



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 3. maj 2011
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMJMJ
Sags nr.: 1104459
Dok nr.: 507076

Folketingets Sundhedsudvalg har den 7. april 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 604 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen.

Spørgsmål nr. 604:

"Hvordan vil ministeren sikre, at folk med skadet hjerne får den nødvendige specialiserede genoptræning, så de hjælpes tilbage til hverdagen og arbejdsmarkedet? (Jf. Jyllandsposten, 31. marts 2011, "Mindre hjælp til folk med skadet hjerne")"

Svar:

Jeg er opmærksom på den bekymring, der for øjeblikket råder hos hjerneskadereamte, pårørende og i de faglige miljøer for, at den specialisteren og erfaring, der gennem årene er opbygget i de specialiserede institutioner på hjerneskadestruktur, skal forsvinde.

Jeg vil gerne understrege, at rehabilitering, der ikke foregår i forbindelse med patientbehandling i sygehusvæsenet og i almen praksis, varetages af kommunerne. Jeg vil også gerne understrege, at kommunerne selv afgør, hvordan de vil tilrettelægge rehabiliterende indsatser på sundhedsområdet, det sociale område, beskæftigelsesområdet og undervisningsområdet. Kommunerne forventes ikke at oppebære egne, specialiserede tilbud på alle områder. De kan også gøre brug af tværkommunale, regionale eller private tilbud, og nogle kommuner gør i den forbindelse brug af hjerneskadetilbud på særlige hjerneskadecentre.

Det forhold, at kommunalbestyrelserne i nogle kommuner vælger at købe færre ydelser hos bestemte, specialiserede rehabiliteringstilbud, er ikke ensbetydende med, at servicen for borgeren forringes, eller at der sker en afspecialisering på området generelt. Det afhænger helt af, hvad kommunerne sætter i stedet.

Jeg er i den forbindelse glad for det brev, som formanden for KL's Social- og Sundhedsudvalg, Anny Winther, d. 14. april 2011 har sendt til Folketingets Socialudvalg, Sundhedsudvalg og Arbejdsmarkedsudvalg. I brevet understreger Anny Winther bl.a., at mange af landets kommuner arbejder målrettet med at sikre gode tilbud til hjerneskadereamte.

Jeg har noteret mig, at Anny Winther også giver udtryk for, at KL har brug for, at de specialiserede tilbud i højere grad kommer ud og fungerer som konsulent eller rådgiver og indgår i kommunernes indsatser. Det ligger i god tråd med Hjernesagens forslag i brev af 10. marts 2011 til Folketingets Sundhedsudvalg

om, at bl.a. Center for Hjerneskade og Vejle fjord kan have en central position som leverandører af forskningsbaseret undervisning og uddannelse af kommunalt og regionalt personale og dermed sikre, at uundværlig specialviden formidles til gavn for de hjerneskaderamte og deres pårørende.

Jeg synes, der ligger gode intentioner og perspektiver i KL's bud på, hvordan hjerneskadeområdet udvikles fremadrettet. Jeg har derfor også opfordret specialtilbuddene og KL til at gå i dialog om, hvordan kommunerne mest hensigtsmæssigt kan gøre brug af den værdifulde viden og ekspertise, som de specialiserede tilbud har opnået gennem årene.

Og så forventer jeg i øvrigt, at de forløbsprogrammer for mennesker med erhvervet hjerneskade og tilgrænsende lidelser samt apopleksi, som Sundhedsstyrelsen offentliggør før sommerferien, samt de 150 mio. kr., regeringen sammen med Dansk Folkeparti og Kristendemokraterne har afsat til en styrket genoptræning og rehabilitering af mennesker med hjerneskade, vil medvirke til at styrke fokus på hjerneskaderehabiliteringen både i sygehusvæsenet og i den primære sektor.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Jacob Meller Jacobsen