

INNSPILL TIL HØRING: «Utviklingsplan 2023-2026, Helse Midt-Norge»

Vi viser til høring på Helse Midt-Norge sin «Utviklingsplan 2023-2026», med frist 1. november 2022.

Muritunet, Namdal Rehabilitering, Meråker kurbad og Kastvollen Rehabiliteringssenter er ikke-kommersielle rehabiliteringsvirksomheter som gjennom flere år har hatt avtaler med Helse Midt-Norge om å levere spesialiserte rehabiliteringstjenester. Vi har innspill til pkt. 4.4.3 i Utviklingsplanen: «Avtalespesialister og private leverandører».

Våre innspill gjelder bruk av private leverandører innen spesialisert rehabilitering, hva vi mener er viktig å ha med som bakgrunn når strategi for anskaffelser, oppfølging og samarbeid skal utarbeides, samt hva som bør legges vekt på ved bruk av private leverandører.

REHABILITERING ER LØNNSOMT

Behovet for rehabilitering vil øke. Stadig flere vil trenge rehabilitering fordi vi lever lengre, og det blir flere eldre i samfunnet. Vi har høyere forventninger til rehabiliteringstilbudet og eget funksjonsnivå, og den medisinskteknologiske utviklingen bidrar til at flere kan leve lengre med, og mestre livet med, sykdom.

Det er vanskelig å fastslå verdien av rehabilitering, og økt funksjonsnivå og mestring kan være utfordrende å måle. At rehabilitering er lønnsomt både for den enkelte, for kommunene og samfunnet for øvrig, er det ingen tvil om.

TYDELIG ORGANISERING

Rehabilitering er en del av både kommunenes og spesialisthelsetjenestens sørge-for-ansvar, og det skjer rehabilitering på ulike nivå. For en bedre utnyttelse av fellesskapets ressurser tenker vi at det er nødvendig med en tydeligere organisering på de ulike nivåene.

Vi mener at det mest hensiktsmessige vil være at kommunene fortsatt tar seg av den generelle rehabiliteringen og bygger opp denne videre, mens sykehusene og de private rehabiliteringssentrene tar seg av den spesialiserte rehabiliteringen. Det bør også være en tydeligere organisering innad i spesialisthelsetjenesten – hva skal sykehuset ha ansvar for og hva kan de private rehabiliteringssentrene ha ansvar for? En mere konkret avklaring vil være hensiktsmessig. Vi mener at de private leverandørene er et godt supplement til sykehusene når pasientene er medisinsk stabile og ikke lenger har behov for høyspesialisert rehabilitering. Dette vil også være kostnadseffektivt.

SAMARBEID

Samarbeidet mellom kommunene, sykehusene og de private leverandørene bør bedres. Dette vil skape en mer sømløs helsetjeneste, og man får brukt fagkompetansen optimalt. Å utvikle pasientforløp, der man beskriver «hvem som har ansvar for hva» innen rehabilitering, vil føre til mere effektive og lønnsomme tjenester.

KVALITET PÅ REHABILITERINGSTJENESTENE

Når Helseforetakene inngår avtaler med private om spesialisert rehabilitering, bør de sørge for en «spissing» av tilbudet, slik at de private rehabiliteringssentrene ikke blir for generaliserte. Rehabiliteringsfaget er komplekst, og ingen kan være gode på alt. En slik spesialisering vil bidra til et høyt faglig nivå på rehabiliteringstilbudet.

BRUK AV PRIVATE LEVERANDØRER

I Utviklingsplanen savner vi formuleringer som følger opp Regjeringens Hurdalsplattform. På side 59 i Hurdalsplattformen står det bla. at: «*Regjeringen vil støtte opp om ideell sektor og ideelle tilbydere i helse- og omsorgssektoren, og frivillige og ideelle tilbydere på helse- og omsorgsfeltet må sikres gode rammevilkår og forutsigbar drift*». I tillegg står det at: «*Regjeringen vil utnytte handlingsrommet i anskaffelsesregelverket for å prioritere ideelle tjenesteytere og langsiktige avtaler basert på kvalitet*». Vi mener at Helseforetaket må sikre at fremtidige avtaler blir inngått med ikke-kommersielle virksomheter der evt. overskudd ikke blir tatt ut som utbytte av eierne, men heller brukes til kompetansebygging og videreutvikling av rehabiliteringstjenestene.

DESENTRALISERTE TILBUD

For kommunene ute i distriktene er de private rehabiliteringssentrene viktig for å samarbeide om fagpersoner, kompetanseutvikling og tjenestetilbud. Stabile arbeidsplasser og attraktive fagmiljøer bidrar til rekruttering av helsepersonell i utkantene.

Dato: 31.10.2022

Heidi Toreli, Muritunet
Claes Gøran Sellæg, daglig leder Namdal Rehabilitering
Steinar Volden, daglig leder Meråker Kurbad
Bente Oldren, daglig leder Kastvollen Rehabiliteringssenter