

## 7. Kommunikation og samarbejde vedr. ambulante patientforløb og Socialpsykiatrien

### Afgrænsning

Nedenstående fastlægger kommunikation og samarbejde i forbindelse med:

- Ambulante forløb af kortere eller længere varighed

**Har patienten også kontakt med den kommunale hjemme- og sygepleje, skal sundhedsfaglige oplysninger kommunikeres efter forløb 2**

Forløbsoversigten er opdelt i følgende overskrifter:

- 7.1 Kommunikation ved ambulante forløb
- 7.2 Kommunikation ved behandlingsforløb
- 7.3 Kommunikation ved afslutning af et ambulante forløb

7.1	Kommunikation ved ambulante patientforløb
7.1.1	<p><a href="#">Sygehushenvisning</a> skal ske elektronisk fra praktiserende læge. Oplysninger vedr. medicin kan tilgås via <a href="#">FMK</a>.</p>
7.1.2	<p>Sygehuset modtager <a href="#">henvisningen</a>, og sender senest 8 hverdage efter en indkaldelse til borgeren om tid og sted for første ambulante kontakt.</p> <p>Sygehuset fremsender <a href="#">bookingsvar</a> til den praktiserende læge.</p>
7.1.3	<p>Samtale med patient og evt. pårørende danner udgangspunkt for diagnostik, pleje og behandling. I vurderingen skal oplysninger fra <a href="#">henvisning</a> anvendes.</p> <p>Samtalen kan omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Patientens habituelle tilstand</li><li>• Risikoadfærd og mestringsevne /-strategier</li><li>• Selvmordsrisiko</li><li>• Information til patienten om forventning til diagnostik, behandling og afslutning af forløbet</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vurdering af patientens behov for støtte i det videre forløb ud fra patientens ressourcer</li> <li>• Oplysninger om kontaktperson (ved 2 eller flere ambulante besøg).</li> </ul> <p>Skal der udveksles information med kommunen og evt. pårørende, indhenter sygehuset <a href="#">samtykke til informationsudveksling.</a></p>	
7.1.4	<p>I forbindelse med det tværsektorielle samarbejde skal man være opmærksom på patientens mestringsevne og ressourcer i nærmiljøet i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatriske problemstillinger <ul style="list-style-type: none"> <li>- selvmordsrisiko</li> <li>- risikoadfærd</li> <li>- mestringsevne /-strategier</li> </ul> </li> <li>• Netværk <ul style="list-style-type: none"> <li>- privat og professionelt</li> </ul> </li> <li>• Særlige forhold i relation til bolig <ul style="list-style-type: none"> <li>- udsættelsestruede</li> <li>- hygiejniske forhold</li> <li>- økonomi</li> </ul> </li> <li>• Behov for socialpsykiatrisk støtte <ul style="list-style-type: none"> <li>- nuværende behov</li> <li>- ændret behov</li> </ul> </li> <li>• Videre forløb <ul style="list-style-type: none"> <li>- specifikke aftaler med borgeren/patienten</li> </ul> </li> </ul>	
<b>7.2</b>	<b>Kommunikation ved behandlingsforløb</b>	
7.2.1	<p>Efter hvert ambulante besøg sendes et <a href="#">ambulant notat</a> til praktiserende læge.</p> <p>Ved ændringer i den psykiatriske behandlingsplan, erstatter denne det ovenstående <a href="#">ambulance notat.</a></p> <p>Kommunen orienteres via <a href="#">ambulant socialpsykiatrisk korrespondance</a>, hvis der er ændringer i forhold til punkt 7.1.4.</p>	
	<b>Patienter, der er kendt i det socialpsykiatriske system</b>	<b>Patienter, der <u>ikke</u> er kendt i det socialpsykiatriske system</b>
7.2.4	<p>Forud for ambulante besøg kan kommunen med borgerens <a href="#">samtykke</a> sende en <a href="#">ambulant socialpsykiatrisk korrespondance</a> med relevante</p>	<p>Hvis der vurderes behov for kommunale indsatser, tages der tidligst muligt kontakt til kommunen via en <a href="#">ambulant socialpsykiatrisk korrespondance</a>, om oprettelse i det kommunale system, f.eks.:</p>

	<p>patientoplysninger.</p> <p>Ligeledes kan sygehuset indhente disse oplysninger.</p> <p>Løbende orientering til kommunen ved ændringer af kommunal indsats kan være:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatriske problemstillinger</li> <li>• Netværk</li> <li>• Særlige forhold i relation til bolig</li> <li>• Behov for socialpsykiatrisk støtte</li> <li>• Rehabilitering</li> <li>• Videre forløb</li> </ul> <p>Er der akutte ændringer i patientens behov og/eller ressourcer i forhold til ovenstående, aftales dette med kommunen pr. telefon og aftaler sendes i en <a href="#">ambulant socialpsykiatrisk korrespondance</a>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatriske problemstillinger</li> <li>• Netværk</li> <li>• Særlige forhold i relation til bolig</li> <li>• Behov for socialpsykiatrisk støtte</li> <li>• Rehabilitering</li> <li>• Videre forløb</li> </ul> <p>Er der akutte ændringer i patientens behov og/eller ressourcer, aftales dette med kommunen pr. telefon og aftaler sendes i en <a href="#">ambulant socialpsykiatrisk korrespondance</a>.</p> <p>Det er vigtigt, at sygehuset tilføjer borgerens/patientens telefonnummer i den <a href="#">ambulante socialpsykiatriske korrespondance</a>.</p>
<p><b>OBS: Sundhedsfaglige oplysninger skal kommunikeres via forløb 2</b></p>		
<p>7.2.5</p>	<p>Imens patienten er til stede på sygehuset, skal sygehuset læse korrespondancer fra kommunen.</p> <p>Sygehuset læser derudover korrespondancer minimum én gang i døgnet på hverdage.</p> <p>Kommunen læser korrespondancer på hverdage indtil kl.15.30.</p> <p>Det er vigtigt at være opmærksom på, at beskeden kan være op til en time om at nå frem.</p>	
<p><b>7.3 Kommunikation ved afslutning af ambulant forløb</b></p>		
<p>7.3.1.</p>	<p>Sygehuset afsender <a href="#">epikrise</a> i henhold til "Den gode <a href="#">epikrise</a>" til patientens egen læge senest tredje hverdag efter ambulant besøg i henhold til gældende kvalitetsmål.</p> <p><a href="#">Epikrisen</a> kan indeholde oplysninger om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostik og behandling</li> </ul>	

- Udarbejdet af
- Årsag til [henviſning](#)
- Resumé af forløbet
- Medicinstatus
- Information til patienten
- Ikke afsluttede undersøgelser
- Sygemelding
- Socialmedicin
- Efterbehandling
- Anbefalinger vedr. ernæring og forebyggelse
- [Behandlingsredskaber og/eller evt. behov for hjælpemidler.](#)

Ved behov for videregivelse af information før de gældende kvalitetsmål for [epikrise](#), skal egen læge kontaktes pr. telefon i forbindelse med udskrivelsen.