

Rehabiliteringsforum, 2022

«Retninger og prioriteringer innen rehabiliteringsfeltet»

Tove Hæreid Otterstad

Spesialrådgiver, somatikk og rehabilitering

Helse Sør-Øst RHF

HELSE  SØR-ØST

Tove.otterstad@helse-sorost.no

Ledelseskjeden norsk spesialisthelsetjeneste



Stortinget



Regjeringen



Statsråd
Helse- og omsorgs-
departementet



Styreleder
Helse Sør-Øst RHF



Adm. direktør
Helse Sør-Øst



Styreleder
helseforetak



Adm. direktør
helseforetak



Ledergruppe
helseforetak



Avdelingsledelse
helseforetak

Helse Sør-Øst RHF – «Sørge-for-ansvaret»

- >3 mill. innbyggere
- 7 sykehusområder
- 164 store og små kommuner/bydeler

- Ivaretas av egneide helseforetak og private avtaleparter
- Fra 2015: 30 avtaler, 16 områder/delytelser
- Årlig verdi omlag 1,6 mrd
 - avtaler på Helse og arbeid (60 mill)
- Pågående anskaffelse innenfor Helse og arbeid



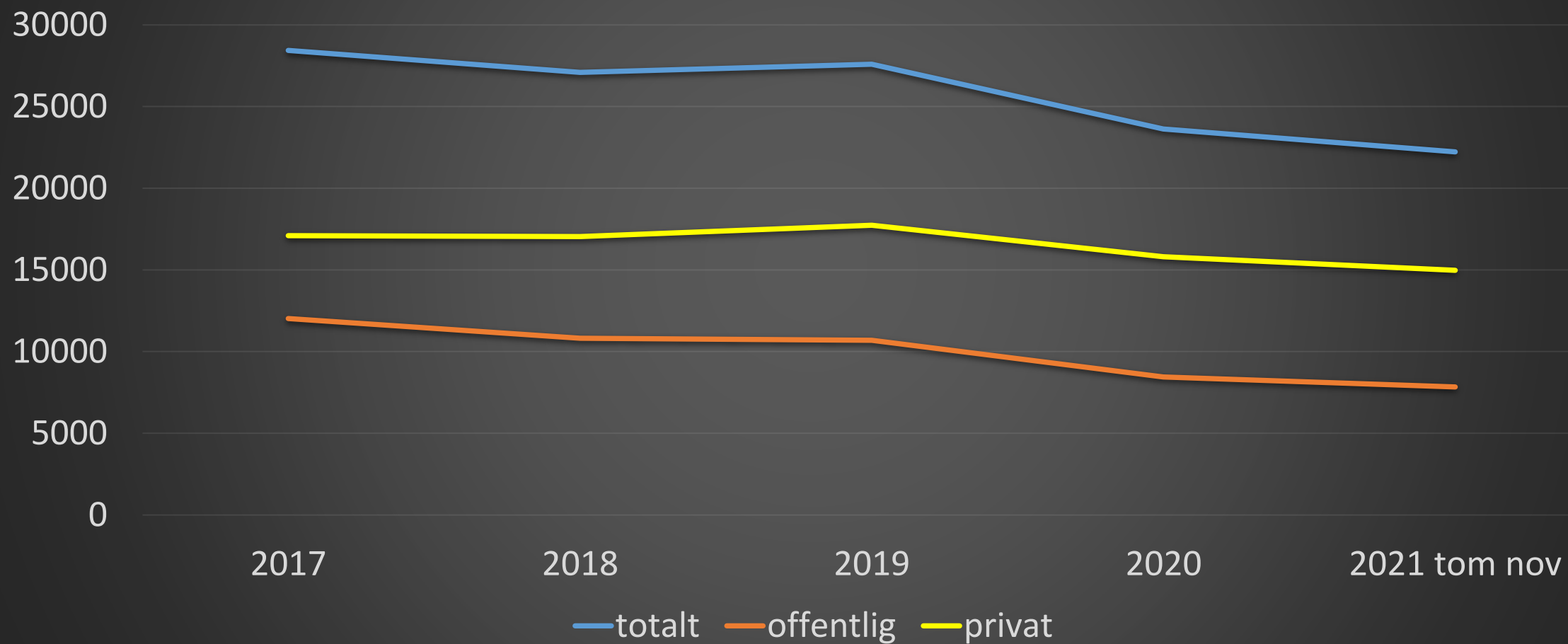
Rehabilitering i Helse Sør-Øst

26 000 voksne og 1700 barn mottar hvert år rehabilitering i spesialisthelsetjenestene i Helse Sør-Øst, men det er store variasjoner i «hvem som får, hva og hvor».

Helse Sør-Øst RHF legger følgende modell til grunn for beskrivelse av faser i et rehabiliteringsforløp:



Antall pasienter totalt, offentlig og privat fra 2017 til november 2021



Rehabilitering i Helse Sør-Øst

- Rehabiliteringstilbudet i Helse Sør-Øst er basert på et nært samarbeid med private rehabiliteringsinstitusjoner, som står for ca 64 % av tilbudet for voksne og 30 % av tilbudet for barn.
- Ventetider på www.velgbehandlingssted.no viser store variasjoner innen ulike fagområder og aldersgrupper.
- Stadig flere med rehabiliteringsbehov har tilleggsproblematikk innen rus og psykiatri.
- Antall pasienter som mottar rehabilitering i tidlig- og senfase i pasientforløpet varierer mellom sykehusområdene. I tillegg er det variasjoner i bruk av private tilbud og Sunnaas sykehus.
- Tilbakemelding fra brukerne er at tjenestene er fragmenterte og dårlig koordinert- særlig i overgangen mellom primær- og spesialisthelsetjenesten
- Riksrevisjonen har besluttet å gjennomføre en forvaltningsrevisjon
Link: <https://www.ffe.no/aktuelt2/2022/riksrevisjonen-med-forvaltningsrevisjon-pa-rehabilitering/>

Hurdalsplattformen

Målet med regjeringens helse- og velferdspolitik er å skape helsefremmende samfunn, forebygge sykdom og sikre en desentralisert helsetjeneste som yter gode og likeverdige helsetjenester i hele landet:

- *Styrke fastlegeordningen*
- *Sørge for en finansiering som legger til rette for sammenhengende pasientforløp og økt pasientsamarbeid mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.*
- *Arbeide for å opprette flere distriktsmedisinske sentre, helsehus og intermediære avdelinger slik at flere behandlingstilbud kan tilbys ute i kommunene.*
- *Styrke kommunalt arbeidsrettet rehabiliterings- og habiliteringstilbud og utrede en tydeligere organisering og ledelse av rehabiliteringstilbudet på ulike nivåer.*
- *Sikre pasienters rett til å velge behandlingssted, og avvikle godkjenningsordningen i Fritt behandlingsvalg*



Regional utviklingsplan 2035

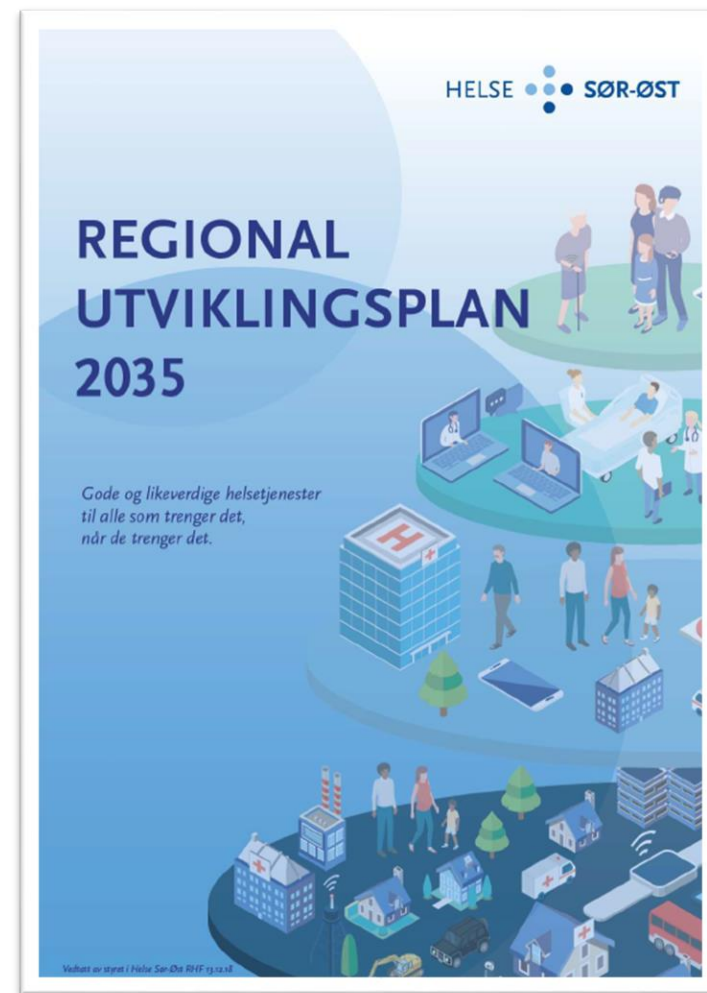
Helse Sør-Øst RHF har prioritert fem satsingsområder i planperioden:

1. Nye arbeidsformer – bedre bruk av teknologi og mer brukerstyring
2. Samarbeid om de som trenger det mest – integrerte helsetjenester
3. Redusere uønsket variasjon
4. Mer tid til pasientrettet arbeid
5. Forskning og innovasjon for en bedre helsetjeneste
6. Bedre helsekompetanse for pasienter og pårørende



Regional utviklingsplan, 2035 – Føringer fra Helse Sør-Øst RHF til foretakenes utviklingsplaner

- Et rehabiliteringsfaglig tyngdepunkt
- Tilbud om døgnrehabilitering i tidlig fase (fase 1 og 2)
- Ambulant rehabiliteringsaktivitet
- Formalisert samarbeid med kommunene



Regional utviklingsplan, 2035 - Helse Sør-Øst RHF vil:

- *Avklare og formalisere regionfunksjoner og flerområdefunksjoner med forutsigbare, forløp mellom regionale tilbud og lokale spesialisthelsetjenester*
- *Bidra til at det er tverrfaglig rehabiliteringskompetanse med tilstrekkelig døgnkapasitet i helseforetakene*
- *Videreutvikle samarbeidet med private aktører og kommuner*
- *Bidra til en plan for trinnvis opptrapping av rehabiliteringstilbud i kommunene og en tilsvarende tilpasning av tilbudet i spesialisthelsetjenesten*



Regionale funksjoner innen rehabilitering

Som del av oppfølgingen av utviklingsplanen 2035, har Helse Sør-Øst RHF vedtatt syv regionale funksjoner sentralisert til ett foretak og ytterligere seks funksjoner sentralisert til to eller flere helseforetak. Dette gjelder primært for fase 3 jf fasemodellen under



Fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering

Det skal utarbeides en regional fagplan for fysikalsk medisin og det generelle fagområdet rehabilitering

Fagplanen vil være en delstrategi til revidert Regional utviklingsplan, 2040.

Fagplanen vil omfatte:

Barn, unge og voksne med en ervervet somatisk skade/ sykdom



Organisering – bred involvering

- Prosjekteier- Viseadministrerende direktør i Helse Sør-Øst
- Alle helseforetak skal være representert med deltakelse i enten styringsgruppen eller prosjektgruppen.
- Representanter fra kommune, tillitsvalgte og brukerorganisasjon i både styringsgruppe og prosjektgruppe. I tillegg en representant fra fastleger og en private rehabiliteringsinstitusjon i prosjektgruppen
- Referansegrupper: Fagdirektørmøtet, PKO nettverket, fagråd rehabilitering, Samhandlingsnettverket
- Innspillsmøter med private aktører

Gjennomføring- en todelt prosess

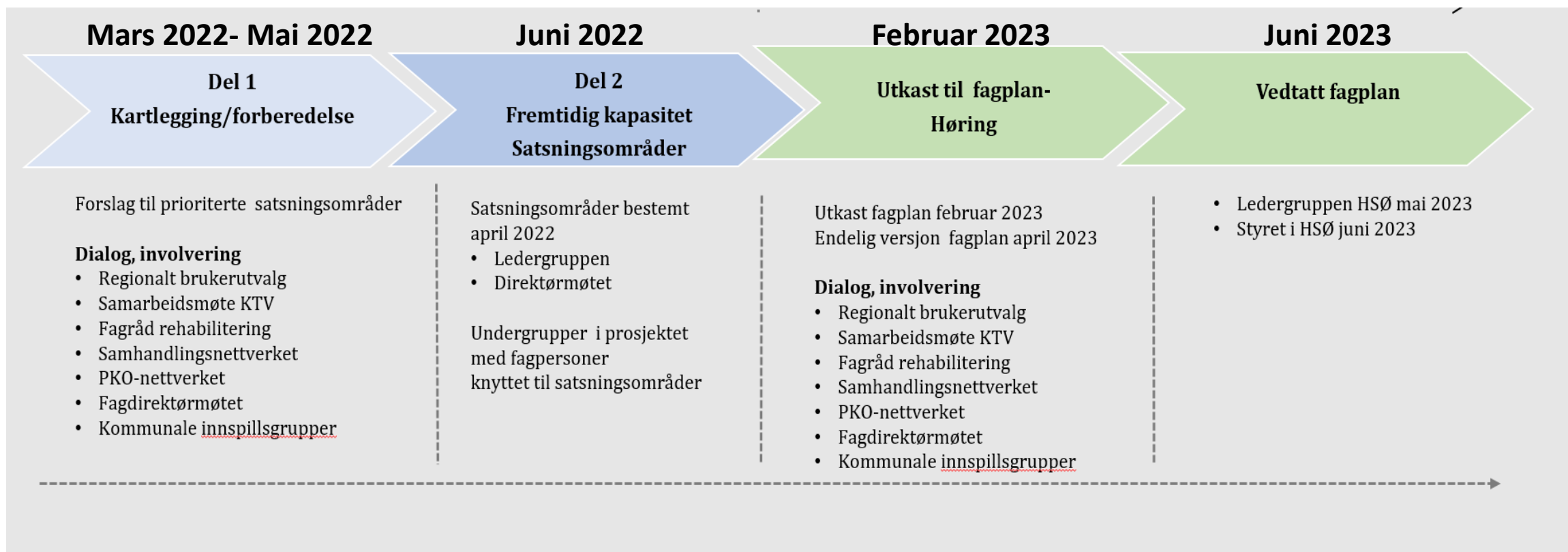
Del 1:

- **Kartlegge/oppdatere** status for dagens organisering, innretning og kapasitet
- **Kartlegge hva som er viktig for kommunene og brukerne** for den videre utvikling av tilbud innen fysikalsk medisin og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten.

Del 2:

- **Fremtidig behov for kapasitet.**
- Med bakgrunn i kartleggingen fra første del av prosjektet, skal det utpekes noen **prioriterte satsingsområder..**

Overordnet fremdriftsplan



Forside > Om oss > Vårt oppdrag > Våre hovedoppgaver > Behandling >
Fysikalsk medisin og rehabilitering

Takk for meg!



- TILBUD TIL PASIENTER BÅDE I SYKEHUS OG
HOS PRIVATE INSTITUSJONER

Fysikalsk medisin og rehabilitering