



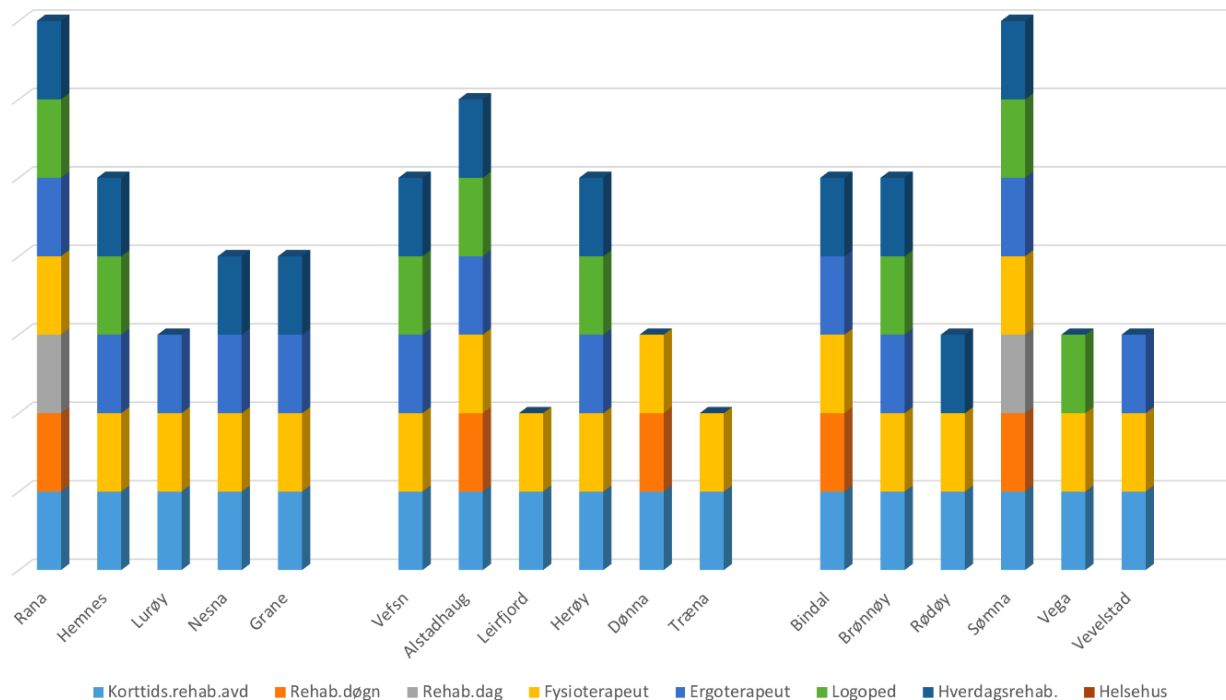
fredag, 6. september 2019

Rehabilitering i Nord-Norge

Rapport fra et prosjektarbeid for et likeverdig og mer forutsigbart rehabiliteringstilbud i Nord-Norge

Høringsvar fra Helgeland Rehabilitering. Våre kommentarer står med rød skrift. Annet er kopiert inn fra rapporten. Ang. side 20 i rapporten og figuren nedenfor ser vi at Sømna kommune sin kommunale rehabiliteringstjeneste gir et godt inntrykk av kommunens tilbud til sine innbyggere. Dette er fordi kommunen i tillegg til egne ressurser har valgt å kjøpe rehabiliteringstjenester hos Helgeland Rehabilitering som er et privat rehabiliteringssenter og selger spesialisert rehabilitering. Dette er en modell vi ser virker og prøver å implementere også i andre kommuner. Dette er bedre for pasienten, kommunen, de private rehabiliteringssentra og samfunnsøkonomien.

Fig 7 Rehabiliteringstilbud i kommuner tilhørende Helgelandssykehuset



Kartleggingsundersøkelse blant kommunene i Helse Nord 2017, inkl. data fra Ergoterapiforbundets undersøkelse om hverdagsrehabilitering 2018

Avsnittet nedenfor står på side 22 i rapporten. Helgeland Rehabilitering erfarer det samme. Kommunale rehabiliteringssenger driftes forskjellig, og dialogmotene beskriver at senger tiltenkt rehabilitering i stor grad benyttes til langtids pleie og omsorg. Vi ser også at sykehjem eller korttidsplasser blir benyttet til rehabilitering. Her er utfordringen at





personalet ikke alltid har rehabiliteringskompetanse og at det i stor grad blir pleie- og omsorg i stedet for aktiv rehabilitering som tilbys.

Utsagnet nedenfor er det samme som vi høre fra de ulike kommunene.

Utsagn fra dialogmote: «*I en liten kommune skal man kunne mye om mange ting.*»

På side 36 står nedenforstående avsnitt. Vi erfarer at anbefalingen er det reelle behovet og et nøkternt forhold. 1 seng på 3000 innbyggere. Samtidig erfarer vi at dette tillater i ikke kommuneøkonomien og bygge opp i små og mellomstore kommuner.

Det anbefales at alle kommuner *har tilgang til* oremerkede senger til tverrfaglig rehabilitering i forholdet 1 seng pr 3000 innbyggere, for pasienter og brukere med kroniske sykdommer og tilstander innen de store diagnosegruppene (Se begrunnelse s. 20). For mindre kommuner vil dette være en utfordring, men kan oppnas gjennom et samarbeid med nabokommuner, eller ved i større grad å kjøpe kommunale rehabiliteringssenger i de private rehabiliteringsinstitusjonene. Anbefalingen bygger på en erkjennelse av at det er utfordrende å bygge opp rehabiliteringskompetanse og ha pasientgrunnlag stort nok til å få kontinuitet innenfor institusjonsrehabilitering i de mindre kommunene. (Jfr. Rehabiliteringspyramiden – nivå 4).

Mvh
Arne Eide
Enhetsleder



Helgeland Rehabilitering
Navlenveien 1
8920 Sømna

Org.nr: 984 036 655

Web: www.helgeland-rehabilitering.no
Mail: arne.eide@hris.nhn.no

Tlf: 75029900
Fax: 75029901
Mob: 91164395

