



# Høringssvar Hjerneskadeforeningen Aalborg

*Notat af mail modtaget den 7. august 2020. Mail er arkiveret i e doc under sag 2020-017871*

## Høringssvar vedr. nye rammer for neurorehabilitering

Hermed kommer vores høringssvar vedr. nye bygningsmæssige rammer for neurorehabilitering fra Hjerne- skadeforeningen Aalborg/Vendsyssel, Hjerneskadeforeningen Himmerland og Hjerne- skadeforeningen Thy/Mors.

Arbejdsgruppen består af: Anne Marie Lodahl (Thy/Mors bestyrelse), Ane Marie Holmehave (Thy/Mors be- styrelse), Lokalformand Thy/Mors Kresten Sigshøj Jeppesen, Lokalformand Himmerland Brian Damgaard og Lokalformand Aalborg/Vendsyssel Chalotte Søndergaard, assisteret af direktør Morten Lorenzen, Hjerneskadeforeningen.

Vi har i vores høringssvar lagt vægt på, at vi gerne ser at de nye rammer kan opfylde både de nationale retningslinjer, de faglige retningslinjer og patienternes ønsker. Hvis vi skal have neurorehabilitering i verdens- klasse i Nordjylland på fase II-niveau, er vi nødt til at have tidssvarende rammer. Det giver ikke mening, at man nedprioriterer området hvert eneste år, uden nogensinde at skele til hvor vi er på vej hen for området. Vi ønsker os rehabilitering, hvor man også giver patienten muligheder for udvikling, og det er svært at tilgodese i de nuværende rammer.

Vi ønsker os, at der både kommer udviklingspotentiale, forskning i international klasse og giver et miljø, hvor vi tiltrækker flere fagfolk, der gerne vil hjerneskaedområdet – og som vil være med til at sætte Nordjylland på verdenskortet som det bedste sted at blive rehabiliteret. Som det er nu, har regionsrådet hver eneste gang fundet rammer ”som andre har forladt.

Vores høringssvar er opdelt først med faglige begrundelser, så har vi kigget på de geografiske forudsætninger og rammer og dernæst har vi formuleret vores ønskescenarie.

Vi har kigget på de fire modeller, som er skitseret, og vores argumentation for at vælge totalrenovering af Brønderslev, Medicinerhuset og Frederikshavn fra, er herunder uddybet under hver modeloverskrift.

### **Model 1: Brønderslev**

Vi synes Brønderslev er for dyrt. Som også beskrevet i de faglige retningslinjer, frarådes der flere flytninger. Hvis man skal renovere Brønderslev, bliver der tale om i hvert fald to flytninger, som i vores

optik er for meget. Patienterne kræver struktur, forudsigelighed og ro. Det bliver svært at tiltrække fagfolk undervejs i byggeperioden og det bliver "en stor lappeløsning" at renovere så utidsvarende bygninger, som det er.

Dog vil vi gerne slå et slag for, at man overvejer Brønderslev som en mulig beliggenhed til et barmarksprojekt, da beliggenheden er kanon. Rammerne udenom Brønderslev Sygehus har vi ikke noget imod, men det er selve bygningens stand, der gør vi fraråder det.

## Model 2: Aalborg Syd/Medicinerhuset

Vi fraråder også Medicinerhuset af hensyn til patienternes velbefindende. Bygningerne fejler ikke noget, men selve beliggenheden og måden det er opbygget på, virker ikke rehabiliterende. De fysiske rammer udenom giver et indtryk af at man placerer folk på en parkeringsplads – og ikke et sted de skal betragte som et hjem. Der er heller ikke mulighed for udendørsaktiviteter, hvilket hæmmer rehabiliteringen. Desuden vil det ikke blive en samlet løsning, men man skal lede efter plads til træningslokaler – uden at det bliver for klinisk og for meget sygehus.

## Model 3: Frederikshavn

Vi fraråder også Frederikshavn, både pga. den meget decentrale beliggenhed, men også pga. de fysiske rammer. Vi synes umiddelbart, at Frederikshavn i forvejen har indtryk af at virke som en bane-gård, hvor der ikke er ro til at rehabiliterer. Derudover var vores indtryk også at der mangler genoptræningsfaciliteter i Frederikshavn såvel som mulighed for udendørsaktiviteter.

Den decentrale placering gør, at alle skal rejse dertil. Hvis man skal fra Thisted til Frederikshavn ville det tage over en dags rejse med offentlig transport. Derfor frarådes Frederikshavn også.

## Model 4: Barmarksprojekt

Vi er derfor blevet enige om at et barmarksprojekt er det vi gerne vil anbefale – og gerne enten med placeringen omkring Gistrup (NAU), Sønder Tranders (NAU) eller i Brønderslev. Vores argumentation er, at det giver mest mening hvis man skal fastholde at rammerne skal være i orden. Det kræver noget at optræne neurofagligt – og som patient har man behov for naturlige rammer, noget der ligner det der hjemme, men også et miljø hvor man gerne vil være hjemme. For det bliver til ens hjem – og det bliver til ens base – og derfor skal det også afspejle en hjemlig stemning. Med et barmarksprojekt, kan man skabe de rammer man gerne vil have, i en så nutidig formation som muligt – og med de ønsker vi alle sammen har til det.

## Fastholdelse af Thisted

Indtil videre, har vi i vores høringsvar ikke berørt Thisted, hverken placeringsmæssigt eller fagligt. Her er vi blevet enige om at anbefale at bevare Thisted, men under forudsætning af at Thistedes funktion bliver **væsentligt forbedret** – og at der bliver tilknyttet både neurolog, neuropsykolog, neurofysiolog, - derudover fysioterapeut og ergoterapi skal opkvalificeres. Hvis ikke det sker, kan man lige så godt samle det hele ét sted – og så få den faglige opkvalificering.

## Ønsker til barmarksprojekt:

**Uanset hvilket projekt, der skal prioriteres, er der også et stort ønske om et bredere samarbejde med kommunerne fremadrettet. Der skal være mulighed for tilbageløb 2-3 år efter**

## **udskrivelse, og der skal være en samlet, koordineret indsats som støtter op omkring borgernes individuelle rehabilitering.**

Når vi ønsker os et barmarksprojekt, har vi flere begrundelser for det. Vi ønsker os nye og tidsvarende rammer, hvor der er integrerede rum og mulighed for at rumme borgere med mangeartede forskellige behov.

I det her barmarksprojekt, vil vi gerne støtte op om muligheden for rehabilitering i vand, dvs. Træningsbassin og vi ønsker os også at redskaberne bliver opdateret, så der bliver lige muligheder for rehabilitering, uanset bopæl. Så det handler om også at få opdateret maskiner og inventar. Indvendigt ønsker vi os livsrum, med plads til hygge. Det skal ikke være klinisk hvidt, eller for sterilt. Det skal være et hjem, med farver og liv. Og så skal wayfinding være ukompliceret. Det skal være til at finde rundt i.

Vi ønsker os ligeledes enestuer med egne toiletter og bad. Disse enestuer må gerne være inspireret af enestuerne i det nye Aarhus Universitetshospital Skejby, hvor der er en udtræksseng til overnatende pårørende. Det er ikke fordi hele familien skal kunne være der, men når man bruger en dags rejse på at besøge sin pårørende, så kunne det være ligeså god rehabilitering at lære at være sammen igen og mærke nærhed. Kan dette ikke lade sig gøre, ønsker vi et tilstødende patienthotel med fx 4 værelser.

Lokaliteten må også gerne kunne opdeles i flere små afdelinger, afhængigt af funktionsniveau eller alder. Giver det mening at sætte fire unge sammen på samme gang fx, eller giver det mening at folk der er ramt på samme måde skal kunne inspirere hinanden, så kræver det også de kender hinanden – og kan støtte.

hinanden. Vores ønske er derfor egentlig noget med fælleskøkkener og plads til pårørende. Vi har ligeledes et stort ønske om at få en ikke-steril opholdsstue med plads og rum til at det kan blive et samlingspunkt for de indlagte, som minder dem om det derhjemme – altså med sofaer, lænestole og den slags.

Vi ønsker også mulighed for aflastningspladser, så der bliver mulighed for at den nyramte kan trække sig hjemmefra, hvis det bliver for meget. Vi har også talt om muligheden for antal aflastningsdage pr. År som hjerneskerameramt, for det er en ekstra belastning.

Vores ønskescenarie rummer også gode udendørs faciliteter, med plads til både sansehaver, træningsredskaber (udendørs), gartnerier, flere typer haver og rum i haven. Vi vil også gerne have at der bliver plads til højbede, som patienterne kan være fælles om at passe – og værksteder, hvor man kan skabe noget – og træne sine hænder op igen. Det kunne også være dejligt med en legeplads, så børnene kan komme på besøg og synes det var fedt at besøge mor eller far (bliver placeringen NAU, kan det være i forbindelse med sygehuset).

Placeringsmæssigt har vores overvejelser været, at vi gerne vil sikre at det er så centralt som muligt. Så vi er kommet frem til enten Brønderslev eller Aalborg Ø, men med mulighed for at kunne gå ned i byen og handle– og mærke man er en del af et samfund. Det kunne fx være på matriklen ved siden af UCN Selma Lagerlöfs Vej eller i Sønder Tranders – eller det kunne være i Brønderslev Vest, hvor der er skov, men i umiddelbar nærhed af civilisation.

## **Konklusion**

Vi ønsker os nybyggeri/barmarksprojekt i enten Brønderslev eller Gistrup/Sønder Tranders, men med pladser i Thisted såfremt vores krav bliver tilgodeset. Kan dette ikke lade sig gøre, så skal den nye matrikel være med mulighed for udbygning. Derudover er alle vores perspektiver og overvejelser omkring indhold, såvel som rammer noteret ovenfor.

Med venlig hilsen

Arbejdsgruppen i Hjerneskadeforeningen vedr Nye rammer for neurorehabilitering

Kresten Sigshøj Jeppesen, Lokalformand Hjerneskadeforeningen Thy/Mors

Ane Marie Holmehave, Bestyrelsesmedlem Hjerneskadeforeningen Thy/Mors

Anne Marie Lodahl, Bestyrelsesmedlem Hjerneskadeforeningen Thy/Mors

Brian Damgaard, Lokalformand Hjerneskadeforeningen Himmerland

Morten Lorenzen, Direktør Hjerneskadeforeningen

Chalotte Søndergaard, Lokalformand Hjerneskadeforeningen Aalborg/Vendsyssel