

Oversigt: Koordinering af indsatsen på hjerneskadeområdet

	Organisering og ansvarsområde	Funktioner	Samarbejdsparter
Brønderslev	<p>Hjerneskadekoordinator (2*1/2) tilknyttet myndighedsafdeling</p> <p>Visitation med bevillings kompetence vedr. træning, bostøtte, hjemmepleje, sygepleje, boliger, hjælpemidler, madservice, kørsel, ledsagerordning.</p> <p>Sagsbehandling af træning på hjerneskadecentret og taleinstituttet efter lov om social service og Lov om specialundervisning for voksne</p>	<p>Koordinere udskrivelsesforløb, bevilge støtte, lave opfølgning/ revurderinger</p> <p>Koordinere og inddrage pårørende, herunder åben rådgivning</p> <p>Rådgivning og konsulentfunktion for øvrige afdelinger</p> <p>Deltage i møder som støtte for borger, rådgivning og vejledning til sagsbehandler.</p> <p>Skabe overblik over kommunens borgere med erhvervet hjerneskade, kommunens tilbud - både visiterede og uvisiterede og medvirke til at udvikle området</p> <p>Deltage i kommunale og landsdækkende netværk</p> <p>Være opdateret på ny lovgivning/ viden og formidle dette ved at planlægge undervisning og vejledning af kommunens medarbejdere.</p>	<p>Borgere og deres pårørende</p> <p>Regionale tilbud – sundhed</p> <p>Fase 3 tilbud</p> <p>Andre forvaltningsafdelinger i kommunen</p> <p>Internt i visitationen, fremskudt visitation, psykiatri og misbrugs visitatorer, handicap visitatorer.</p> <p>Leverandører: udførende terapeuter, bostøtte medarbejdere, hjemmesygeplejersker, hjemmepleje leverandører.</p> <p>Frivillige organisationer som: ældre hjælper ældre, besøgsvenner.</p>
Frederikshavn	<p>Organiseret med både en hjerneskadekoordinator og en rehabiliteringskoordinator</p> <p>De to koordinatore samarbejder og supplerer hinanden ved behov</p> <p>Borgere over 18 år med komplekse problematikker efter en erhvervet hjerneskade.</p>	<p>Deltager i teammøder i træningsteamet og handicapteamet</p> <p>Hjerneskade-koordinator</p> <p>Udarbejde handleplan jf. SEL § 141 i samarbejde med borgere og pårørende</p> <p>Tovholder og vejleder for borger og pårørende gennem de koordinerende forløb – herunder medvirke til, at de sagsansvarlige kan</p>	<p>Borgere, familie, talepædagog, læger, socialrådgivere i forvaltningen, visitator, socialpædagogisk støtte medarbejdere § 85, plejepersonalet</p> <p>hjælpe midde lterapeut, trænende fysioterapeut og ergoterapeut, VISO</p> <p>Samarbejde med andre relevante aktører (Hjernesagen, SenhjerneskadeCenter</p>

Bilag 3: Oversigt over organisering af koordinering af indsatsen på Hjerneskeadeområdet i de Nordjyske kommuner

	<p>Hjerneskeade-koordinatoren: Sagsbehandling i henhold til SEL §§ 102, 103, 104, 107, 108, 118 og 141 (Visitationskompetence?)</p> <p>Rehabiliterings-koordinator: At sikre et målrettet og koordineret rehabiliteringsforløb for målgruppen</p>	<p>behandle/overtage sagen</p> <p>Ansvarlig for opfølgning på sagerne ved behov</p> <p>Indkalde relevante myndigheder til samarbejds møder og vurdere fra sag til sag hvilke aktører, som er relevante at indkalde</p> <p>Rehabiliteringskoordinatoren</p> <p>Indhente oplysninger fra sundhedsvæsenet og medvirke til at sikre at borgeren er tilstrækkeligt udredt</p> <p>Deltage i udskrivningskonferencer og møder</p> <p>Planlægning og igangsættelse af et koordineret rehabiliteringsforløb.</p> <p>Være tovholder og vejleder for borgeren og dennes pårørende gennem rehabiliteringsforløbet herunder støtte i forhold til egenomsorgen.</p> <p>Afslutte rehabiliteringsforløbet og ved behov forestå senere opfølgning.</p> <p>Vejledning til forskellige faggrupper om fx kognitive problemer og deres indflydelse på borgers hverdagsliv</p> <p>Medvirke til, at sikre og udvikle en vidensbaseret praksis på hjerneskeadeområdet</p>	<p>Nord, trænings- og ældreområdet mfl.)</p>
<p>Hjørring</p>	<p>Hjerneskeadekoordinatorfunktionen er organisatorisk tilknyttet stabsfunktion under Handicapområdet i Hjørring Kommune</p> <p>At yde rådgivning til den hjerneskeaderamte, pårørende og fagpersoner</p>	<p>Deltage i udskrivningssamtaler og lignende på sygehus (BNC)</p> <p>Afholde samtaler med den hjerneskeadede og pårørende</p> <p>Afvikle koordinerende møder med sagsbehandlere</p>	<p>Visitatorer/ myndighedspersoner i Sundhed-, Ældre- og Handicapområdet</p> <p>Sagsbehandlere på Jobcentret</p> <p>Medarbejdere fra træningsenheden, hjemmeplejen, bostøtteteams og andre</p>

Bilag 3: Oversigt over organisering af koordinering af indsatsen på Hjerneskeadeområdet i de Nordjyske kommuner

	<p>At medvirke til at skabe sammenhæng i sagsforløbet for den hjerneskadede og dennes pårørende</p> <p>At medvirke til at skabe overblik over tilbud og muligheder.</p>	<p>og visitatorer</p> <p>Orienterer samarbejdspartnerne om borgerens forløb</p> <p>Rådgive om forskellige tilbud til hjerneskadede borgere</p>	<p>udførere</p> <p>Medarbejdere på Specialskolen for Voksnes tilbud til voksne med erhvervet hjerneskade.</p> <p>Arbejdsrehabiliteringsklubben Klub HjerneVærket</p> <p>Brønderslev Neurorehabiliteringscenter og de øvrige sygehuse i mindre omfang.</p> <p>Hjernesagen i Hjørring</p>
Jammerbugt	<p>Hjerneskadekoordinator er lønnet af arbejdsmarkedsafdelingen men er fysisk placeret i Sundhedsafdelingen.</p> <p>Hjerneskadekoordinatoren varetager ikke sagsbehandling.</p> <p>Målgruppe:</p> <p>Borgere med erhvervede hjerneskader som følge af apopleksi (hjerneblødning eller blodprop i hjernen) eller traumatiske skader i alderen 18-65 år.</p> <p>Målsætning:</p> <p>At opnå bedre koordinering af eksisterende indsatser overfor borgere med erhvervet hjerneskade, så de og deres pårørende oplever at modtage velkoordinerede og sammenhængende ydelser.</p> <p>Samt at sikre en effektiv udnyttelse af</p>	<p>Igangsætte og vedligeholde koordination på området, så borgeren modtager den rette indsats på det rette tidspunkt f.eks. i form af at etablere <u>koordinationsteam</u> på tværs af afdelinger og faggrupper.</p> <p>Afdække behov for øget samarbejde både internt i kommunen og med andre samarbejdspartnere</p> <p>Planlægge undervisning af faggrupper om følger efter apopleksi/traumatisk skade, gældende lovgivning mm.</p> <p>Modtage henvendelser angående aktuelle borgere, ansvarlig for at indkalde <u>koordinationsteam</u> og sikre, at der startes det relevante forløb.</p> <p>Afdelinger i Jammerbugt Kommune – typisk Myndighed eller Handicapafdelingen - modtager besked fra sygehuse om, at der er en nyttilkommen hjerneskadet person. Der gives besked til Hjerneskadekoordinator, som er</p>	<p>For hjerneskadekoordinatoren er det medarbejdere internt i kommunen samt Brønderslev Neuro rehabilitering center.</p> <p>Koordinationsteamet:</p> <p>Trænende terapeuter, Sundhedsafdelingen</p> <p>Sagsbehandler, Handicapafdelingen</p> <p>Sygedagpengesagsbehandler, Job center</p> <p>Hjerneskadekoordinator</p> <p>Visitor fra Myndighedsafdelingen.</p> <p>Adhoc deltagere:</p> <p>Talepædagog, Sagsbehandlende terapeut fra Myndighed, Sagsbehandlere fra familieforvaltning, Hjemmesygeplejerske mm.</p> <p>Teamets opgaver:</p>

Bilag 3: Oversigt over organisering af koordinering af indsatsen på Hjerneskeområdet i de Nordjyske kommuner

	ressourcer på området	<p>ansvarlig for at indkalde <u>Koordinationsteamet</u>.</p> <p>Såfremt det handler om en borger, der er behov for let hjælp, udpeges en kontaktperson i Jammerbugt Kommune, som vil have hovedparten af de opgaver, som borgeren har behov for hjælp fra. Kontaktpersonen er ansvarlig for, at borgeren hjælpes videre, hvis der er behov for hjælp fra andre afdelinger. Sagen tages ikke med på koordinationsmøde.</p> <p>Udbrede kendskab til koordinerede forløb – samarbejdspartnere, borgere og pårørende.</p>	<p>Gennemgå og vurdere den enkelte borger</p> <p>Udpege tovholder i aktuelle sager/forløb</p> <p>Lave overordnet plan for forløb – hvem giver indsats hvornår og hvilken indsats, hvad skal være afdækket/bedret inden næste indsats</p> <p>Mødefrekvens:</p> <p>1 gang pr mdr – dog ikke juli.</p> <p>Ledelsesmæssig reference for koordinationsteamet:</p> <p>Koordinationsteamet refererer til hver sin daglige leder.</p> <p>Koordinationsteamet kan dog indstille til alternative løsninger, såfremt borgerens behov for hjælp kan imødekommes og der er økonomisk fordel for Jammerbugt Kommune.</p>
Morsø	Koordinering af tilbud til borgere mellem 18-65 år med erhvervet hjerneske	Koordinatoren forsøger at koordinere og samle indsatsen overfor andre kommunale afdelinger og i forhold til borgeren	Alle indsatser koordineres i et tværfaglig hjerneske team
Rebild	<p>Der er ikke en hjerneskekoordinator.</p> <p>Repræsentant fra Center Sundhed (træning og forebyggelse) - deltager fra Rebild Kommune i Netværk på Hjerneskeområdet i Regionen. Som udgangspunkt er Myndighed i Rebild Kommune indgang i forhold til borgeren.</p> <p>Koordinering mellem afd. internt i kommunen</p>	Koordineringen følger Rebild Kommunes normale procedure for den sagsgang, der bruges i forbindelse med genoptræning af borgere og i bredere forstand rehabilitering. Mere specifikt vil det sige, at vi i Rebild Kommune har et sæt samarbejde og en løbende dialog mellem Myndighed og udfører i forhold til de mål, der er sat for borgeren; specielt de udførende	

Bilag 3: Oversigt over organisering af koordinering af indsatsen på Hjerneskadeområdet i de Nordjyske kommuner

	<p>ved sagsbehandling i borgersager ved kommunikation, konkrete aftaler i individuelle situationer.</p> <p>Center Sundhed har i samarbejde med Taleinstituttet udarbejdet ansøgningen til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om midler, blandt andet til etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion i Rebild Kommune.</p>	<p>terapeuter, men sygeplejen samt plejen i bredere forstand (sosu-assistenten og sosu-hjælperen) informeres og inddrages ligeledes.</p>	
Thisted	<p>Beskæftigelses-, social- og sundhedsforvaltningen</p>	<p>Hjerneskadekoordinatoren tilbyder råd og vejledning samt koordinering af tilbud til mennesker mellem 18 og 65 år, der har pådraget sig en hjerneskade, samt til deres familie og pårørende.</p> <p>Koordinatoren skal samle tråde og skabe overblik i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forsørgelse • Arbejde og fritid • Behandling, træning og undervisning • Bolig og hjælpemidler • At klare hverdagen • Transport • Pleje og omsorg 	<p>Diverse instanser i forhold til ovenstående punkter</p>
Vesthimmerland	<p>Psykiatri- og handicapafdeling</p> <p>Koordinering af moderat til svære hjerneskader</p>	<p>Sikre at borgeren får et mere helhedsorienteret tilbud, og oplever de forskellige forvaltninger arbejder mod et fælles mål</p> <p>Der arbejdes mod at blive endnu bedre til at lave målsætninger og rehabiliteringsplaner for at nå de fastsatte mål</p>	<p>Visitationen/hjemmeplejen, Sundhedscenter Vesthimmerland, Børne/Familieafd., Specialskolen for Voksne, Jobcentret.</p> <p>Regionens sygehuse samt regionens Fase 3 tilbud.</p>

Bilag 3: Oversigt over organisering af koordinering af indsatsen på Hjerneskadeområdet i de Nordjyske kommuner

<p>Aalborg</p>	<p>Hjerneskadekonsulenter i et koordinationscenter</p> <p>Ældre- Handicapforvaltningen, Handicapafdelingen, Fagcenter for erhvervet hjerneskade og fysisk handicap</p> <p>Har ikke visitationskompetence</p>	<p>Specialiseret rådgivning til hjerneskaderamte, pårørende og fagpersoner</p> <p>Samarbejde med kommunale rådgivere og visitatorer, samt deltage i status- og udskrivningsmøder på sygehuse</p> <p>Yde hjælp til sagsudredning og skabe overblik over eksisterende tilbud og muligheder</p> <p>Medvirke til at udvikle nye tilbud til personer med erhvervet hjerneskade, samt pårørende med henblik på at bedre livskvalitet og handlekompetence</p>	<p>Relevante fagpersoner, der er involveret internt i kommunen og med eksterne samarbejdsparter, samt pårørende</p>
-----------------------	--	--	---