

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38666019
Mail csu@regionh.dk

Ref.: mlau

Dato: 17. august 2016

Spørgsmål nr.: 110-16

Dato: 1. juni 2016

Stillet af: Annie Hagel (Ø)

Besvarelse udsendt den: 17. august 2016

Spørgsmål:

Jeg har fået en henvendelse fra en borger, som føler, at han er havnet mellem ”to stole”, fordi hans hjernerystelse ikke er alvorlig nok til at høre under behandlingen for hjerneskade.

Men samtidig er han nu, ni måneder efter at have pådraget sig hjernerystelsen, ikke i stand til at arbejde, men er sygemeldt.

Hvilke tilbud har i Region Hovedstaden til patienter med langvarige, alvorlige hjernerystelser?

Svar:

Region Hovedstaden tilbyder akut udredning og behandling af mennesker, der henvender sig til egen læge eller på hospital efter hjernerystelse. På baggrund af en lægefaglig vurdering vil der i nogle tilfælde blive foretaget scanning og kortvarig indlæggelse til observation for at udelukke, at patienten har pådraget sig f.eks. blødning i hjernen eller mellem hjernens hinder.

Det skønnes, at mellem 5- og 10 pct. af de mennesker, der får hjernerystelse, har symptomer 6-12 måneder efter hjernerystelsen. Det er typisk symptomer i form af hovedpine, træthed og kognitive vanskeligheder. I nogle tilfælde er symptomerne så invaliderende, at personens arbejdsevne og hele livssituation påvirkes.

Hvis borgeren henvender sig til egen læge, vil denne tage stilling til, om fornyet udredning er påkrævet. I enkelte tilfælde, skyldes den forlængede periode med symptomer en depression, som kan søges behandlet. I andre tilfælde kan der være behov for medicinsk smertebehandling. I en række tilfælde er det imidlertid ikke muligt at finde en sikker årsag til symptomerne.

Mennesker med vedvarende symptomer efter hjernerystelse kan have behov for rehabilitering, herunder behov for støtte til at vende tilbage til arbejdsmarkedet eller uddannelse. Denne opgave varetages af patientens hjemkommune.

Der findes imidlertid meget lidt evidens for effekt af sådanne indsatser, og derfor er mange kommuner ofte usikre på, hvordan borgeren bedst hjælpes. Der findes heller

ikke nationale anbefalinger om, hvad sådanne rehabiliterende indsatser bør indeholde. Da tilstanden er sjælden, vil mange kommuner have svært ved at opbygge systematisk erfaring og ekspertise med at hjælpe denne type patienter.

Center for Hjerneskade har gennemført et studie med afprøvning af et program, hvor mennesker med langvarige følger efter hjernerystelse blev hjulpet tilbage til et mere aktivt liv. Tilbuddet er permanentgjort.

Center for Specialundervisning for Voksne og Institut for Blinde og Svagtseende har for nyligt udbudt lignende forløb, som kommuner i Region Hovedstaden kan købe til borgere med langvarige følger efter hjernerystelse.

Det er imidlertid ikke alle kommuner, der vælger at anvende tilbuddene.

I Region Hovedstaden arbejdes der for øjeblikket med at udarbejde retningslinjer for håndtering af patienter med følger efter hjernerystelse i almen praksis.