



Udtalelse fra Hjernesagens repræsentantskabsmøde 21. maj 2022

Socialministerens uambitiøse udspil om en specialeplan forbedrer ikke kvaliteten på det specialiserede socialområde.

I sidste uge kom socialministerens udspil til en såkaldt specialeplan. Planen er et resultat af flere års arbejde med en storstilet evaluering af det specialiserede socialområde. Desværre skuffer planen fælt!

Socialministerens mål om at sikre bedre og ensartet kvalitet til de borgere, der lever med komplekse handicap, f.eks. som følge af stroke eller anden senhjerneskade, er endt i et uambitiøst kludetæppe af lappeløsninger. Frem for alt gør forslaget ikke op med områdets allerstørste udfordring, nemlig at der alene er tale om "kan" anbefalinger, men ingen krav om, hvad der "skal" gøres.

Det er fortsat landets 98 kommuner, der i sidste ende har ansvaret for at sikre god kvalitet på området. Derfor frygter vi, at det fortsat mange steder vil være økonomien og ikke fagligheden, der kommer til at styre beslutningerne om, hvem der skal have hvilke tilbud.

Socialministerens forslag indeholder mange målsætninger, som Hjernesagen bakker op om. Det gælder blandt andet det overordnede formål om at sikre de specialiserede vidensmiljøer samt at understøtte fagligheden med mere uddannelse, forskning og data. Men så længe dette ikke følges af grundlæggende krav om, at anbefalinger faktisk skal følges, så tror vi ikke på, at forslaget vil føre til mere lighed og kvalitet. Sporene skræmmer: På hjerne-skadeområdet har vi siden 2011 haft forløbsprogrammer med klare anbefalinger til kommuner og regioner, som ikke er blevet fulgt.

Hjernesagen appellerer til, at der er ansvarlige politikere, der i de kommende forhandlinger tør tænke nyt og ambitiøst. Vi støtter forslaget om klare retningslinjer og en struktur, hvor specialiserede vidensmiljøer sikrer kvalitet og faglig udvikling, men det skal sikres, at økonomi og visitation ikke afhænger af kommunernes økonomi.

På repræsentantskabets vegne og
med venlige hilsner


Tue Byskov Bøtkjær
Landsformand


Birgitte Forchhammer
Direktør



Kopi af denne udtalelse er sendt til:

- *Socialministeren*
- *Medlemmer af Folketingets socialudvalg*
- *Formanden for Danske Regioner*
- *Psykiatri- og socialudvalget i Danske Regioner*
- *Direktøren i Danske Regioner*
- *Formand for Kommunernes Landsforening*
- *Formanden for KL's socialpolitiske udvalg*
- *Direktøren for sundheds- og socialområdet i KL*
- *Alle landets regionsrådsformænd*
- *Alle landets borgmestre*
- *Alle formænd for kommunale socialudvalg*

Fakta boks:

Hvert år rammes 12.000 mennesker af stroke, altså blodprop eller blødning i hjernen. Stroke kan påvirke alle menneskelige funktioner og medfører i en række tilfælde lammelser, nedsat eller ophævet evne til at kommunikere, nedsatte mentale funktioner og ændret adfærd. Tilstande, som hos ca. halvdelen af patienterne medfører behov for kortere eller længevarende genoptræning og sociale indsatser. Godt 10 procent af alle ramte har behov for permanent ophold på plejehjem.

Stroke er den førende årsag til handicap hos voksne. Nye tal fra Sundhedsstyrelsen anslår, at 110.000 mennesker lever med en strokediagnose, og flere hundredtusinder er som påvirkede af sygdommen og dens følger. Såvel de samfundsmæssige som menneskelige omkostninger er omfattende. Beregninger viser, at udgifterne til sundhedsydelse i forbindelse med stroke er over 7,5 milliarder kroner om året.

Stroke er således en alvorlig folkesygdom, og i lighed med sammenlignelige folkesygdomme, som f.eks. kræft og demens, er der behov for en samlet national handleplan.