

Til Hjerneskaedesamrådet



Referat fra møde i Hjerneskaedesamrådet den 11. juni 2014

./ **Deltagere:** Se vedlagte deltagerliste

1. Godkendelse af referat fra mødet den 21. november 2013

Indstilling:

- At referatet godkendes.

Referat:

Der var følgende bemærkninger til referatet:

*Til punkt 1 "Godkendelse af referat fra mødet den 29. august 2013":
Henny Holmgaard mener ikke, at skolepsykologer kan gennemføre
neuropsykologiske undersøgelser af børn. Det fremgår af referatet, at
det er en mulighed.*

*Til punkt 4 "Temadrøftelse om regionale tilbud": Marianne Halfdaner
efterlyste på mødet den 21. november 2013 statusrapporter fra
Regionshospitalet Skive, hvilket ikke fremgår af referatet. Lis
Kleinstrup har gjort RH Skive opmærksom på dette.*

Referatet blev efterfølgende godkendt.

2. Bristede drømme – nyt håb

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Helle Dybkjær orienterer om følgende:

- Status vedr. arbejdet med kompetencecenter
- Status for patienter, der er inkluderet i projektet siden 1. marts 2014
- Ajourføring af indgang til kommunerne, som er en underside på www.ungehjerneskaedeprojekt.rm.dk

Dato 03-07-2014

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412220

Sagsnr. 1-01-72-20-12

Side 1

Referat:

./. Helle Dybkjær informerede om status for projektet. Se vedhæftede oplæg.

Line Rørholm Poulsen informerede om kommunernes projekt "Genstart", hvor kommunerne udarbejder pjecer, som beskriver de tilbud, den enkelte kommune har. Der kan linkes til pjecerne fra Bristede Drømmes hjemmeside.

Børneområdet er ikke beskrevet i de nye pjecer, men Hjerneskedesamrådet opfordrer til, at kommunerne beskriver tilbud på børneområdet på deres hjemmeside.

3. Nye kommissorier

Indstilling:

- At Hjerneskedesamrådet drøfter og giver input til udkast til nye kommissorier.

Eva Sejersdal Knudsen og Lene Holm informerer om status for udarbejdelsen af de to nye kommissorier for hhv. voksen-hjerneskedesamråd og børne-hjerneskedesamråd.

Arbejdsgruppen har afholdt 2 møder og mødes igen den 13. juni for at færdiggøre udkast til kommissorier.

Udkastene sendes i høring i kommunerne, på hospitalerne, i regionens socialområde, hos PLO-Midtjylland og i Sundhedsbrugerrådet/Patientinddragelsesudvalget.

Kommissorierne skal godkendes i DASSOS, Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget ultimo 2014.

Referat:

Hjerneskedesamrådet drøftede udkast til kommissorier. Formandskabet tager kommentarerne med til arbejdsgruppens sidste møde den 13. juni 2014.

Udpluk af kommentarer:

- Gøre opgavebeskrivelsen mere konkret
- Godt med et strategisk ledelsesorgan
- Der mangler fagspecialister i samrådene
- Sikre, at alle kommuner repræsenteres via klyngerne – alle kommuner skal ikke deltage
- Sikre koordinering mellem kommunerne
- Vigtigt at de nye samråd kan træffe beslutninger

- *Vigtigt med koordinatore i samrådene for at styrke koordinatorenes funktion*
- *Vigtigt at dagsordenen udsendes i god tid, så det er muligt at koordinere med baglandet*
- *Efterlyser en repræsentant fra familieafdelingen i hjerneskadesamrådet for voksne, da børn også rammes, når en forælder får en hjerneskade*
- *Tilføje ulighed i sundhed*
- *Samrådene må gerne komme med anbefalinger*
- *Ønske om mødepligt*

De reviderede kommissorier sendes til høring hen over sommeren, hvorefter de er klar til godkendelse i efteråret 2014.

4. neuropsykologiske undersøgelser af børn – opfølgning på undersøgelsen

Indstilling:

- *At Hjerneskadesamrådet drøfter de tilbagemeldinger, hospitalerne har givet.*
- *At Hjerneskadesamrådet drøfter eventuelle indsatser.*

Hjerneskadesamrådet har bedt hospitalernes børneafdelinger om at informere om neuropsykologiske undersøgelser.

Referat:

Der er ca. 10 børneneuropsykologer i Danmark. Det er vigtigt, at det er børneneuropsykologer og ikke PPR's psykologer, der gennemfører neuropsykologiske vurderinger.

Ved revision af sundhedsaftalen for børn og unge med erhvervet hjerneskade skal det tydeliggøres, hvordan børn og unge henvises til en neuropsykologisk undersøgelse og hvem, der har ansvaret for at gennemføre undersøgelsen.

Henny Holmgaard efterlyser, at AUH laver neuropsykologiske undersøgelser, når børn er indlagt i lang tid, eksempelvis med hjernetumor.

Det er vigtigt, at de praktiserende læger er opmærksomme på, at de kan henvise til Børneambulatoriet på Hammel Neurocenter, når børn har behov for en neuropsykologisk undersøgelse.

5. Specialiseret ambulat genoptræning til patienter med erhvervet hjerneskade

Indstilling:

- At Hjerneskadesamrådet drøfter problemstillingen og foreslår løsningsmodeller.

På Hjerneskadesamrådets møde den 21. november 2013, rejste Charlotte Brøndum følgende problemstilling:

En læge på hovedfunktionsniveau vurderer, at en patient skal have et højt specialiseret tilbud på Regionshospitalet Hammel Neurocenter. Her afvises patienten imidlertid, og udskrives derfor med en almen genoptræningsplan, dvs. kommunalt regi.

Det skaber udfordringer for kommunerne i mødet med borgeren i forhold til forventningsafstemning, idet borgeren er blevet stillet et andet tilbud i sigte, end det, der er det kommunale tilbud.

Vil det være muligt at udskrive patienten med en genoptræningsplan til specialiseret ambulat genoptræning? Det er en lægefaglig vurdering, der ligger til grund for, om patienten skal have et højt specialiseret tilbud (træning under indlæggelse) på Hammel Neurocenter, ligesom det er lægerne, der vurderer, om et eventuelt efterfølgende genoptræningsforløb skal foregå som almindelig ambulat genoptræning eller som specialiseret ambulat genoptræning. Der er tilsyneladende ikke nogen udbredt praksis omkring brugen af specialiseret ambulat genoptræning. Der er tillige fastsat målsætninger i den politiske del af sundhedsaftalen for træning, at Region Midtjylland ikke skal afvige fra landsgennemsnittet i forhold til andelen af genoptræningsplaner til specialiseret ambulat genoptræning. Der er en kommunal interesse i, at antallet af specialiserede genoptræningsplaner ikke stiger, men omvendt også et hensyn til, at patienterne/borgerne får den rette indsats på rette tidspunkt.

Referat:

Der var enighed om, at problemstillingen behandles i Temagruppen vedr. behandling, pleje, træning og rehabilitering i forbindelse med, at snitfladekataloget revideres. Snitfladekataloget beskriver hvilke patientgrupper, der som udgangspunkt skal have hhv. almindelig og specialiseret ambulat genoptræning.

Hammel Neurocenter er ved at etablere en ambulatoriefunktion således, at Hammel Neurocenter kan varetage genoptræningen.

6. Opfølgning på sundhedsaftalerne

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Opfølgningerne er afleveret til Temagruppen vedr. økonomi og opfølgning.

Referat:

Opfølgningen på børneområdet er lidt for positiv, da nogle kommuner ikke har en hjerneskadekoordinator og/eller et hjerneskadeteam.

Der er behov for at spørge ind til hvilke opgaver og funktioner, hjerneskadekoordinatorer og hjerneskadeteams har i kommunerne. Det er ikke tilstrækkeligt at spørge ind til, om en kommune har hhv. en hjerneskadekoordinator og et hjerneskadeteam.

Charlotte Jensen sørger for at videregive denne information til Temagruppen vedr. økonomi og opfølgning.

7. Sundhedsaftale 2015-2018

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Charlotte Jensen orienterer om status fra udarbejdelsen af sundhedsaftale 2015-2018.

Referat:

Udkast til ny sundhedsaftale skal være færdig den 27. juni 2014. Derefter sendes aftalen til 1. behandling i Sundhedsstyregruppen og Sundhedskoordinationsudvalget. Aftalen sendes i høring omkring den 8. september 2014, og til endelig politisk godkendelse efter den 1. november 2014. Sundhedsaftalen sendes til Sundhedsstyrelsen senest den 31. januar 2015.

Det vil fremgå af sundhedsaftalen, at de nye hjerneskadesamråd reviderer sundhedsaftalerne på hjerneskadeområdet.

*Arbejdet med den nye sundhedsaftale kan følges på denne hjemmeside:
<http://www.rm.dk/sundhed/faginfo/samarbejde+med+kommunerne/sundhedsaftalen+2015-2018?>*

8. Sundhedsaftale om børn med cerebral parese

Indstilling:

- At orienteringen tages til efterretning.

Charlotte orienterer om status for godkendelsen af sundhedsaftalen om børn med cerebral parese.

Referat:

Aarhus Kommuner mangler at behandle sundhedsaftalen politisk. Charlotte Jensen rykker kommunen.



9. Eventuelt

Referat:

Tværfaglig status:

Lis Kleinstrup orienterede. Aarhus Kommune ønsker at modtage statusrapporten elektronisk via sikker mail. Hjerneskadesamrådet tilslutter sig, at statusrapporten sendes via sikker mail. Efter sommerferien vil Temagruppen vedr. elektronisk kommunikation kontakte kommunerne for at få oplyst hvilken mailadresse, statusrapporterne for hhv. børn og voksne skal sendes til. Det er vigtigt, at kommunerne sikrer, at statusrapporterne videresendes til de rette medarbejdere.

MedCom standard:

Lis Kleinstrup orienterede: Sundhedsstyrelsen er ved at udarbejde en ny vejledning og bekendtgørelse om genoptræning. Det forventes, at dette vil medføre en ny genoptræningsplan, som er bredere, end den, der findes i dag, da den også vil omfatte rehabilitering.

Reduktion i antallet af sengepladser:

Marianne Halfdaner spurgte til, om antallet af sengepladser på neurorehabiliteringsenhederne reduceres i sommerferieperioden. Lis Kleinstrup oplyste, at der benyttes samme model som sidste år.

10. Tak for denne gang

Dette er det sidste møde i Hjerneskadesamrådet, som vi kender det!

Vi vil gerne benytte lejligheden til at sige tak for et godt og givende samarbejde gennem årene!

Referat:

Ud over at vi har været med til at opbygge nogle gode relationer og fremme samarbejdet på tværs af sektorerne, har Hjerneskadesamrådet konkret:

- *Udarbejdet to sundhedsaftaler om erhvervet hjerneskade*
- *Udarbejdet Sundhedsaftale om CPOP*
- *Afholdt kurser på voksen- og børneområdet*
- *Udarbejdet den tværfaglige statusrapport*
- *Skabt fokus på neuropsykologiske undersøgelser*
- *Haft møder med foreningerne (2008, 2010, 2011, 2012 og 2013)*
- *afholdt Temadag om kompetencer 2009*
- *Afholdt seminar om børn og unge med erhvervet hjerneskade 2010 – fokus på kompetencer*
- *Afholdt temamøde om børn 2012*