

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

København, den 25. juni 2018

Hørings svar vedrørende udkast til vejledning om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner

Dansk Psykolog Forening takker for det indsendte høringsmateriale samt muligheden for at afgive hørings svar til vejledningen om genoptræning og vedligeholdelsestræning i kommuner og regioner. Nærværende hørings svar forholder sig først til vejledningens nye tiltag og herefter udfoldes en række generelle kommentarer til vejledningens inklusion af psykologbehandling.

Dansk Psykolog Forening finder det positivt, at vejledningens nye tiltag indeholder 1) at kommunerne skal give et genoptræningstilbud inden for syv dage ellers har patienten frit valg af leverandør og 2) at krav til handleplaner til voksne mellem 18 og 65 år er blevet specificeret. Dette er begge positive ændringer, som er til fordel for patienten. Det er nødvendigt, at der anvendes en helhedsorienteret tilgang til udformningen af handleplanen, hvor der tages udgangspunkt i patientens behov og forudsætninger. Dansk Psykolog Forening hilser det derfor velkommen, at handleplaner til voksne mellem 18 og 65 år omfatter hensyn til særlige genoptræningsbehov hos personer, der har betydelig nedsat psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer. For at opnå den bedste indsats for, at patienten kan genvinde eller opretholde sin samlede funktionsevne, er det vigtigt at inddrage et psykologisk behandlingsperspektiv i helhedsvurderingen af borgerens handleplan.

Neuropsykologer i genoptræningsplanen

Nedenstående del af hørings svaret forholder sig til vejledningens inddragelse af neuropsykologer i genoptræningsplanen. Det er positivt, at vejledningen på s. 16 nævner, at neuropsykologer kan inddrages i handleplanen, såfremt det vurderes, at patienten skal have en genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau. Det vil imidlertid være hensigtsmæssigt at inkludere neuropsykologer i selve den praktiske udarbejdelse af genoptræningsplanen med mulighed for at inddrage dem på flere niveauer.

Det er på hjerneskadeområdet vanskeligt at vurdere kvaliteten af kommunale tilbud, da der hverken findes klare definitioner af tilbuddenes indhold eller systematisk kontrol af resultaterne. Det er derfor bekymrende, at den nye vejledning primært fokuserer på tidsfrister for borgeren frem for at skabe klarhed over, hvilke kvalitetskrav, der bør gælde for tilbuddene. Dansk Psykolog Forening mener, at det vil være fordelagtigt at formulere klare kvalitetskrav til genoptræningstilbud



til patienter, der oplever følger efter hjerneskade, samt skabe nemmere adgang til at overskue indholdet i de eksisterende tilbud. Der er endvidere kapacitetsudfordringer for neuropsykologer i kommunerne, hvorfor de kan være udfordret i at efterleve en virksom genoptræning på det specialiserede niveau. Som beskrevet i vejledningen; ”*under alle omstændigheder skal det sikres, at de sundhedspersoner, som udarbejder genoptræningsplanen, besidder de fornødne kompetencer*”, hvorfor de relevante sundhedspersoner skal have mulighed for at indgå i handlingsplanen, herunder neuropsykologer. Derfor bør kommunerne sikre, at der er reel adgang til den konkrete fagekspertise.

Endelig må det understreges, at neuropsykologer, der arbejder under sundhedsloven, er sundhedspersoner, hvorfor de bør nævnes eksplicit i opremsningen af sundhedspersoner, som lægen kan overdrage opgaver til i forbindelse med patientens genoptræning og udarbejdelsen af denne (på linje med de andre faggrupper). Det er vigtigt, at neuropsykologer inddrages i genoptræningen af patienter med svækkede intellektuelle og kognitive funktioner, da denne gruppe oplever særlige komplekse udfordringer i deres genoptræning. Det bør i denne forbindelse præciseres, at behandlingen af denne gruppe bør foretages af en specialiseret neuropsykolog.

Generel inklusion af psykologbehandling

Dansk Psykolog Forening noterer endvidere med tilfredshed, at vejledningen inkluderer psykologbehandling i dets anbefalinger til genoptræning og vedligeholdelsestræning for særlige personer i kommuner og regioner. Det bør dog specificeres i afsnittet på s. 4, som definerer genoptræning, at genoptræning også omfatter kognitiv træning i forbindelse med psykologiske følger af hjerneskaden. Denne behandlingstilgang er væsentlig, hvis man ønsker at kunne udforme en helhedsorienteret og effektiv handleplan til genoptræningen.

Slutteligt er det positivt, at vejledningen ekspliciterer tilbuddet om rådgivning til børn og unge med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne efter servicelovens §11, herunder psykologsamtaler som en del af genoptræningsbehandlingen. Ud fra servicelovens §10 skal Kommunalbestyrelsen sørge for, at enhver har mulighed for at få gratis rådgivning. Det ses i den forlængelse som fordelagtigt og i overensstemmelse med serviceloven, hvis vejledningen ikke kun fremhæver børn og unge, som den gruppe, der kan tilbydes psykologsamtaler i genoptræningsplanen.

Med venlig hilsen

Eva Secher Mathiasen

Formand, Dansk Psykolog Forening

