

**Svar på motion nr 2-2021 Hjärnskadekoordinator för personer med förvärvade hjärnskador**

Enligt Socialstyrelsen varierar tillgången på hjärnskaderehabilitering i landet. Det saknas nationella riktlinjer, prioriteringsriktlinjer och vårdprogram varierar, eller täcker bara delar av vårdkedjan. Här påpekas behovet av tydliga vårdkedjor och samordning i vård och rehabilitering av hjärnskador. Ett tidigare projekt, det sk "Modellprojektet", lämnade rekommendationer om att nationella riktlinjer, tillsättande av hjärnskadekoordinator och bildande av ett nationellt kunskapscentrum borde etableras. Hjärnskaderehabilitering minskar restsymtom och förbättrar aktivitet, delaktighet och livskvalitet, även om det finns för få studier för att bedöma kostnadseffektivitet för olika rehab-insatser. En nationell arbetsgrupp (NAG) har tillsatts för "personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp" vid traumatisk hjärnskada.

Vårdkedjan för personer med förvärvade hjärnskador behöver stärkas och flöden förbättras såväl inom specialiserad sjukvård som i förhållande till andra vårdnivåer och aktörer. Det finns skäl, i enlighet med det tidigare projektets rekommendationer, att tro att en samordnande stödfunktion som hjärnskadekoordinator skulle vara värdefullt för de drabbade patienterna och deras närstående och bidra till en mer sammanhållen rehabiliteringsprocess. Eventuellt uppdrag, dimensionering och finansiering behöver i så fall utredas.

Det finns i dagsläget inte möjlighet att inrätta en hjärnskadekoordinator inom ramen för befintliga resurser inom NHHHC för hjärnskaderehabilitering. Hälso- och sjukvårdsnämnden har dock fått i uppdrag att utreda inrättandet av en hjärnskadekoordinator och frågan tas upp i nästa budget.

**Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden förordar regionfullmäktige att besluta om att motionen är besvarad.