

## Prosjekt *Rehabilitering i Nord-Norge*

### Bakgrunn for saken:

Erfaringer i etterkant av samhandlingsreformen, og myndighetenes anbefalinger om å styrke rehabiliteringsfeltet, viser blant annet til bedre samarbeid mellom første- og andrelinjetjenesten. Det er behov for å avklare ansvars- og oppgavedelingen mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten på rehabiliteringsområdet. Samarbeidet bør styrkes ledelsesmessig, faglig og organisatorisk. På denne bakgrunn ble «Prosjekt Rehabilitering i Nord-Norge» igangsatt våren 2018, på oppdrag fra Helse Nord RHF og i samarbeid med regionens fire Overordnede samarbeidsorgan (OSO).

### Status pr 07.01.19

Prosjektet er nå i overgangen mellom den første kartleggingsfasen og (post)forankringsfasen. Vi har gjennomført alle åtte dialogmøter med god oppslutning fra 48 av Nord-Norges 87 kommuner, vi har hatt deltakere fra fem av regionens private rehabiliteringsinstitusjoner og fra samtlige helseforetak. Deltakerne har bestått av fagpersonell, ledere med beslutningsmyndighet og brukere fra ulike organisasjoner. Brukerne har vært representert med medlemmer både fra brukerutvalget i Helse Nord og brukerutvalg ved lokale helseforetak, fra kommunale eldreråd, MS-foreninga Nordland, ME-foreninger lokalt og nasjonalt, kommunalt råd for funksjonshemmede i Bodø, Tromsø og Kåfjord, Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon og Norsk Revmatikerforbund.

Vi har brukt dialogkafe som metode og gjennomført diskusjoner rundt følgende temaer:

- Pasientforløp **fra akutt innleggelse i sykehus** til pasienten/bruker har kommet hjem.
- Pasientforløp **fra forverring av sykdomstilstand som oppstår i hjemmesituasjon**.
- Funksjonen **Koordinerende enhet** - hvordan KE fungerer på de ulike tjenestenivå og hvordan KE kan bidra til bedre samhandling
- Mulige samarbeidstiltak i forhold til **kompetanseheving og veiledning**
- Pasientgrupper med **udekkede rehabiliteringsbehov**
- Samarbeidsprosjekter; hva som er **gjennomført, igangsatt eller planlagt** mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten

Målet med dialogmøtene har vært å komme fram til konkrete forbedringsforslag, samle rehabiliteringsmiljøet på tvers av nivåene for å utvikle/blåse liv i nettverk for faglig utvikling og samarbeid. For å bedre pasientforløp etterlyses bl.a. felles elektronisk journal. En «revitalisering» av koordinerende enhet, alternativt et koordinerende team som kan være med å styre informasjonen ved overgang mellom tjenestenivåene. Det tas til orde for mer direkte kontakt ved overføringer, bruke telefon og virtuelle møter mer aktivt for bedre kompetanseoverføring og veiledning. Av pasientgrupper

med mangelfulle tilbud framkommer lokale variasjoner. Likevel synes tilbudet til pasienter med CFS/ME, pasienter med kognitiv svikt av ulike årsaker, pasienter med nevrologiske lidelser (slag, hodeskader, MS, Parkinson), kreftpasienter med seinskader av sykdom eller behandling gjennomgående å være mangelfullt i regionen.

### **Veien videre**

Prosjektrapport med anbefalinger og forslag til tiltak er påbegynt og planlegges utsendt på høring 1. mai 2019 med frist for innspill medio juni. Videre arbeid i postforankrings- og evalueringsfasen vil være å innarbeide høringsinnspill og informere om resultat overfor deltakere og samarbeidspartnere, samt kartlegge og følge opp potensielle endringer som kommer i kjølvannet av prosjektet. I den forbindelse håper vi at rehabilitering kan bli et tema på regionens Samhandlingskonferanser i 2019.

### **Formål:**

Informasjon

### **Forslag til vedtak:**

OSO Helgeland tar saken til orientering

Tromsø 7. januar 2019

Med vennlig hilsen

---

**Anne Winther**

Leder Regional kompetanseseksjon /  
prosjektleder

**Tlf: +47 77 66 97 79 / 996 44 540**

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Rehabiliteringsavdelingen

[Det er resultatene for pasienten som teller!](#)