

## SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

### Departementet

Holmens Kanal 22  
1060 København K

Tlf. 3392 9300

Fax. 3393 2518

E-mail sm@sm.dk

EHO/ J.nr. 222-1957

Dato: 4. oktober 2006

**Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 29. august 2006 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 240 (SOU Alm. del).**

---

### Spørgsmål nr. 240:

”Ministeren bedes kommentere indslaget i TV 2s "Dags dato" den 27. august 2006 om behandlingen af hjerneskadede børn.”

### Svar:

Jeg så ikke indslaget i TV 2. Men jeg går ud fra, at spørgsmål nr. 241 er stillet på baggrund af indslaget, hvorfor jeg vil henvise til besvarelsen af dette.

### Spørgsmål nr. 241:

Ministeren bedes redegøre for, hvordan hjerneskaderådgivningen og behandlingen af hjerneskader efter 1. januar 2007 bliver organiseret på landsplan, herunder hvordan det sikres, at genoptræningen efter en hjerneskade går i gang hurtigst muligt og udføres af medarbejdere, der er specialiseret på området.

### Svar:

Efter 1. januar 2007 har kommunerne det samlede ansvar for hele genoptræningsindsatsen - både genoptræningsindsatsen i direkte følge af hospitalsindlæggelse og den indsats, der består i fysisk og kognitiv genoptræning, revalidering, specialundervisning, arbejdsstræning mv.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har bidraget med følgende udtalelse:  
”Den kommunale genoptræning skal ydes på grundlag af genoptræningspla-

ner, som regionerne/sygehusene er forpligtede til at udarbejde. Disse individuelle genoptræningsplaner vil også bidrage til at sikre en mere sammenhængende indsats for den hjerneskadede, når den hjerneskadede udskrives fra sygehuset.

Med kommunalreformen bliver kommunalbestyrelser og regionsråd forpligtet til at etablere et samarbejde om sammenhængende og effektive forløb også på genoptræningsområdet. Lovpligtige sundhedsaftaler mellem den enkelte region og kommunerne i regionen skal således bl.a. understøtte effektiv kommunikation og kapacitetsstyring på området. Hertil kommer, at regionen, kommunerne i regionen og repræsentanter fra praksissektoren løbende skal følge også genoptræningsområdet i de nye regionale Sundhedskoordinationsudvalg.”

Regioner og kommuner kan desuden aftale, at regionen varetager specialrådgivning, herunder tværsektoriel specialrådgivning, som for eksempel hjerneskadeteams, såfremt denne rådgivning kan udgå fra og baseres på den indholdsmæssige opgavevaretagelse i de regionale tilbud. Såfremt en kommune overtager det regionale tilbud, overtager kommunen også det fremtidige ansvar for denne specialrådgivning. Tilbuddet skal stå til rådighed for øvrige kommuner på samme måde, som hvis det fortsat havde været i regionalt regi.

Den nyetablerede videns- og specialrådgivningsorganisation, VISO skal sikre, at kommuner og borgere i de mest komplicerede sager kan få den fornødne rådgivning og også foretage udredning af hjerneskadede i særligt komplekse sager. VISO vil bl.a. komme til at omfatte de funktioner, der i dag varetages af Videnscenter for Hjerneskade og af de særlige specialrådgivningsfunktioner, der indgår i de eksisterende, amtslige hjerneskadesamråd.

Kommunalreformen indebærer, at der sikres en større sammenhæng i indsatsen og dermed også, at genoptræningen efter en hjerneskade hurtigst muligt kan gå i gang efter udskrivning fra sygehus.

Eva Kjer Hansen

/Karin Ingemann

