



NOTAT

Hørings svar fra Region Nordjylland vedr. anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade

Region Nordjylland finder, at Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade", har interessante perspektiver, og har taget det gennemførte servicetjek af genoptrænings- og rehabiliteringsindsatser fra 2017 til efterretning.

Region Nordjylland har følgende kommentarer:

Afsnit 4. Genoptræningsplanens formål og rammer:

I anbefalingen er det indskrevet, at der udarbejdes genoptræningsplaner til de patienter, der måtte have behovet og ikke til de patienter, hvor det vurderes ikke nødvendigt. Region Nordjylland finder, at det er relevant at være opmærksom på, at de patienter der ikke udskrives med en genoptræningsplan, kan være sårbare, og at der ved den ambulante opfølgning, bør vurderes om der er opstået et behov for en genoptræningsplan. Dette for at sikre, at der ikke er patienter, hvis behov ikke imødekommes. Det er relevant at fremme fokus på ambulant opfølgning og revurdering.

Afsnit 5.4 Indsatser målrettet pårørende:

Region Nordjylland finder dette afsnit ganske glimrende og ser positivt på, at inddragelse og indsatser rettet mod de pårørende er en vigtig del, for at sikre smidige og gode patientforløb, for patienten med erhvervet hjerneskade.

Afsnit 6.2 Kommunale opgaver og ansvar:

I anbefalingen står der skrevet følgende; "...vurdering af behov for relevante hjælpemidler", her bør det indskrives, at det er mest hensigtsmæssigt, at de relevante hjælpemidler er til rådighed, når patienten udskrives til hjemmet eller at bevillingen forligger til hurtig effektivering. Dette skal være med til at sikre, at genoptræning/rehabilitering ikke forsinkes som følge af manglende hjælpemidler. Der kan være risiko for, at patienten påbegynder indlæring af uhensigtsmæssige motoriske bevægelsesmønstre

eller vaner, der kan hindre målrettet opstart af genoptræning/rehabilitering. Det er ikke nok, at der foreligger en vurdering af behovet, når patienten udskrives.

Afsnit 6.3 Almen praksis' opgaver og ansvar:

Formuleringen: "almen praksis bør samarbejde med og være i dialog med..." burde være "almen praksis bør **inddrages** i samarbejde med og være i dialog med..." Denne tilrettede formulering lægger op til, at almen praksis inddrages af andre aktører fx kommunen, hvilket betyder at ingen patienter burde falde mellem to stole eller ikke være et opmærksomhedspunkt for almen praksis.

Afsnit 7.7 Ambulant opfølgning og revurdering på sygehus:

Ambulant opfølgning efter udskrivning fra sygehus, hvor der i anbefalingen ikke differentieres mellem udskrivning med genoptræningsplan eller udskrivning uden genoptræningsplan, forslås det, at der indsættes en differentiering. Dette således, at patienter der udskrives UDEN genoptræningsplan bør tilbydes ambulant opfølgning, hvor de patienter der udskrives MED genoptræningsplan kan tilbydes ambulant opfølgning. Begrundelsen for denne differentiering er, at det ofte er de patienter der udskrives uden genoptræningsplan, der forsvinder i systemet, da de har svært ved at vurdere egne behov og ikke har en "kontaktperson", som de patienter der er i træningsforløb har.

Revurdering af behov i sygehusregi efter udskrivning. Her mangler præcisering af, hvorledes almen praksis får kendskab til denne problematik. En mulighed kunne være, at kommunerne inddrager almen praksis i vurdering, når de modtager en patient til genoptræning. Almen praksis får ofte ikke kontakt til disse borgere og når de gør, er det ad omveje, fx via en lægeattest, hvor almen praksis opdager behov for genhenvielse. Disse patienter udskrives ofte med en epikrise til egen læge, hvor der står "udskrives velfungerende", hvilket ikke giver almen praksis anledning til at reagere.

Generelle kommentarer:

Et forslag til en anbefaling kunne være, at der i kommunerne etableres en mulighed for, at plejer og pårørende til patienter med erhvervet hjerneskade, kan få fornøden viden og sparring om den nødvendige pleje. Der bør sikres undervisning for at sikre, at patienten får kompetent pleje til at understøtte funktionsniveauet. Såfremt der er forventninger om behov for guidning af den hjerneskadede i hverdagsaktiviteter, som påklædning, personlig hygiejne mm, skal de relevante hjælpepersoner være uddannet til dette. De daglige plejesituationer mm skal indgå i genoptræningen og rehabiliteringen og der skal sikres, at dette fortsættes i det daglige når genoptræningen ophører. En stor gruppe af patienter med erhvervet hjerneskade er borgere, der ikke er på arbejdsmarkedet og der er derfor et stort behov for, at den kvalificerede pleje kontinuerligt understøtter funktionsniveauet. Det er en stor gevinst for den hjerneskadede, såfremt alle relevante kontakter involveres, herunder ergoterapeut, social- og sundhedshjælperen, den pårørende mm, således alle plejere agere hensigtsmæssigt i forhold til den hjerneskadede og alle understøtter dennes funktionsniveau. Der ses et generelt behov for koordination og sparring for alle den hjerneskades involverede plejere.