



**Center for Handicap og  
Psykiatri**

Socialfagligt team

Dato: 6. maj 2019

Kontaktperson:

Anders Martin Jensen

## Til Sundhedsstyrelsen

### **Høringssvar fra Slagelse Kommune vedr. anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade**

Center for Handicap og Psykiatri og Center for Sundhed og Ældre i Slagelse Kommune har modtaget "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade" til høring".

Indledningsvist skal det bemærkes, at det er en rigtig god tanke at skrive forløbsprogram og visitationsretningslinjer sammen. Titlen slår også tonen an, idet den understreger at det helt essentielle i det rehabiliterende samarbejde: **Samarbejde på tværs.**

Det skal også indledningsvist pointeres, at det er en udfordring med to styrelser - hhv. social- og sundhedsstyrelsen, - der ikke benytter samme termer om fælles målgruppe. Næste gang anbefalingerne skal revideres anbefales det, at det foregår i et tværfagligt regi.

Det bør i øvrigt tilføjes i introduktionen, hvornår anbefalingerne forventes revideret næste gang.

#### **Overordnet bemærkninger:**

##### Manglende tydelighed ift. frit sygehusvalg

Det bør generelt tydeliggøres, hvornår det gør sig gældende at borgere med erhvervet hjerneskade har frit sygehusvalg i deres genoptræning under indlæggelse.

Som det er i dag, er der både store regionale forskelle på hvilket tilbud borgerne får mens de er indlagt. Hvis en patient/borger henvises til højt specialiseret genoptræning, så er der to steder i landet - Hvidovre hospital og Hammel Neurocenter. Begge er højt specialiseret, men der er **stor** forskel på fx. længden af forløbet de to steder. Det er derfor fra et patient/borger perspektiv vigtigt at tydeliggøre muligheden for frit at vælge mellem disse tilbud, hvis de har fået en henvisning.

Ligeledes bør det tydeliggøres om patient/borger også mulighed for frit sygehusvalg, når det gælder specialiseret genoptræning på regionalt niveau som fx. Center for Neurorehabilitering i Næstved (CNN) – Region Sjællands tilbud. Igen fra patient/borger perspektivet er det vigtigt at tydeliggøre mulig-

heden for frit at vælge et specialiseret genoptræningsforløb i en anden Region.

#### Præcisering af visitationsretningslinjer

Side2/4

Når en borger i Slagelse Kommune henvises til Center for Neurorehabilitering i Næstved (CNN) er det vurderet, at borgeren har behov for genoptræning på specialiseret niveau og at dette skal foregå på et sygehus med regionsfunktion. Det opleves, at der ofte er ventetid og når der er det, udskrives Slagelse Sygehus midlertidigt til Slagelse Kommune (fx. en aflastningsplads på et plejecenter).

Problemstillingen er, at da der ikke er tale om en endelig udskrivelse, kan der ikke laves en genoptræningsplan (GOP) – og dette betyder i praksis at kommunen i denne periode ikke har pligt til at etablere et forløb for borgeren. Ofte er der tale om en ventetid på 1-2 mdr., hvor borger reelt kan risikere ikke at modtage træning.

Slagelse Kommune har tidligere været i kontakt med Sundhedsstyrelsen om problematikken. Sundhedsstyrelsen svar var entydigt og klart.

- *Hvis borger er vurderet til genoptræning på specialiseret niveau, kan borger IKKE udskrives midlertidigt, da kommunen ikke kan varetage genoptræning på specialiseret niveau.*

Dette er forelagt ledelsen på Slagelse sygehus, som dog ikke er enige og derfor forsætter ovenstående praksis.

Slagelse Kommune ser gerne at der tages stilling til ovenstående i visitationsretningslinjerne. Samt hvis det ovenstående svar fra sundhedsstyrelsen stadig er gældende, at dette tydeliggøres i retningslinjerne.

#### Synsvanskeligheder hos borgere med apopleksi

Det anbefales at materialet styrkes if. til synsvanskeligheder hos borgere med apopleksi. Alvorlige og ofte varige synsskader rammer 20 % til 35 % af personer med apopleksi. Der findes flere kilder der understøtter dette. Her kan blandt andet henvises til det materiale, som findes på CSU-Slagelses hjemmeside.

<https://csu.slagelse.dk/syn/voksne/syn-hjerneskade/synstraening>

<https://www.tandfon-line.com/doi/abs/10.1080/01616412.2018.1475321?journalCode=yner20>

På denne baggrund skal det anbefales, at hjerneskadebaserede synsvanskeligheder specifikt nævnes eller beskrives i materialet, da det ikke er alle borgere der tilbydes tilstrækkelig udredning og/eller efterfølgende træning af synsfunktionen og fordi der er undersøgelser der viser at træning har effekt. Det anbefales eksempelvis at *specialoptiker/neurooptometrist* indarbejdes i rækken af fagpersoner.

## **Specifikke anbefalinger til rettelser/justeringer i "Anbefalinger for tværsæktorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade"**

Side3/4

Først skal nævnes at der er et par stavfejl og manglende endelser, som bør rettes i næste gennemskrivning. Her ud over er der følgende anbefalinger til teksten:

Side 5, afsnit 4, linje 4: Det anbefales at skrive "*sproglig og kommunikativ karakter*"

Side 6, afsnit 3, linje 3: Det anbefales at bruge begrebet "*datainformeret praksis*"

Side 7, afsnit 3: Det anbefales at der på sundheds-, social, og specialundervisningsområdet findes fælles beskrivelse af indsatser/stratificering.

Side 7, afsnit 4: Det anbefales at de 2 typer indsatser – *matrikelbunden og matrikelløse* – defineres.

Side 10, afsnit 2: Det anbefales at der til rækken af fagpersoner tilføjes: *specialoptiker/neurooptometrist*

Side 13, afsnit 2, punkt 5 i punktopstilling: Det anbefales at der laves tidsfrist if. til udskrivelser til rehabilitering på specialiseret niveau. Dette har betydning for planlægningen af det videre forløb i kommunen.

Side 22, i figurens 2. niveau: I tekstboksen "Kommunen varetager" er teksten i parentes misvisende – det anbefales at der skrives – (*eventuelt* med brug af eksterne enheder.

Side 25, afsnit 2, linje 3: Det anbefales at skrive "*sproglige og kommunikative* vanskeligheder.

Side 27, afsnit 2: Det er fint med et afsnit omkring Familiecentrerede indsatser, men der mangler en beskrivelse af, hvem der visiterer til sådanne tilbud.

Side 29, afsnit 1, punkt 4 i punktopstilling: Der stilles spørgsmålstejn ved, hvorvidt et tilbud om "*specialiseret ambulante genoptræning*" er en reel mulighed for målgruppen.

Side 29, afsnit 1, punkt 8 i punktopstilling: Til dette punkt er der behov for tydeliggørelse af procedure og hvem har ansvaret. Det bør begrundes hvordan egen læge klædes på til opgaven.

Side 31, sidste afsnit på siden og sidste sætning: Sætningen skal rettes.

Side 33, afsnit 5, 1 sætning: Til faggrupperne bør tilføjes *logopæder, special-optiker/neurooptometrist*

Side4/4

Side 35, afsnit 1, parentes: I parentesen bør tilføjes: *plus Socialstyrelsens forløbsprogram, Best Practice på området.*

Side 42, afsnit 1, linje 6/Sidste sætning: Det anbefales at der tilføjes et par eksempler på hvad det kan være.

Side 46, afsnit 1, punkt 4 i punktopstilling: Det anbefales at benytte termen fra side 39 *kognitivt betinget kommunikative funktionsnedsættelse.*

Dette var indsparkene fra Slagelse Kommune.

På vegne af Center for Handicap og Psykiatri og Center for Sundhed og Ældre i Slagelse Kommune.

Med venlig hilsen

Anders Martin Jensen  
Konsulent