

Høringssvar på anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade

Vi vurderer overordnet set, at anbefalingerne er gennembearbejdede og relevante.

Vi har følgende kommentarer:

Afsnitt 5. Inddragelse af personer med erhvervet hjerneskade og pårørende.

5.4 Indsatser målrettet pårørende – kompetencer (s. 27):

For at Sundhedspersonalet skal kunne fokusere på den sygdomsramte anbefaler vi, at teksten ændres, så sundhedspersonalet ikke også skal kunne håndtere når børn og unge er pårørende.

Vi anbefaler, at teksten ændres til, at Sundhedspersonalet skal have kompetencer i at kende til organiseringen i kommunen, så de kan henvise pårørende til afdelinger/personer med disse kompetencer.

Afsnit 7. Organisering. (s. 32):

Sidste dot under anbefalinger vedrørende udarbejdelse af kompetenceprofiler.

Det kunne være relevant, at anbefalingerne kommer med anbefalinger til, hvilke faglige teorier/metoder disse kompetenceprofiler skal lægge sig op af. Eksemplerne kunne gælde for alle typer af genoptræning: basalt, avanceret, specialiseret genoptræning samt specialiseret rehabilitering.

Samme dot vedr. eventuelt tværkommunalt samarbejde. Udover tilstrækkeligt volumen og kompetencer er det også vigtigt at have fokus på hvordan kommunen bedst samarbejder på tværs af afdelinger (ex. jobcenter, hjemmepleje, pårønderådgiver, børn og unge (hvis der er børn involveret).

Vi kan frygte, at ved at lægge genoptræningen i en anden kommune, mistes det tætte samarbejde internt i kommunen, som er til stor gavn for borgeren. Det tætte samarbejde kan nemlig ikke altid ”følge med” en hjerneskadekoordinator

Bilag 1. Forløbsillustrationer

Figur 1 i ”området” Efter indlæggelse. Her mangler en ”bobbel” for basalt og avanceret genoptræning.

