



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 15. oktober 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJMJ
Sags nr.: 1209804
Dok nr.: 1055979

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 20. september 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 908 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 908:

'I det der henvises til samråd i Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg den 20. september 2012 bedes ministeren redegøre for hjerneskadepkoordinatorens rolle, herunder særligt i forhold til at være behjælpelig med at klage over hjælpen/tilbuddet i de konkrete behandlingstilbud.'

Svar:

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen i de to forløbsprogrammer for personer med erhvervet hjerneskade påpeger behovet for øget koordination på tværs af sygehus og kommune samt på tværs af forvaltninger internt i kommunalt regi med henblik på at sikre sammenhæng i patientens behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Jeg kan videre oplyse, at en række tiltag skal sikre borgeren den nødvendige koordination, hjælp og støtte i forbindelse med den sundhedsfaglige behandling og rehabilitering i øvrigt.

Sygehusene er forpligtet til at tilbyde sundhedsfaglige kontaktpersoner. Kontaktpersonordningen skal understøtte sammenhæng og koordination i indsatsen.

I forbindelse med udskrivning fra sygehus skal sygehuset og kommunen udpege en kontaktperson, som har ansvaret for koordination af patientens genoptræningsforløb, jf. bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patientens valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus.

Når patienten afsluttes fra sygehus overtager den alment praktiserende læge typisk det sundhedsfaglige behandlingsansvar. Den alment praktiserende læge kan som patientens tovholder understøtte en systematisk opfølgning bl.a. i forhold til den kommunale hjerneskadepkoordineringsfunktion, jf. neden for.

Når patienten afsluttes fra sygehus er al videre rehabilitering et kommunalt ansvar. Hjerneskadepkoordinatorer skal iflg. Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer for personer med erhvervet hjerneskade sikre det nødvendige faglige samarbejde omkring den hjerneskadede, herunder en plan for indsatsen, at borgerens behov løbende vurderes og justeres, visitation og bevilling til aftalte indsatser m.v. Langt størstedelen af landets kommuner har bl.a. via midler fra puljen til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet

hjerneskade taget initiativ til en hjerneskadekoordineringsfunktion. Det står i den forbindelse kommunerne frit at organisere koordineringsfunktionen efter lokale forhold herunder om koordinatorene evt. også skal være behjælpelig med klagevejledning.

Jeg kan i øvrigt oplyse, at klager over sundhedsvæsenets konkrete faglige virksomhed bl.a. i forbindelse med genoptræning af en patient afgøres af Patientombuddet. Patientombuddet tager stilling til, om sundhedsvæsenets faglige virksomhed i forhold til den pågældende patient har været i overensstemmelse med normen for almindelig anerkendt faglig standard.

Der er i alle regioner etableret patientkontorer med patientvejledere som skal informere, vejlede og rådgive patienter og sundhedsvæsenets ydelser, herunder om reglerne på klageområdet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Jacob Meller Jacobsen