

Til medlemmerne af Hjerneskedesamrådet



Dato 11-09-2009

Tina Bak-Møller

Tel. +45 8728 4678

Tina.Bak-Moeller@stab.rm.dk

1-01-72-43-07

Referat

Møde i Hjerneskedesamrådet den 1. september 2009

Side 1

Tid og Sted:	1. september 2009, kl. 12.30-15, lokale B1, Regionshuset, Skottenborg 26, 8800 Viborg.
Dagsorden udsendt til:	Hjerneskedesamrådet

Dagsorden:	<p>0. Velkomst</p> <p>1. Opfølgning på temadagen 16. juni. (Kaj Tarp Skovbjerg deltager i dette punkt). (Bilag 1-3)</p> <p>2. Sundhedsaftale for hjerneskedeområdet.</p> <p>3. Orientering fra arbejdsgruppen vedr. børn.</p> <p>4. Orientering fra arbejdsgruppen vedr. statusrapporter.</p> <p>5. Orientering fra arbejdsgruppen i Sundhedsstyrelsen.</p> <p>6. Orientering om henvendelse fra journalist ang. kommunale kontaktpersoner. (Bilag 7)</p> <p>7. Evt.</p>
Mødeleder:	Eva Sejersdal Knudsen

Referent:	Tina Bak-Møller
Ad. Punkt 0	<p>Velkomst: Velkomst v. Eva Sejersdal Knudsen samt præsentationsrunde. Nyt medlem af samrådet: Lone Aagaard, Randers Kommune. Lone Aagaard påpeger nødvendigheden af en drøftelse af samrådets sammensætning. Eva Knudsen forklarede, som det også blev meddelt Randers Kommune efter samrådets møde i foråret, at KommuneKontaktRådet (KKR) almindeligvis udpeger deltagere fra kommunerne til råd og udvalg som dette, og Region Midtjylland forholder sig ikke til, hvilke kommuner KKR udpeger. Kriterier for samrådets sammensætning drøftes på næste møde i samrådet. Trine Blomgreen bemærkede, at det er vigtigt, at de forskellige sektorer sikres repræsentation.</p>
Ad. Punkt 1	<p>Opfølgning på temadagen 16. juni. (Kaj Tarp Skovbjerg deltager i dette punkt). (Bilag 1-3):</p> <p>Anette Damgaard, Silkeborg Kommune: Silkeborgs vurdering var, at arrangementet måske var for bredt anlagt. Lidt uklarhed ift. hvem temadagen var rettet mod. Måske ville det være hensigtsmæssigt med klarere fokus på frontmedarbejdere.</p> <p>Lis Kleinstrup, Hammel Neurocenter: Temadagen gjorde forsøg på at favne de 19 kommuner og afdække behovet for kompetenceudvikling.</p> <p>Villy Linde, Viborg Kommune: Temadagen havde et imponerende program. Kommunerne har ikke længere nogen undskyldning for ikke at videreuddannere medarbejdere på området.</p> <p>Kaj Skovbjerg: Samrådet havde forud for temadagen nedsat en lille arbejdsgruppe (Vagn Mastrup, Skive Kommune, Bodil Seisbøll og Charlotte Jensen, Regionalt Sundhedssamarbejde, RM, samt Kaj Skovbjerg). Arbejdsgruppen havde forestillet sig, at deltagerne ville være kommunernes hjerneskadekoordinatorer, dvs. ca. 35, men ca. dobbelt så mange mødte op. Deltagerne deltog om eftermiddagen i en proces, hvor der blev peget på forslag til kompetenceudvikling samt prioriteret.</p> <p>På baggrund af denne prioritering foreslår arbejdsgruppen følgende forløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grundkursus i neuropædagogik - Hvad er rehabilitering?

Carsten Rix, Norddjurs Kommune: Hvem vil målgruppen være?

Kaj Skovbjerg: Tanken er, at kurserne vil være tværfaglige. Dernæst kan man overveje monofaglige forløb. Når programmerne er klar, kan kommunerne foretage en vurdering af, for hvilke faggrupper kurserne vil have relevans.

Trine Blomgreen: Center for Voksensocial har gode erfaringer med tværfaglige forløb. Dog er to dage meget lidt, når det handler om neuropædagogik. Det er bekymrende, at der ift. undervisere er en meget sundhedsfaglig tilgang. Der vil nok også være behov for en socialfaglig tilgang. Behov for større fokus på fase 3-perspektivet, ikke så meget fase 2.

Villy Linde, Viborg Kommune: Enig. Behov for fokus på praksis/hverdagslivet. Ang. tværfaglighed: Også gode erfaringer fra Viborg Kommune. Respons har peget på, at det er godt med genopfriskning og at man via tværfagligheden ser forskellige perspektiver.

Lone Aagard, Randers Kommune: Godt oplæg til kurser. Ønske om at have undervisere fra fase 3.

Heinz Jacob, RM: Enig i, at fase 3 er vigtig: Her skal borgeren etablere sig i sin nye tilværelse. Eksempelvis AU og Høskoven ville kunne bidrage til et fælles projekt.

Lis Kleinstrup, Hammel Neurocenter: Vigtigt at få tilkendegivet mange ønsker til videreuddannelse. Hvis undervisningen legitimeres, vil der være en efterspørgsel.

Kaj Skovbjerg: Det er ikke et must, at underviserne skal komme fra Hammel Neurocenter.

Vores erfaring viser, at det er hensigtsmæssigt med to undervisere på kurserne, for der er megen gruppeaktivitet. Vigtigt, at de to undervisere kommunikerer godt med hinanden. Men det kan godt være en mulighed med en underviser fra Hammel Neurocenter sammen med en underviser fra fase 3.

Spørgsmålet om målgrupper blev drøftet, bl.a. om hvorvidt man ved

udbydelsen af kurser bør henvende sig direkte til grupper, som ikke traditionelt vil melde sig til, fx dagpengemedarbejdere og socialrådgivere.

Kurserne retter sig i første omgang direkte mod frontmedarbejdere, men det er også vigtigt at tiltrække andre grupper, hvilket kan gøres ved at være opmærksom på sprogbrugen ved annonceringen af kurserne.

John Jørgensen, Tale og Høre Instituttet: Vi må være opmærksomme på, at der er to vinkler: Funktionaliteten i bred forstand og hjerneskaden og dens konsekvenser.

Heinz Jacob, RM: Det er vigtigt at have fokus på funktionsevnen – hvordan samarbejdes der med vedkommende? Hvordan håndterer frontpersonalet det daglige? Neuropsykologen møder ikke problemstillingen i dagligdagen.

Villy Linde, Viborg Kommune: Men for at skabe forståelsen er det vigtigt med teorien. Derfor bør et godt program indeholde både teori og praksis.

Lis Kleinstrup, Hammel Neurocenter: Der kan evt. være fokus på formidling af perspektiver – det kan prøves af og bagefter evalueres.

Kaj Tarp Skovbjerg: Det kunne evt. være en idé at kommunerne står for at levere cases.

Anette Damgaard, Silkeborg Kommune: Når kurserne igangsættes af Hjerneskadesamrådet, er der en forpligtelse til at nå andre medarbejdere.

Lis Kleinstrup, Hammel Neurocenter: Mange i kommunerne har berøring med disse problemstillinger.

Dette kursus ville give en pejling ift. behovet.

Carsten Rix, Norddjurs Kommune: Man kunne evt. nævne de forskellige relevante målgrupper.

Kaj Tarp Skovbjerg orienterede om en idé til differentieret pris, så prisen afhænger af antallet af deltagere. Forslaget lyder på: Dagspris v. 12-14 deltagere: 1100 kr. pr. deltager. V. 15-17 deltagere: 900 kr. pr. deltager, samt

	<p>v. 18-20 deltagere: 700 kr. pr. deltager.</p> <p>På denne måde vil det være op til kommunerne at vælge holdstørrelsen.</p> <p>Carsten Rix spurgte til muligheden for at søge midler via fonde og puljer. Eva Sejersdal Knudsen orienterede om, at den eneste pulje at søge fra er til forskning og udvikling, og dette hører ikke ind under denne pulje.</p> <p>Kaj Tarp Skovbjerg foreslog et forløb før jul og tre forløb i foråret, hvorefter der så kan evalueres ved sommeren 2010.</p> <p>En gruppe bestående af Kaj Tarp Skovbjerg, Vagn Mastrup og en repræsentant fra Regionalt Sundhedssamarbejde står for det praktiske.</p>
Ad. Punkt 2	<p>Sundhedsaftale for hjerneskadeområdet:</p> <p>Punktet blev udsat til næste møde.</p>
Ad. Punkt 3	<p>Orientering fra arbejdsgruppen vedr. børn:</p> <p>Det har været afventet, hvilke udmeldinger der ville komme fra sundhedsstyrelsens referencegrupper, men eftersom de lader vente på sig, tages der fat på arbejdsgruppen igen.</p>
Ad. Punkt 4	<p>Orientering fra arbejdsgruppen vedr. statusrapporter:</p> <p>Lis Kleinstrup orienterede som formand for arbejdsgruppen vedr. statusrapporter om arbejdsgruppens arbejde.</p> <p>Arbejdsgruppens arbejde har været at skabe standarder for kommunikation mellem region og kommuner, og gruppen har været sammensat af repræsentanter fra kommunerne, Hammel Neurocenter og Region Midtjylland. Der blev taget afsæt i materiale fra Skive og Brædstrup, hvor der arbejdes meget ICF-baseret.</p> <p>Det blev foreslået at pilotudgaven af statusmaterialet sendes i høring i ugerne 37-42, hvorefter svarene bearbejdes og der udarbejdes endelig skabelon. Dernæst arbejdes der på en IT-løsning.</p> <p>Målet er at den nye skabelon er klar til brug pr. januar 2010. Skabelonen introduceres først i specialenhederne.</p> <p>Lis Kleinstrup orienterede om, at skabelonen har været mødt med stor begejstring, og at skabelonen ses som et redskab til gennemgående brug i hele forløb omkring patienten.</p> <p>Høringsparter bliver alle kommuner, som får materialet ind ad hovedpostkassen med kopi til alle koordinatore.</p>

Ad. Punkt 5	<p>Orientering fra arbejdsgruppen i Sundhedsstyrelsen:</p> <p>Lis Kleinstrup orienterede om tidsplanen. Forløbsprogram for patienter med traumatiske hjerneskader og tilgrænsende lidelser skulle ifølge Sundhedsstyrelsens melding fra februar 2009 være klar primo 2010, men pga. arbejdet ifm. influenza H1N1 er planerne udskudt.</p>
Ad. Punkt 6	<p>Orientering om henvendelse fra journalist ang. kommunale kontaktpersoner. (Bilag 7):</p> <p>Eva Sejersdal Knudsen orienterede om, at der har været en henvendelse fra en journalist ang. hjerneskadekoordinatorer.</p> <p>Der checkes op i klyngerne på, om listen over hjerneskadekoordinatorer i kommunerne er opdateret.</p>
Ad. Punkt 7	Evt: