



Sunnaas sykehus
firmapost@sunnaas.no

Deres ref.:

Vår ref.: 18/1060

Dato: 24.04.2018

Hørings svar utviklingsplan Sunnaas

Vi takker for anledning til å uttale oss om utviklingsplanen til Sunnaas sykehus.

Utviklingsplanen er grundig og ivaretar i stor grad Sunnaas sykehus sin funksjon som en viktig aktør innen fysikalsk medisin og rehabilitering i Norge.

Legeforeningen er enig i beskrivelsen om underkapasitet i behandlingstilbudet til noen pasientgrupper og at dette medfører at man ikke har et likeverdig tilbud til pasientene. Dette gjelder også utenfor Helse Sør-Øst. Legeforeningen støtter forslagene som angis for å møte denne utfordringen.

Sunnaas sykehus som nasjonal faglig ressurs

Sunnaas sykehus angir målsetting om å prøve ut ny teknologi, legge til rette for kompetanseutveksling, standardiserte rutiner og prosedyrer innen rehabiliteringsfeltet og bidra til styrket samhandling i fagutvikling både nasjonalt og regionalt. Etablering av faglige nettverk, utvikle kunnskapsoppsummeringer, bistå andre rehabiliteringsmiljøer i implementering av nye retningslinjer og fagprosedyrer, samt inngå forskningssamarbeid vil ha stor betydning for faget fysikalsk medisin og rehabilitering i årene fremover.

Utviklingsplanen bør i større grad bør tydeliggjøre en plan for samarbeid og fagutveksling med andre spesialiserte rehabiliteringsavdelinger i Norge.

Samarbeid med regional/ lokal spesialisthelsetjeneste

Legeforeningen støtter Sunnaas sitt mål om å videreutvikle et tyngdepunkt for rehabilitering som kan arbeide for samhandling og samarbeid for helhetlige rehabiliteringsforløp og kompetanseutvikling gjennom hele behandlerkjeden.

De fleste får sin behandling og oppfølging i den regionen de er hjemmehørende. Dette gjelder også de som har hatt opphold på Sunnaas sykehus. Det er i høringen skrevet en del om samhandling med kommunene, mindre om samhandling med regional/ lokal spesialisthelsetjeneste. For å oppnå sammenhengende pasientforløp må regional/lokal spesialisthelsetjeneste være en selvfølgelig del av Sunnaas sin samhandling med kommunene. Dette bør komme tydeligere frem i utviklingsplanen.

Nasjonal behandlingslinje for barn og unge

Legeforeningen mener at utviklingsplanen også må omfatte hvilken rolle/posisjon Sunnaas skal ha i en nasjonal behandlingslinje for barn og unge med moderat til alvorlig hjerneskade. Det bør defineres hvilke barn som bør overflyttes til Sunnaas sykehus, og hvilket tilbud sykehuset ellers skal ha for å styrke rehabiliteringsfeltet for barn og unge.

Rehabilitering av pasienter med bindevevssykdommer

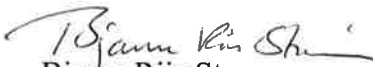
Vi vil påpeke at bindevevssykdommer inndeles i to grupper hvor Sunnaas sykehus har kompetanse innen rehabilitering av gruppen med arvelige, ikke-autoimmune, bindevevssykdommer som Ehler-Danlos og Marfan, mens kompetanse på rehabilitering av gruppen med autoimmune, systemiske inflammatoriske, bindevevssykdommer ligger i stor grad innen feltet revmatologi.

Til slutt vil vi påpeke at begrepene «rehabilitering og fysikalsk medisin» og «fysikalsk medisin og rehabilitering» blandes i høringsdokumentet. Vi anbefaler konsekvent bruk av begrepet «fysikalsk medisin og rehabilitering».

Med hilsen
Den norske legeforening

Sign

Geir Riise
Generalsekretær


Bjarne Riis Strøm
Avdelingsdirektør
Fagavdelingen