

Hjerneskaedesamrådet

**Referat fra møde i Hjerneskaedesamrådet den 3. juni 2013**

Kære alle

Hermed fremsendes referat fra mødet i Hjerneskaedesamrådet den 3. juni 2013.

Dato 11-06-2013

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +45 7841 2220

Sagsnr. 1-01-72-20-12

**Referat:****1. Godkendelse af referatet fra mødet den 18. marts 2013**Indstilling:

- At referatet fra mødet den 18. marts 2013 godkendes.

Punkt vedr. neuropsykologiske udredninger udsættes til mødet den 29. august 2013.

Referat:

*Punktet udsættes til næste møde.*

Side 1

**2. Tema om det sammenhængende patientforløb og understøttelse af specialiserede sager**Indstilling:

- At Hjerneskaedesamrådet drøfter oplæggene.

**Det sammenhængende patientforløb**

Som opfølgning på sidste møde i Hjerneskaedesamrådet vil vi drøfte, hvordan vi opnår mere sammenhængende patientforløb. Rapporten "Evaluering af kommunalreformen" blev sendt i høring den 1. marts 2013. Rapporten peger på nogle udfordringer omkring genoptræning af patienter med komplekse genoptræningsbehov. Udfordringerne ligger bl.a. i:

- Henvisning til specialiserede tilbud
- Lovgivning om genoptræningsplaner
- Mangel på vejledende visitationsretningslinjer

- Mangel på gennemsigtighed ifht. hvad de specialiserede tilbud kan tilbyde

Det fremgår af rapporten, at hospitalerne og kommunerne skal være bedre til at kommunikere om patienternes behov for genoptræning.

Der præsenteres tre oplæg, som danner udgangspunktet for Hjerneskadesamrådets drøftelser:

1. Eva Sejersdal Knudsen/Lene Holm præsenterer rapportens hovedpunkter
2. Grethe Andersen, AUH, præsenterer, hvordan hospitalerne henviser patienterne til rehabilitering
3. Ane Katrine Beck, Skanderborg Kommune, præsenterer, hvordan kommunerne oplever samarbejdet med hospitalerne i relation til genoptræningsplanerne og henvisninger til rehabilitering

### **Understøttelse af specialiserede sager**

Kommunerne og Regionshospitalet Hammel Neurocenter har indgået et projektsamarbejde om understøttelse af specialiserede sager. Ved siden af puljemidlerne til fælles uddannelse har kommunerne modtaget et beløb fra samme pulje til understøttelse af specialiserede sager.

Line Pedersen, Viborg Kommune, og Lis Kleinstrup, Regionshospitalet Hammel præsenterer projektet.

### **Temadrøftelse**

Hjerneskadesamrådet inddeles i grupper. Spørgsmål uddeles på mødet.

Temadrøftelsen afsluttes med en debat i plenum.

#### Referat:

- ./ *Lene Holm og Eva Sejersdal Knudsen holdt oplæg om rapporten "Evaluering af kommunalreformen". Oplægget er vedlagt.*
- ./ *Grethe Andersen holdt oplæg om, hvordan hospitalerne visiterer til kommunale tilbud. Oplægget er vedlagt.*
- ./ *Ane Katrine Beck holdt oplæg om, hvordan kommunerne oplever samarbejdet med hospitalerne i relation til genoptræningsplanerne og henvisninger til rehabilitering. Oplægget er vedlagt.*

Jens Gram-Hansen holdt oplæg om, hvordan det sammenhængende patientforløb opleves fra almen praksis' side. Han påpegede, at det er vigtigt, at patienter og pårørende er velinformerede om, hvad der kan ske, når de udskrives, herunder hvilke helbredsmæssige vanskeligheder, der kan opstå. Der efterlyses skriftligt informationsmateriale, som patient, pårørende og praktiserende læge får udleveret. Samtidig er det vigtigt, at hospitalet sender relevant information om patienten til den praktiserende læge. Lægen kan ikke bruge genoptræningsplanen til ret meget, og epikrisen giver kun et øjebliksbillede men har ikke fokus på fremtiden, hvilket er en information, lægen har brug for. Endeligt blev det fremhævet, at lægen skal have gode muligheder for at henvise patienten tilbage til hospitalet.

Lis Kleinstrup og Line Pedersen holdt oplæg om projektet vedrørende understøttelse af specialiserede sager. Kommunerne har fået kr. 800.000 til projektet. Projektet starter den 15. juni 2013. Kernen i projektet er, at Regionshospitalet Hammel Neurocenter kan rådgive kommunerne i specialiserede sager. Der udarbejdes et læringskatalog på baggrund af de sager, der gives rådgivning i.

Opsamling på gruppedrøftelserne:

Gruppe 1:

- Vigtigt med gode genoptræningsplaner og statusrapporter
- Vigtigt, at forløbsprogrammerne og sundhedsaftalerne implementeres
- "Straks-koordinering" i Horsens Kommune, hvor der sættes et hold ved komplicerede sager
- Vigtigt at få en pjece, som forklarer patienter og pårørende hvilke komplikationer, der kan opstå efter udskrivelse
- Vigtigt med gensidig tillid og respekt mellem hospitalerne og kommunerne, så patienterne oplever gode forløb
- Vigtigt med vidensdeling

Gruppe 2:

- Vigtigt at afklare, hvor indgangen til kommunerne er

Gruppe 3:

- anbefaler at tilbyde kontrol i eget hjem efter udskrivning
- Støtter forslaget om at udvikle et stratificeringsredskab
- Vigtigt med kvalitetsvurdering af tilbud - objektive krav til hvad der eksempelvis kræves, for at et tilbud er specialiseret

Gruppe 4:

- De få sager, der ikke kører godt, fylder meget. Her er det vigtigt med hurtig respons på henvendelser
- Vigtigt at kommunen får scanningssvar

- *Vigtigt med tæt kontakt mellem hospital og kommune, når det drejer sig om sårbare patienter*

*Hjerneskedesamrådet besluttede at følge op på debatten på næste møde.*

### **3. Notat om etablering af hjerneskedesamråd for børn og unge med erhvervet hjerneskeade**

#### Indstilling:

- *At Hjerneskedesamrådet drøfter udkast til notat om etablering af hjerneskedesamråd for børn og unge med erhvervet hjerneskeade.*

Kommentarer fra Hjerneskedesamrådets medlemmer er indarbejdet i udkast til notat om etablering af hjerneskedesamråd for børn og unge med erhvervet hjerneskeade.

Notatet behandles i Kontaktudvalget den 15. august 2013. Her beslutter Kontaktudvalget, om der skal nedsættes et hjerneskedesamråd for børn og unge med erhvervet hjerneskeade.

#### Referat:

*Hjerneskedesamrådet drøftede udkast til notat om etablering af hjerneskedesamråd for børn og unge med erhvervet hjerneskeade. Medlemmerne havde argumenter for og imod at etablere et sådant hjerneskedesamråd, men da flertallet var for, blev det besluttet at sende notatet til behandling i Kontaktudvalget den 15. august 2013.*

#### Følgende tilføjes notatet:

- *Hjerneskedesamrådet for børn og unge med erhvervet hjerneskeade evalueres efter 2 år.*
- *Hjerneskedesamrådet har diskuteret fordele og ulemper med at etablere det nye samråd:*
  1. *Sikre øget fokus på børneområdet og de erhvervede skader*
  2. *Risiko for at de erhvervede skader bliver glemt, hvis samrådet også arbejder med medfødte skader*
  3. *Nogle medlemmer mener, der er risiko for, at der bliver for få repræsentanter i samrådet, hvis det kun arbejder med erhvervede skader – andre mener ikke, at der er risiko for dette*
  4. *Der er for stor forskel på børne- og voksenområdet til, at de to områder bør være samlet i et råd*
  5. *Det er vanskeligt at drøfte børneområdet i det nuværende samråd pga. sammensætningen*
  6. *Forløbsprogrammet skal implementeres*

- *Flertallet i Hjerneskadesamrådet støtter forslaget om etableringen af det nye samråd.*
- *Det nye samråd omfatter børn og unge i alderen 0-18 år.*

#### **4. Status 1 år efter neurologioplægningen**

##### Indstilling:

- At Hjerneskadesamrådet drøfter, hvordan samarbejdet er mellem hospitalerne og kommunerne 1 år efter neurologioplægningen.

På Hjerneskadesamrådets møde den 18. marts 2013 blev det aftalt at drøfte på junimødet, hvordan det går 1 år efter neurologioplægningen. Er der udfordringer? Hvordan fanger vi de borgere, der har behov for en indsats?

##### Referat:

*Punktet udsættes til næste møde.*

#### **5. Vurderingsophold for neurologiske rehabiliteringspatienter**

##### Indstilling:

- At Hjerneskadesamrådet drøfter Regionshospitalet Lemvigs tilbud om vurderingsophold for neurologiske rehabiliteringspatienter.

Hospitalsenheden Vest har ved Regionshospitalet Lemvig etableret et tilbud, hvor neurologiske rehabiliteringspatienter tilbydes et vurderingsophold. Hospitalsenheden Vest vil gerne sikre sig, at alle relevante parter bliver hørt i det fremadrettede arbejde med det regionale vurderingsophold. Derfor bedes Hjerneskadesamrådet drøfte sagen.

##### Referat:

*Punktet udsættes til næste møde.*

#### **6. Kursus: Neurorehabilitering af børn med erhvervet hjerneskade**

##### Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Ane Katrine Beck orienterer.

Referat:

*Punktet blev ikke drøftet, og det udsættes ikke til næste møde.*

## **7. Projektet "Bristede drømme"**

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning og,
- At spørgsmålene drøftes.

Lis Kleinstrup orienterer om projektet "Bristede drømme", herunder om processen og status.

Følgegruppen mødtes den 24. maj. Her blev der stillet følgende spørgsmål, som Hjerneskedesamrådet bedes forholde sig til:

1. Hvem er de rette samarbejdsparter i kommunerne, når det drejer sig om unge med hjernerystelse? Er det f.eks. hjerneskedekoordinatoren eller sagsbehandleren?
2. Hvordan sikrer vi, at styregruppen og følgegruppen er bekendt med andre projekter, der er relevante for "Bristede Drømme"? Det er vigtigt med vidensdeling.

Referat:

*Lis Kleinstrup orienterede om projektet. Der er nedsat en styregruppe og en følgegruppe/projektgruppe.*

*Center for Funktionelle Lidelser ønsker, at kommunerne har en nøgleperson i forhold til unge med hjernerystelse. Hjerneskedesamrådet drøftede, hvor den rette indgang er i kommunen. Kommunerne er organiseret på forskellig vis, og der kan derfor ikke gives et entydigt svar. Det blev aftalt, at Hjerneskedesamrådet drøfter emnet igen, når følgegruppen har præciseret, hvad det er for en opgave, kommunerne/nøglepersonen skal varetage i forbindelse med unge med hjernerystelse.*

*Styregruppen ønsker, at Hjerneskedesamrådet drøfter projektet på hvert møde. Dette blev godkendt.*

## **8. Eventuelt**

Referat:

*Troels Lyngbye orienterede om, at ophold på Fenrishus er med til at give gode forløb for børn med erhvervet hjerneskeade.*

Referent: Charlotte Jensen