

Sunnaas Sykehus

| Vår ref. | Deres ref. | Saksbehandler | Dato |
|-------------------------|------------|---------------|------------|
| 2018/158 - 3302/2018 | | Sigrid Aas, | 23.03.2018 |

Høring - Utviklingsplan Sunnaas sykehus HF 2035

HMN er invitert til å kommentere utviklingsplan for Sunnaas. Innholdet i planen angår hovedsakelig Sunnaas sykehus HF's funksjon i Helse Sør-Øst, men deler av planen omtaler også spesialisert rehabilitering nasjonalt.

Høringssvar fra Helse Midt-Norge RHF bygger på drøfting i Regional fagledernetverk for rehabilitering og innspill fra Barne- og ungdomsklinikken ved St.Olavs Hospital HF.

Utviklingsplanen anbefaler å videreutvikle Sunnaas sykehus HF som et høyspesialisert rehabiliteringssykehus. Sunnaas sykehus HF ønsker å tilby tjenester som gir flere pasienter tilgang til rehabilitering, som sikrer optimal bruk av kompetanse, som bedrer kompetanseutveksling i rehabiliteringsfeltet nasjonalt og regionalt.

Helse Midt – Norge er enig i at det mangler en tydelig nasjonal og regional oppgave- og funksjonsfordeling innen fagområdet rehabilitering. Spesialisering inn fagområdet må ta utgangspunkt i pasientvolum, tilgjengelighet og likeverdige tjenester for befolkningen. I høringsutkastet er det skissert et mål for Sunnaas som et høyspesialisert nasjonalt rehabiliteringssykehus.

Sunnaas sykehus HF har to formaliserte nasjonale tjenester. Forøvrig dekker Sunnaas regionale funksjoner. Helse Midt Norge mener at dette er en hensiktsmessig oppgavefordeling. Av hensyn til tilgjengelighet og likeverdig tilgang til spesialisert rehabilitering vil de fleste pasientgruppene ikke være tjent med at det nasjonale ansvaret utvides til å omfatte flere pasientgrupper eller diagnoser. Nødvendig spisskompetanse og likeverdige tjenester kan best ivaretas ved at tilbudene utvikles i regionene. Et høyspesialisert rehabiliteringstilbud til personer med komplekse funksjonstap etter sykdom og skade, krever tett samarbeid mellom forskjellige spesialiteter og aktører innen ulike fag og på ulikt nivå. Universitetssykehusene i regionene vil ha mulighet for å bygge opp denne kompetansen.

Høringsdokumentet vektlegger samarbeid og kunnskapsdeling mellom regioner. Dette støttes. Kompetanseutvikling og kompetansespredning bør i større grad utvikles og formaliseres.

Høringsdokumentet omtaler en spesialisert rehabilitering som i nær framtid i mindre grad vil gi pasienten et tilbud inneliggende for å få den beste behandlingen. Planen skisserer på en god måte at aktiv anvendelse av ny teknologi, ambulante tjenester og kompetansetjenester vil overta i høyspesialisert behandling for enkelte pasienter og pasientgrupper. Dette er metoder som vil kunne gi tilbudet nær pasientens hjemsted, og ofte i samspill med lokalt helsepersonell. Helse Midt Norge er enig i denne beskrivelsen. Spesialisert rehabilitering vil kreve et utstrakt samarbeid med kommunehelsetjenesten. Det er spesielt viktig, som det også påpekes i planen at finansieringsordning må revurderes og tilpasses arbeidsmetoder som er skissert i planen.

Ved utvikling av kvalitetsindikatorer og kvalitetsregistre er det viktig at fagpersonell fra alle helseregioner deltar i utviklingsarbeidet.

For barn og unge er det viktig å balansere spisskompetansetilbudet med et nært samarbeid med lokale instanser. Kommunalt hjelpeapparat har langvarig oppfølgingsansvar. Nye behov oppstår under hele oppveksten til barnet og det trengs jevnlig veiledning fra habiliteringstjenestene for barn og barneavdelinger i lokalt helseforetak. Viktig at Sunnaas sykehus HF sitt oppfølgingsansvar ved avslutning av behandlingsopphold foregår sammen med det lokale helseforetakets tjenester.

Med vennlig hilsen



Sigrid Aas
rådgiver