

17. august 2011
Sekretariatet for Rammeaftaler
-/MAEL

**Baggrundspapir for arbejdsgruppen vedr. tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade i Nordjylland
Drøftet på arbejdsgruppens møde den 25. august 2011**

Arbejdsgruppe – Erhvervet hjerneskade i Nordjylland

Særligt fokusområde i udviklingsstrategien for Rammeaftalen 2012

Som noget nyt i 2011 skal Rammeaftalerne på det specialiserede sociale område fremadrettet indeholde en udviklingsstrategi og en styringsaftale. I Udviklingsstrategien udpeges årligt to temaområder af særlig interesse for kommunerne omfattet af Rammeaftalen. Det ene fokusområde i Udviklingsstrategien for 2012 er området for erhvervet hjerneskade. På den baggrund er arbejdsgruppen nedsat.

Der er ikke udarbejdet et egentligt kommissorium for arbejdsgruppen, men der er gennem den administrative styregruppe på det specialiserede socialområde og udkastet til Rammeaftalen for 2012 udstukket nogle generelle retningslinjer for, hvad arbejdsgruppen skal fokusere på.

Udpluk fra udkast til Rammeaftale 2012 Vedr. Hjerneskadeområdet (s.11):

”De kommunale indmeldinger viser, at det er behov for genoptræningstilbud til borgere med erhvervet hjerneskade og, at det generelt for området er svært at forudsige et mere konkret behov. På baggrund af de mange drøftelser som har været både blandt brugerorganisationer, politikere og på det administrative niveau, er der nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som skal kigge bredt på området. Arbejdsgruppen skal blandt andet udarbejde en fremtidsvision for de regionale hjerneskadetilbud.

Formålet med arbejdet er, at se om der kan udvikles nye metoder i den kommunale opgavevaretagelse, f.eks. i forhold til, at uddanne kommunalt personale til at modtage borgerne efter endt sygehusophold, at det kommunale personale skal forestå overgangen fra regionalt tilbud til kommunalt tilbud m.m.

Arbejdsgruppen består af kommunale og regionale repræsentanter. Arbejdsgruppen skal afslutte sit arbejde således at evt. anbefalinger / konklusioner kan indgå i rammeaftalen for 2013.”

Udpluk fra Referat fra møde i Den Administrative Styregruppe den 25. maj 2011:

”På baggrund af den seneste tids fokus på kommunernes indsats på hjerneskadeområdet, samt den lokale drøftelse af behovet for fase 3 tilbud, er hjerneskadeområdet udpeget som et fokusområde i Udviklingsstrategien for 2012.

Kommunerne skal regionalt forholde sig til, hvordan forsyningsansvaret på hjerneskadeområdet skal sikres fremadrettet.

Der nedsættes en arbejdsgruppe, som får til opgave at udarbejde en analyse af det samlede hjerneskadeområde i regionen Nordjylland.”

”På området omkring erhvervet hjerneskade nedsættes en arbejdsgruppe. Sekretariatet for rammeaftaler kontakter kommunerne og regionen for ”indmelding” af medlemmer og en efterfølgende konstituering af gruppen. Arbejdsgruppen får til opgave at se på en fremtidsvision for hjerneskadetilbuddene i regionen. Arbejdsgruppen kan blandt andet se på overgangen fra regionalt tilbud til kommunalt tilbud, og hvordan denne overgang kan kvalitetssikres. Arbejdsgruppen kan også se på muligheden for at uddanne kommunalt personale til at modtage borgeren. I forbindelse med nedsættelsen af en arbejdsgruppe på området, vil det være relevant at søge puljemidler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje ”til løft af indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet for patienter, som efter en hjerneskade har været gennem lange og alvorlige sygdomsforløb” . ”

Opgaven i punktform

Arbejdsgruppen skal:

- Udarbejde forslag til en fremtidsvision for tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade i den geografiske region Nordjylland.
- forholde sig til, hvordan forsyningsansvaret på hjerneskadeområdet skal sikres fremadrettet indenfor den geografiske region Nordjylland.

Arbejdsgruppen vil primært have sigte på den nedenfor beskrevne målgruppe og tilbudstyper. Arbejdsgruppen vil i analysen sondre mellem kommunale tilbud og tilbud som Region Nordjylland er leverandør af.

- komme med forslag til, hvordan overgangen fra regionalt tilbud til kommunalt tilbud kan kvalitetssikres
- undersøge om der kan udvikles nye metoder i den kommunale opgavevaretagelse, eksempelvis uddannelse af de kommunale medarbejdere på området, blandt andet med henblik på at understøtte overgangen mellem de regionale og de kommunale tilbud

Arbejdsgruppen bemærker at fokus i analysen af overgange vil være på kommunernes interne organisering af myndighedsansvaret og dermed kvaliteten i kommunernes modtagelse af borgere med erhvervet hjerneskade ved udskrivelse fra det regionale sundhedsvæsen

- Puljemidler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje ”til løft af indsatsen på genoptrænings- og rehabiliteringsområdet for patienter, som efter en hjerneskade har været gennem lange og alvorlige sygdomsforløb” (Drøftelse afsluttet på møde den 28. juni 2011 i arbejdsgruppen – der udarbejdes ikke en fælles ansøgning om puljemidler)

Arbejdsgruppens afgrænsning af analysefelt:

Målgruppe: Voksne borgere med erhvervet hjerneskade fra de 11 nordjyske kommuner (borgere som kommunerne har myndigheds- og finansieringsansvar for). Der ses på borgere med let til svær hjerneskade, der modtager de nedenstående ydelser.

Det er ikke muligt at give et fyldestgørende billede af antal og behov ved gruppen af borgere med erhvervet hjerneskade i kommunerne. Den fulde kortlægning af målgruppen fordrer systematisk registrering over tid i sundhedsvæsenet, hvilket ligger udenfor arbejdsgruppens undersøgelsesfelt.

Den del af arbejdsgruppens opgave, der forudsætter en helhedsbetragtning af behov og udviklingsmuligheder i forhold til hele målgruppen – både de borgere der er omfattet af og de borgere der aktuelt ikke er omfattet af den eksisterende tilbudsstruktur – vil blive baseret på eksisterende statistisk materiale fra E-sundhed og hjernekasen og MVT rapporten vedr. hjerneskade fra 2010.

Ydelsestyper:

Med henblik på at kunne give et samlet billede af kommunernes adfærd på området kortlægges alle tilbudstyper – både de højt specialiserede tilbud, hvor flere end tre kommuner anvender tilbuddet og de tilbud som kommunerne udbyder og anvender internt. I nedenstående skema er tilbudstyperne der analyseres oplistet.

Typer af tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade

Tilbud	Lovgrundlag
Socialpædagogisk og praktisk støtte i eget hjem/botilbud	SEL §§ 83-85
Borgerstyret Personlig Assistance	SEL §§ 95-96
Træningstilbud	SUL § 140
Botilbud (midlertidige med intensiv rehabiliteringsindsats)	SEL § 107
Botilbud (længerevarende med Socialpædagogisk indsats + vedligeholdende træning)	SEL § 108, eller ABL § 105 stk.2 SEL § 85
Arbejdsmarkedsforanstaltninger	SEL §§ 114, 116
Undervisningstilbud inklusiv taleinstituttet	
Træningstilbud	SEL § 102

Hvordan kan vi som arbejdsgruppe "løse" opgaven?

- 1. Gennem en systematisk kortlægning af myndigheds-, finansierings- og forsyningsansvaret på området for erhvervet hjerneskade i kommunerne i Nordjylland får vi et solidt grundlag for at komme med anbefalinger til udvikling og visioner for området*
- 2. Ved at afholde et visionsværksted i arbejdsgruppen med input det faglige netværk på området for erhvervet hjerneskade sætter vi fokus på visioner for den fremtidige udvikling af tilbud*
- 3. Ved at sammenligne hovedpointer fra kortlægningen med visionerne for området kan vi stille skarpt på, hvilke udviklingstiltag der i regionen kan understøtte udviklingen af området i Nordjylland i samspil mellem regionen og kommunerne*