



HjerneSagen
Att. Landsformand Bruno Christiansen
Kløverprisvej 10 B
2650 Hvidovre

Den **02 JUNI 2008**

Vedr. HjerneSagens åbne brev om rehabiliteringsplan til hjerneskaderamte

Jnr 09.06.00 001
Sagsid 000187341

Ref LHT
lht@kl.dk
Dir 3370 3558

Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København S

Tlf 3370 3370
Fax 3370 3371

www.kl.dk

1/3

HjerneSagen har den 28. april 2008 sendt et åbent brev til bl.a. KL, hvor foreningen opfordrer til en række tiltag på hjerneskadeområdet. HjerneSagen ønsker bl.a., at alle borgere med hjerneskade får en rehabiliteringsplan. HjerneSagen begrundet ønsket med, at en rehabiliteringsplan vil kunne sikre en helhedsvurdering af borgere med en hjerneskade. Rehabiliteringsplanen foreslås at indeholde tilbud om fx psykologhjælp, råd og vejledning fra diætist, relevante kurser, tilbud om deltagelse i selvhjælpsgrupper mv.

KL er enig med HjerneSagen i, at omdrejningspunktet for at skabe en bedre kvalitet i indsatsen for hjerneskade er, at kommunen kan agere mellem de forskellige lovgivninger og sektorer og tænke genoptræning og rehabilitering bredt. Det er hele sigtet med, at kommunen har overtaget det fulde myndigheds- og finansieringsansvar for genoptræning efter, at borgeren bliver udskrevet fra sygehus. Og det er KL's vurdering, at kommunerne er godt på vej til at udnytte de muligheder det giver.

KL mener imidlertid ikke, at en bedre tværgående koordinering sker ved at indføre nye redskaber som en rehabiliteringsplan. Det vil kun føre til mere bureaukrati. Samtidig kan man ikke forvente, at en læge i forbindelse med en udskrivning vil have den nødvendige viden til at kunne vurdere, hvilke rehabiliteringsindsatser, der er de bedste for borgeren.

Kommunerne skal derimod gøre brug af de redskaber, der allerede er til rådighed og lade dem få en central plads. Det drejer sig for det første om genoptræningsplanen og dialogen mellem sygehus og kommune i forbindelse med udskrivning fra sygehus. Det drejer sig for det andet om, at kommunen sikrer dialogen på tværs af forvaltningen i komplekse sager og har eller gør brug af den nødvendige viden. Og det drejer sig for det tredje om,

at kommunen gør brug af handleplanen, når der er tale om borgere med hjerneskade med behov for særligt tilrettelagt støtte i hverdagen. Handleplanen bidrager til en målrettet og koordineret indsats og sikrer, at borgeren bliver inddraget.

KL er ikke enig med HjerneSagen i, at det er hensigtsmæssigt at sætte en tidsfrist for, hvornår genoptræningen skal sættes i gang. Det må være den enkelte borgers behov, borgerens ønsker til genoptræning og kommunens serviceniveau, som afgør, hvornår genoptræningen igangsættes. Sidst men ikke mindst afhænger det af de sundhedsfaglige indikatorer for, hvad der kan og bør iværksættes. Alt andet vil være en uhensigtsmæssig brug af samfundets ressourcer. Når det er sagt, er det naturligvis et vigtigt fokuspunkt i kommunernes genoptræningsindsats at sikre en hurtig genoptræning.

KL vil til sidst kommentere HjerneSagens forslag om, at forebyggende hjemmebesøg skal udvides til at opfatte alle borgere med hjerneskade. KL ønsker generelt at kunne målrette den forebyggende indsats. KL kan derfor ikke støtte en udvidelse af den eksisterende ordning.

Det fremgår ikke af HjerneSagens forslag, om forslaget er tænkt ift. hjerneskadede, som får støtte og har kontakt med kommunen i forvejen, eller ordningen skal omfatte de borgere med hjerneskade, som kommunen ikke har løbende kontakt med. KL er imidlertid enig i, at det er væsentligt, at hjemmeplejen mv. som er i kontakt med borgere med plejebehov er opmærksom på, om mangel på eller tab af funktionsevne kan skyldes en hjerneskade, og at der i så fald bliver sat ind med det rette tilbud.

Med venlig hilsen

Erik Fabrin



Peter Gorm Hansen

Cc.:
Velfærdsministeriet
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Danske Regioner
Folketingets Socialudvalg
Folketingets Sundhedsudvalg