

Helse Møre og Romsdal

postmottak_mr@hmr.no

synnove.melseth@helse-mr.no

Valldal, 25.08.20

SVAR PÅ HØRING AD UTVIKLING AV REHABILITERINGS- TJENESTENE I MØRE OG ROMSDAL.

Viser til høringsbrev av 11.06.20 med invitasjon til å komme med hørings svar innen 25 august 2020.

Rapporten viser til et grundig arbeid for å dokumentere hvordan sikre et godt rehabiliteringstilbud til befolkningen i Møre og Romsdal. Vi er enige i styringsgruppens innstilling i punkt 2 om at det er viktig med rehabiliteringsavdelinger med kvalitative gode og bærekraftige rehabiliteringstjenester. Vi erfarer at rehabiliteringstjenestene bør bygge på kunnskapsbasert praksis med sterkt fokus på eget forsknings- og utviklingsarbeid for å oppnå god kvalitet og framtidsetta rehabiliteringstjenester. Dette vil en best oppnå i miljø med egne enheter for rehabilitering.

Pasienter med komplekse behov trenger kvalitetsmessig et godt og intensivt rehabiliteringstilbud. Kapittel 6.1.2 oppsummerer kartleggingen av døgnrehabilitering i kommunene. Tilbakemeldingene viser tjenestetilbudet og hvilke stillinger/kompetanse kommunene har i dag innen døgnbasert rehabilitering. Vi ønsker å understreke at det å ha flere faggrupper ikke er det samme som at en yter tverrfaglig rehabilitering, og at samarbeid mellom faggruppene er viktig for å få til et helhetlig arbeid rundt pasientens rehabiliteringsmål.

Tverrfaglig rehabilitering utøves først når de forskjellige faggruppene jobber sammen mot pasientens definerte mål i rehabiliteringsforløpet. En forutsetning for dette er at arbeidet er organisert slik at tverrfagligheten blir ivaretatt. Faggruppene bør da ha felles møter der tema som målsetting, tiltak, evaluering av tiltak og prosesser, oppgave- og ansvarsfordeling, beslutninger og rolleavklaringer er på dagsorden.

Et kvalitativt godt rehabiliteringstilbud krever riktige tiltak og kompetanse til riktig tid. For å kunne imøtekomme pasientens behov kreves det opparbeiding av kompetanse og erfaring over tid innen spesifikke problemstillinger og opp mot de forskjellige målgruppene. Dette vil være vanskelig om en velger å generalisere rehabiliteringstilbudet i mindre enheter.

I del 2, kapittel 5 framgår det at henvisningsrutiner til rehabilitering er et uryddig landskap der det kan være vanskelig å finne frem i jungelen av ulike rehabiliteringstilbud og hvordan henvise. Vi ser også behovet for en mer oversiktlig fremtoning av de ulike rehabiliteringstilbudene i Møre og Romsdal. Riktig pasient til rett rehabilitering er viktig.

På side 35 i rapporten er pasientgrunnlaget for Muritunet antatt å være på Sunnmøre, men det stemmer ikke. Muritunet dekker hele fylket, med pasientfordeling på 45% fra Sunnmøre, 25 % fra Romsdalen og 20 % fra Nordmøre. 10 % av pasientene er hjemmehørende utenfor fylket.

I rapporten er Muritunet omtalt som den private leverandøren av rehabiliteringstjenester i Møre og Romsdal. I det følgende avsnitt ønsker vi å utdype kort om Muritunet.

Muritunet er organisert som et aksjeselskap med ideelle vedtekter, dvs det blir ikke utbetalt utbytte til aksjonærene når selskapet går med overskudd. De største aksjonærene i Muritunet er Møre og Romsdal Fylkeskommune, Nasjonalforeningen for folkehelse og Fjord kommune. I tillegg er samtlige kommuner i Møre og Romsdal aksjonærer i selskapet.

Muritunet har avtale med Helse Midt- Norge om tverrfaglig spesialisert rehabilitering innenfor flere ytelser, med døgntilbud i Valldal og dagtilbud og poliklinikk på Moa i Ålesund. Døgntilbudet har tilbud til pasienter med brudd og slitasjeskader, kreftsykdom, hjertesykdommer, lungesykdommer, kronisk muskel- og bløtdelssmerter, sykkelig overvekt og komplekst sykdomsbilde. I tillegg har vi egen avtale for arbeidsrettet rehabilitering innen muskel- og skjelettlidelser og vanlige psykiske lidelser.

Dagtilbudet på Moa har tilbud innen lungesykdommer, kronisk muskel- og bløtdelssmerter, sykkelig overvekt samt egen avtale for arbeidsrettet rehabilitering og poliklinikk innen muskel- og skjelettlidelser og vanlige psykiske lidelser. I tillegg til fysisk oppmøte på døgn og dagtilbudet bruker Muritunet også videokonsultasjon i behandling, både før, under og etter oppholdet.

Brukerutvalget ved Muritunet:

Brukerutvalet ser at pasientene gjennom brukarundersøkingane i mange år har skåra rehabilitering ved Muritunet svært høgt.

Brukerutvalet vil understreke viktigheita av å ha faglig sterke rehabiliteringsmiljø som samarbeider godt i fylket, både innan helseføretak, kommunar og private institusjonar.

Det må leggest til rette for tverrfaglig spesialisert rehabilitering både som dag -og døgnopphald.

Det å ha fokus på eigen helse under og etter sjukdom/inngrep er svært viktig for meistring og livskvalitet.

Pasienten må stå i sentrum der nærleik til opptrening er svært viktig for kvaliteten i forløpet.

Felles inntak for Møre og Romsdal bør ligge i vårt fylke.

Kvar institusjon i M&R har sitt fagfelt med god kompetanse som ein må bygge opp og ikkje ned.

Det bør jobbast meir målretta inn mot henvisar for at rett pasient kjem til rette rehabiliteringsstaden.

Vi vil og peike på pårørande si rolle i rehabilitering, at dei blir ivaretatt.

Dersom en etter høringsrunden ser behovet for arbeide videre med en eller flere av de foreslåtte modellene, vil Muritunet gjerne delta i dette arbeidet.

Med vennlig hilsen

Muritunet AS

Kirsti Slotsvik
Styreleder


Geir Ove Vegsund
Adm.dir

Janne R. Endresen
Leder brukerutvalget ved Muritunet