

Dato 19-12-2016

Sagsbehandler Charlotte Jensen

Charlotte.Jensen@stab.rm.dk

Tel. +4578412220

Sagsnr. 1-01-72-19-15

Side 1

Referat fra møde den 8. december 2016 i Hjerneskedesamrådet på voksenområdet

Deltagere: Karin Holland, Eva Sejersdal Knudsen, Carsten Wulff Hansen, Cate Kristiansen, Lis Kaastrup, Charlotte Burvil, Helle Mørn, Charlotte Brøndum, Birgit Madsen, Merete Stubkjær Christensen, Peter Seebach, Thomas Hahn, Grethe Andersen, Ann-Christina Frederiksen, Kathrine Blomgreen, Pernille Vieth, Jens Gram-Hansen, Anne Krigslund og Charlotte Jensen.

Afbud: Thomas Hahn, Maria Eeg Smidt og Mads Venø Jessen.

1. Genoptræning og rehabilitering af patienter med apopleksi og hjerneblødning

Indstilling: At oplægget drøftes med henblik på at tage stilling til en formidling af viden om apopleksipatienter til relevante nøglepersoner i de 19 kommuner.

Grethe Andersen informerer om, hvad der kendetegner patienterne i disse grupper med henblik på, at kommunerne får en bedre baggrund for at sikre, at patienterne får den bedst mulige genoptræning og rehabilitering, når de udskrives.

Referat:

./. Grethe Andersen holdt oplæg om apopleksi og hjerneblødning.
Oplægget er vedlagt.

Vi udvælger indsatsområder, som vi behandler på et kommende møde i hjerneskedesamrådet.

Følgende blev foreslået:

- Hvordan samler vi op på de patienter, der ikke får en genoptræningsplan?
- Monitorering på mål for behandling i kommunerne
- Fokus på ergoterapi

2. Risksrevisionens rapport om indsatsen over for patienter med hjerneskade

Indstilling: At rapporten drøftes.

./ Rigsrevisionen har udarbejdet vedlagte rapport om indsatsen over for patienter med hjerneskade.

Referat:

Hjerneskedesamrådet drøftede Rigsrevisionens rapport. Rapporten blev taget til efterretning.

Den tværfaglige status er en stor hjælp for kommunen i forhold til at tilrettelægge rehabiliteringsforløbet.

Det er vigtigt, at hospitalerne sender genoptræningsplaner, når patienterne har behov for genoptræning. AUH og Aarhus Kommune har samarbejdet om at vurdere, om det er de rette patienter, som får en genoptræningsplan.

Det er en udfordring, at patienterne er på hospitalet i relativ kort tid, og det derfor kan være vanskeligt at vurdere under hospitalsopholdet, om patienterne har behov for en genoptræningsplan eller ej. Der er behov for aftaler om, hvordan der bliver fulgt op på disse patienter.

Det kan være vanskeligt at få patienten tilbage i hospitalsregi. Eksempelvis hvis det viser sig efter udskrivelsen, at patienten har behov for genoptræning.

Det er bedre, at hospitalerne udarbejder "for mange" genoptræningsplaner, for kommunerne kan altid efterfølgende vurdere patienternes konkrete behov for genoptræning.

Der mangler genoptræningsplaner til patienter med hjernetumor og meningitis.

Det er en udfordring, når hospitalerne ikke udsender genoptræningsplanerne rettidigt.

I Vestklyngen spiller apoteamet en vigtig rolle i forhold til at sikre god udredning.

Vi skal sikre, at de rigtige patienter får en genoptræningsplan. Dette vil vi sætte fokus på i Hjerneskedesamrådet. Vi har brug for data, for at vi kan afdække området. Vi vil også gerne sætte fokus på de patienter, som ikke skal have en genoptræningsplan, men som har andre behov.

3. Arbejdsgruppen vedr. rehabilitering på specialiseret niveau

Indstilling: At hovedpunkterne fra arbejdsgruppens oplæg drøftes.

Birgit Madsen informerer om, hvor langt arbejdsgruppen om rehabilitering på specialiseret niveau er kommet, og hun præsenterer hovedpunkterne fra arbejdsgruppens oplæg.

Referat:

./ Birgit Madsen præsenterede gruppens arbejde. Oplægget er vedlagt.

Arbejdsgruppen fik godkendt, at den gerne må gøre dokumentet operationelt og beskrive opmærksomhedspunkter. Det kan eksempelvis omfatte, at den beskriver forslag til minimumskrav for tilbud.

Arbejdsgruppens dokument behandles på Hjerneskadesamrådets møde i april.

4. Opfølgning på fællesmødet den 6. oktober 2016

Indstilling: At Hjerneskadesamrådet aftaler hvilke indsatsområder, det vil arbejde med fremadrettet.

På fællesmødet den 6. oktober drøftede de to hjerneskadesamråd en række emner, som berører overgangen fra barn/ung til voksen. Hjerneskadesamrådene vil på baggrund af drøftelserne fremsætte anbefalinger til prøvehandlinger. Prøvehandlingerne kan eventuelt bringes ind i DASSOS, KOSU og Sundhedsstyregruppen.

Følgende kom frem på mødet:

Gruppe 1.

- *Ungdoms uddannelsesinstitutioner – Hvad ser de i deres forpligtelse? (Sektoransvar)*
- *Gab imellem lovgivninger - Barn/Voksen og tabt arbejdsfortjeneste*
- *Unges mentale evne til selvstændigt at varetage myndighedsrollen, hvis forældrene ikke er hensigtsmæssige sparringspartner*

Gruppe 2.

- *Uklarhed – hvem har ansvaret i kommunen*
- *Sikring af neurofaglig viden (specialiseret rehabilitering)*
- *Hele livet er "en overgang" – der skal løbende være en "rød tråd" i indsatsen*

Gruppe 3.

- *Uerkendte skader*
- *Forskellig lovgivning*
- *Forskellighed ang. overgangsmøder*

- Kontaktperson = Hjerneskadekoordinator til ALLE
- Skift i lægefaglige specialer

Gruppe 4.

- *Forskellig forståelse, observation, reaktion på/af "Hjerneskode" i skole og sundhedsvæsen*
- *Senfølger*
 - *Commotio*
 - *Svær somatisk sygdom*
 - *Hjernetumorer*
 - *Cancer*

Hjerneskadesamrådet udvælger indsatsområder.

Referat:

Vi har fokus på de områder, der ligger indenfor vores arbejdsområde. Dette drejer sig eksempelvis om ansvarsfordeling, koordination, overgange, uerkendte skader og tumorer.

Områderne indarbejdes i årshjulet.

Hospitalet har mulighed for at tilbyde genoptræning på specialiseret niveau inden for neurorehabilitering. Dette kan tænkes ind i tilrettelæggelsen af forløb. Dette tema vil vi gerne behandle i Hjerneskadesamrådet.

5. Årshjul for 2017

Indstilling: At Hjerneskadesamrådet aftaler hvilke indsatsområder, det vil arbejde med i 2017.

Der er indtil videre følgende forslag fra formandskabet:

- Patienter med traumer, hjernetumorer og meningitis
- Forskningsresultater fra Bristede Drømme – Nyt Håb ved Jørgen Feldbæk
- Socialstyrelsens rapport "Behandling af afrapporteringer på den centrale udmelding for voksne med kompleks erhvervet hjerneskode", udkommer primo 2017
- Rapport om opfølgning på kvalitet af apopleksibehandlingen efter omlægningen
- Ny teknologi
- De valgte emner fra fællesmødet den 6. oktober 2016

Øvrige forslag?

Referat:

Der er ønske om at arbejde med:

- *Traumer, tumorer, neurokirurgi og meningitis*

- *Opfølgning på apoteams*
- *Rehabilitering på specialiseret niveau – opfølgning på faktadokumentet og mål for rehabilitering på specialiseret niveau*
- *Commotio*
- *Bristede Drømme – Nyt Håb*
- *Funktionsevne målinger - opfølgning*

Derudover vil vi gerne sætte fokus på de nævnte emner fra punkt 4.

6. Mødekalendar for 2017

Indstilling: At orienteringen tages til efterretning.

Der afholdes møder på følgende tidspunkter i 2017:

- 5. april kl. 13.00 – 15.30
- 14. august kl. 13.00 – 15.30
- 6. december kl. 13.00 – 15.30

Derudover et fællesmøde for de to hjerneskadesamråd:

- 4. oktober kl. 13.00 – 15.30

Referat:

Godkendt.

7. Eventuelt

Referat:

Hvordan deler vi vores referater? Charlotte sender referaterne til klyngernes sekretariat.

Referent: Charlotte Jensen