

Helse Midt – Norge
Postboks 464
7501 Stjørdal

Dato: 19.05.10

Strategi 2020 -høringssvar

Namdal Rehabilitering IKS og Kastvollen rehabiliteringssenter takker for invitasjonen til å gi høringssvar på dokumentet Strategi 2020, og har følgende kommentarer:

Spørsmål 1: Hovedutfordringer:

Namdal Rehabilitering IKS og Kastvollen rehabiliteringssenter er enige i de fire hovedutfordringer som skisseres i strategien. Det er sagt at strategier som foreslås utformes i tråd med Samhandlingens intensjoner. Vi mener derfor at fokus i Strategi 2020 i enda større grad burde vært rettet mot å besvare pasienters behov for koordinerte tjenester godt nok, i tillegg til mot begrensning og forebygging av sykdom. (Jfr. Nasjonal helseplan 2007-2010).

Ei anna utfordring er hvordan en skal få befolkninga i Midt Norge til å føle seg trygge på og ha tillit til gode helsetjenester om det for eksempel blir færre fødeavdelinger. Det pekes i høringsdokumentet på utfordringer bl.a. i forhold til rekruttering av fagfolk, men etter vår mening for lite fokus på strategier for å møte disse utfordringene. Det ligger utfordringer i knapphet på arbeidskraft – hvordan unngå konkurranse om arbeidskraft mellom helsetjenestenivåene? Angående bruk av ”kjøp av helsetjenester”: dette gjelder bl.a rehabiliteringsinstitusjonene. Til tross for at disse regnes som del av spesialisthelsetjenesten, vil ulikt eierskap være ei utfordring som må vektlegges i samhandlingen mellom de ulike delene av spesialisthelsetjenesten.

Spørsmål 2: 5 strategiske mål:

Vi har forståelse for at Helse Midt – Norge må foreta ei omstilling for å møte utfordringene som en står ovenfor fram mot 2020, men vil kommentere følgende: styrka innsats til de store pasientgruppene – rus, psykisk helsevern og eldre med ”sammensatte behov”. Her savner vi fokus på tilbud innen rehabilitering, da alle nevnte grupper er grupper som vil profitere på rehabiliteringstilbud. Dette bl.a. for å ”lære seg å leve med sine plager” best mulig . Samhandling mellom kommuner og spesialisthelsetjenesten nevnes som viktig for å lykkes med Samhandlingsreformens intensjoner, men vi savner vektlegging av samhandling med andre samarbeidspartnere som for eksempel private rehabiliteringsinstitusjoner (og andre private aktører og andre etater). (Jfr. Wisløff-utvalget NOU 2005:3, som peker på at et viktig helsepolitisk mål er å skape helhet og sammenheng i tjenestetilbudet, særlig for pasientgrupper med behov for sammensatte tjenester over lang tid). Det er lagt stort fokus på dag- og polikliniske tilbud, og dette er vi enig i så langt det lar seg gjøre. Geografisk avstand til tilbudene vil være avgjørende her. – i et område med store avstander vil ikke alltid dagtilbud være det beste for pasienten.

Spørsmål 3: Prinsipper for oppgavedeling

Vi savner større fokus på forebygging og rehabilitering. Pga. demografisk endring og øking i livsstilsykdommer vil i fremtiden en voksende gruppe ha sammensatte problemer med behov for koordinerte tjenester. Vi er derfor bekymret for omfordeling av ressurser fra somatikk til psykisk helse/rus – det vil være viktig at grupper med Kols, diabetes, fedme, kroniske nevrologiske lidelser,



**Namdal Rehabilitering
Høylandet**



muskel –skelettlidelser m.v. ikke mister ressurser. Også her vektlegges kun samarbeid med kommunene, og ikke med andre samarbeidspartnere. Samarbeid med private rehabiliteringsinstitusjoner vil for eksempel kunne bidra til forebygging av unødvendige akuttinnleggelses for mennesker med kroniske lidelser, og likeledes til å forkorte sykehusopphold/begrense reinnleggelses etter sykehusopphold (Jfr. Sjøbstad helsehus i Trondheim).

Spørsmål 4: Fremtidig oppgavedeling /tjenesteorganisering

Vi savner her synliggjøring av rehabiliteringens plass i tjenesteorganiseringen (Jfr. Forskrift om habilitering og rehabilitering 2001). Vil det for eksempel vurderes å benytte eksisterende rehabiliteringsinstitusjoner som intermedlærenheter for pasienter med kjent kronisk sykdom?

Spørsmål 5: Andre tilbakemeldinger

Namdal Rehabilitering IKS og Kastvøllen rehabiliteringssenter savner at Helse Midt – Norge i sin strategi 2020 legger tilstrekkelig vekt på samhandling med private, ideelle og interkommunale rehabiliteringsinstitusjoner. Disse institusjonene gir rehabiliteringsopphold av høy kvalitet, og er en ressurs for helsetjenesten. Institusjonene er vant til omstillinger, og orienterer seg raskt mot nye krav og behandlingsmetoder. Helse Midt – Norge bør se på disse institusjonene som en ressurs i planlegging av framtidig helsetjeneste- vi ønsker å bidra i utviklinga av framtidens Helse Midt – Norge!!

Med helsing

Namdal Rehabilitering IKS

Ashild Nymo
Ashild Nymo
Daglig leder

Kastvøllen rehabiliteringssenter

Vigdís Kippe
Vigdís Kippe
Senterleder

Kastvøllv. 11
7670 Indreøy
Tlf: 74 12 46 83
Fax: 74 12 46 84

Ashild Nymo – Daglig leder
Namdal Rehabilitering
7977 Høylandet
Tlf 74 32 21 02