

Helse Møre og Romsdal HF

Postboks 1600

6026 Ålesund

## **Høringssvar angående rapport om «Utvikling av rehabiliteringstjenestene i Møre og Romsdal» fra Aure Høyre og Aure Venstre.**

### Bakgrunn.

I styresak 51/2020 10.06.20 vedtok styret i Helse Møre og Romsdal HF å sende rapporten «Utvikling av rehabiliteringstjenestene i Møre og Romsdal» datert 01.06.20 på høring i kommunene, internt i helseforetaket og **andre aktuelle høringsinstanser**. Som politisk parti i vertskommunen for Aure Rehabiliteringssenter mener vi derfor at vi er en aktuell høringsinstans, da Aure Rehabiliteringssenter er svært viktig for Aure kommune både som ett sterkt fagmiljø og som en stor kvinnearbeidsplass.

### Tidsrammer.

En prosjektgruppe ble nedsatt i styresak 57/19 25.09.19. og rapporten skulle være ferdig til 1.6.20. Dette gir arbeidsgruppene knappe 8 måneder å analysere, konkludere og anbefale fremtidens organisering av rehabiliteringstilbudet i Møre og Romsdal. Videre er det gitt en høringsfrist til 25.08.20 som gir høringspartene 2,5 mnd. å komme med sine innspill. Høringsfristen går over perioden med fellesferie i Norge. Vi synes det er beklagelig at Helse Møre og Romsdal (HMR) gir en så kompleks og viktig utredning slike knappe tidsrammer. Det er sannsynlig at arbeidsgruppene ikke har fått tilstrekkelig med tid til å utrede de ulike alternativene på en tilfredsstillende måte. Dette medfører at vi som høringsparter også blir sittende med mange spørsmål og uklarheter.

## Konklusjon.

Vi mener at det beste alternativet for fremtidens rehabiliteringstilbud er Alternativ 3 i rapporten. Dette alternativet gir handlingsrom til å tegne tilbudet innen døgnbasert rehabilitering på nytt, samt at man endelig kan legge flere vonde år med trusler om nedlegging bak seg. Vi viser til prosjektgruppens forklaring av alternativ 3:

«Alternativ 3 er den mest ytterliggående modellen og den som er mest innovativ. Her fjerner man skillet mellom spesialisert rehabilitering og kommunal rehabilitering. Pasientene med behov for døgnbasert rehabilitering gis et tilbud i egne rehabiliteringsenheter som går på tvers av dagens tjenestenivå. Med denne modellen ser man for seg å beholde den etablerte rehabiliteringsenheten ved Ålesund sjukehus for pasientene med størst kompleksitet og de som trenger nærhet til andre spesialiteter. Øvrige rehabiliteringstjenester gis i egne enheter. Her kan man bygge på den kompetansen som allerede finnes ved Mork og Aure rehabiliteringssenter, og samtidig bygge opp enheter andre steder i fylket for å dekke det totale behovet. For å være bærekraftig bør enhetene ha minst 18-20 plasser. Denne modellen vil være avhengig av en omlegging av dagens finansieringsordninger, men er samtidig en modell i tråd med signalene fra Nye helse- og sykehusplan 2020-2023, samt utviklingen i ISF-regelverket.»

### Pilotprosjekt

Vi ønsker at det etableres ett pilotprosjekt som skal utvikle og forme innholdet i alternativ 3. Det må settes av minimum 6 måneder til utredning av innholdet i pilotprosjekt. Finansieringen av en slik utredning er allerede på plass, da tidligere direktør i HMR (Nils Kvernmo) fikk satt av 27 mill. fordelt på 2 år (2020 og 2021) til nettopp utredning av fremtidens rehabiliteringstjeneste i HMR.

Pilotprosjektet bør ha en varighet på mellom 3 - 5 år for å kunne høste tilstrekkelig med erfaringer for å komme med en endelig anbefaling/konklusjon. Pilotprosjektets hovedpunkter kan være:

- **Finne en god samarbeidsform mellom kommunal- og spesialisert Rehabilitering.**
  - o Avdekke gråsone-pasienter som i dag blir stående imellom disse tjenestene.
  - o Multisyke
- **Finne en god finansieringsmodell.**
  - o Statlig finansiering
  - o Involvere eksisterende private aktører som tilbyr plasser pr. i dag.
  - o Innsatsstyrt finansiering (ISF).

- **Innovasjon**
  - o Utvikle teknologiske hjelpemidler.
  - o Kunne overføre samarbeidsformen til andre fagområder.
  - o Pilotprosjektet må være forskningsbasert.
  
- **Inntaks-team**
  - o Felles inntaks-team for private og offentlige tilbud. Inntaksteamene må være oppdatert på hvilke tilbud som finnes.
  - o Samarbeid med kommunale inntaksnemnder.
  
- **Fag**
  - o Se hele brukeren.
  - o Døgnbasert for tilreisende, dagtilbud i befolkningsrike regioner.
  - o Tverrfaglig fagmiljø.

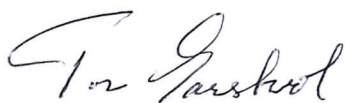
**Deltakere bør være:**

- Aure og Mork Rehabiliteringssentre
- Kommunene i Nordmøre og Romsdal
- Helse Midt RHF.

**Omdømme**

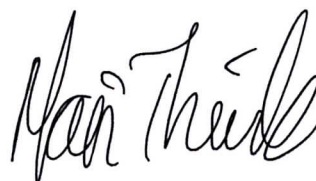
Vi er av den formening at et pilot-prosjekt slik som det er beskrevet ovenfor vil gi Helse Møre og Romsdal HF et forbedret omdømme i vårt fylke, men også kunne høste nasjonal anerkjennelse.

Aure, 18.08.20



Tor Garshol

Leder Aure Høyre



Mari Thevik

Kommunestyrerepresentant Aure Venstre