

Sundhedsstyrelsen

5. maj 2019

DSAM's høringsvar vedrørende Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade

DSAM takker for muligheden for at kommentere på ovenstående anbefalinger.

Overordnet undrer det DSAM, at der ikke har været praktiserende læger med til at udarbejde anbefalingerne, da forløb hen over sektorgrænser i høj grad involverer praktiserende læger.

Mennesker med erhvervet hjerneskade vil - i forbindelse med udskrivelse fra den første indlæggelse, og inden de ses til kontrol i sygehusambulatoriet efter flere måneder - ofte have kontakt med deres praktiserende læge. Dels fordi en erhvervet hjerneskade påvirker patientens øvrige funktioner, herunder arbejdsevne og øvrige sociale forhold, og dels fordi der kan komme andre sygdomme eller komplikationer til, som man ikke har/tager behandlingsansvaret for i sekundærvæsenet, men som vi inddrages i ad hoc undervejs i genoptræningsforløbet (fx komorbiditet, mentale dysfunktioner, depression, nyudviklede sensomotoriske symptomer eller epilepsi).

I rapporten side 30 er den praktiserende læges funktioner meget summarisk beskrevet, og "egen læges" indsats er nævnt meget kortfattet på side 36 og 38, men uden egentlig fyldestgørende beskrivelser af indholdet, hvilket vel kan forklares ved arbejdsgruppens overfladiske kendskab til almen praksis.

Der tales om udskrivningskonference på side 52, hvor vi vil understrege, at det er afgørende med en fyldestgørende epikrise, da planen evt. skal følges op hos egen læge, herunder aftaler om fortsat medicinering.

Stockholmsgade 55, st.
2100 København Ø

T: 7070 7431
dsam@dsam.dk
www.dsam.dk

DSAM's forslag er, at vi i forhold til tværsektorielt samarbejde ikke kun inddrages ad hoc, men også tænkes ind i kompetenceudviklingen med henblik på at sikre den tværsektorielle forståelse og samarbejde.

Med venlig hilsen



Anders Reich
Formand, DSAM