

Visionseminar

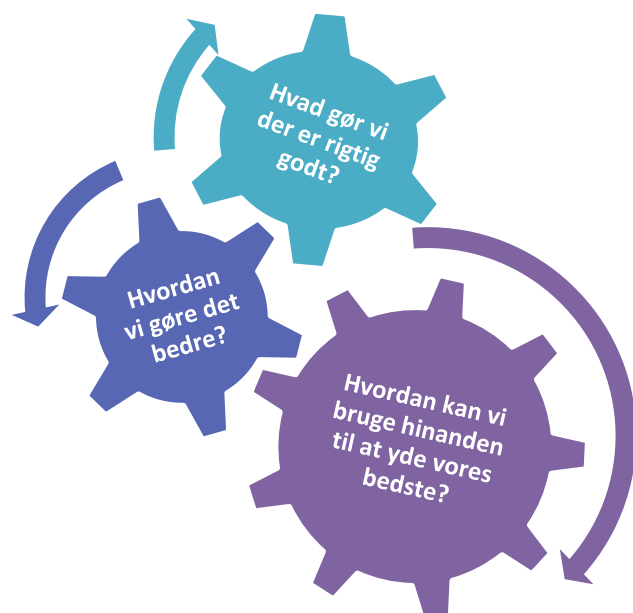
Området for erhvervet hjerneskade er i Rammeaftalen 2012 på det specialiserede socialområde udpeget som et fagligt fokusområde.

Målet med visionsseminaret er, at komme med input til en fælles vision for udvikling af området for erhvervet hjerneskade i Nordjylland.

Praktiske oplysninger

Dato: 23. september 2011
Tid: 09.30 – 14.00
Sted: AaB Konference
SKYBOX
Harald Jensens Vej 9
9000 Aalborg

Der bliver serveret kaffe og brød kl. 9.30 og en let frokost ved 12 tiden.



Det vi gerne vil snakke om:

- Hvilke eksempler har I som repræsentanter fra kommuner og region på tiltag på området der fungerer rigtig godt? Både internt i kommunen/regionen, eller fra samarbejdet mellem kommuner og/eller regionen.
- Hvad er det ved netop det eksempel, der har bevirket at det fungerer godt – hvilke erfaringer kan generaliseres

Det vi gerne vil frem til er:

- Hvordan kan de regionale højt specialiserede tilbud og de lokalt baserede kommunale tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade spille sammen på nye måder i den fremtidige indsats for borgere med erhvervet hjerneskade
- Hvordan kan de gode erfaringer omsættes til praksis på området for erhvervet hjerneskade i hele regionen Nordjylland inden 2017

Proceskonsulent Britta Ostenfeld sørger for at guide os gennem dagen

De inviterede:

Medlemmer af det Faglige netværk (erhvervet hjerneskade) og; arbejdsgruppen vedr. borgere med erhvervet hjerneskade i Nordjylland

Kommune/regionen	Navn	Status	Mailadresser
Brønderslev	Helle Christensen	Deltager	helle.christensen@99454545.dk ;
Frederikshavn	Anders Hind	Deltager	anhi@frederikshavn.dk ;
Frederikshavn	Gitte Schimmel	Afbud	gisc@frederikshavn.dk ;
Hjørring	Lilian Olesen	Deltager	Lilian.olesen@hjoerring.dk ;
Jammerbugt	Gitte Kjeldgaard	Deltager	gkj@jammerbugt.dk ;
Mariagerfjord	Helle Eriksen	Afbud	heeri@mariagerfjord.dk ;
Morsø	Poul Olsen	Afbud	Poul.olsen@morsoe.dk ;
Region Nordjylland	Anette Krusborg	Deltager	a.krusborg@rn.dk ;
Region Nordjylland	Lis Otkjær Termansen	Afbud	lot@rn.dk ;
Aalborg	Kirsten Kirkeby Larsson	Deltager	KKL-aeh@aalborg.dk ;
Aalborg	Rikke Morsing	Deltager	RIK-aeh@aalborg.dk ;
Aalborg	Sólgerð Torp (Formand for arbejdsgruppen)	Deltager	solg-aeh@aalborg.dk ;
Sekretariat for Rammeaftaler	Marie Elmgreen Nielsen	Deltager	MAEL-aeh@aalborg.dk ;
Brønderslev	Charlotte Bølling Ladegaard	Afbud	cbl@rn.dk ;
Brønderslev	Pia Holmen Christensen	Afbud	Pia.Holmen.christensen@99454545.dk ;
Frederikshavn	Dan Hansen	Afbud	DAAN@frederikshavn.dk ;
Hjørring	Susanne Hesner	Afbud	Susanne.hesner@hjoerring.dk ;
Thisted	Anni Olesen	Afbud	anol@thisted.dk ;
Rebild	Marianne Finderup Nielsen	Afbud	mfni@rebild.dk ;
Region Nordjylland	Lene B. Hooge	Afbud	lbho@rn.dk ;
Vesthimmerland	Karina Bystrup Rønnaa	Afbud	kra@vesthimmerland.dk ;
Aalborg	Ove Thomsen	Afbud	OT-aeh@aalborg.dk ;



Visionseminar – erhvervet hjerneskade

Til visionseminaret var det faglige netværk vedr. hjerneskade og arbejdsgruppen vedr. erhvervet hjerneskade i Nordjylland inviteret.

Sólgerð Torp bød velkommen.

Proceskonsulent Britta Ostenfeld introducerede dagens program og fokus.

Britta Ostenfeld opridsede situationen efter kommunalreformen. Kommunerne fik overdraget flere opgaver, herunder myndigheds- og betalingsansvaret for rehabiliteringstilbud og træning til borgere med erhvervet hjerneskade. Efter logikken at alle kommuner ikke kan have det nødvendige beredskab på alle planer, skitserede Britta Ostenfeld nødvendigheden af samarbejde mellem kommuner og mellem kommuner og Region Nordjylland.

Dagens opgave blev præsenteret som det at skabe dynamik ud fra den positive forestilling - hvad kan Nordjylland som samlet område byde ind med på området for erhvervet hjerneskade?

Første step i processen var, med udgangspunkt i de gode forestillinger, at hver deltager fik til opgave, at skitsere en til tre ting, som deres organisering brillerer med. Noget som den pågældende organisation gerne vil efterspørges for.

Britta Ostenfeld spurgte til deltagernes umiddelbare vurdering af udviklingen i målgruppen. Der var blandt deltagerne enighed om at målgruppen er i vækst, dels på grund af nye behandlingsformer, men også på grund af en større hyppighed i skader efter trafikuheld, stofmisbrug mv.

De gode fortællinger

Anders Hind repræsentant fra Frederikshavn indledte runden af de gode fortællinger. (ca63.000 borgere)

Præsenterede den vision der aktuelt arbejdes efter ved etableringen af "HjerneskadeCenterNord" (HCN) i Frederikshavn Kommune.

Planerne for HCN tager afsæt i overvejsen "Kan det svare sig?" Frederikshavn kommune har foretaget en analyse af hvor mange borgere med erhvervet hjerneskade der er blevet betalt for ved andre kommuner, samt hvilke udgifter til hjemmeplejen på ældreområdet der var på området for erhvervet hjerneskade.

Analysen viste, at Kommunen havde en intern udfordring – der var borgere som kommunen ikke havde en indsats til. Det ville jo koste penge hvis de skulle have et tilbud også.

Konklusionen på analysen blev, at det ville kunne betale sig at lave et tilbud i kommunen på 12 pladser, hvilket kunne finansieres, bl.a. ved at 'invitere' borgere hjem fra andre kommuner.

Næste step i processen var et spørgsmål om det så var NOK at lave et tilbud til 12 eller 24 mennesker efter almenboligloven og med støtte efter SEL. Heraf udsprang ideen om at etablere et senhjerneskade CENTER.

En af overvejselserne var, at et sådant center skulle være virkelig attraktivt fagligt, hvis der skulle kunne tiltrækkes arbejdskraft. Det ville være nødvendigt, at have en vision der var større en 'bare' et botilbud – visionen skulle bidrage til at gøre et botilbud til en fagligt attraktiv størrelse. Deraf opstod ønsket om at

arbejde mod at skabe "better practice". Med det afsæt blev universitetet og UCN inddraget i projektet – målet var at knytte partnerskaber med de parter, der kan drage nytte af den praksis der vil være i centret og bidrage til udvikling og nytænkning af praksis.

Den fysiske ramme for centret blev udvidet (til 150 m²), så der var plads til at universitetet kunne lave arbejde på stedet. Samlet set blev tanken, at sætte praktikerne sammen med dem der udvikler – udvikler medarbejdere til tilbuddet og udvikler velfærdsteknologi.

Botilbuddet blev udvidet til 20 permanente pladser og 4 midlertidige, kombineret med et "living lab" med udgangspunkt i borgere med særlige behov.

HCN konceptet har et indbygget krav om samarbejde på nye måder og på tværs – og dermed 'ud af boksen'.

Succeskriteriet for projektet kan dels opgøres ud fra om det er de rigtige medarbejdere der er sat sammen om de rigtige opgaver – kodeordet er samarbejde. I forhold til samarbejde mellem kommuner redegjorde Anders Hind for, at der er indgået en samarbejdsrelation med Aalborg Kommune, således at et højt specialiseret tilbud som Attruphøj kan blive tænkt ind i sammenhængen.

På regionalt plan er tanken at stile efter, at der er den rigtige faglighed til stede, der hvor borgeren er med de behov borgeren har.

Sidst omfatter projektet omkring HCN et forsøg på at konfrontere- og sikre en fælles faglig kultur. Kulturen er afgørende for at man har den samme tilgang til, hvad der er vigtigt for at arbejde med borgerne. Der er beskrevet værdier og visioner for området som tænkes som bærende for den kultur der ønskes opbygget. Der er således ikke metodefrihed for medarbejderne, men en pædagogisk referenceramme og visioner der holder medarbejdere op på det der er defineret som opgaven.

Gitte Kjeldgaard fra Jammerbugt Kommune forsatte den gode fortælling

Jammerbugt Kommune er en relativt lille kommune. Det Gitte Kjeldgaard fremhævede fra Jammerbugt var evnen til at tilrettelægge individuelle løsninger. De medarbejdere der er på området er engagerede og vedholdende medarbejdere, og der er velvilje fra både det politiske og administrative ledelsesmæssige niveau til de indsatser der ønskes iværksat.

Der er et relativt højt serviceniveau i Jammerbugt blandt andet i kraft af et specialiseret neuroteam. Det bevirker, at det hurtigt efter udskrivelse fra sygehus iværksættes genoptræning og at indsatsen er fagligt velfunderet.

Helle Christensen fremlagde den gode fortælling fra Brønderslev kommune (ca. 35.000 Borgere)

Indgangsvinklen i Brønderslev Kommune har været, at det blev besluttet at kommunen skulle have en hjerneskadekoordinator. Efterfølgende er der blevet taget stilling til hvad koordinatoren skulle lave. Der har ikke været nogen overordnede politikker på området.



Det der præger området for erhvervet hjerneskade er, at der er kort vej mellem forvaltninger idet Brønderslev er en relativt lille kommune. Dermed er der gode muligheder for tværsektorielle samarbejder omkring borgerne.

Den korte kontakt mellem området gør det relativt ukompliceret at nedsætte et team omkring et specifikt forløb. Samlet set er der et godt overblik, kort responstid, fleksible tilbud på området for erhvervet hjerneskade i Hjørring kommune. Der drives ikke nogle målrettede tilbud til målgruppen, men der iværksættes en indsats efter borgerens individuelle behov.

Nøglepersonerne på området er valgt ud fra deres faglige viden om området. Og de faglige argumenter er blevet accepteret og imødekommet i det omfang der har været et behov. Koordinatoren varetager den direkte kontakt til alle relevante aktører: andre forvaltninger, regionen, andre leverandører, dagaktiviteter, frivillige, pårørende mv.

Helle Christensen henviste til, at samarbejdsaftaler omkring forløb, og etablering af stående teams ville kunne bidrage til at optimere indsatsen. På den måde ville viden om, hvor der kan indhentes ekspertise, være sat i system.

Til udredning trækker Brønderslev udredningskompetencer i Regionen, ligeledes bruger Jobcentret hjerneskadeområdet i Regionen.

Refleksion: Interessant spændfelt mellem de individuelle tilrettelagte indsatser og det fælles værdigrundlag.

Lilian Olesen fra Hjørring – den gode fortælling (72.000)

5

Hjørring har haft besøg fra UCN hvor temaet var det tværfaglige samarbejde. Besøget satte fokus på, at man i Hjørring Kommune er rigtig gode til det tværfaglige samarbejde – gode til at samarbejde om den individuelle indsats og om den økonomiske udgiftsdeling.

Myndigheds personer indkaldes ved behov og hjerneskadekoordinatoren bærer det videre til udfører.

I forhold til borgeren betyder det, at det borgeren har behov for bliver bevilget som en del af en samlet plan. Dermed leveres individuelle løsninger med blik for borgerens behov. Vi har fundet de rigtige løsninger til den enkelte borger. Gode til at lave en helhedsorienteret målrettet indsats, bolig, arbejde, liv i øvrigt.

Terapeuter flytter sig efter borgeren og træning foregår i vid udstrækning der hvor borgeren er. Derudover er der fokus på en hurtig træningsindsats. Hjørring Kommune har en målsætning om, at der ikke må være ventetid på træning efter en dyr foranstaltning.

Der kan være udfordringer i forhold til den koordinerede indsats med Jobcentrene.

I forhold til fagligheden i de tilbud der leveres er medarbejdernes faglighed der er central for kvaliteten i ydelserne. Der arbejdes ikke struktureret med "metoder og værktøjer" til at sikre faglighed.

Der er i kommunen et generelt ønske om at udvikle området – og en bevidsthed om at en god indsats kan indebære en økonomisk gevinst.



Lilian Olesen oplever at der mangler specialiserede målrettede tilbud – eksempelvis botilbud og mere nuancerede tilbud.

Specialskolen for voksne er et målrettet tilbud til borgere med erhvervet hjerneskade i Hjørring Kommune. Tilbuddet kunne være noget, der kunne efterspørges fra andre kommuner.

Rikke Morsing fremlagde de gode fortællinger fra Aalborg kommune (ca. 200.000 borgere)

Aalborg Kommune har analyseret området for erhvervet hjerneskade i flere arbejdsgrupper og nogle af anbefalingerne fra de rapporter er ved at blive iværksat.

Der er nedsat et tværsektorielt visitationsteam, som blandt andet kan visitere til det regionale tilbud Hjerneskadecentret.

Det er en styrke, at Aalborg Kommune har botilbud målrettet til borgere med erhvervet hjerneskade.

Der er i Aalborg Kommune ansat to hjerneskadekonsulenter, det giver muligheden for at møde borgerne der hvor borgeren er med den relevante viden om lovgivningen og hvilke tilbud der bredt findes.

Aalborg Kommune arbejder på at etablere en Arbejdsrehabiliterings klub (ARK) som et projekt med finansiering fra puljemidler.

Det specialiserede udviklingsteam målrettet de moderat skadede er et specielt tilbud på området for erhvervet hjerneskade. Teamet består af 15 medarbejdere, der er specialiserede i forhold til genoptræning ved at sætte fokus på "det levede liv" efter en hjerneskade, herunder de følelsesmæssige og kognitive konsekvenser. Teamet bygger på en neuropædagogisk viden og samarbejder på tværs af de interne organiseringer.

Stolte af målrettet neurologisk § 86 genoptræningstilbud.

Generelt en oplevelse af, at der er fokus på området for erhvervet hjerneskade, både gennem rapporter, specialiserede tilbud og den viden der er ved fagpersonerne på området.

Ønske om at adressere det forhold, at der ikke er en fælles forståelsesramme mellem aktørerne på området. Ældre- og Handicapforvaltningen og Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen er i gang med at lave en samarbejdsaftale, og derigennem er der mulighed for at få "snakket os tættere på hinanden".

Refleksion: hvad skal der til for at skabe en fælles forståelse i regionen mellem kommuner, kommuner og region og internt i kommunerne? Kan man sætter sig sammen og beslutte sig for at få fælles paradigmer og så samarbejde derudfra? Vi kan godt fagligt forstå hinanden fagligt, men har vi brug for at forså nogle grundlæggende præmisser for arbejdet på området. Vi er alle styret af vores egne perspektiver, men det er vigtigt at tænke hvad de andre har i spil.

Anette Krusborg fra Region Nordjylland præsenterede den gode fortælling

Kernekompetencen i Regionens Hjerneskaedafdeling på Taleinstituttet er, at der er en særlig neuropsykologisk viden til stede. Der er 14 neuropsykologiske medarbejdere, som bliver løbende



efteruddannet, således at de er i stand til at bygge bro mellem lægevidenskaben og de psykologiske konsekvenser af en hjerneskade.

Medarbejderne har videre en specialiseret viden om personlighedens betydning for følgevirkningerne af en hjerneskade. Det giver en differentieret tilgang i udredningen af en borger, idet der skelnes mellem hvad der er følgevirkninger af en hjerneskade og hvad der er effekter af hjerneskaden.

Dermed fås et godt billede af, hvad virker til hvem og den enkelte borger kan få en relativt dækkende forklaring af egne udviklingsperspektiver. Således indebærer udredningen også en andel af forventningsafstemning mellem borgerens udviklingsmuligheder og borgerens selvopfattede potentialer.

Medarbejderne i Hjerneskadeafdelingen har både psykologisk uddannelse og terapeutisk uddannelse. Men den neuropsykologiske viden kan ikke stå alene, derfor er der et tæt samarbejde med andre faggrupper som eksempel ergo-/ fysioterapeuter.

Hjerneskadecenteret har kun et lille fåtal af de borgere, der er i kommunerne. Foruden ved hjerneskadecenteret er at alle er i samme hus, hvilket giver et godt udgangspunkt for vidensdeling. Det giver også mere differentierede tilbud, hvor hver indsats sammensættes efter den enkelte borgers behov.

For Region Nordjylland mere bredt drives nogle midlertidige botilbud: Østerskoven, som er målrettet de unge og Strandgården.

Taleinstituttet har et ønske om at imødekomme kommunernes ønske om større nærhed i opgaveløsningen.

Refleksion: Hvordan kan man få den faglighed der findes i Hjerneskadecenteret ud og spille sammen med kommunerne, sådan at synergieffekten kommer ud til kommunerne?

Hvordan kan man bibeholde den ekspertise der er opbygget ved, at have mange af den samme slags på det samme sted?



Visionsdelen

Britta Ostenfeld skitserede kort hvordan man kan forstå en vision. Visionen er dét der:” - er indenfor synsvidde, men udenfor rækkevidde.”

To grupper arbejdede med at finde pejlemærker for en fælles vision for Nordjylland. Nedenstående punkter blev fremhævet.

Første gruppes punkter:

- Der er en fælles forståelses- /referenceramme i regionen Nordjylland – fælles sprog mellem kommuner og region.
- Der er målrettede tilbud til alle borgere med erhvervet hjerneskade, som også er alderstilpassede (boliger, sociale aktiviteter, uddannelse mv.)
- Der er ikke borgere med erhvervet hjerneskade i Ældrecentrene
- Der er midlertidige boliger til aflastning eventuelt kombineret med mulighed for opfølgingsforløb i forhold til den iværksatte indsats, generel status og eventuelt udredning
- Vi har tilbud om kriseintervention til pårørende
- Målgruppen defineres ikke alene ud fra behandlingsdiagnoser, men også ud fra den kommunale virkelighed
- Der er sammenhæng i overgange mellem børn/unge og voksne
- Vi har fælles værktøjer til registrering af målgruppe og indsatser, vi registrer til fælles vidensgrundlag og vi er i stand til at dokumentere sammenhæng mellem indsats og effekt
- Der foregår vidensdeling mellem alle relevante aktører
- Der opnås en synergieffekt mellem det lokale og det regionale
- DEN PROJEKTORIENTEREDE TILGANG ER DOMINERENDE I OPGAVELØSNINGEN

Den anden gruppe fremhævede følgende punkter:

Fleksibel overgang (fagligt formål)

- Mellem den primære og den sekundære sektor
- Mellem sekundær og sekundær sektor
- Internt i kommunerne

Fælles forståelsesramme (baseret på neuro faglig)

- Jobrotation mellem kommuner – regionen og andre kommuner
- Følrdninger
- Sikre basisviden til nyansatte myndighedspersoner

Fleksibel administration af lovgivning

- Organisering af administrationen af lovgivning understøtter det sammenhængende forløb for borgerne

