

September 2019

Kommissorium for hjerneskadesamråd vedr. voksne med erhvervet hjerneskade

Baggrund

Når en borger rammes af en hjerneskade, vil sygdoms- og rehabiliteringsforløbet ofte være kompliceret, dels som følge af de skader, borgeren har fået, og dels som følge af, at flere sektorer og forvaltninger/afdelinger involveres i forløbet. For at sikre det bedst mulige forløb for den enkelte borger og dennes familie/pårørende er det vigtigt, at kommunerne, regionen og almen praksis samarbejder tæt. Samarbejdet mellem og internt i sektorerne er en særlig udfordring. For at skabe gode rammer for samarbejdet har kommunerne, regionen og PLO-Midtjylland nedsat Hjerneskadesamrådet.

Målgruppe

Hjerneskadesamrådet arbejder med voksne med erhvervet hjerneskade, herunder voksne, der som barn/ung fik en erhvervet hjerneskade. Følgende diagnosegrupper er inkluderet:

- Apopleksi (blodprop i hjernen og hjerneblødning)
- TCI (Transitorisk Cerebral Iskæmi)
- Traumatisk hjerneskade
- Subarachnoidalblødning (hjernehindeblødning)
- Tumor i hjernen (kræft samt godartede svulster i hjernen)
- Infektion (betændelse i hjernen og i hjernens hinder)
- Encephalopati (diffus hjerneskade på grund af iltmangel, giftstoffer eller anden skadelig påvirkning)
- Sequelae (følger på grund af en hjerneskade og dennes behandling med reference til en af ovenstående diagnoser)

Diagnosegrupperne er identiske med dem, der er inkluderet i Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade.

Formål

Formålet med hjerneskadesamrådet er at:

- Medvirke til at skabe sammenhængende forløb på tværs af sektorerne med høj faglig kvalitet til gavn for de mennesker, der rammes af en hjerneskade

Hjerneskadesamrådet arbejder ud fra Sundhedsaftalens værdi om, at vi sætter borgeren først. Det betyder, at vi inddrager borgerne i eget behandlings- og rehabiliteringsforløb, så

borgerne oplever mulighed for at være aktive i eget forløb. Det har positiv effekt på både brugertilfredshed, kvalitet og ressourceudnyttelse.

Hjerneskedesamrådet har fokus på, at inddrage familie og netværk, den sundheds- og socialfaglige indsats samt uddannelses- og jobmæssige forhold. Indsatsen skal bidrage til lighed i sundhed.

Hjerneskedesamrådet kommer med anbefalinger til og rådgiver Sundhedsstyrelsen og Den administrative styregruppe for social og specialundervisning (DASSOS), som kan træffe beslutninger på baggrund af Hjerneskedesamrådets anbefalinger. Hjerneskedesamrådet kan ikke give sig selv opgaver, men Hjerneskedesamrådet kan foreslå Sundhedsstyrelsen og/eller DASSOS, at der iværksættes en opgave.

Opgaver for Hjerneskedesamrådet

Hjerneskedesamrådets opgaver er at fremme:

- Implementering af anbefalingerne i forløbsprogrammet fra 2019 og sundhedsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskeade (revideres 2019/2020)
- Sikre gode overgange på tværs af sektorerne
- Rehabilitering af borgere med henblik på tilbagevenden til uddannelse/arbejdsmarked
- Dialogen med borgerne, patientinvolvering og medborgerskab
- Overblik over kommunal og regional organisering og indsats
- Monitorering af indsatsen og effektmåling
- Forskning og udvikling i neurorehabilitering
- Videndeling på tværs af sektorerne
- Samarbejdet på tværs af sektorerne i forhold til den mest specialiserede indsats

Derudover skal Hjerneskedesamrådet opdatere sundhedsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskeade med udgangspunkt i bl.a. forløbsprogrammet for voksne med erhvervet hjerneskeade og ajourført neurofaglig viden.

Reference

Hjerneskedesamrådet refererer til Sundhedsstyrelsen og DASSOS. Hjerneskedesamrådet er nedsat i regi af Sundhedsaftalen.

Lovgrundlag

Hjerneskedesamrådet arbejder indenfor følgende lovgivninger:

- Sundhedsloven
- Lov om social service
- Lov om aktiv socialpolitik
- Lov om aktiv beskæftigelsesindsats

- Lov om sygedagpenge
- Lov om social pension
- Lov om specialundervisning for voksne
- Lov om statens uddannelsesstøtte
- Lov om særlig tilrettelæggelse af uddannelse
- Værgemålsloven
- Offentlighedslov
- Forvaltningslov
- Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område
- Lov om patienters retsstilling
- Lov om behandling af personoplysninger

Koordinering mellem Hjerneskadesområdet for voksne med erhvervet hjerneskade og Hjerneskadesområdet for børn og unge med erhvervet hjerneskade

Det er vigtigt, at der sikres koordinering mellem de to hjerneskadesamråd. Koordineringen sikres ved, at der afholdes et årligt fælles møde mellem de to hjerneskadesamråd. Derudover varetages sekretariatsfunktionen af de samme medarbejdere fra Sundhedsplanlægning og Sekretariatet for Rammeaftaler/KOSU-sekretariatet.

Sammensætning

Hjerneskadesområdet er sammensat således, at det afspejler ledelseslag og fagligheder fra kommunerne, regionen og almen praksis. Medlemmerne udpeges således, at de klynger, der er nedsat i forbindelse med sundhedsaftalesamarbejdet, er repræsenteret¹.

Medlemmerne repræsenterer deres pågældende fagområde og klynge. Dette betyder, at medlemmerne er forpligtiget til at konsultere deres bagland om de emner, Hjerneskadesamrådet arbejder med.

Formandskabet er delt mellem en social-/sundheds-/arbejdsmarkedsdirektør fra en kommune og en repræsentant fra en hospitalsledelse. Sundhedsplanlægning og Sekretariatet for rammeaftaler/Sekretariatet fra KOSU varetager sekretariatsfunktionen.

Følgende funktioner er repræsenteret:

Kommunerne (udpeges af KOSU og DASSOS):

- Chef fra socialområdet

¹ Horsens-klyngen: Regionshospitalet Horsens, Hedensted, Horsens, Odder og Skanderborg Kommuner

Midt-klyngen: Hospitalsenheden Midt, Silkeborg, Skive og Viborg Kommuner

Randers-klyngen: Regionshospitalet Randers, Favrskov, Norddjurs, Syddjurs og Randers Kommuner

Vest-klyngen: Hospitalsenheden Vest, Herning, Holstebro, Ikast-Brande, Lemvig, Ringskøbing-Skjern og Struer Kommuner

Aarhus-klyngen: Aarhus Universitetshospital, Aarhus og Samsø Kommuner

- Chef fra sundhedsområdet
- Chef fra trænings-/rehabiliteringsområdet
- Chef fra arbejdsmarkedsområdet
- 3 hjerneskadekoordinatorer/fagspecialister udpeget fra den vestlige, centrale og østlige del af regionen

Regionen (udpeges af hospitalsledelserne og ledelsen fra Psykiatri og Social):

- Ledelsesrepræsentant fra neurorehabiliteringsenhed på højt specialiseret funktionsniveau
- Ledelsesrepræsentant fra neurorehabiliteringsenhed på hovedfunktionsniveau
- Repræsentant fra afdelingsledelse fra neurologisk/neurokirurgisk afdeling
- Overlæge fra neurorehabiliteringsenhed
- Områdeleder fra det regionale socialområde
- Fagspecialist fra det regionale socialområde

Almen praksis (udpeges af PLO-Midtjylland):

- Repræsentant fra PLO-Midtjylland
- Praksiskonsulent

Hvis medlemmerne er forhindrede i at deltage i et møde, udpeges en suppleant, som kan deltage.

Hjerneskadesamrådet kan indkalde personer og patientorganisationer ad hoc til at deltage i møderne.

Der udpeges nyt formandskab og nye medlemmer til Hjerneskadesamrådet hvert fjerde år, første gang 2019.

Hvis der er behov for at udpege nye medlemmer i løbet af valgperioden, udpeges de af hhv. KOSU, DASSOS, hospitalsledelserne, ledelsen fra Psykiatri og Social eller PLO-Midtjylland.

Mødeaktivitet

Hjerneskadesamrådet mødes 3-4 gange årligt. Dagsorden udsendes 1 måned før hvert møde.

Hjerneskadesamrådet udarbejder hvert år et årshjul.

Information om Hjerneskadesamrådets arbejde

Referater fra Hjerneskadesamrådets møder findes på www.sundhedsaftaler.rm.dk. Derudover sendes referaterne til klyngestyregruppernes sekretariater med henblik på viderefremstilling.

Finansiering

De organisationer/institutioner, som medlemmerne af Hjerneskadesområdet er ansat i, finansierer medlemmernes deltagelse i møderne. Sundhedsplanlægning afholder udgifterne til forplejningen.