



## Til Sundhedsstyrelsen

Dato: 06-05-2019  
Sagsnr.: 27.00.00-K04-7-19  
Henv. til: Ole Muff Andersen  
Social, Sundhed og Arbejdsmarked  
Direkte tlf.: 9611 4106  
Afdeling tlf.: 9611 7585  
Sundhed@Holstebro.dk  
[www.holstebro.dk](http://www.holstebro.dk)

### **Holstebro Kommunes høringssvar vedr. ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade”**

Indledningsvis vil vi gerne takke for muligheden for at afgive høringssvar. I nedenstående fremgår kommentarer til enkelte passager i materialet:

#### 5.1 Generelt om inddragelse af personer med erhvervet hjerneskade og deres pårørende

Det er ofte rigtig svært at få en samtykke fra den skadede borger og det er generelt en udfordring i det tværfaglige samarbejde.

#### 5.4 Indsatser målrettet pårørende

Det er vigtigt for borgeren og de pårørende, at der hurtigst muligt igangsættes indsatser målrettet de pårørende. Derfor er vores anbefaling, at man bliver mere forpligtet til denne opgave på hospitalet. Når det ikke sker, er vores erfaring, at det efterfølgende socialt faglige arbejde med borgeren i kommunen bliver vanskeligere.

Ikke alle børn og familier er klar til at modtage tilbud tidligt i forløbet og derfor skal der være mulighed for at modtage et tilbud igen, når man, som familie, er klar hertil.

#### 7.2 Genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser målrettet voksne med erhvervet hjerneskade

I anbefalingerne fremgår følgende: ”I genoptrænings- og rehabiliteringsforløb til personer med erhvervet hjerneskade er de mentale funktionsnedsættelser ofte en større udfordring end de funktionsnedsættelser og aktivitetsbegrænsninger, som relaterer sig til fysisk funktionsevne”.

I forlængelse heraf giver det anledning til undren, at der, i forhold til vurdering af behov for genoptræning og/eller rehabilitering på sygehuset, er beskrevet, at neuropsykolog (og diætist) samt andre relevante faggrupper kun rekvireres efter behov. Når det netop er de mentale funktionsnedsættelser, som er de største udfordringer, kunne det være ønskeligt, at disse altid er udredt/vurderet af en neuropsykolog.

#### 7.6 Sygehusets organisering af genoptræning på specialiseret niveau

Hos os har vi erfaringer med borgere, som egentlig har behov for både almen genoptræning og specialiseret genoptræning, eksempelvis FEES, CRPS eller



Hjerterehabilitering (specialiseret niveau) samt et behov for almen genoptræning derudover i forhold til øvrige problematikker. Dette er ikke en mulighed, da borgeren kun kan have én genoptræningsplan.

### 8.3 Den kommunale koordinering af rehabiliteringsforløb

Der står beskrevet, at man, med fordel, kan have opmærksomhed på, at "*Bevillingskompetence, der sikrer hurtig igangsættelse af indsatser og derved medvirker til et rettidigt og sammenhængende forløb for borgeren*" er til stede i forhold til koordineringsopgaver. Vi anerkender fordelene ved det, men det kan i praksis være u hensigtsmæssigt og umuligt, at hjerneskadekoordinatoren skal have bevillingskompetence i forhold til samtlige myndighedsområder i forhold til en hjerneskadet borger (hjælpe midler, midlertidige tilbud, sociale indsatser, sygepleje osv.)

Med venlig hilsen

Jens Bejer Damgaard  
Sundhedschef  
Holstebro Kommune

Anette Holm  
Socialchef  
Holstebro Kommune