

Sundhedsstyrelsen  
Forebyggelse & Borgernære Sundhedstilbud  
Att. Overlæge Bente Møller

Odense den 23. november 2014

## **Høringssvar fra DASYS vedr. Faglige visitationsretningslinjer – genoptræning og rehabilitering til voksne henholdsvis børn og unge med erhvervet hjerneskade**

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående og vi takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Generelt giver visitationsretningslinjen indtryk af et omfattende arbejde, der sammenfatter mange relevante, nødvendige og ønskværdige anbefalinger og vejledninger. Desuden er retningslinjens hensigter og formål prisværdige og positive i ekspliciteringerne af nødvendigheden af et vedvarende og øget samarbejde mellem kommuner og regioner gennem sundhedsaftalerne i håbet om at opnå den ønskede kvalitet og konkretisering af anbefalinger og vejledninger i udmøntningen af retningslinjen. Særligt vægningen af et dynamisk samarbejde mellem sektorerne omkring patienten/borgerens muligt omskiftelige tilstand og afledte behov for fornyede vurderinger og yderligere udredning ser vi som et positivt patient-/borgercentreret behandlingsperspektiv.

Dog synes netop retningslinjens omfattende inddragelse af tvær- og monosektorielle niveauer, ansvars- og samarbejdsområder samt visitationsmetoder til disse niveauer at efterlade indtryk af en umiddelbart svært tilgængelig og uoverskuelig retningslinje, der virker til at gabe over mere, end godt er i et enkelt dokument. Om end det synes prisværdigt at inddrage såvel det kommunale sundhedsområde som det regionale og socialområdet, gør inddragelsen af de mange elementer og niveauer i retningslinjen det vanskeligt at overskue, hvad der egentligt er hvad der skal udarbejdes på og til hvilket niveau – for et umiddelbart indtryk.

Desuden vil vi gerne påpege, at opdelingen af begreberne genoptræning og rehabilitering som to adskilte enheder ikke giver faglig mening. De to vejledninger, der henvises til som fundament for definitioner af begreberne, definerer hver for sig hhv. genoptræning og rehabilitering, men idet indholdet af begrebet genoptræning med al tydelighed indgår i begrebet rehabilitering, synes det som en kunstig og unødvendig videreførelse af de to retningslinjer fortsat at opdele begreberne. Nærværende retningslinje kunne med fordel have gjort op med de to vejledningers adskillelse og således have udgjort et mere samlende, tværsektorielt dokument. Særligt med henvisning til introduktionens ordlyd om den volumenmæssigt store gruppe apopleksipatienters komplekse og omfattende rehabiliteringsbehov og beskrivelserne af behovet, synes det at være unødvendigt at opdele rehabilitering af patienter med erhvervet hjerneskade som overordnet begreb i to underbegreber. Argumentationen i punkt 1.5 formår ikke fyldestgørende at godtgøre denne opdeling af genoptræning som en del af det samlede rehabiliteringsbegreb, men ses snarere at videreføre opdelingen fra de to underliggende vejledninger for det kommunale område, som dels isoleret ikke giver mening på det regionale (sygehus-) område, dels efter vores overbevisning bevirker en tilsyneladende simplificering af populationens behov, der ikke lader sig afgrænse og definere på samme måde men snarere er multifacetteret og konstant overlappende.

Vi anerkender retningslinjens formuleringer om hhv. sygehusenes og kommunernes ansvar og opgaver samt retningslinjens generelle fokusering på inddragelse af og samarbejde med patienten/borgeren ved vurderinger og udfærdigelser af planer, mål og indsatser. Desuden finder vi påpegnen af det interdisciplinære samarbejde som grundlag for vurdering af patienten/borgerens funktionsniveau positivt og essentielt for tilvejebringelsen af sufficente indsigter i patientens/borgerens situation.

Særligt i forhold til indholdet i afsnit 8.2.5 Kvalitet og dokumentation har vi følgende kommentarer:

Afsnittet inddrager i overordnet form de centrale krav til kvalitet og dokumentation. Det er ønskeligt med henvisninger til eksempler på relevante kliniske kvalitetsdatabaser og kliniske retningslinjer.

Skulle vores hørings svar give anledning til spørgsmål uddyber vi naturligvis gerne vores synspunkter.

Med venlig hilsen  
For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS



Bente Hoeck  
Medlem af bestyrelsen