



Vedrørende Faglig visitationsretningslinjer – genoptræning og rehabilitering til børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade.

Ergoterapeutforeningen

Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 25. november 2014

Side 1

Ref.: UG

E-mail: ug@etf.dk

Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende faglige visitationsretningslinjer til børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade.

Ergoterapeutforeningen har med stor interesse læst de to høringsudkast vedrørende faglige visitationsretningslinjer for genoptræning og rehabilitering af henholdsvis børn, unge og voksne med erhvervet hjerneskade.

Ergoterapeutforeningen er positiv over for de faglige visitationslinjer med den foreslåede opdeling og ansvarsfordeling. Det er positivt, at det er understreget at autoriserede sundhedspersoner i langt overvejende grad skal stå for udmøntning af indsatserne i specialiserede enheder, på regionsfunktionsniveau og i kommunerne.

Ergoterapeutforeningen har nogle overordnede kommentarer, og henviser i øvrigt til de specifikke faglige kommentarer, som fremgår af høringssvaret fra det Ergoterapifaglige Selskab for Neurorehabilitering.

Teksten i begge visitationsretningslinjer giver indtryk af, at det aktuelle behov for genoptræning vægtes højere end potentialet, men det beskrives ikke yderligere, hvordan dette i praksis skal udmøntes. Når der udelukkende skal laves en genoptræningsplan, vil dette måske i praksis være vanskeligt at efterkomme. Det fremgår, at et patientforløb kun skal udløse en genoptræningsplan, hvilket der også er god ræson i, såfremt it-systemer for dokumentation og registrering i kan håndtere dette. Overgang fra specialiseret til almen genoptræning har indtil nu udløst en ny genoptræningsplan.

Det kunne samtidig lette forståelsen såfremt de faglige visitationsretningslinjer fremsatte nogle konkrete eksempler på cases fra målgrupperne, som kunne bidrage til sondringen mellem de forskellige niveauer i genoptræning og rehabilitering. På den måde kunne også de gode intentioner om opfølgning i genoptrænings- og rehabiliteringsindsatserne illustreres.

Ergoterapeutforeningen er positiv over for, at funktionen som hjerneskade-

Region Midt-Nord

Mindegade 10
DK-8000 Århus C
Tlf: +45 88 82 62 70

Region Øst

Høje Taastrup Boulevard 82, 1.tv.
DK-2630 Taastrup
Tlf: + 45 88 82 62 70

Region Syd

Lumbyvej 11
DK-5000 Odense C
Tlf: + 45 88 82 62 72

koordinator fremhæves, da mange kommuner allerede succesfuldt har etableret denne funktion. Således kan visitationsretningslinjerne forhåbentlig være katalysator for, at flere kommuner opretter eller bevarer hjerneskade-koordinatorfunktionen.

Børn

Det er positivt, at almen genoptræning for børn og unge skal varetages på avanceret niveau, da børn og unge med erhvervet hjerneskade udgør en mindre gruppe, der kræver særlige faglige kompetencer.

Der nævnes dog i den faglige visitationsretningslinje, at eksempelvis nationale kliniske retningslinjer er afsættet for beslutningsstøtte i de konkrete indsatser. Her vil Ergoterapeutforeningen gerne gøre opmærksom på, at mange børn og unge med CP *ikke* kan få ergoterapi i kommunerne, selvom der er et evidensbaseret grundlag for dette tilbud. Derfor er det en anbefaling, at særligt kommunerne opruster denne indsats.

På s. 23/55 skrives der, at der ikke skal udarbejdes genoptræningsplan til børn og unge, hvor der ikke aktuelt skønnes at være et potentiale for genoptræning og rehabilitering. Det har været et tilbagevendende problem på børne- og unge området, at især kommuner afviser genoptræning og rehabilitering, selvom det for børn og unge handler om habilitering og optræning af færdigheder.

Ergoterapeutforeningen er positiv over for forslaget om, at børn og unge med erhvervet hjerneskade skal følges frem til voksenalderen. Der er behov for en opfølgning, der kan sikre en tværfaglig koordineret indsats i overgang fra barn til voksen. Her har vi erfaring for, at der er store problemer i overgangsfaserne, jf. CPOP projektet i Region Syddanmark.

Voksne

Det er meget positivt, at der i de faglige visitationsretningslinjer er et eksPLICIT fokus på patientens/borgerens eventuelle kognitive og mentale problemstillinger. Således er det velbegrundet, at også de patienter, der ikke umiddelbart viser tegn på funktionsnedsættelser også inkluderes i visitationsretningslinjen. Det er velkendt, at kognitive udfald bedst afdækkes i borgerens egne omgivelser og i hverdagsaktiviteter, hvilket kan være problematisk, såfremt denne udredning er nødvendig for udfærdigelse af genoptræningsplan på sygehus.

I gruppen af patienter med behov for specialiseret genoptræning indgår nu patienter med svær dysfagi, hvilket også er positivt.

Generelt er det meget positivt, at WHO's *Internationale Klassifikation af Funktionsevne, Funktionsevnenedsættelse og Helbredstilstand* (ICF) anvendes, ligesom det tværfaglige samarbejde og specialiseringsniveauer fremhæves.

Ergoterapeutforeningen ser derfor frem til, at de faglige visitationsretningslinjer kan give det kvalitative løft i organisering af indsatserne til patien-



ter/borgere med erhvervet hjerneskade uanset alder.

Det har siden kommunalreformen i 2007 været tiltrængt, at området får det faglige fokus.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til ovenstående.

Vi ser frem til at følge det fortsatte arbejde.

Med venlig hilsen

Gunner Gamborg, formand for Ergoterapeutforeningen