

Hjerneskedesamrådet  
Hjernesagen  
Hjerneskadeforeningen  
Videnscenter for Hjerneskeade



Dato 04-10-2010

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +45 8728 4676

Sagsnr. 1-01-72-43-07

**Referat fra møde i mellem Hjernesagen,  
Hjerneskadeforeningen og Hjerneskedesamrådet den 6.  
september 2010**

Deltagere: Se vedlagte deltagerliste

1. Velkomst og præsentationsrunde v/ formand Eva Sejersdal Knudsen, afdelingschef, Regionalt Sundhedssamarbejde og formand Lene Holm, rehabiliteringschef, Holstebro Kommune.

Side 1

2. Fire perspektiver og eksempler for fremtidig brugerinddragelse.

**Viggo Jonassen, Hjerneskadeforeningen**

Vigtigt at være i dialog med det offentlige og dens forvaltninger med henblik på af fremme inddragelsen af brugere således, at der er lydhørhed og de bedste resultater dermed opnås.

**Bente Mouritsen, Hjernesagen**

Brugerinddragelse er kommet for at blive. Men brugerinddragelse i forhold til denne patientgruppe, - kan der også være tale om et paradoks – for har de ressourcer til at blive inddraget!  
Et vigtigt omdrejningspunkt er rehabilitering, ligeledes er dialog vigtig – DET VIRKER.

Den bedste brugerinddragelse er der, hvor der findes individuelle løsninger. I fremtiden vil man formodentlig se en højere grad af brugerinddragelse, og at der kommer mere frivilligt arbejde fra pårørende.

**Lone Aagaard, forløbskoordinator, Randers Kommune**

Brugerinddragelse er vigtig, fordi det virker og hjælper og støtter den ramte bedst muligt. Familiens samlede trivsel har indvirkning på udkommet af den hjerneskededes rehabilitering. Pårørende kan være mange forskellige f.eks. ægtefælle, forældre, børn, søskende og eller venner m.fl. Randers Kommune arrangerer temaaftener og

samtalegrupper. I samtalegrupperne er der fokus på egenomsorg for den ramte, men også for den/de pårørende, for derigennem at være godt rustet til fremtiden.

### **John Jørgensen, Forstander for Tale-høre instituttet, Region Midtjylland**

Dialog og kommunikation nævnes også her at være et vigtigt omdrejningspunkt. Interessant at have dialog og god kommunikation for øje, når der ofte er et asymmetrisk forhold mellem den hjerneskadede og viden/eksperter. Et ønske til udviklingsområde er en mere systematisk kommunikation med den hjerneskadede og pårørende – gerne mere inddragelse af den hjerneskadede og frivillige el. pårørende. Desuden formodes det at være til gavn for den hjerneskadede, hvis der kommer mere fokus på det kommunale samarbejde og brugerforeninger.

3. Hjerneskadeforeningen informerer om foreningens fokusområder v/ Viggo Jonassen.

Information om foreningens opbygning og organisation. Derudover nævnes det gode samarbejde foreningen har med forvaltningen i Århus Kommune, der fremmer den hjerneskadedes trivsel.

Hjerneskadeforeningen tilbyder ASP, hvilket er akut støtte til pårørende, - en telefonlinje hvor man som pårørende kan få støtte i en svær tid. Foreningen har en børn- og unge afdeling, som kaldes "Hovedtropperne", hvor der er mange aktiviteter. Bisidderfunktion tilbydes deslige.

4. Foreningen Hjernesagen informerer om foreningens fokusområder v/ Bente Mouritsen.

Information om foreningens opbygning og organisation. Hjernesagen er en forening hvor patienterne ofte er blandt den ældre del af befolkningen, da det primært er dem der får en apopleksi.

Foreningen Hjernesagen yder også støtte til familier og tilbyder også bisidderfunktion. Foreningen har et forum for yngre ramte, netop for at imødekomme et tilbud der passer til en yngre målgruppe.

Foreningen har en underafdeling der er for børn af ramte med en apopleksi, kaldet for "Hjernespirer".

5. Information fra Videnscenter for Hjerneskade v/Britta Øhlenschläger

Afbud fra Britta Øhlenschläger, sekretariatschef for Videnscenter for Hjerneskade.

6. Kommunale tiltag på hjerneskadeområdet.

### **Velfærdsteknologi v/ rehabiliteringschef, Lene Holm**

Velfærdsteknologi er kommet for at blive. Vi ved, at prognoser for befolkningssammensætningen for den ældre del af befolkningen

fremadrettet vil stige. Derfor er velfærdsteknologi en nødvendighed, dog er det vigtigt at vurdere, hvornår teknologi skal anvendes. De såkaldte "varme hænder" kan på ingen måde undværes, men der er behov for både "varme hænder" og velfærds-teknologi i både et kortsigtet og langsigtet perspektiv.

#### **Forløbskoordinator v/ Anette Damgaard, Silkeborg Kommune**

Hjerneskadekoordinatoren er en vigtig "dirigent", der er dermed én indgang til kommunen. Én indgang til kommunen for den hjerneskadede og dennes pårørende er en kvalitetssikring. Der kan i nogle tilfælde være op til 30 forskellige fagpersoner involveret i et rehabiliteringsforløb, hvorfor én indgang er nødvendig. I Silkeborg Kommune har hjerneskadekoordinatoren ingen bemyndigelse /-bevillingskompetence, hvilket fungerer godt. Det skal nævnes, at det i flere kommuner drøftes om en hjerneskadekoordinator skal have bevillingskompetence/bemyndigelse.

#### **Neuroteam, v/ afdelingsleder Birgit Ramsgaard, Herning Kommune**

Information om neuroteamets opbygning og organisation. Det er ofte komplicerede sager i den hjerneskadedes forløb, som vurderes i neuroteamet. Neuroteamets kernekompetencer er rådgivning, vejledning og sparring, således at forløbet afklares i et bagudrettet og fremadrettet perspektiv.

Referent: Lene Tinglef Svenstrup

Bilag: Oplæggene er vedlagt.