

Sunnaasfilmen

[Lenke](#)

Rehabilitering 10 år frem

Einar Magnus Strand

Adm dir Sunnaas sykehus HF

De neste 45 min...

- Status pr januar 2024
- Kommuneperspektivet
- Paneldebatt
- Oppsummering



Bakteppet pr januar 2024

- «De brutte løfters fagfelt. (St.Meld. 1989 – 1999)
- Sykehusreformen 2002: (Nasjonalt løft for Rus – psykiatri – Rehab)
- Helse- og Omsorgskomiteen 2006
- Samhandlingsreformen 2008
- WHO 2017: Rehab Global strategi mot 2030
- Morgendagens omsorgsutfordringer. Spekter/NHO 2019
- Opptrappingsplan Hab/Rehab.2017 – 2019.
- KPMG evalueringen 2020. Anbefaler nasjonal plan for Rehabilitering
- Vedtak Stortinget mars 2021



Bakteppet pr januar 2024

- Spekter/Oslo Economics 2020:
Samfunnsøkonomisk verdi av Rehabilitering
- Norge trenger en Rehabiliteringsreform 2021
- InFuture: Fremtidens Helse og omsorg 2030:
 - 3. temaer:
 - Samfunnet
 - Pasienten
 - Tjenesten
 - 14. trender



Strategi fremover

- Hva viser bakteppe pr. januar 2024?
 - Gode intensjoner for prioritering av rehabilitering i Norge over flere 10 – år.
 - Hvor ble det av det nasjonale løftet fra 2002 og hvordan har det gått med rus og psykiatri feltet?
 - Hva har vi lyktes med? (Eget kapittel i Nasjonal Helse og Samhandlingsplan)



Strategi fremover

- **VI MÅ TENKE NYTT!**
- Vi må kvalifisere oss for det vi ønsker å oppnå.
- Vi må ikke bli oppfattet som aksjonister (reform orientert), eller representanter for et fagområde som identifiseres som særomsorg.
- Vi trenger et tydelig mål bilde. (Hva vil vi oppnå?)
- Vi må dokumentere effekt av kvalitativ god rehabilitering.
- Vi må identifisere oss med framskrivninger som berører hele helsesektoren og finne vår plass i dette bildet.



Vi har den samme verktøykassa som de andre store fagområdene

- Kunstig intelligens
- Teknologi – digitalisering - tjenesteinnovasjon
- Forskning
- Utdanning
- Internasjonalt samarbeid
- Kvalitetsregister for dokumentasjon av effekt



Illustrasjon laget av KI-verktøyet DALL-E

Kommunens rolle



Hvordan møter kommunen utfordringene?

Eilin Ekeland, Drammen kommune

Kommunenes oppdrag

Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester

- § 3-1. Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester
 - Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester
- Forebygging
- Den pjuske
- Den syke
- Den med behov for rehabilitering
- Den med behov for «kompenserende tjenester»
- Og alle andre tjenester....



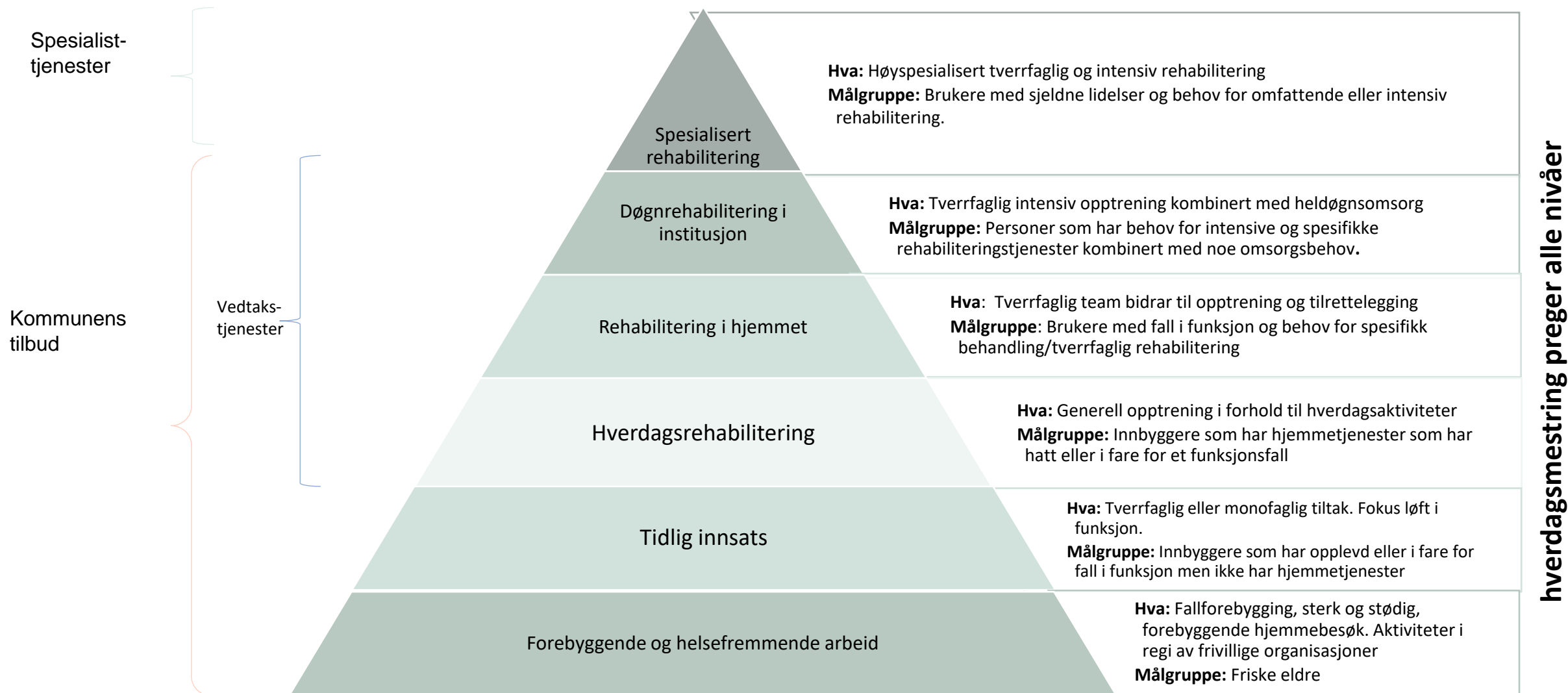
Kommunenes oppdrag

Kapittel 3. Kommunenes ansvar for helse- og omsorgstjenester

- § 3-1. Kommunens overordnede ansvar for helse- og omsorgstjenester
 - Kommunen skal sørge for at personer som oppholder seg i kommunen, tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester
- Forebygging
- Den pjuske
- Den syke
- Den med behov for rehabilitering
- Den med behov for «kompenserende tjenester»
- Og alle andre tjenester....



Rehabilitering i Drammen



Hvor mange?

De høyeste DALY tallene:

korsrygg- og nakkesmerter, iskemisk hjertesykdom, sykdommer i hud og underhud, Alzheimer og annen demens, hjerneslag, kreft i luftveiene, migrene, sykdommer i sanseorganer, KOLS og fallskader

Diagnose	Tall Drammen	Formulering
Ryggplager	16667	Til enhver tid
Hoftebrudd	156	Nye hvert år
Revmatiske lidelser	8000	Rammes i løpet av livet
Hjerteproblemer	1037	Behandles årlig
Hjerneslag	204	Behandles årlig
KOLS med mer	204	Behandles årlig på sykehus
MS	222	Til enhver tid
Parkinson	148	Til enhver tid
Kreft	592	Nye tilfeller i Drammen i 2016

Ulykker, skrøpelige...



KUNNSKAPSOPPSUMMERING
REHABILITERINGSSTRATEGI 2021

Aktivitet og rehabilitering

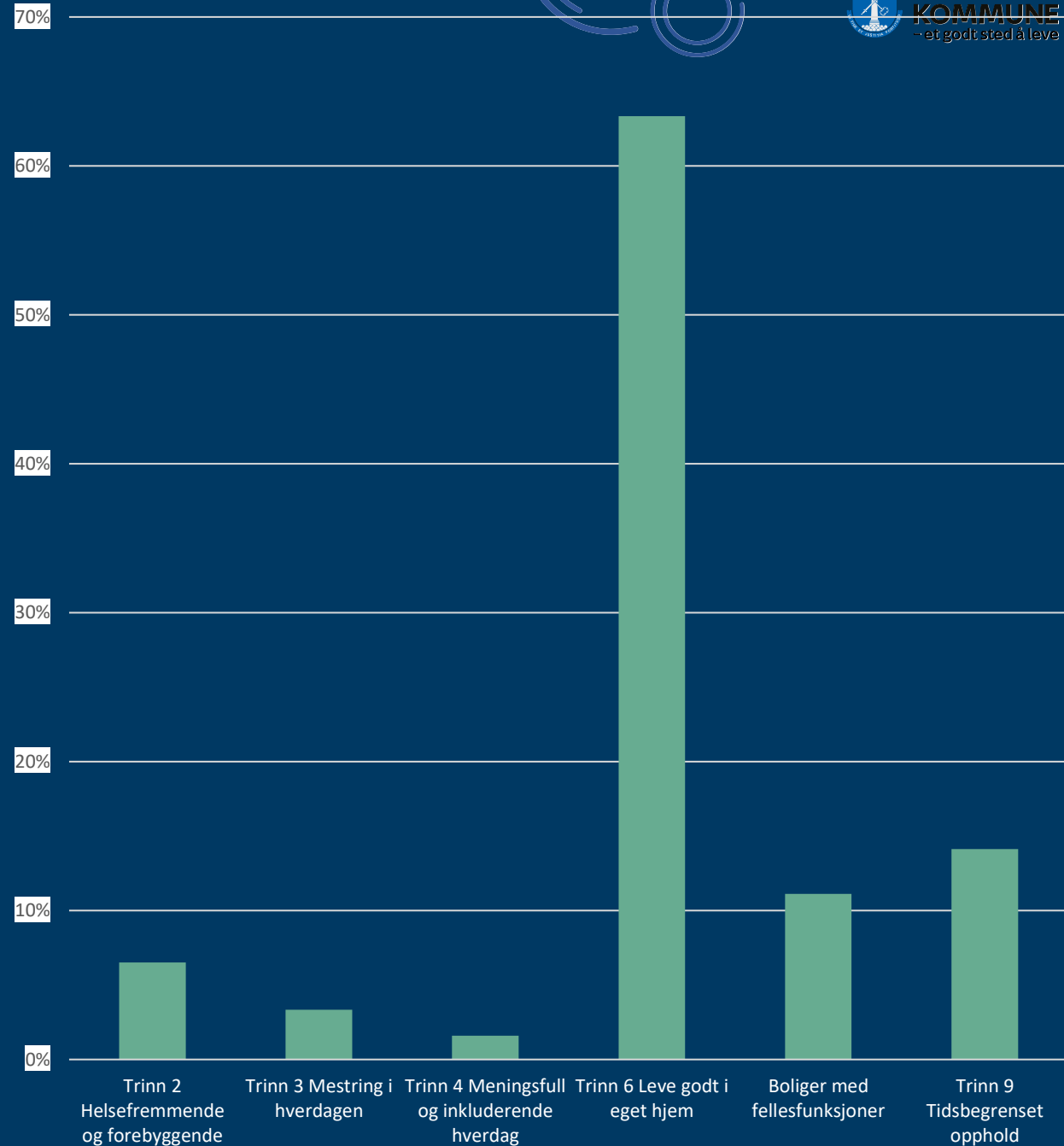
- Forebygger funksjonsfall
- Rehabilitering
- Kompenserende



Aktivitet og rehabilitering

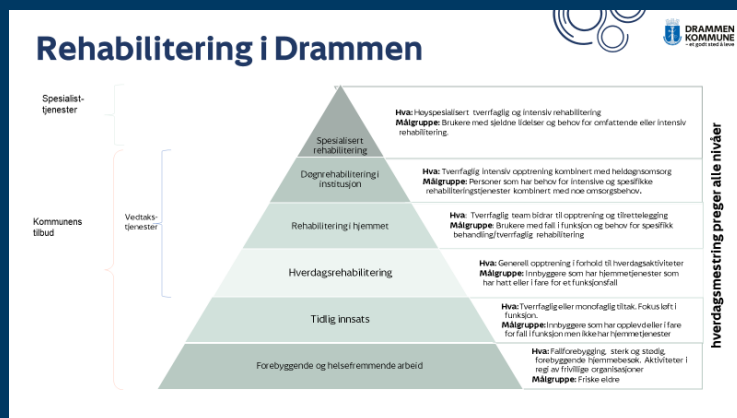
- Forebygger funksjonsfall
- Rehabilitering
- Kompenserende

Andel av våre ressurser på ulike trinn i innsatstrappa

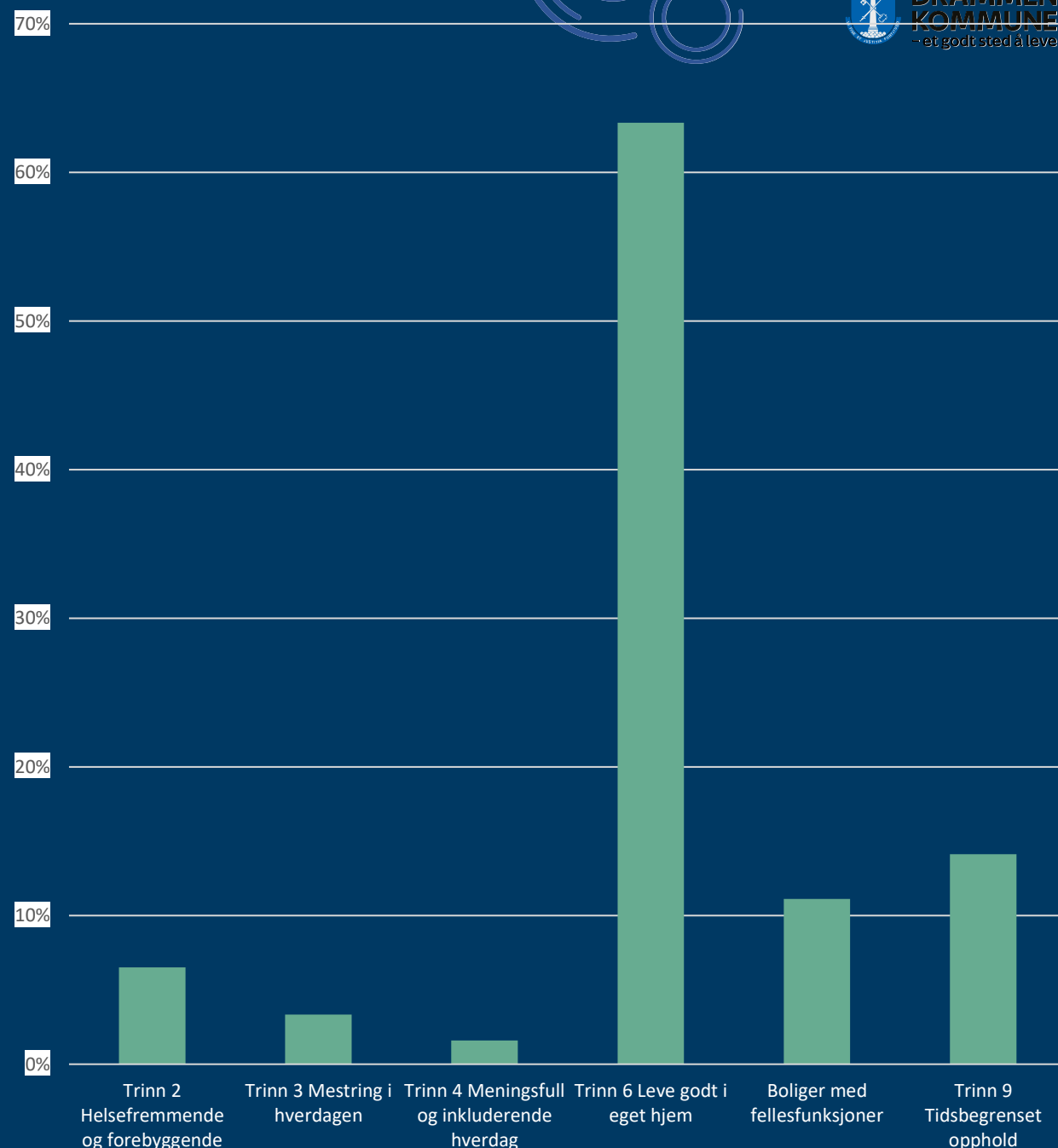


Aktivitet og rehabilitering

- Forebygger funksjonsfall
- Rehabilitering
- Kompenserende



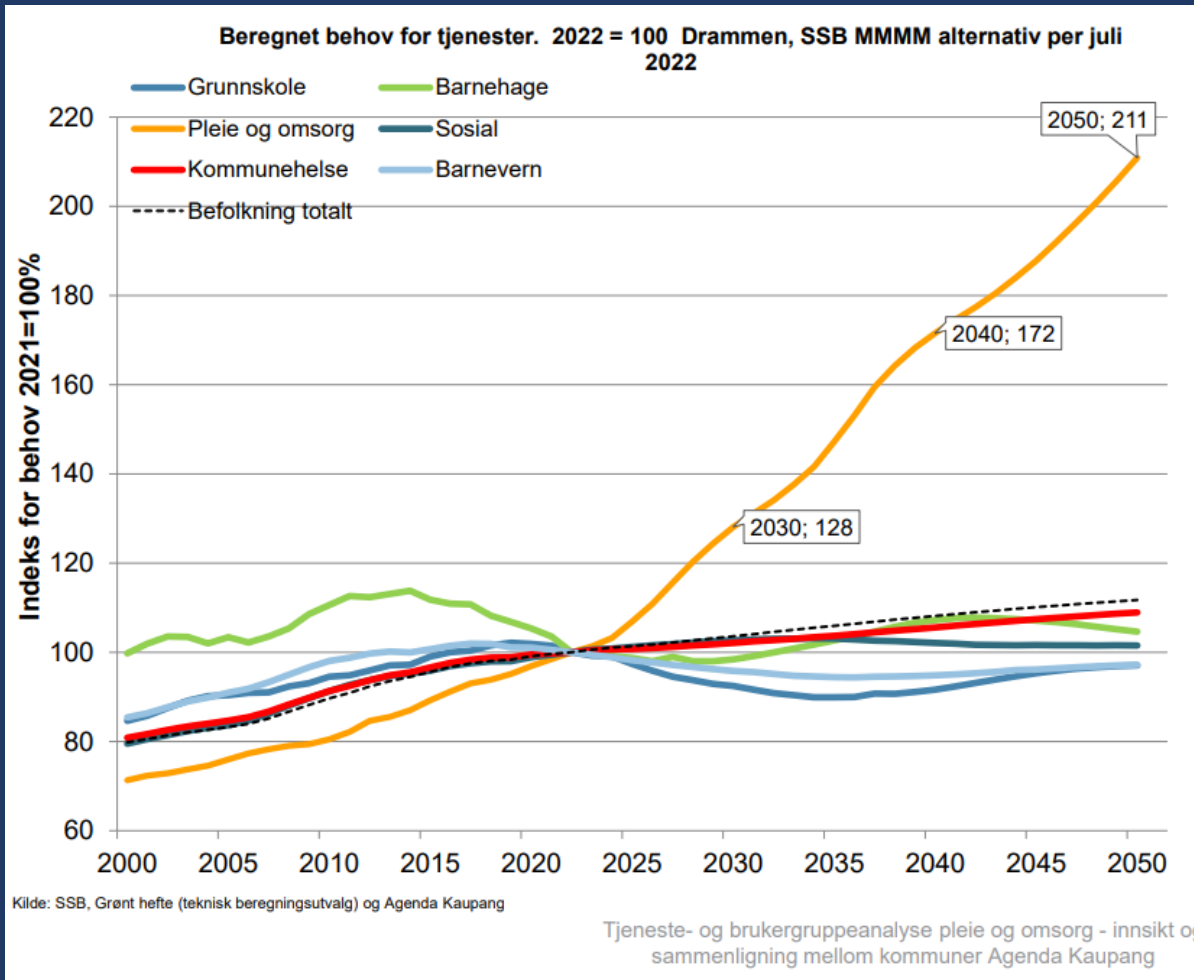
Andel av våre ressurser på ulike trinn i innsatstrappa



Framtiden?

- Klarer vi å holde fokuset på funksjonsforbedring?





Oppgave

- Flate ut den gule kurven



Hvordan?

- Forenkle budskapet
- Samle gode krefter
- Skape oppmerksomhet
- Vise effekt i harde data
- Slutte med det som ikke virker



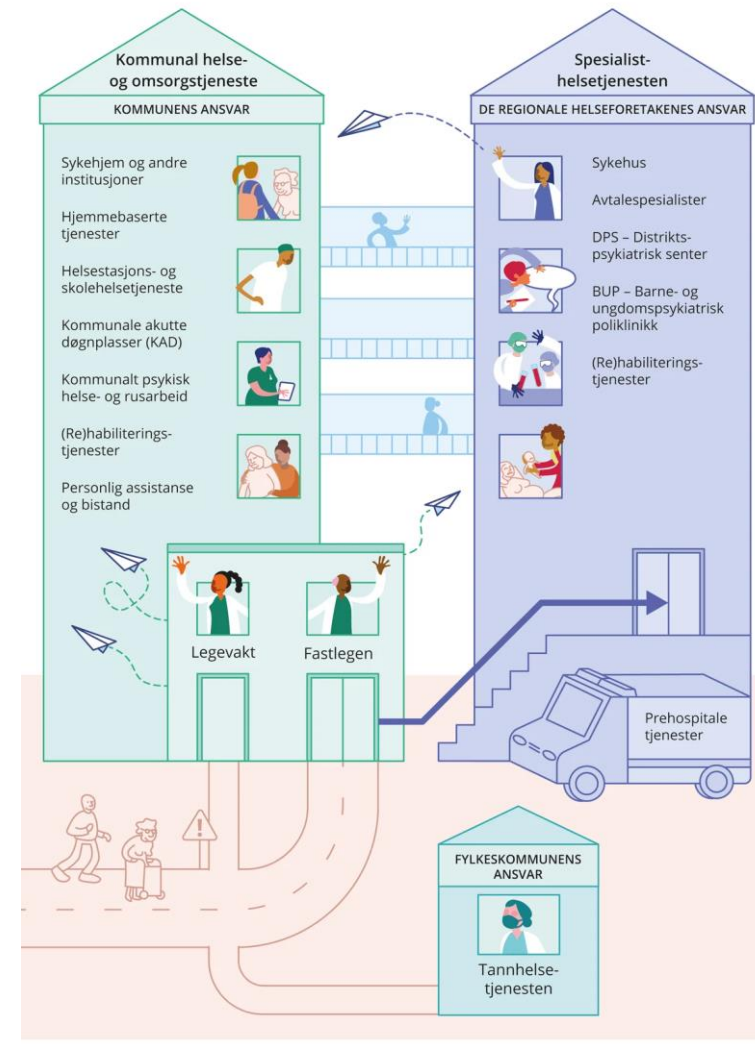
Paneldialog

Oppsummering

Fra paneldialogen

Nasjonale prosesser og føringer

- Helsepersonellkommisjonens rapport 2023
- Sykehusutvalgets rapport 2023
- Nasjonal Helse- og Samhandlingsplan
- Riksrevisjonen – Forvaltningsrevisjon av rehabiliteringsområdet
 - Forventes våren 2024



Kilde: regjeringen.no

Kritiske suksessfaktorer

- Rehabiliteringsfeltet må utvikles som eget fagområde i samarbeid med øvrige fagområder
- Bedre forutsigbarhet i pasientforløpet til rehabiliteringspasientene
- Samhandling mellom nivåene må prioriteres.
- Få frem alt det gode arbeidet innenfor rehabiliteringsfeltet og effekten av dette
- Samfunnsøkonomisk effekt av rehabilitering
 - Kunstig intelligens – Ny teknologi – Digitalisering – Forskning – Utdanning – Internasjonalt samarbeid



Takk for oppmerksomheten

www.sunnaas.no