

Fra: Sandbu, Henrik Andreas[Henrik.A.Sandbu@helse-midt.no]

Sendt: 29.09.2020 10:48:28

Til: Hole, Torstein;Postmottak HMR[Torstein.Hole@helse-mr.no;Postmottak\_MR@helse-mr.no]

Kopi: Nilsen, Tore Jo[Tore.Jo.Nilsen@helse-midt.no];Slørdahl, Stig Arild[Stig.Arild.Slอร์ดahl@helse-midt.no];Grimstad, May Helen Molvær[May.Helen.Molver.Grimstad@helse-mr.no];

Tittel: Om høringsuttalelse

---

**Om Helse Midt-Norge** sin høringsuttalelse om utvikling av rehabiliteringstjenestene i Møre og Romsdal og anbefaling av modell – en presisering.

Det har hersket uklarhet om Helse Midt-Norge RHF sitt syn på valg av modell for utvikling av rehabilitering i Helse Møre og Romsdal.

Helse Midt Norge RHF (HMN) har vært representert i styringsgruppen for prosjektet: «Utvikling av rehabiliteringstjenestene i Møre og Romsdal. Et samhandlingsprosjekt mellom kommunene i Møre og Romsdal, Helse Møre og Romsdal HF, og Helse Midt-Norge RHF»

HMN har også avgitt høringsuttalelse til rapporten før behandling i styringsgruppen.

**I høringsuttalelsen gir HMN støtte til styringsgruppens beslutning om å anbefale modell 2 i rapporten.**

I høringsuttalelsen påpekes det også at rapporten synliggjør at det er uklare grenser mellom kommunalt og spesialisert rehabiliteringstilbud. Høringsuttalelsen viser også til Nasjonal helse- sykehusplan 2020 -2023 og Regjeringens opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering som begge vektlegger nødvendigheten av god samhandling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten for å utvikle et godt tilpasset rehabiliteringstilbud.

Rapporten viser til at både forskning, nasjonale utredninger, og andre prosjektarbeid anbefaler at man reindyrker rehabiliteringstilbudene og har egne enheter med døgnbasert tilbud fremfor å ha avdelinger med flere typer tilbud (korttid, avlastning, sykehjem, rehabilitering).

Rapporten viser også til at alternativ 3 er den mest innovativ av modellene. Her fjerner man skillet på spesialisert rehabilitering og kommunal rehabilitering og samler alle pasientene som har behov for døgnbasert rehabilitering i egne rehabiliteringsenheter som går på tvers av dagens tjenestenivå.

På grunnlag av det siste forhold ble det i høringen fra HMN også tatt inn at «Det vil være av stor interesse for hele rehabiliteringsfeltet å prøve ut et samarbeid slik det er skissert i modell 3 i rapporten.» Dette gjelder fortsatt som en **generell innfallsvinkel til å forbedre rehabiliteringstilbudet**. Men det er ikke et forslag til utprøving av modellen i Helse Møre og Romsdal.

Det vises også til konklusjoner i siste møte i styringsgruppen, den 14.9.2020, der HMN også ga sin støtte til det vedtaket som ble gjort.

Med vennlig hilsen

Henrik Andreas Sandbu

Fagdirektør

Helse Midt-Norge RHF

[Henrik.a.sandbu@helse-midt.no](mailto:Henrik.a.sandbu@helse-midt.no)

Tel 95871772

 HELSE ●●● MIDT-NORGE

Til Tore Jo Nilsen for arkiv.

