



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 19. marts 2013  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: DEPPWN  
Sags nr.: 1106645  
Dok nr.: 1174252

Medlem af Folketinget Liselott Blixt (DF) har den 12. marts 2013 stillet følgende spørgsmål nr. S 1379 til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål S 1379:

"Hvilke initiativer har ministeren taget – eller agter ministeren at tage – for at sikre en hensigtsmæssig opsamling og formidling af de resultater, der følger af rammen på 150 mio. kr. til kommunerne i forbindelse med implementering af forløbsprogrammerne for rehabilitering af henholdsvis børn og unge samt voksne med erhvervet hjerneskade?"

Svar:

Formålet med de 150 mio. kr., der blev afsat som led i finanslovsaftalen for 2011, er at løfte indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet for patienter, som efter en hjerneskade har behov for rehabiliteringsindsatser. Kommunerne har kunnet søge midler til lokal udmøntning af de to forløbsprogrammer, som Sundhedsstyrelsen har udgivet i 2011 vedrørende rehabilitering af henholdsvis voksne samt børn og unge med erhvervet hjerneskade. Jeg kan oplyse, at 95 kommuner søgte midler fra puljen, og alle kommuner, der har indsendt ansøgning, har fået bevillinger.

Kommunerne har ansvaret for, at patienterne tilbydes et sammenhængende rehabiliteringsforløb af høj faglig kvalitet, og at indsatsen trækker på relevant viden og engagement. Derfor var det blandt andet et krav for at få del i puljens midler, at kommunerne skulle etablere en hjerneskadekoordineringsfunktion - netop for at fremme et sammenhængende og effektivt rehabiliteringsforløb for borgerne.

Jeg er meget optaget af, at kommunerne når de mål, de satte op i deres projektbeskrivelser, og at puljens formål bliver indfriet. Derfor samler vi både op på kommunernes resultater og erfaringer i en midtvejsstatus i maj 2013, hvor vi sikrer os, at de igangsatte initiativer bevæger sig i den rigtige retning. Og igen ved en samlet evalueringsindsats, når alle kommunerne har afrapporteret ved udgangen af projektperioden.

Mennesker med hjerneskade har ofte behov for en bred rehabiliteringsindsats på tværs af sektorer, lovgivninger og fagligheder. Derfor er det helt afgørende, at der sikres sammenhæng og koordination i deres forløb. Hvorvidt den nødvendige koordination efter projektperiodens afslutning fortsat skal ske via en hjerneskadekoordinatorfunktion, afhænger af resultaterne i den afsluttende evaluering af de igangsatte projekter og af kommunernes erfaringer med hjerneskadekoordinatorfunktionen.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Pernille Westh Nielsen