

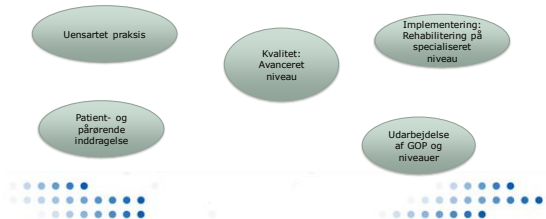
## Sundhedsstyrelsens reviderede og nye anbefalinger vedrørende voksne med erhvervet hjerneskade



08.12.2020



### Baggrund: Servicetjekkets væsentligste pointer



08.12.2020

### Udmøntning af midler

Fordeling af midler på baggrund af servicetjek af hjerneskadecenteret

| Initiativ   | Ansvarlig            | Midler [mio. kr.] |      |      |      |
|---|----------------------|-------------------|------|------|------|
|   |                      | 2017              | 2018 | 2019 | 2020 |
| <b>Tema: Patient- og pårørendeperspektiv (2,0 mio. kr.)</b>   |                      |                   |      |      |      |
| Patierforeninger på overblik: tværkædet initiativ til støtte for pårørende til personer med erhvervet hjerneskade.  | Patierforeninger     | 2,0               |      |      |      |
| Regionerne implementerer metoden "Den involverende tilgang" eller tilsvarende metoder på neurologiske afdelinger, og der igangsættes parallelt et kompetenceudviklingsop med henblik på at øge kompetencerne hos skadetagerne i samarbejdet til patienter med alvorlige hjerneskader. | Regioner             | 1,0               |      |      |      |
| Regioner og kommuner arbejder systematisk med brugerfredhed med udgangspunkt i eksisterende erfaringer på området.  | Kommuner og regioner | 2,0               | 1,0  | 1,0  | 1,0  |
| <b>Tema: Kvalitet i indsatser (0,5 mio. kr.)</b>  |                      |                   |      |      |      |
| Regionerne igangsætter initiativer, der understøtter, at alle læger på relevante afdelinger i samarbejde med patienter og eventuelle pårørende udfører skillede genoptræningsplaner.  | Regioner             | 0,5               | 1,0  | 1,0  | 2,0  |
| Forløbsplaner af revisioner af arbejdsplaner tværkædet KL og Danske Regioner i samarbejde med Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen initiativer der understøtter implementering af arbejdsplaner.  |                      |                   |      | 1,0  | 1,0  |
| <b>Tema: Faglig kompetenceudvikling af områder (0,5 mio. kr.)</b>   |                      |                   |      |      |      |
| Sundhedsstyrelsen udfører indbyrdes møder til kompetencevurdering, Arbejdet forudgår af en skitseret udførelse foranalyse og indbringer viden om relevant sideløbende arbejde med f.eks. sprødet.   | Sundhedsstyrelsen    | 0,5               |      |      |      |
| <b>Tema: Tværkædet samarbejde (1,5 mio. kr.)</b>  |                      |                   |      |      |      |
| Den tværkædet forløb med udgående fra de hospitaler med høj specialiseret funktion i neurorehabilitering til kommuner med særlig henblik på kommunal kompetenceudvikling.   | Regioner             |                   | 1,5  | 2,0  | 1,0  |
|   |                      | 0,5               |      |      |      |
| Udgift til gennemførelse af servicetjek   |                      | 3,0               | 3,0  | 3,0  | 3,0  |

## Baggrund for revision og nye anbefalinger

### Opgave pba. servicetjekket

- Sundhedsstyrelsen reviderer og opdaterer, med inddragelse af relevante aktører og på baggrund af eksisterende erfaringer, relevante anbefalinger, retningslinjer og forløbsprogrammer. Revisionen vil have særligt fokus på at præcisere anbefalinger vedrørende volumen, kompetencer og udstyr i genoptræning på avanceret niveau og rehabilitering på specialiseret niveau.
- Som led i revisionen af de eksisterende anbefalinger, visitationsretningslinjer og forløbsprogrammer tilføjes særskilt anbefalinger for patient- og pårørendeinddragelse, med særligt fokus på kommunalt regi.
- Sundhedsstyrelsen udarbejder nationale redskaber til funktionsevnevurdering.

## Hvad har SST udgivet?

### Har revideret:

- Forløbsprogram for rehabilitering af voksne med erhvervet hjerneskade (2011)
- Genoptræning og rehabilitering til voksne med erhvervet hjerneskade – en faglig visitationsretningslinje (2014)

Er nu én publikation: Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med erhvervet hjerneskade

### Har udfærdiget af nyt:

- Anbefalinger til Nationale redskaber til vurdering af funktionsevne

## Revisionen indeholder:

- Afgrænsning og karakteristik af målgruppen (ny dataopgørelse)
- Rammer for henvisning (GOP)
- Anbefalinger til organisering (thv. sygehus og kommune). Herunder specificering af kvalitet i indsatsen
- Anbefalinger til faglige indsatser. På baggrund af eksisterende viden
- Anbefalinger vedr. inddragelse af målgruppen, herunder pårørende. Særskilt kapitel med eksempler til inspiration
- Anbefalinger til koordination og samarbejde

## Processen

- Arbejdsgruppe - 5 møder
- Følgegruppe
- Data fra Sundhedsdatastyrelsen
- Afsnit i samarbejde med Socialstyrelsen
- Offentlig høring

---

---

---

---

---

---

---

---

## Funktionsevnevurdering: baggrund og formål med det nye sæt anbefalinger

- Aktører har længe ønsket enretning af redskaber til funktionsevnevurdering.
- Nationale funktionsevnevurderingsredskaber skaber fundamentet for tilvejebringelse af nationale data, der kan bidrage til faglig kvalitetsudvikling og monitorering af området.
- Nationale funktionsevnevurderingsredskaber understøtter et fælles sprog på tværs af sektorer og fagpersoner.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Afgrænsning af anbefalingerne

Med ICF som referenceramme er der udvalgt følgende temaer for afdækning af funktionsevne:

### **Kroppens funktioner og anatomi**

#### Kroppens funktioner

Afgrænset til: opsporing for dysfagi (synkebesvær pga. lammelse i mund og svælg)

#### Kognition

Afgrænset til: opsporing for kognitiv funktionsevne

---

---

---

---

---

---

---

---



## Redskaber til funktionsevnevurdering

**Opsporing for Dysfagi:** Voksne med erhvervet hjerneskade vurderes systematisk og så tidligt som muligt med Gugging Swallowing Screen (GUSS).

Facio Oral Tract Therapy og Swallowing Assessment of Saliva (F.O.T.T.-SAS) supplerer Gugging Swallowing Screen hurtigst muligt, såfremt der er påvist tegn på øvre dysfagi.

**Opsporing af kognitiv funktionsevne:** Kognitiv funktionsevne hos voksne med erhvervet hjerneskade vurderes som udgangspunkt initialt med redskabet Oxford Cognitive Screen (OCS), alternativt Montreal Cognitive Assessment (MoCA).

Personal Activities of Daily Living: Med henblik på vurdering af Personal Activities of Daily Living anvendes som udgangspunkt Barthel Index 100.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Redskaber til funktionsevnevurdering (fortsat)

**Personal Activities of Daily Living:** Som udgangspunkt anvendes Barthel Index 100. (Når redskabet ADL-Interview (ADL-I) bliver tilgængeligt anvendes dette, til den del af målgruppen, der kan medvirke)

**Gangfunktion; herunder ganghastighed og distance:** Voksne med erhvervet hjerneskade, der har gangfunktion, vurderes med en Timed Up and Go-test (TUG) og 10-meters gangtest (10 MWT) i kombination.

Voksne med erhvervet hjerneskade, der ikke har selvstændig gangfunktion, vurderes med Funktional Ambulation Classification (FAC) med henblik på standardiseret beskrivelse af gangfunktionen.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Puljer

**Pulje 1:** Understøttelse af, at alle læger i samarbejde med andet relevant sundhedsfagligt personale, udarbejder skriftlige genoptræningsplaner i overensstemmelse med bekendtgørelsen og processen sker i samarbejde med patienter og pårørende.

Ansøgere, der har modtaget midler:

Nationalt projekt- Region H er projektleder.

Løbetid: 2017- 2020.

Se mere her: <https://ggop.dk/>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





**Pulje 2: Implementering af metoden "den involverende stuegang" eller lignende metoder på neurologiske afdelinger, samt at der iværksættes kompetenceudvikling med henblik på at øge de sundhedsprofessionelles kompetencer i samtalestøtte til patienter med afasi**

Ansøgere, der har modtaget midler:

Center for Hjerneskade, Region N, Region S, Region M

Løbetid: Pulje er afsluttet med udgangen af 2018

**Pulje 3: Systematisk arbejde med brugertilfredshed i kommuner og regioner i forbindelse med genoptræning og rehabilitering af mennesker med hjerneskade.**

Ansøgere, der har modtaget midler:

Fælles national ansøgning (INDTRYK og UDTRYK ) Projektleder er Hammel Neurocenter.

Løbetid: 2017 – 2020., Forlænget til 1. april 2021 pga. corona-forsinkelser.

Se mere her: <https://www.cok.dk/sites/cok.dk/files/2019-11/Session%206%20INDTRYK%20%26%20UDTRYK.pdf>



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**Pulje 4: Patientforeninger iværksætter initiativer til støtte for pårørende til mennesker med erhvervet hjerneskade. 04-0399-13**

Ansøgere, der har modtaget midler:

Hjernesagen

Hjerneskadeforeningen

Løber i perioden 2017 – ultimo 2020.

**Pulje 5: Udgående funktion fra sygehuse med højt specialiseret funktion i neurorehabilitering**

Ansøgere, der har modtaget midler:

- Regionshospitalet Hammel Neurocenter
- Klinik for Højt specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet
- Løber i perioden 2018 – 2020. Begge forlænges til 1. september 2021 pga. corona-forsinkelser.



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Spørgsmål/kommentarer



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---