og praksis ved ventetid jævnfør gældende lovgivning.</p>
<p><b>Ad 4) 4.Fra – Hammel til sygehusregi i RN i ventetid til kommunalt tilbud</b></p>	<p>Når Hammel vurderer, at der ikke er behov for videre forløb i hospitalsregi og patienten kan udskrives direkte til kommunalt tilbud, men der IKKE kan indgås aftale herom ved udskrivningstidspunktet mellem RVN og kommune, vil patienten blive overflyttet til anden afdeling i RN.</p> <p>Herfra varetages udskrivelsen.</p>	<p>Kommunen arbejder videre med klargøring af tilbud ud fra den vidensdeling, der har fundet sted under indlæggelse i Hammel</p>

**Opfølgning og evaluering af samarbejdet:** Det er aftalt mellem RN og kommunerne, at opfølgning og evaluering, skal ske gennem et årligt møde mellem RN og kommunerne forud for Hammel-mødet. Opfølgningen sker som punkt på møde i Hjerneskadecoordinatornetværket, hvor kommunernes hjerneskadecoordinatorer vil have mulighed for at komme med input og erfaringer fra arbejdet med aftalen. I et sådant forum vil der kunne sikres opfølgning på, om der er den nødvendige vidensdeling og koordinering tværsektorielt (herunder ift. ovenstående aftale).

**Sidst redigeret 30. maj 2023**