

Evalueringsrapport *uddrag*

for pilotprojektet

'Helhedsorienteret Indsats for Børn og Unge'



Om projektet

Dette er en kort version af Evalueringsrapport for pilotprojektet Helhedsorienteret indsats for børn og unge, KOMBIT december 2025. Denne version er udarbejdet af KL. Er du interesseret i den fulde version af evalueringsrapporten, kan du skrive til Programchef Gitte Duelund Jensen, KL på gdj@kl.dk

Helhedsorienteret indsats for børn og unge er et pilotprojekt, der udspringer af den Fællesoffentlige Digitaliseringsstrategi 2022-2025 – initiativ 8: Sammenhængende forløb for udsatte børn og unge.

Pilotprojektets formål har været at give kommune, psykiatri og alment praktiserende læger bedre mulighed for samarbejde og sikre mere sammenhængende og koordinerede forløb for det stigende antal børn og unge i mistrivsel. Målgruppen for projektet er således børn og unge under 18 år med psykisk mistrivsel/psykiatrisk problematik, som har samtidige indsatser hos alment praktiserende læger og kommunernes PPR og/eller børne/familieafdelinger. Formålet er at afprøve, hvordan en øget datadeling mellem de fagprofessionelle på tværs af sektorer kan understøtte en mere koordineret og helhedsorienteret indsats, og afhjælpe at barnet/den unge og dennes familie skal være koordinerende bindeled mellem alle de fagprofessionelle.

Konkret har pilotprojektet afprøvet værdien af, at kommunens PPR og børne/familieafdeling, børne- og ungdomspsykiatrien i regionen samt alment praktiserende læger kan dele oplysninger, om der er 'noget i gang' hos hinanden og lettere kan kommunikere med hinanden om børn og unge i psykisk mistrivsel.

Pilotprojektet er designet og tilrettelagt med afsæt i rapporten "Sammenhængende forløb for udsatte børn & unge via bedre digital understøttelse" udarbejdet juni 2023 baseret på en lang række analyser samt på en række interviews og workshops med repræsentanter for de ovenfor nævnte fagområder og familierne.

Piloten har haft til opgave at:

- At finde løsninger på tekniske og juridiske udfordringer, som komplicerer datadeling
- Afprøve den forretningsmæssige værdi af datadeling og nemmere kommunikation

Pilotafrøvningen har fundet sted i 2. og 3. kvartal 2025 i Region Nordjylland, hvor børne- og ungdomspsykiatrien i Nordjylland, 15 lægeklinikker samt PPR og børne/familieafdelingerne i Brønderslev, Thisted, Jammerbugt, Aalborg og Rebild kommuner har afprøvet værdien af ny IT-understøttelse, hvor de:

- I eget system har adgang til at se, om der er aktuelle sager/aftaler og kontaktoplysninger hos samarbejdsparten.
- Har mulighed for at kommunikere på tværs via MedCom korrespondancemeddelelser.

Der er etableret nedenstående tre tekniske løsninger, som er blevet afprøvet i pilotperioden:

- En overbliksløsning over aftaler fra børne- og ungdomspsykiatrien til PPR og børne/familieafdelinger, der udstilles via kommunens sags- og partsoverblik SAPA.
- En overbliksløsning over PPR-sager og familiesager inkl. kontaktoplysninger samt skole/dagtilbudsoplysninger til sundhedsområdet, der bliver udstillet via regionens elektroniske patientjournal og lægeklinikkernes lægepraksissystem.
- Et korrespondancemodul til kommunens PPR- og familieafdeling, som kan anvendes til at kommunikere med sundhedsområdet.

De tekniske løsninger udnytter eksisterende infrastruktur, etableret hos KOMBIT og Sundhedsdatastyrelsen, som indsamler data fra henholdsvis kommunernes fagsystemer og regionernes EPJ-systemer. Det betyder, at medarbejderne i pilotprojektet ikke har skulle registrere nye data. Der er udviklet en række integrationer og 5 it-leverandører har bidraget til overbliksløsningerne. Der vises data i opslagsøjeblikket, men der flyttes ikke data ind i brugerens system. Der er brugerstyring på alle adgange og alle opslag logges. Dette er udviklet på 6 måneder forud for pilotafprøvningen.

I forlængelse af den tekniske løsning, som pilotorganisationerne har fået til rådighed som led i pilotprojektet, er der indgået en pilotsamarbejdsaftale mellem parterne, der beskriver hvordan løsningerne forventes anvendt i samarbejdet mellem parterne i perioden for pilotafprøvningen.



Familien skal ikke føle sig alene i at have viden. Det gør samtalen bedre, at vi fx kan se skole og sager og spørger ind til det.

Alment praktiserende læge

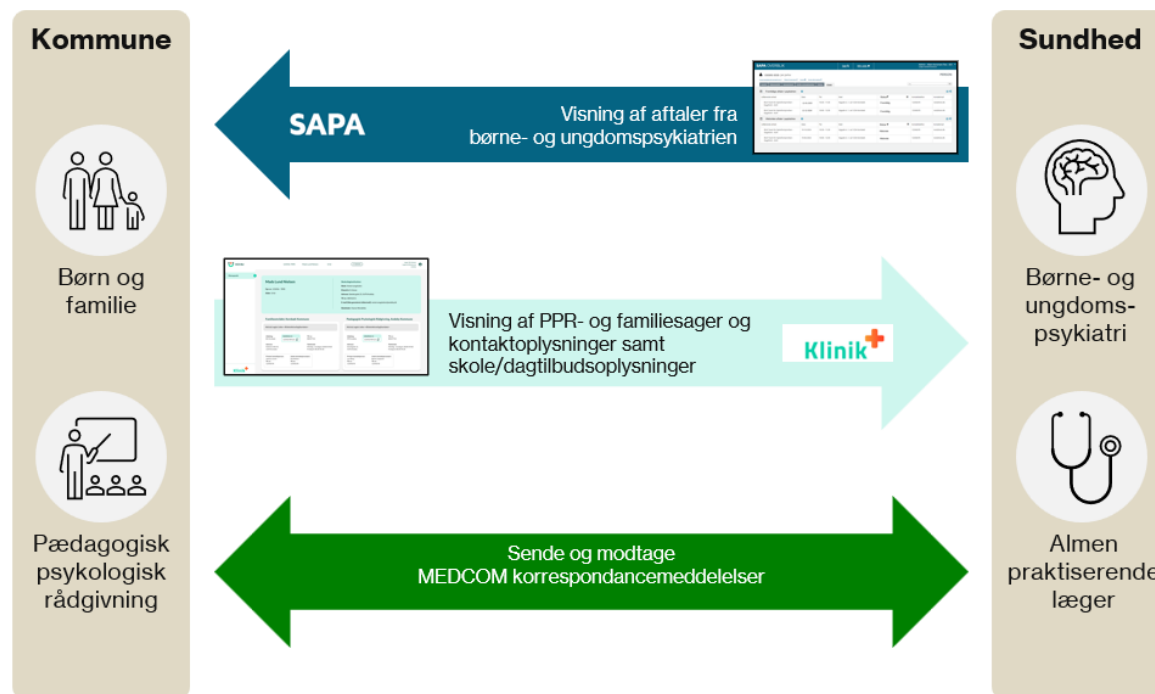


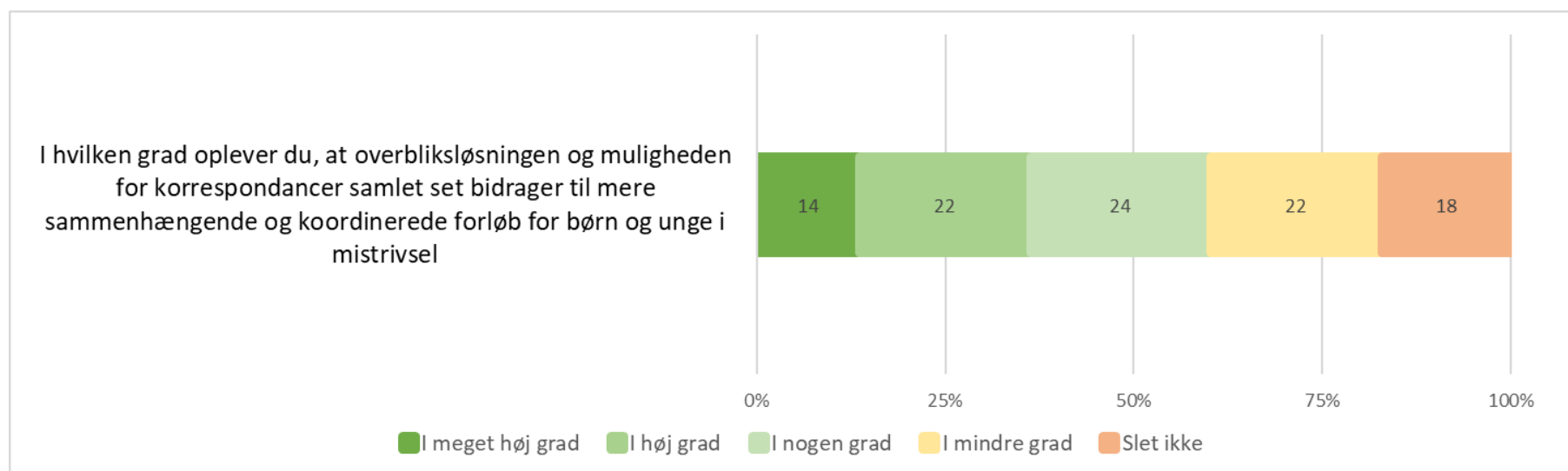
Illustration af den tredelte løsning i projekt Helhedsorienteret Indsats for Børn og Unge, der omfatter hhv. en visning af børne- og ungdomspsykiatriens aftaler til kommunens PPR og børne/familieafdeling, en visning af skole/dagtilbudsoplysninger og PPR- og familiesager inkl. kontaktoplysninger til børne- og ungdomspsykiatrien og alment praktiserende læger samt muligheden for at modtage og sende MedCom korrespondancer mellem parterne.

Projektet har været gennemført som et tværoffentligt initiativ ledet af KOMBIT på vegne af KL. Projektets styregruppe har haft deltagelse af repræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Social- og Boligministeriet, STIL, Region Nordjylland, udvalgte pilotkommuner, PLO, MedCom, KL og KOMBIT. Projektet har derudover haft en referencegruppe med deltagelse af kommuner og regioner, der ikke har indgået i pilotafprøvningen, og som har været med til at kvalificere den løsning, der er blevet afprøvet til pilotprojektet.

Hovedkonklusioner

På tværs af sektorer oplever 60% af brugerne, at deres nye overbliksløsninger og muligheden for korrespondancer samlet set bidrager til mere sammenhængende og koordinerede forløb for børn og unge i mistrivsel.

Brugernes samlede vurdering af løsningen på tværs af sektorer skal ses i lyset af, at der er stor forskel på, hvordan den enkelte sektor vurderer hhv. overbliksløsningen og korrespondancer. Hvor overbliksløsningen vurderes som meget værdifuld i børne- og ungdomspsykiatri og mindre værdifuld i kommunen, så vurderes korrespondancer som meget værdifuldt mellem kommune og alment praktiserende læger, men mindre værdifuld mellem kommune og børne- og ungdomspsykiatri.



Graf over, hvordan brugerne på tværs af sektorer vurderer løsningen samlet i forhold til at bidrage til mere sammenhængende og koordinerede forløb for børn og unge i mistrivsel.

Nedenfor oplistes evalueringens hovedkonklusioner:

- Overordnet set giver overblikket over 'om der er noget i gang' i en anden sektor inkl. kontaktoplysninger værdi. Det vurderes relevant i få sager, men i de sager, hvor overblikket bliver brugt, har det stor værdi. Det samlede potentiale har ikke kunnet kvantificeres ud fra den begrænsede pilot.
- Kommunens overblik over aftaler i børne- og ungdomspsykiatrien har det største potentiale for de mest udsatte familier. Overblikket bruges primært til at få oplyst konkrete aftaler og i mindre grad til at få oplyst relevant afdeling/ambulatorium samt kontaktoplysninger med henblik på kommunikation. Overblikket opleves generelt mere relevant i PPR end i familieafdelingerne, da PPR har en større samarbejdsflade med børne- og ungdomspsykiatrien.
- De alment praktiserende læger og børne- og ungdomspsykiatrien oplever sags- og kontaktoverblikket som værdifuldt, men udtrykker, at det fulde potentiale afhænger af, at overblikket viser retvisende data for alle børn/unge i landet.
- I børne- og ungdomspsykiatrien er sags- og kontaktoverblikket primært blevet anvendt af socialrådgivere i forhold til mødekoordinering. Overblikket er i lille grad blevet anvendt af lægesekretærer og behandlere og som grundlag for indhentning og videresendelse af sagsmateriale, hvorfor værdien for disse medarbejdergrupper og kommunikationstyper ikke kan vurderes.
- Kommunernes PPR og børne/familieafdelinger og de alment praktiserende læger oplever stor værdi af at kunne kommunikere via korrespondancemeddelelser. I familieafdelinger, der ikke har et integreret korrespondancemodul i deres fagsystem, og hos visse alment praktiserende læger opleves IT-understøttelsen som utilstrækkelig.
- Kommunernes PPR og børne/familieafdeling samt børne- og ungdomspsykiatrien har i meget begrænset omfang anvendt korrespondancemeddelelser i deres kommunikation. Medarbejderne er fortsat med at anvende mail som kommunikationskanal, hvilket blandt andet skyldes manglende kendskab til korrespondanceanvendelse hos visse faggrupper, utilstrækkelig IT-understøttelse til effektiv håndtering af korrespondancemeddelelser, og at visse typer af kommunikation fx mødekoordinering ikke håndteres effektivt af korrespondanceformatet.

På tværs af sektorerne opleves uklarheder omkring de juridiske rammer og krav til anvendelse af samtykke til deling af oplysninger mellem sektorerne som en barriere, idet det opfattes som besværligt og i nogen grad kan være omgærdet af usikkerhed.

”

Jeg bruger det [red. sag- og kontaktoverblikket] ret ofte, når jeg overtager en ny sag og i forbindelse med skoleskift efter sommerferien [...] Fordi mange af oplysningerne ikke er tilgængelige i vores journalsystem andetsteds. Hvilket skoletilbud? Om der er en sag i familieafdelingen, rådgiver, navn? Om der er en sag i PPR? Jeg bruger det i forhold til det tværfaglige arbejde fx indkaldelse til tværfaglige møder, som vi holder løbende. Vi kunne før bruge samtykkeerklæringer til at få oplysningerne, men der kan være sket ændringer siden, den er udfyldt. Så før endte det tit med, at vi indkaldte den forkerte skole eller rådgiver og brugte meget tid på at ringe rundt og spørge, hvor går den enkelte i skole? hvem er rådgiver? Det er noget nemmere at klikke på en knap.

Socialrådgiver i børne- og ungdomspsykiatrien

Hovedanbefalinger

På baggrund af hovedkonklusionerne og øvrige observationer i pilotprojektet opsamles nedenfor de vigtigste anbefalinger, som pilotprojektet giver videre til det kommende projekt for den nationale udbredelse, På Tværs – Børn & Unge.

Først og fremmest anbefales, at alle tre it-løsninger udrulles til hele landet for de fagområder, der er indgået i piloten og formodentligt også for lettilgængelige tilbud i kommunerne. I den forbindelse skal det gennem forpligtende aftaler sikres, at alle regioner, kommuner og lægepraksisser i landet tager it-understøttelsen i brug, da kernen i værdien er, at man kan tilgå oplysninger fra og kommunikere med alle på samme måde.

I forhold til forbedring af det tværsektorielle samarbejde og arbejdsgange i relation til HOI BU it-understøttelsen anbefales det:

- At der sker en dybere organisatorisk implementering, som sikrer yderligere omlægning af arbejdsgange, så det fulde potentiale opnås fx at alle anvender overbliksfunktionaliteten forud for kontakt til anden sektor
- At hjemmelsgrundlag for datadelingen gøres tydeligere, så det ikke bliver op til den enkelte jurist i den enkelte organisation at skulle fortolke
- At bedre arbejdsgange omkring anvendelse af samtykke undersøges, og der udarbejdes vejledninger til medarbejderne
- At antallet af kommunikationskanaler mellem sektorerne med tiden reduceres - fx ved at korrespondancemeddelelser anvendes i flere sammenhænge – så det bliver nemmere for medarbejderne at kommunikere rigtigt
- At der sker en mere effektiv indsamling af og opfølgning på supportsager i forbindelse med mistanke om dårlig datakvalitet, da tilliden til de viste data er fundamentet for værdien
- At der i forbindelse med indgåelse af samarbejdsaftale er opmærksomhed omkring praktiske arbejdsgange

I forhold til forbedring af it-understøttelsen anbefales det:

- At overbliksløsningerne forbedres,
 - så delvise samtykker kan håndteres hos læger og psykiatri,

- så login og brugerstyringen bliver nemmere fra kommunerne og behandlingsrelationen tjekkes for lægerne,
- så data, der udveksles mellem sektorerne, minimeres til de relevante oplysninger,
- så svartiderne bliver tilfredsstillende,
- så brugerne får den fornødne hjælp til at forstå de viste data med fx vejledning om forskel på de kommunale afdelinger mv.
- At korrespondancemeddelelser integreres dybere i fagsystemer,
 - så det er nemt at skrive til den rigtige modtager uden at skulle kopiere lokationsnumre el.lign.,
 - så relevante medarbejdere får automatisk avis om indgående meddelelser
 - så alle indgående og udgående meddelelser automatisk journaliseres
- At det undersøges, om anvendelse af digitalt samtykke kan gøre samtykkehåndteringen nemmere og mere lovmedholdeligt

”

Der var en situation, hvor jeg havde en amnesis samtale i forbindelse med en henvisning, jeg skulle lave, hvor jeg sadlede om efter samtalen, da jeg fik en mistanke om, at der kunne være noget somatisk i stedet for. Så fik jeg samtykke fra familien til at skrive til egen læge, og opfordrede familien til at gå til egen læge. Så kunne jeg på forhånd informere lægen om, hvad er det for nogle informationer, jeg har fået, og hvad er jeg blevet opmærksom på. Så der var noget forberedelse til lægen, inden familien kom derned, så de ikke skulle genfortælle hele historien. Det syntes jeg, var en situation, hvor det var rigtigt meningsfuldt, fordi familien blev aflastet i ikke at skulle genfortælle det hele. Og lægen var forberedt på hvilket barn, der kommer ind ad døren.

Psykolog i PPR

PPR og børne/familieafdelingerne – anvendelse og erfaringer

SAPA OVERBLIK

[Søg](#) [Min side](#)

Allan Korsman
Slagelse Kommune

 020408-7194 - Katrine Johansen

PERSON

[Opret tværgående bemærkning](#) [Tilføj til foretrukne](#) [Kopier](#) [Opret påmindelse](#)

Overblik

Aftaler fra Børne- og Ungdomspsykiatrien

Skole og institutionsoplysninger

 Kalenderaftaler fra Børne- og ungdomspsykiatrien ?

OBS! DU SKAL HAVE BORGERENS GYLDIGE SAMTYKKE FOR AT SE AFTALERNE.

Se aftaler

Medarbejderne i PPR og børne/familieafdelingerne i de 5 pilotkommuner har fået adgang til aftaleoverblikket via sags- og partsoverblikket SAPA. Nedenfor ses det skærbillede, som medarbejderne møder i SAPA, når de trykker på fanen for aftaleoverblikket.

Når medarbejderne trykker på 'se aftaler', bliver de ledt videre til log-in via sundhedsvæsenets elektroniske brugerstyring (SEB), og får efter log-in vist nedenstående aftaleoverblik fra børne- og ungdomspsykiatrien.

SAPA OVERBLIK

Søg

Min side

Allan Korsman
Slagelse Kommune

020408-7194 - Katrine Johansen

PERSON

Opret tværgående bemærkning
Tilføj til foretrukne
Kopier
Opret påmindelse

Overblik
Aftaler fra Børne- og Ungdomspsykiatrien
Skole og institutionsoplysninger

Søg

Kalenderaftaler fra Børne- og ungdomspsykiatrien

Her kan du se kalenderaftaler fra Børne- og ungdomspsykiatrien frem i tiden og 6 måneder tilbage.

Udførende enhed	Starttidspunkt	Sluttidspunkt	Status	Udførende enheds adresse	Kontakttelefon	Kontaktmail	Lokationsnummer	Aftaledetaljer
PS Central Visitation	09-10-2049 00:00	-	Fremtidig	Selsbjergvej 38 7120 Vejle Øst	97643000	Psykiatri@rn.dk	5790002511608	Se detaljer
PS Central Visitation	01-10-2049 08:00	01-10-2049 09:30	Fremtidig	Munkebjergvej 81 5230 Odense M	97643000	Psykiatri@rn.dk	5790002511608	Se detaljer
PS Central Visitation	21-04-2049 15:00	21-04-2049 15:30	Fremtidig	-	97643000	Psykiatri@rn.dk	5790002511608	Se detaljer
PS Central Visitation	03-04-2049 10:15	03-04-2049 10:30	Fremtidig	Munkebjergvej 81 5230 Odense M	97643000	Psykiatri@rn.dk	5790002511608	Se detaljer

Skærbillede af det overblik med de fremtidige aftale og aftaler indenfor de seneste 6 måneder, som PPR og børne/familieafdelingerne får adgang til via SAPA. Hver aftalen indeholder bl.a. lokationsnummer til brug for kontakt via korrespondancemeddelelser.

Børne- og ungdomspsykiatrien – anvendelse og erfaringer

I børne- og ungdomspsykiatrien oplever over halvdelen af brugerne, at deres nye sags- og kontaktoverblik og muligheden for korrespondancemeddelelser samlet set bidrager til mere sammenhængende og koordinerede forløb for børn og unge som har samtidige forløb i flere sektorer.

Generelt set oplever brugerne, at oplysningerne i sags- og kontaktoverblikket er værdifulde, men de oplever ikke, at korrespondancer gør det nemmere at kommunikere. Sags- og kontaktoverblikkets begrænsede datamængder relateret til det begrænsede antal pilotdeltagere samt tekniske og kompetencemæssige barrierer for at sende korrespondancer mindsker deres oplevede værdi af den samlede løsning.

Medarbejderne i børne- og ungdomspsykiatrien har i deres elektroniske patientjournal, NordEPJ, fået adgang til sags- og kontaktoverblikket via knappen 'Psyk BU tværdata'. Nedenfor ses et skærbillede af sags- og kontaktoverblikket.

Bente Bach(HOIBU)

Cpr. nr: 2802156666

Alder: 10 år

Skole/daginstitution :

Institution : KOMBIT - udsatte børn og unge 1

Stue: 3.U

Adresse: Halldansgade 8, 2300 København S

Tlf. nr.: Findes ikke

E-mail (ikke garanteret sikkermail) : Findes ikke

Familieområdet, KOMBIT

Aktiv(e) sag(er) siden 15-08-2024

Afdeling:
Sekretariatet for børn og familie

Tlf. nr.:
85124512

Lokations nr. ⓘ
Lokations nr. findes
ikke

Adresse:
Halldansgade 8, 2300 København S

Telefontid:
Man-fre 09:30-11:30 Torsdag 13:30-
16:00

Primaer kontaktperson:
Sonny Sæl
Tlf. nr.:
12345678

Pædagogisk psykologisk Rådgivning, KOMBIT

Aktiv(e) sag(er) siden 01-05-2023

Afdeling:
Pædagogisk, psykologisk rådgivning

Tlf. nr.:
85961278

Lokations nr. ⓘ
5790002523519

Adresse:
Rådhusgade 54C, 8300 Odder

Telefontid:
Man-fre 09:30-10:30

Primaer kontaktperson:
allan k
Tlf. nr.:
93544649

Skærbillede af det sags- og kontaktoverblik, som medarbejderne i børne- og ungdomspsykiatrien har fået adgang til via deres elektroniske patientjournal NordEPJ.

Skærbilledet indeholder information om barnets/den unges:

- Skole/daginstitution med kontaktdata på institutionsniveau.
- Børne/familieafdeling, herunder aktive sager indenfor det seneste halve år med tilhørende kontaktinformation på sagsbehandlerniveau og afdelingsniveau, inkl. lokationsnummer til brug for korrespondancemeddelelser.
- PPR-afdeling (kan være i en anden kommune, da PPR følger den kommune, som barnets skole eller daginstitution ligger i), herunder aktive sager indenfor det seneste halve år med tilhørende kontaktinformation på sagsbehandlerniveau og afdelingsniveau, inkl. lokationsnummer til brug for korrespondancemeddelelser.

Alment praktiserende læger – anvendelse og erfaringer

I lægeklinikkerne oplever knap halvdelen af brugerne, at deres nye sags- og kontaktoverblik og muligheden for korrespondancemeddelelser samlet set bidrager til mere sammenhængende og koordinerede forløb for børn og unge som har samtidige forløb i flere sektorer.

Deres vurdering afspejler, at de generelt set oplever, at oplysningerne i sags- og kontaktoverblikket er værdifulde, og at muligheden for at kommunikere med PPR og børne/familieafdelingerne via korrespondance er værdsat. Samtykke- og informationssikkerhedsregler for at tilgå sags- og kontaktoverblikket, den begrænsede datamængde i sags- og kontaktoverblikket grundet pilotens begrænsede antal deltagere samt tekniske og kompetencemæssige barrierer for at sende korrespondancer mindsker deres oplevede værdi af den samlede løsning.

Pilotlægeklinikkerne har i deres lægepraksissystem fået adgang til sags- og kontaktoverblikket via den fælles portalløsning Klinik+. Derfor ses et skærmbillede af sags- og kontaktoverblikket.

Bente Bach(HOIBU)

Cpr. nr: 2802156666

Alder: 10 år

Skole/daginstitution :

Institution : KOMBIT - udsatte børn og unge 1

Stue: 3.U

Adresse: Halfdanskgade 8, 2300 København S

Tlf. nr.: Findes ikke

E-mail (ikke garanteret sikkermail): Findes ikke

Familieområdet, KOMBIT

Aktiv(e) sag(er) siden 15-08-2024

Afdeling:

Sekretariatet for børn og familie

Tlf. nr.:

85124512

Lokations nr. ⓘ

Lokations nr. findes ikke

Adresse:

Halfdanskgade 8, 2300 København S

Telefontid:

Man-fre 09:30-11:30 Torsdag 13:30-16:00

Primaer kontaktperson:

Sonny Sæl

Tlf. nr.:

12345678

Pædagogisk psykologisk Rådgivning, KOMBIT

Aktiv(e) sag(er) siden 01-05-2023

Afdeling:

Pædagogisk, psykologisk rådgivning

Tlf. nr.:

85961278

Lokations nr. ⓘ

5790002523519

Adresse:

Rådhusgade 54C, 8300 Odder

Telefontid:

Man-fre 09:30-10:30

Primaer kontaktperson:

allan k

Tlf. nr.:

93544649

Skærbillede af det sags- og kontaktoverblik, som lægeklinikkerne har fået adgang til via Klinik+ i deres lægepraksissystem.

Skærbilledet indeholder information om barnets/den unges:

- Skole/daginstitution med kontaktdata på institutionsniveau.

- Børne/familieafdeling, herunder aktive sager indenfor det seneste halve år med tilhørende kontaktinformation på sagsbehandlerniveau og afdelingsniveau, inkl. lokationsnummer til brug for korrespondancemeddelelser.
- PPR (kan være i en anden kommune, da PPR følger den kommune, som barnets skole eller daginstitution ligger i), herunder aktive sager indenfor det seneste halve år med tilhørende kontaktinformation på sagsbehandlerniveau og afdelingsniveau, inkl. lokationsnummer til brug for korrespondancemeddelelser.

Korrespondancemeddelelser – anvendelse og erfaringer

Som led i pilotprojektet har medarbejderne i PPR og børne/familieafdelingerne gennem et korrespondancemodul fået mulighed for at sende og modtage korrespondancemeddelelser med børne- og ungdomspsykiatrien og alment praktiserende læger.

Af brugsstatistikken på kommunernes korrespondancemodul fremgår det, at der er en vis forskel på antallet af sendte korrespondancer på tværs af kommuner på trods af, at kommunerne stort set har haft det samme antal potentielle brugere. Desuden fremgår det, at pilotkommunerne i lille omfang har sendt korrespondancemeddelelser til pilotlægeklinikker og børne- og ungdomspsykiatrien, men i langt større grad har korresponderet med ikke-pilotorganisationer fx lægeklinikker og somatiske afdelinger, der ikke har været en del af pilotafprøvningen. Det indikerer et stort behov for at få en kommunikationskanal til sundhedsvæsenet generelt.

Det er overvejende PPR, der har behov for at kommunikere med den praktiserende læge, hvorfor de også har anvendt korrespondancemodulet mere end børne/familieområdet. Børne/familieområdet har i mindre omfang end PPR behov for fri kommunikation med lægen, idet deres primære behov består i indhentning af lægeattester via LÆ-blanketter. I mange børne/familieafdelinger er det en administrativ medarbejder, der forestår indhentning af lægeattester på vegne af socialrådgiverne.

Både børne/familieafdelingerne og PPR opfatter det som meget værdifuldt, at de har fået en effektiv kommunikationskanal med de alment praktiserende læger, om end de i mange tilfælde stadig lader familien oplyse sagen.



Vi har virkelig, virkelig savnet at have sådan en vej her [red. korrespondancemodul]. Det er virkeligt godt. Det har været så mærkeligt, at man ikke har kunne kommunikere med lægerne. Jeg har printet ting ud og kørt ned i min bil for at aflevere ting tidligere.

Psykolog i PPR

De har erfaret konstruktiv, fagprofessionel koordination gennem korrespondancemeddelelser fx drøfte opgave- og ansvarsfordeling om henvisning til psykiatrien, sparring om barnets/den unges udfordringer eller gensidige orienteringer om samtaler og aftaler med familien. De udtrykker, at korrespondancer har bidraget til et forbedret samarbejde med de alment praktiserende læger.

Helt i tråd med intentionen er korrespondancer med de alment praktiserende læger blevet brugt til at sikre en helhedsorienteret indsats overfor barnet samt at løfte familiens ansvar for "at bære egen sag rundt" mellem parterne. Kommunikationskanalen er blevet brugt til at inddrage, orientere, indhente oplysninger eller sparre om børn og unge i mistrivsel.

Kommunikationen med børne- og ungdomspsykiatrien er i meget høj grad fortsat via Digital Post/sikker mail dels grundet karakteren af kommunikationen fx mødekoordinering og henvisninger, som er undtaget korrespondancemeddelelser, dels fordi kommunen har svaret tilbage ad den kanal, som psykiatrien er startet kommunikationen via og dels fordi, kommunens korrespondancemodul ikke har kunne håndtere vedhæftede filer tilfredsstillende. Børne/familieafdelingerne og PPR oplever derfor ikke kommunikationen med børne- og ungdomspsykiatrien som væsentligt forbedret.

I forhold til mødekoordinering oplever brugerne ikke, at korrespondancemeddelelser er en effektiv kommunikationskanal. De oplever, at korrespondancemeddelelser, der sendes til en 'afdelingspostkasse', som håndteres manuelt, forsinker responstiden. De oplever, at koordination om mødedatoer fungerer mere effektivt over mail direkte fra medarbejder til medarbejder.

Langt flere brugere har i pilotperioden således sendt korrespondancemeddelelser til alment praktiserende læger end til psykiatrien.

Send besked

Mapper

Indbakke

Afventer samtykke

Venter på afklaring

under behandling

mail korrespondance mellem læge og psykolog

Sendte beskeder

Arkiv

Slettede beskeder

Emne: Test

Frå: PPR Gladsaxe Kommune Til: 5790002523519

Patient: [REDACTED]

Hej Michelle

Tak for din besked.

Jeg sender svar retur, for at teste, om vi i Gladsaxe Kommune kan det.

Venlig hilsen

[REDACTED]

Svar til:

Hej PPR i Gladsaxe

Dette er en test frå PPR i Syddjurs Kommune. Velkommen ombord i OS2korrespondance

Mvh [REDACTED]

Kvitteringsinformation ?

Kvittering afsendt: 2024-12-18 12:57

Kvitteringstype: Positiv

Eksempel på en Korrespondancemeddelelse (Medcom)

Korrespondancemeddelelsen kaldes også for en 'klinisk e-mail' men bør ikke forveksles med udveksling af oplysninger via almindelig e-mail.

Korrespondancemeddelelsen er en MedCom standard, der anvendes til sikker elektronisk kommunikation af personhenførbare oplysninger.

Korrespondancemeddelelsen er altid knyttet til en borgers cpr-nummer og indeholder logistikdata og en simpel brevttekst i form af fritetekst.

- Logistikdata fx: meddelelsestype, afsendelsestidspunkt
- Afsenderinformation
- Modtagerinformation
- Borgeroplysninger (navn og cpr-nummer)
- Emne/overskrift
- Korrespondancebrevtekst (fritetekst)