

Sundhedsstyrelsen
Att.: Karen Sommer Jacobsen
Islandsbrygge 67
2300 København S

Høringssvar vedrørende "Anbefalinger til tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade"

Dato: 3. maj 2019

Sagsbehandler: vpjyja

Direkte tlf.: 40 33 83 41
Direkte e-mail: jyja@viborg.dk

Indledning:

Kommunerne i Midtklyngen i Region Midtjylland; Silkeborg, Skive og Viborg Kommuner har valgt at lave fælles høringssvar på ovenstående udsendte høringsudkast i relation til det tætte samarbejde kommunerne i mellem på området for erhvervede hjerneskader.

Således afsendes høringssvar på vegne af de tre sundheds- og ældrechefer i de respektive kommuner.

Indledningsvis kvitterer kommunerne for det fremsendte høringsudkast.

Kommunerne er meget positive overfor, at man har valgt at sammenlægge det tidligere forløbsprogram og den tidligere faglige visitationsretningslinje til én samlet publikation.

Materialet fremstår med en generel overskuelig opbygning og struktur og generelt i et læsevenligt sprog.

Nærværende høringssvar er for overskuelighedens skyld opdelt i et afsnit med generelle bemærkninger og derefter med henvisninger til de enkelte kapitler.

Generelle bemærkninger:

Vi vil gerne opfordre Sundhedsstyrelsen til at overveje om publikationen i stedet kunne hedde; "Tværsektoriel retningslinje for voksne med erhvervet hjerneskade".

Anvendelsen af ordlyden anbefalinger har ikke tilstrækkelig forpligtende karakter overfor de forskellige aktører, der skal sikre, at denne publikation omsættes og implementeres til fordel for patienterne og deres pårørende.

Der savnes tillige en tydelig konsekvent og stringent brug af begreber og terminologi gennem hele publikationen.

Begrebet genoptræning og rehabilitering: Genoptræning er en del af en samlet rehabiliteringsproces og derfor skal publikationen gennemgås, så begreberne anvendes korrekt.

Begrebet specialiseret: begrebet anvendes ikke konsistent. Hospitalerne kan udføre specialiseret genoptræning jf. lovbekendtgørelsen om genoptræning. Rehabilitering på specialiseret niveau er et kommunalt myndighedsansvar, der kan løses kommunalt med tilkøb fra eksterne leverandører og/ eller af private eller regionale leverandører. Det kan også leveres af kommuner, der opfylder kriterierne hertil. Der nævnes flere steder specialiseret niveau og det skaber forvirring. Begrebet specialiseret anvendes også om de faglige kompetencer.

Faglige kompetencer: Hele publikationen mangler at forholde sig til begrebet faglige kompetencer og med angivelse af specifikke faglige minimums kompetencer på de forskellige specialiseringsniveauer i henholdsvis hospital, eksterne leverandører og kommuner. Hvad er for eksempel "indgående neurofaglig viden" (s.27)

Voksen med erhvervet hjerneskade: der anvendes i publikationen for mange forskellige betegnelser; eksempelvis nævnes, den ramte, personen, patienten, personen med erhvervet hjerneskade m.v. Tidligere omtalte lovbekendtgørelse om genoptræningsplaner bruger betegnelsen patient.

Begrebet neuropædagog; der anvendes forskellige betegnelser, for eksempel specialpædagog, neuropædagog, hvad dækker det over?

ICF begrebet; Når begreberne fra ICF figur 1 bruges fremadrettet i dokumentet, bør man benævne den fulde betegnelse og ikke kun kropsfunktion.

Kapitel 1.

Afsnit 1.4. Vi er meget positive for dette afsnit og beskrivelsen af snitfladerne mellem sundheds- og socialområdet. Dog kan der på s. 7 i 3 afsnit, at der anvendes begrebet "rehabilitering på specialiseret niveau" eller også skal man anføre at stratificeringen tilhører kommunalt regi.

Kapitel 2.

Sidste bullet på side 12 skal ligeledes omfatte "rehabilitering på specialiseret niveau" og ikke kun avanceret niveau

Side 21; andet afsnit. Vi foreslår dette afsnit skrevet om. Det er hospitalerne, der efter gældende kriterier vurderer om en patient skal have specialiseret genoptræning som foregår i hospitalsregi. Kommunen skal have kopi af denne genoptræningsplan.

Side 22; under kassen; Kommunen varetager **EVT** med brug af eksterne leverandører.

Kapitel 5.

Der peges på indsatser som Multi-Family Group Therapy (MFGT) program og (BIFI) The Brain Injured Family Intervention. Hvorfor vælges så specifikke anbefalinger og hvem har ansvaret? Det er ikke tydeligt, om det skal leveres under indlæggelse eller i kommunalt regi.

Kapitel 7. Vi vil gerne henlede opmærksomheden på, at mange kommuner især de seneste par år har arbejdet intenst med både udvikling og implementering af indholdet på det avancerede niveau. Det vil derfor antageligt være meget få kommuner, der har behov for at arbejde tværkommunalt i forhold til udbud af konkrete indsatser. Derimod bruger klyngekommunerne hinanden til faglig sparring og udvikling.

På vegne af Skive Kommune, Silkeborg Kommune og Viborg Kommune

Med venlig hilsen



Peter Børup Sørensen
Sundhedschef i Viborg Kommune