Slutrapportskema

- for pulje til styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade i perioden 2011-2014.

Tilskudsmodtageren skal besvare følgende spørgsmål i omfang svarende til 5-7 sider og returnere dem til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse per e-mail til lvp@sum.dk senest den 31. marts 2015.

Generel information om projektet

Tilskudsmodtager (kommunens navn):

Hedensted Kommune

Projektnummer/numre:

62 187

Projektets navn(e) eller betegnelse(r):

Styrelse af hjerneskadeindsatsen

Projektleder og projektansvarliges navn og kontaktinformation:

Projektejer pr. 01. januar 2015 er afdelingsleder Birgit Munk Hansen, Social Omsorg – Stab. Projektleder og hjerneskadekoordinator Marianne Folmer

Dato for udfyldelse af slutrapport:

05. februar 2015

Forløbsstatus

1. Hvad er status for projektets gennemførelse?

Projektet er påbegyndt men endnu ikke afsluttet (dato for forventet afslutning)	Projektet er afsluttet (dato)
	31. december 2014 (officiel projektperiode)

Eventuelle bemærkninger til spørgsmål 1 vedr. status for projektets gennemførelse kan angives i boksen nedenfor.

Ministeriet har i mail af 20. november 2014 meddelt, at der skal foretages slutrapportering ved udgangen af 2014 af projektet og indsendes senest den 31. marts 2014 – selvom projektet afsluttes senere end med udgangen af 2014. Regnskabet skal først indsendes senest 3 måneder efter projektet er helt afsluttet.

2. Beskriv og vurder projektets gennemførsel i relation til projektbeskrivelsen og evt. senere godkendte ændringer

Evaluering af projektansøgning

1. Etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion.
Hjerneskadekoordinatorfunktion har medvirket til/sat fokus på sikring af effektivt tværfagligt samarbejde på tværs af forvaltninger. De fleste fagpersonalers subjektive oplevelse er, at der er en større fælles forståelse af fagområder/fagidentitet til at lave helhedsorienteret indsatser. Derudover har vidensdeling/kompetencer på de tværfaglige ad hoc møder omkring en borger medvirket til fleksibilitet og muligheder til at opnå positive resultater.

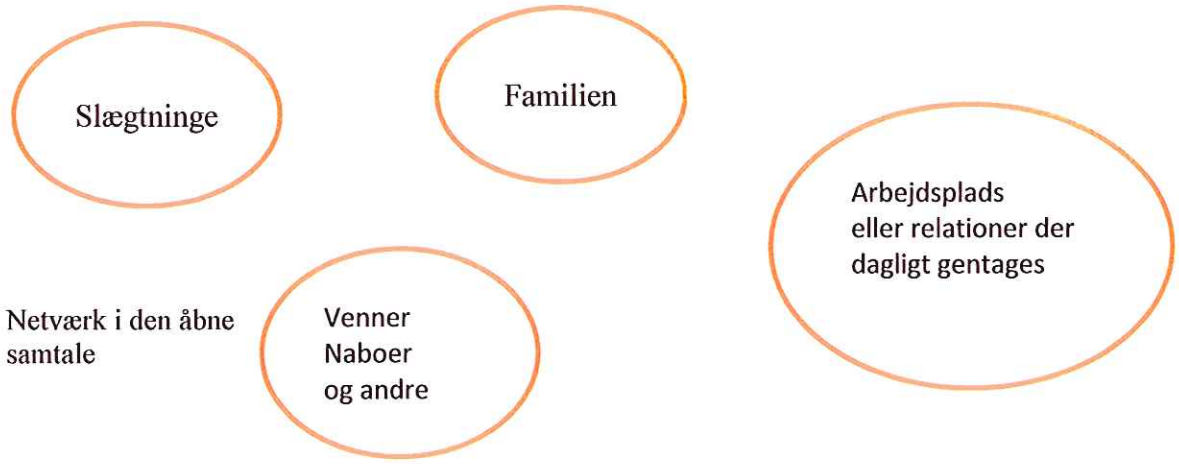
Der er udarbejdet en folder vedr. Hedensteds Kommunes tilbud på senhjerneskade området. Folderen sendes til alle nye borgere med erhvervet hjerneskade: Folderen ligger derudover hos praktiserende læger og kan findes på kommunens hjemmeside.

Oplysning om "hjerneskade" på Hedensteds Kommunens hjemmeside med relevante link og nyheder.

Hjerneskadekoordinator modtager som hovedregel advis fra visitator, mail/besked fra APO-teamet Horsens Sygehus, mail fra rehabiliteringsafdelingen, mail eller brev fra Regionshospitalet Hammel Neurocenter og Regionshospitalet Skive (Skive Sygehus) om nye borgere. Informationerne videresendes på mail til hjerneskadeteamet i forhold til fremtidig indsats. Hjerneskadekoordinatorens organisatoriske placering i Myndighedsafdelingen medvirker til hurtig orientering og koordinering tværfagligt i kommunen.

Hovedparten ønsker samtale hos hjerneskadekoordinator uanset alder.
Den åbne samtale hos hjerneskadekoordinator, de tværfaglige statusmøder med ad hoc team, hvor borgeren og borgerens netværk medinddrages samt de fagpersonaler, der tænkes ind i borgerens forløb, har medvirket til en mere målrettet og effektiv indsats.

Der er blevet fokus på tværfagligt samarbejde, skabt relationer på kryds og tværs, muligheder for fælles indsatser og især, at alle har en fælles viden og fagforståelse om hvilke mål, der arbejdes efter.



2. Udarbejdelse af visitationsretningslinjer graduerede rehabiliteringstilbud.
Hjerneskadeteamet følger en udarbejdet dagsorden ved gennemgang af borgere, således borgere og pårørende/netværk visiteres til relevante individuelle tilbud. Dagsorden medvirker til at understøtte elementer tværfagligt – hvor ICF udgør en del af dagsordenen. I de kompliceret sager inddrages forskelligt fagpersonale således, at borgeren/pårørende visiteres til relevante tilbud på rette tidspunkt både tværfagligt i kommunen, tværkommunalt og/eller med specialiseret tilbud.

3. Etablering af avanceret rehabiliteringstilbud i samarbejde med specialiserede tilbud.
Handicapafdelingen er tovholder på samarbejdet med de specialiserede tilbud vedr. døgnophold. I projektperioden har 1 borger benyttet døgntilbud uden for kommunen. Hjerneskadekoordinatoren og sagsbehandler fra Handicapafdelingen har haft et godt tværfagligt samarbejde – og fordelt opgaverne ud fra en individuel vurdering af problemstillingerne/arbejdsopgaver.

4. Implementering af forløbsprogrammernes anbefalinger vedr. implementering og udvikling.
Hjerneskadekoordinatorfunktionen har medvirket til:

- Er borgerens/pårørendes indgang i kommunen ved overgang fra hospital til kommune samt overordnet kontaktperson i rehabiliteringsforløbet.
- Sikrer at der afholdes tværfaglige møder med borger, pårørende, relevante samarbejdspartner på tværs af forvaltninger, sektorer og samarbejdspartnere, så borgeren får et effektiv helhedsorienteret forløb.
- Deltager i tværkommunalt samarbejde og udvikling af indsatser på området.
- Sikrer rette indsats på rette tidspunkt i rehabiliteringsforløbet for borgeren/netværk - ud fra en neuro-faglig viden – især ved komplekse sager.
- Har overblik over tilbud på området og inddrager frivillige samt foreningsliv.
- Medvirker til at der arbejdes efter nyeste viden og evidens på området – med fokus på kompetenceløft i kommunen. Rådgivning/sparring/vejviser til fagpersonale i kommunen.
- Anvender neuro-faglig viden og indsigt i neuro-rehabilitering.
- Skaber sammenhæng, orienterer og koordinerer på tværs af faggrupper blandt andet via møder i Hjerneskadeteamet.
- Udvikler nye tiltag. Arbejder tæt med hjerneskadeteamet – giver information, som kan tages med videre.
- Koordinerer møder og målsamtaler og medvirker til fælles målretning, så færre komplekse forløb går i hårdknude bl.a. gennem rollen som konfliktmægler.

5. Øget/formaliseret tværkommunalt samarbejde for at sikre tilstrækkeligt befolkningsgrundlag.
Udarbejdelse af lokale retningslinjer i Horsensklyngen har ikke været muligt i det meste af projektperioden grundet forskellige rammer, tiltag m.m. Der er i efteråret 2014 kommet fælles fokus på fælles tiltag, der i 2015 vil arbejdes videre på.

Hedensted Kommune har sammen med Horsens Kommune opstartet et samarbejde til et netværk for unge mellem 18 – 30 år.

ASV Horsens anvendes til de borgere, der har behov for tale, høre, syn og specielle hjælpemidler.

6. Kompetenceudvikling blandt udvalgte nøglemedarbejdere.
Alle 19 kommuner i Region Midtjylland har i fællesskab gennemført et stort kompetenceløft blandt medarbejdere på hjerneskadeområdet. Fra 2012 til 2014 har ca. 350 medarbejdere fra de 19 kommuner deltaget i en fælleskommunal uddannelse på enten diplom- eller akademiniveau.

Hedensted Kommune haft 15 medarbejdere igennem dette forløb. Der er afholdt en tema-eftermiddag i november 2014 om, hvordan kompetenceløftet fastholdes, ny viden, nye kompetencer og nye samarbejder på hjerneskadeområdet. Tema-eftermiddagen har haft til formål at få fælles forståelser om hjerneskade og rehabilitering, viden/udveksling om rehabilitering i Hedensted Kommune.

7. Arbejde arbejdsmarkedsrelateret i forhold til rehabiliteringsindsatsen. Dette i tæt samarbejde med kommunens jobcenter.
Der er etableret et tæt samarbejde mellem træningsafdelingens ergoterapeuter og beskæftigelsesrådgiver/virksomhedskonsulenter i forhold til at følge borgere tilbage på arbejdsmarked. De fleste medarbejdere i sygedagpengeafdelingen er nu begyndt at rette henvendelse til hjerneskadekoordinator i forhold til nye borgere og ved diverse spørgsmål.

8. Praktiserende læger inddrages, så der bliver tættere, formaliseret samarbejde.
De praktiserende læger har Hedensted Kommunes folder omkring indsats på senhjerneskadeområdet liggende i deres praksis.

Der er holdt oplæg fra hjerneskadekoordinator på et lægemøde vedr. Hedensted Kommunes tilbud og projekt på området.

De praktiserende læger har siden sommer 2014 fået tilsendt en advis på indsats hos nogle borgere, hvor der er givet samtykkeerklæring.

De læger, hvor hjerneskadekoordinatoren har haft et samarbejde omkring en borger, har den praktiserende læge efterfølgende tænkt hjerneskadekoordinatoren ind i andre borgere tilfælde.

9. Der er i sommeren 2011 etableret en patientforening i Hedensted-/Horsens-området. Patientforeningen vil blive inddraget i udviklingsarbejdet.
De 2 patientforeninger samt hjerneskadekoordinator mødes 4 gange årligt for et samarbejde, hvor hjerneskadekoordinator inviterer til møde. Der har været afholdt 2 arrangementer til erhvervet hjerneskade og deres pårørende. Der har været stor opbakning til arrangementerne.

De 2 patientforeninger Hjernesagen og Hjerneskadeforeningen arbejder i dag sammen i Hedensted Kommune. De 2 patientforeninger mødes hver tirsdag eftermiddag på Bocentret Fogedvænget (Region Midtjylland) i Hedensted. Hjerneskadeforeningen tilbyder aktiviteter og udflugter i løbet af året.

Hjernesagen samarbejder med Sundby i Horsens, hvor Hedensted Kommunes borgere gennem Hjernesagen kan være med i selvhjælpsgrupper for ramte/pårørende. Hjernesagen i Horsens holder derudover arrangementer, som Hedensted borgere kan tage del i.

Målopfyldelse og erfaringer

3. Angiv projektets målsætning/formål jf. den oprindeligt formulerede målsætning i projektansøgningen (og eventuelle senere godkendte ændringer til denne målsætning)

Projekt ansøgning fra Hedensted Kommune til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Hedensted-modellen set i forhold til kriterierne for udmøntning af puljen

I Hedensted-modellen skaber man sammenhængende og effektive rehabiliteringsforløb for personer med erhvervet hjerneskade på tværs af typiske fagforvaltninger:

Sundhedsstyrelsen anbefaler til revideret projektansøgning:
1. Etablering af en hjerneskadekoordinatorfunktion
2. Udarbejdelse af visitationsretningslinjer graduerede rehabiliteringstilbud.
3. Etablering af avancerede rehabiliteringstilbud i samarbejde med specialiserede tilbud
4. Implementering af forløbsprogrammernes anbefalinger vedr. implementering og udvikling.
5. Øget/formaliseret tværkommunalt samarbejde for at sikre tilstrækkeligt befolkningsgrundlag.
6. Kompetenceudvikling blandt udvalgte nøglemedarbejdere.

Derudover vil Hedensted kommune:
7. Arbejde arbejdsmarkedsrelateret i forhold til rehabiliteringsindsatsen. Dette i tæt samarbejde med kommunens jobcenter
8. Praktiserende læger inddrages, så der bliver et tættere, formaliseret samarbejde
9. Der er i sommeren 2011 etableret en patientforening i Hedensted-/Horsens-området. Patientforeningen vil blive søgt aktiv inddraget i udviklingsarbejdet.

3a. Levede projektet op til formålet/blev målsætningerne indfriet (sæt kryds)?

Målsætninger blev indfriet	Målsætninger blev delvist indfriet	Målsætninger blev ikke indfriet
	X	

Eventuelle bemærkninger til spørgsmål 3a kan angives i boksen nedenfor.

3b. Beskriv og vurder eventuelle afvigelser mellem forventede og faktiske resultater i henhold til de opstillede indikatorer

Jf. **3** punkt 2 i projektets målsætning er der ikke udarbejdet visitationsretningslinjer. Der er i stedet rehabiliteringsindsatser til individuelle og tværfaglig helhedstænkning ud fra den senhjerneskade behov/problemstillinger.

4. Beskriv og vurder i korte vendinger de væsentligste resultater og erfaringer, der er fremkommet i forbindelse med projektet

Tværfagligt samarbejde/møder har medvirket til effektive indsatser til borgeren og dennes netværk således, at der er sammenhængende forløb. Viden og kompetenceløft til tværfagligt samarbejde mellem medarbejdere i kommunen ud fra de forskellige lovgivninger.

At kommunen har en hjerneskadekoordinator, hvilket har medført:

- Forkortet sagsforløb for borgeren gennem én indgang til kommunen for alle med nyerhvervet hjerneskade problematikker.
- Bedre støtte, vejledning og rådgivning af borgere og familier i dyb krise, forvirring og sorg. Herved forebyggelse af depression, stress og angst og opretholdelse af motivation, samt bedre vejledning til indsatser for pårørende som følge af ændrede familieforhold.
- Nyt tværkommunalt samarbejde med Horsens Kommune (Hjernekernen) vedr. selvhjælpsgruppe/-netværk til unge i aldersgruppen 18-30 år.
- Styrkelse og udvikling i samarbejdet med Apo-teamet Horsens (udekørende apopleksiteam tilknyttet Regionshospitalet Horsens) og Horsens Klyngen.
- Nyt samarbejde med de to patientforeninger Hjernesagen og Hjerneskadeforeningen herunder fælles samarbejde med afholdelse af temaaften for hjerneskadede og pårørende 1-2 gange årligt.
- Samarbejde med de praktiserende læger vedr. hjerneskadeområdet.
- Sparring/vejvisning til hvordan fagpersonaler kan komme videre i en sag.
- Etablering af samarbejde mellem rehabilitering og jobcenter vedr. beskæftigelsesindsatsen.

4a. Beskriv og vurder dokumentationen for projektets resultater ift. de opstillede mål/operationelle målepunkter, herunder så vidt muligt mål for den sundhedsmæssige effekt

Erfaringsopsamling:

Hvor mange i forløb i projektperioden
213 personer er registeret hos hjerneskadekoordinator i perioden august 2012 – august 2014. Der vil være borgere, der ikke er registreret som f. eks. borgere fra plejecentre, skadestuen, anden region end Region Midtjylland, afdeling F2 i Aarhus.

Hvor mange samarbejdspartnere pr. forløb.
Hvert borgerforløb er individuelle forløb. I de fleste borgerforløb har der været flere samarbejdspartnere i en kort periode. I de komplicerede sager er der ofte mange samarbejdspartnere over en længere periode, hvilket kræver koordinering og tværfaglige møder med alle relevante fagpersonale og borger/netværk.
I de 213 borgerforløb har der gennemsnitlig været 5 samarbejdspartner, og i 68 tilfælde har der været over 5 samarbejdspartnere.

Hvordan er borgeroplevelsen af forløbet/den åbne samtale
Positive tilbagemeldinger på at borgeren især er orienteret/informeret om indsatser/mål/retning i deres rehabilitering.

Lave "temperaturmåling" af viden om/oplevelse af indsatsen i forhold til hjerneskadeområdet. Denne måling foretages internt i kommunen i relevante afdelinger/medarbejdere i projektstart og -slut.
Der har været stor spredning på svar vedr. målingerne fra hjemmesygeplejerskerne, rehabiliteringsafdelingen, visitator, støttecenter Fønix og korttidsophold.

Der er målt på:
1. Hvordan vurderer du dine kompetencer til at kunne arbejde med erhvervet hjerneskader?
samt
2. Hvordan vurderer du Hedensted Kommunes kompetencer til at kunne arbejde med indsatser til erhvervet hjerneskadede?

I alt 26 tilbagemeldingssvar fra de forskellige forvaltninger i starten af projektet med en måling ud fra en skala fra 1 – 10.

Hjemmesygeplejerskernes svar ligger på 3 i begge spørgsmål, rehabiliteringsafdelingen svar ligger på 7 og 5, visitator svar på 5 og 5, Støttecenter Fønix på 8 og 8 og korttidsopholdet svar på 4,7 og 1.

Kommentar til målingerne foretaget i starten af projektet:

- Afhænger klart af hvilken afdeling, man samarbejder med. Der er selvfølgelig enkelte personer, som har en bred viden indenfor indsatsen med erhvervet hjerneskade. Det generelle billede er på nuværende tidspunkt, at der er behov for opkvalificering, hvilket kommunen er i gang med.

- Svært at give en samlet besvarelse. Det afhænger af hvilken afdeling og hvilken faglig baggrund. Generelt for dårlig kommunikation og samarbejde internt mellem afdelingerne.

Der har været få tilbagemeldinger fra slutevaluering - i alt 15 tilbagemeldingssvar.
Korttidsophold svar på skalaen 4 og 4, visitator svar på 6 og 8, rehabiliteringsafdelingen svar 8 og 7,5 og Støttecenter Fønix svar 8 og 6.

Hvor mange henvendelser er der fra praktiserende læger.
6 henvendelser over en 2 årig periode.

Budget

5. Er projektets oprindelige budget overholdt (sæt kryds)?

Budgettet er overholdt	Budgettet er overskredet	Budgettet er ikke blevet brugt fuldt ud
X		

Anm.: Det er altid tilskudsmodtager, som hæfter for overskridelser af budgettet.

Angiv størrelsen af et eventuelt mindre- eller (selvfinansieret) merforbrug samt eventuelle bemærkninger til spørgsmål 5 vedr. budgetforbrug i boksen nedenfor.

Der henvises til bemærkningerne under **Forløbsstatus punkt 1**