



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 13-03-2020
Enhed: NAERSOM
Sagsbeh.: DEPANS
Sagsnr.: 2001899
Dok. nr.: 1112174

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. februar 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 652 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 652:

”Hvad er ministerens kommentar til artiklen ”Ekspert kritiserer manglende tæk af hjerneskadede” på dr.dk 9/2-20, og vil ministeren oplyse, hvordan man får fulgt op på den efterfølgende genoptræning i kommunerne og i den forbindelse får skabt den nødvendige vidensdeling både kommunerne imellem og mellem genoptræningen i regionsregi og kommunerne, så borgere med hjerneskade får den optimale genoptræning?

[https://www.dr.dk/nyheder/indland/eksperter-kritiserer-manglende-tjek-af-hjerne-skadede?](https://www.dr.dk/nyheder/indland/eksperter-kritiserer-manglende-tjek-af-hjerne-skadede?fbclid=IwAR3TYLKPWQoXyZW0GIBFmDqEFLsT3omYJYqjlGhhagjf9tUiQeEXuFOIE3w)

fbclid=IwAR3TYLKPWQoXyZW0GIBFmDqEFLsT3omYJYqjlGhhagjf9tUiQeEXuFOIE3w ”

Svar:

Sundhedsstyrelsens to publikationer *Genoptræning og rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade – en faglig visitationsretningslinje (2014)* og *Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2011)*, er i dag retningsanvisende og støtter praksis i tilrettelæggelsen af forløb for voksne med erhvervet hjerneskade, herunder kommunikation og samarbejde. Udgivelserne er nationale og har endvidere til formål at understøtte den faglige kvalitet i genoptræning og rehabilitering til målgruppen på tværs af sektorer.

Sundhedsstyrelsen arbejder i øjeblikket på en opdatering af anbefalingerne om genoptræning og rehabilitering efter erhvervet hjerneskade, som vil erstatte de tidligere publikationer. Anbefalingerne vil blive sendt ud til kommunerne.

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Samarbejde mellem sygehus og kommune er et kardinalpunkt i et genoptræningsforløb. Endvidere kan almen praksis spille en central rolle, fx i forbindelse med henvisning til fornyet udredning og til visse kommunale indsatser, som ikke er omfattet af genoptræningsplanen. Behovet for samarbejde er behandlet i særligt forløbsprogrammet og visitationsretningslinjen.

Genoptræningsplanen er det primære kommunikationsmiddel, når patienten med en erhvervet hjerneskade udskrives fra sygehus til genoptræning i kommunen. Genoptræningsplanen er blandt andre dokumenter grundlag for kommunens planlægning af en genoptrænings/rehabiliteringsindsats.

Ud over genoptræningsplanen kan følgende kommunikationsredskaber være relevante at supplere med:

- Epikrise er et kort sammendrag af en patients sygehistorie og indlæggelsesforløb. Epikrisen sendes kort tid efter patientens udskrivelse til patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge, der har henvist patienten.
- Nogle regioner og kommuner har som led i sundhedsaftalerne aftalt, at sygehuset udarbejder en statusrapport, som indeholder en vurdering af persons funktionsevne. Ligeledes sender flere kommuner en statusrapport til almen praksis efter endt genoptræningsforløb.
- Plejeforløbsplan indeholder information fra sygehus til kommune om borgers forventede færdigbehandlings- og udskrivningsdato, funktionsevne og forventede ændringer i kommunale omsorgsydelser.
- Udskrivningsrapport sendes fra sygehus til kommunen, når patienten udskrives. Udskrivningsrapporten indeholder en række oplysninger, som kommunen skal bruge for at kunne overtage patientforløbet på den mest hensigtsmæssige måde. Det drejer sig om oplysninger om indlæggelsesforløb, diagnoser, funktionsevne, sygeplejefaglige problemområder, hjælpemidler, medicin og fremtidsplan.

Ud over de etablerede og generiske kommunikationsredskaber er der beskrevet andre metoder til styrket samarbejde og vidensdeling mellem sygehus og kommune, særligt for patienter med erhvervet hjerneskade.

I visitationsretningslinjen nævnes eksempelvis, at behovet for fortsat samarbejde efter udskrivning skal drøftes ved en udskrivningskonference. Endvidere skal sygehuset tilbyde yderligere udredning 1-2 måneder efter udskrivningen, hvis sygehus og kommune vurderer, at der er behov herfor. Det fremgår også, at der er behov for et koordineret samarbejde med mulighed for gensidig rådgivning og dialog, og at kommunikationen kan foregå ved direkte, telefonisk eller elektronisk kontakt.

En lang række kommuner har desuden etableret hjerneskadekoordineringsfunktioner, hvor medarbejdere fra relevante forvaltninger, med viden og kompetencer i forhold til borgere med erhvervet hjerneskade, indgår. Opgaverne i en hjerneskadekoordineringsfunktion er mangeartede, men væsentligt for funktionen er, at den har til formål at understøtte koordinering og samarbejde i forløbet eksempelvis ved at deltage i udskrivningskonference og møde personen med erhvervet hjerneskade umiddelbart efter hjemkomst fra sygehus med henblik på at afdække behov ved hjemkomst og løbende.

På baggrund af Sundhedsstyrelsens servicetjek af hjerneskadeområdet, der blev offentliggjort i november 2017 er der i perioden 2018-2020 afsat 4,5 mio. kr. til at iværksættelse af forsøg med udgående funktion fra hospitaler med højtspecialiseret funktion i neurorehabilitering til kommuner med særlig henblik på kommunal kompetenceudvikling.

Formålet med puljen er at understøtte sammenhængende forløb af høj kvalitet målrettet patienter med erhvervet hjerneskade, med komplekse følger heraf, og som kræver kommunale genoptrænings-/rehabiliteringsindsatser. Sygehuse med højtspecialiseret funktion i neurorehabilitering besidder højt specialiseret faglig viden, som forsøgene med udgående funktioner skal udbrede til kommunale samarbejdspartnere, således at kvaliteten af den kommunale genoptræningsindsats til personer med erhvervet hjerneskade understøttes.

Projekterne pågår aktuelt og involverer de to højt specialiserede sygehuse med højt specialiseret funktion i Neurorehabilitering samt kommuner.”

Afslutningsvist vil jeg gerne understrege, at jeg støtter op om al kommunikation og koordination mellem sygehusene og kommunerne, når det kommer til at få samlet op i forhold til de borgere, de kommer fra hospitalerne med genoptræningsplaner.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Andrea Scheutz