

Fra: hilde.husby@helse-mr.no[hilde.husby@helse-mr.no]

Sendt: 14.10.2016 16:21:20

Til: Postmottak HMR

Tittel: Respons på Høyring, konseptrapport for Sjukehuset Nordmøre og Romsdal

---

- Namn
  - Hilde Husby
- Kva kommune bur du i?
  - Molde
- Kven er du?
  - Helseforetaket
- Viss du ikkje er privatperson, kven representerer du?
  - Seksjon for voksenhabilitering, Helse Møre og Romsdal
- Konseptval for akuttsjukehuset på Hjelset (bygg og driftsløysingar, kapittel 12)
  - 12.2 Funksjonsprogram og driftsmodell SNR SNR skal være et sykehus for mennesker i alle aldre og med ulike typer utfordringer. SNR må ha et særskilt ansvar for å nå personer som i for liten grad etterspør tjenester men som har et stort behov for oppfølging i spesialisthelsetjenesten. Jeg tenker da spesielt på personer med intellektuelle funksjonshemninger, kommunikasjonsutfordringer og multifunksjonshemninger. De er avhengig av at andre tolker og formidler deres behov samt tett oppfølging/støtte fra nærpersoner når de møter spesialisthelsetjenesten. Det er også viktig at det tilrettelegges for barn og ungdom – både som pasienter, men også som nære pårørende til andre pasienter. Dette gjelder både i selve sykehuskroppen men også på pasienthotellet. 12.2.1 Pasientopphold I sengerom tilpasset multifunksjonshemmede bør det være lagt opp til takheis for god forflytning mellom rom og bad, samt et godt stelleområde på selve badet. Dvs en stellebenk tilpasset voksne og godt tilrettelagte dusj/bademuligheter. Dårlig tilrettelegging ved forflytning, stell og undersøkelser bidrar til å forverre spastisitet og smerter hos pasienter med multifunksjonshemming. Dette har også stor betydning for ansattes arbeidssituasjon. Pasienthotell For noen pasienter vil det bli en noe lengre reisevei til sykehuset og behovet for pasienthotell kan øke. Pasienthotellet må ha rom som er tilpasset pasienter med omfattende funksjonshemninger som er avhengig av ledsagere fra kommunehelsetjenesten/familie. Videre må det tilrettelegges for familier med barn/ungdom generelt, men også familier med barn/ungdom med funksjonshemming. 12.2.2 Barn

Punkt 12.2.2 har betegnelsen barn. Punktet må endres til Barn og Ungdom. I Norge settes det spesielt fokus på ungdomshelse. Et nytt sykehus må ta dette på alvor og beskrive tilbud til barn og ungdom. I det nye sykehuset må det tilrettelegges for et forsvarlig døgntilbud for barn og unge som ivaretar beredskap for pasientgruppene uavhengig av vær og føreforhold. Man må sikre døgnkontinuerlig god kompetanse både hos barneleger i vakt og på sykepleiersiden. Barn og ungdom må legges inn på eget sengeareal som ivaretar det som poengteres i Forskrift om barns opphald i helseinstitusjon

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2000-12-01-1217>.

Planlegging av sengeområde må planlegges nå og ikke skyves frem i tid. Dette er viktig for å sikre å beholde og rekruttere spesialister til fagområdet barn og ungdom. Et nytt moderne sykehus som man skal forvente vil ha fra 1100-1200 fødsler pr. år må også planlegges inn vaktordning for barneleger knyttet til fødetilbud. Det bør planlegges inn et poliklinisk tilbud til barn og unge ved DMS i Kristiansund for å gi et tilbud til barn og unge i nærmiljøet. Kortere reisevei vil minske belastning på familier og ivareta hensyn til ytre miljø. I presentasjonen av tilbudet til barn og unge savnes det en presentasjon av fagområdet spesialisert habilitering. I SNR planlegges det inn egen seksjon som skal gi spesialisert tilbud til pasienter under 18 år med komplekse og sammensatte funksjonshemminger. Dette er tilstander som tidlig ervervede hjerneskader, fødselsskader, utviklingsforstyrrelser og sammensatte funksjonsvansker, genetisk betingede tilstander, utviklingshemming og/eller multifunksjonshemming. I konseptrapporten må dette tilbudet og fagområdet synliggjøres.

12.2.3 Psykisk helsevern Under dette punktet er det ikke

beskrevet noe om habiliteringspasienten i psykisk helsevern.

NOU 2016:17 «På lik linje», anbefaler at Helse- og omsorgsdepartementet pålegger de regionale helseforetakene å styrke kompetanse og bemanning på habiliteringsfeltet, slik at ressurser svarer til det som anbefales i veileder om habilitering fra Helsedirektoratet fra 2009. Henvisningsmengden er økende og det er behov for spesialiserte habiliteringstjenester til flere pasientgrupper enn de som pr i dag får et tilbud. Det e

- Har du andre innspel til konseptrapporten?
  - Vi ser frem til at spesialisthelsetjenesten får et nytt og moderne sykehus tilbud i Molde og Kristiansund og håper den videre prosessen nå går som planlagt.

**Give Feedback**

Denne løysinga er levert av [www.Questback.com](http://www.Questback.com) - Questback Essentials