

Dato 14-11-2019

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4521358798

Sagsnr. 1-30-72-151-17

Side 1

Kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe vedr. rehabilitering af borgere med langvarige følger efter hjernerystelse

Baggrund:

Nogle borgere får vedvarende eller længerevarende symptomer efter en hjernerystelse. De har ofte udfordringer, som påvirker deres daglige funktionsniveau i væsentlig grad. Symptomerne er sammensatte og forskelligartede, herunder bl.a. hovedpine, træthed, smerter, kognitive udfordringer, og er ofte koblet med psykiske og psykologiske udfordringer.

Det kan være vanskeligt for kommunerne at tilrettelægge det rette tilbud til borgerne, da der ofte er tale om sammensatte og forskelligartede problemstillinger.

Borgerne bliver synlige i de kommunale systemer, når de får vanskeligt ved at følge skolegang og uddannelse, modtager kontanthjælp, er i ressourceforløb, modtager sygedagpenge, er i jobafklaringsforløb eller på anden måde er i kontakt med dagtilbud, skoler, uddannelsesinstitutioner, jobcentr og, rehabiliteringsenheder i kommunerne. De borgere, som er på pension/efterløn kan være vanskelige at identificere, med mindre de er tilknyttet eksempelvis den kommunale hjemmepleje.

Udfordringerne er endvidere:

- Manglende afklaring af årsagerne til vanskeligheder hos de enkelte borgere og om vanskelighederne skyldes en egentlig hjerneskade, angst, depression, PTSD eller andet.
- Forholdsvis sparsom viden omkring hvilke initiativer, der virker.
- At borgerne som oftest ikke har en genoptræningsplan (§140) for deres hjernerystelse, hvorfor der er usikkerhed om, hvor de "hører" til i systemet.

Formål:

Sundhedsaftalesekretariatet nedsætter en tværsektoriel ad hoc arbejdsgruppe, som får til opgave at udarbejde en samarbejdsaftale

om rehabilitering af borgere med langvarige følger efter hjernerystelse. Aftalen omfatter følgende:

- Afdækker hvordan "langvarige følger efter hjernerystelse" defineres, herunder tidshorisont (eksempelvis 3-6 måneder efter skaden) og typer af følger.
- Afdækker hvordan borgere, som har langvarige følger efter hjernerystelser identificeres. Opsporingserfaring fra projektet Bristede Drømme – Nyt Håb kan inddrages.
- Afdækker hvor mange borgere i Region Midtjylland, som har langvarige følger efter en hjernerystelse.
- Afklarere i hvilket regi udredning skal placeres (aktuelt er det eksempelvis hos Institut for kommunikation og handicap (IKH), almen praksis og i psykiatrien). Det er væsentligt, at der er teamudredning med såvel neurofaglige som psykologiske kompetencer jf. erfaringerne fra projektet Bristede Drømme – Nyt Håb.
- Afdækker hvad en behandlingsplan, herunder eventuelt en genoptræningsplan, skal indeholde. Det skal afklares i hvilket regi, behandlingen skal placeres, herunder hvilken lovgivning, der er relevant.

Arbejdsgruppen refererer til Sundhedsstyregruppen.

Målgruppe:

Alle borgere uanset alder, som fortsat har følger efter en hjernerystelse:

1. Borgere med nyere opstået commotio, som har følger 3-6 måneder efter skadestidspunkt.
2. Borgere, der har kroniske følger efter commotio (6 måneder og derefter)

Medlemmer af arbejdsgruppen:

1 regional repræsentant fra en akutafdeling: *Formand for specialerådet for Akutmedicin og overlæge, ph.d., akutmedicin, AUH Charlotte Green*

1 regional repræsentant fra en børneafdeling. Afventer udpegning.

1 regional repræsentant fra en neurologisk afdeling, som er medlem af Specialerådet for Neurologi: *Overlæge, ph.d., Neurologisk afdeling AUH, Helge Kasch.*

1 regional repræsentant fra projektet Bristede Drømme – Nyt Håb, som samtidig skal repræsentere en neurorehabiliteringsenhed:

*Overlæge Hammel Neurocenter og Professor i Klinisk
Neurorehabilitering, Jørgen Feldbæk Nielsen*

1 regional repræsentant fra Center for Funktionelle Lidelser:

*Professor, ledende overlæge og forskningsleder for
forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser, Per Klausen Fink*

1 regional repræsentant fra Smerteklinikken: *Klinikchef i Smerte og
Hovedpineklinikken, overlæge og professor, Flemming Winther Bech*

1 kommunal repræsentant fra sundhedsområdet med erfaring fra
hjernesgadeområdet

1 kommunal repræsentant fra PPR

1 kommunal repræsentant fra arbejdsmarkedsområdet

1 kommunal repræsentant fra skole-/uddannelsesområdet

1 praksiskonsulent: Svend Kier

1 kommunal ledelsesrepræsentant: *Sundhedschef, Randers
Kommune, Christina Breddam*

1 ledelsesrepræsentant fra Sundhedsplanlægning: *Kontorchef, Lone
Düring*

Formandskabet er delt mellem en regional og en kommunal formand.

Formandsskabet er på afdelingsledelses-/chefniveau.

Ledelsesrepræsentanten fra Sundhedsplanlægning er regional
formand.

Sekretariat:

Sekretariatsbetjeningen varetages af en kommunal repræsentant fra
KOSU-sekretariatet og en regional repræsentant fra
Sundhedsplanlægning.

Tidsplan:

Arbejdsgruppen nedsættes af Formandskabet for sundhedsaftalen.

Arbejdsgruppen forventes at afholde 4 møder, hvor udkast til aftale
udarbejdes.

- Medlemmerne udpeges i 4. kvartal 2019
- Arbejdsgruppen mødes i første kvartal 2020
- Udkast til aftale sendes i høring april 2020
- Udkast til aftale behandles herefter på møde i
Sundhedsstyregruppen.

Godkendelsesproces:

Aftalen sendes til godkendelse hos Sundhedsstyregruppen,
Sundhedskoordinationsudvalget, Regionsrådet og
Kommunalbestyrelserne.

