



Region Midtjylland

De 19 midtjyske kommuner

www.sundhedsaftalen.rm.dk

REFERAT

Møde i Hjerneskadesamråd for børn og unge den 21. april 2021

Mødeleder: Eigil Jensen, Lemvig Kommune

Referent: Mads Venø Jessen, Fællessekretariatet

- 1) Velkomst og præsentationsrunde

- 2) Status på COVID-19 – senfølger blandt børn og unge

Mødedeltagerne gav en status for COVID-19 situation på hospitalerne og i kommunerne. Herunder særligt i forhold til senfølger blandt børn og unge. Statussen kan sammenfattes i nedenstående punkter:

- Hospitalerne begynder at se få tilfælde på børn med MISC (Multisystem inflammatory syndrome in children) syndrom. Der er igangsat et større forskningsprojekt angående senfølger på landsplan.
- Tilbage meldingen fra regionshospitalerne i Viborg og Randers er, at der ingen henvisninger har været på senfølger efter COVID-19 blandt børn.
- I nogle kommuner – herunder Skanderborg Kommune – har man placeret genoptræning af COVID-19 patienter i et særligt team. Senfølgerne hos patienter efter COVID-19 minder i nogen grad om de problemstillinger man møder hos patienter med neurologiske senfølger.

- 3) Systematisk opfølgning på børn og unge med erhvervet hjerneskade

Samrådet drøftede det notat, som den nedsatte arbejdsgruppe havde udarbejdet angående systematisk opfølgning på børn og unge med erhvervet hjerneskade. Drøftelserne er opsummeret i nedenstående punkter:

- *Omfang af målgruppen*



Region Midtjylland

De 19 midtjyske kommuner

www.sundhedsaftalen.rm.dk

Samrådet drøftede omfanget af populationen af børn og unge, de har brug for en systematisk opfølgning efter en erhvervet hjerneskade. Den umiddelbare vurdering er, at der er en prævalens på ca. 150 børn og unge pr. år blandt de moderate til svære tilfælde. Såfremt man skal have de lettere tilfælde med vil man formentligt skulle gange med 5 -10.

Bent Windelborg Nielsen, Regionhospitalet Randers, henviste til data fra Sundhedsstyrelsen (vedlagt referatet), der viser, at det årlige incidenstal på landsplan i perioden fra 2005 – 2010 lå mellem 1000 – 1100. Omregnet vil det betyde ca. 336 tilfælde i Region Midtjylland pr. år. Det er dog forventningen, at dette tal har været faldende i de seneste år. Der således er nogen usikkerhed om omfanget af målgruppen og der vil derfor være behov for at præcisere dette.

Konny Philipsen, Viborg Kommune, kunne oplyse at der i Viborg er et tæt samarbejde mellem hospital og kommune om børn og unge med erhvervet hjerneskader, og at man derfor har et relativt højt antal børn og unge i opfølgning efter en erhvervet hjerneskade.

Der var enighed i samrådet om, at den population man bør arbejde med i en evt. model for systematisk opfølgning bør være nytilkomne børn og unge.

- *Fordele og ulemper ved systematisk opfølgning*

Den skitserede model angiver en systematik på tværs af hospitaler og kommune, men med mulighed for en lokal tilpasning. En afgørende udfordring for indsatsen er bl.a. involveringen af mange forskellige forvaltninger i kommunerne. Der er derfor behov for at samle de forskellige fagligheder og forvaltninger på og skabe overblik for borgeren. Her ville de tværfaglige- og sektorielle møder være en metode.

Hjerneskadeteams vil i nogen kommune være den koordinerende funktion i indsatsen for børn og unge med erhvervede hjerneskader.

- *Er det realistisk med en aftale?*

Der var enighed i samrådet om, at det er realistisk at lave en samarbejdsaftale omkring den systematiske opfølgning, men at der skal være en grundig dialog med forskellige interessenter som f.eks. børn og unge cheferne i kommunerne om modellen.

Det er den umiddelbare vurdering, at det i kommunalt regi vil føre til at minimum af ressourcer at indføre modellen.

En udfordring for modellen er, at den kommunale indsats ift. den kognitive indsats ikke er klart defineret. Funktionsbeskrivelsesmodellen kan være en god ramme for den systematiske kommunale opfølgning.



Region Midtjylland

De 19 midtjyske kommuner

www.sundhedsaftalen.rm.dk

Derudover er den væsentligste forskel mellem CPOP og modellen for systematisk opfølgning af børn og unge med hjerneskade, at det i CPOP er den regionale CPOP koordinator, der står for koordineringen, mens det i modellen for systematisk opfølgning vil være kommunen, der har den koordinerende funktion.

- *Alm. Praksis og den systematiske opfølgning:*

Alm. Praksis har gate-keeper funktion ift. henvisningerne til hospitalerne og børn der evt. skal genhenvises efter udskrivelse. I CPOP aftalen er alm. Praksis ikke nævnt, men det vil være hensigtsmæssigt, at få indskrevet alm. Praksis evt. rolle og opgaver i modellen for systematisk opfølgning.

- *Hammel Neurocenters rolle*

Hammel Neurocenter vil sædvanligvis følge op på senhjerneskade patienter et år efter det opståede traume.

- *Dataindsamling/forskning*

Der var i samrådet enighed om, at det ville være relevant med forskning på området, men samtidig erkendte man, at det er et vanskeligt område bedrive tværsektoriel forskning på. Det skyldes ikke mindst udfordringer med dataindsamling. Det blev derfor foreslået, at man i første omgang blot laver en hensigtserklæring om forskning på området.

Proces videre for arbejdet med modellen

Samrådet drøftede den videre proces for fremlagte model. Modellen skal på baggrund af bl.a. ovenstående bemærkninger tilrettes og sendes til kommentering i samrådet. Den nedsatte arbejdsgruppe bedes forestå tilretningen. På baggrund heraf indgår samrådets formandskab i dialog med sundhedsaftalens formandskab om de videre muligheder for at lave en samarbejdsaftale for en model til systematisk opfølgning af børn og unge med erhvervede hjerneskader. Formandskabet giver en tilbagemelding på næstkommende møde i samrådet.

4. Opsporing af børn og unge med hjerneskade

Samrådet drøftede kort udfordringerne med opsporing af børn og unge med hjerneskade. Jens Friis-Bak påpegede, at alm. Praksis har en vigtig rolle i opsporingen af disse børn og unge. Det blev derfor aftalt at bede praksis repræsentant i samrådet, Estrid Munk, om en vurdering af problemets omfang.



Region Midtjylland

De 19 midtjyske kommuner

www.sundhedsaftalen.rm.dk

Det blev aftalt, at der ikke første omgang nedsættes nogen arbejdsgruppe til at arbejde med problemstillingen.

5. Næste møde

Næste møde ultimo august/ primo september som et fysisk fremmøde i Viborg. Sekretariatet indkalder hertil.

6. evt.