



Sosial- og helsedirektoratet

Directorate for Health and Social Affairs

Mestring og medvirkning

Nasjonal strategi for styrking av helsetjenestens rolle i individuelle rehabiliteringsprosesser

Nasjonal plan for rehabilitering

- **Ønske om en samlet plan for utvikling og styrking av rehabiliteringsområdet**
- **Tilnærming til arbeidet som bygger på tidligere offentlige dokumenter og planer**

Sentrale deltakere

- **Tre referansegrupper: en forskergruppe, en brukergruppe og en gruppe med tjenesteytere**
- **Kommuneprogrammet i regi av SKUR**
- **Fagorganisasjonene**
- **Statens råd for funksjonshemmede**
- **Rehabiliteringsgruppen i Sosial- og helsedirektoratet**

Kort om prosessen

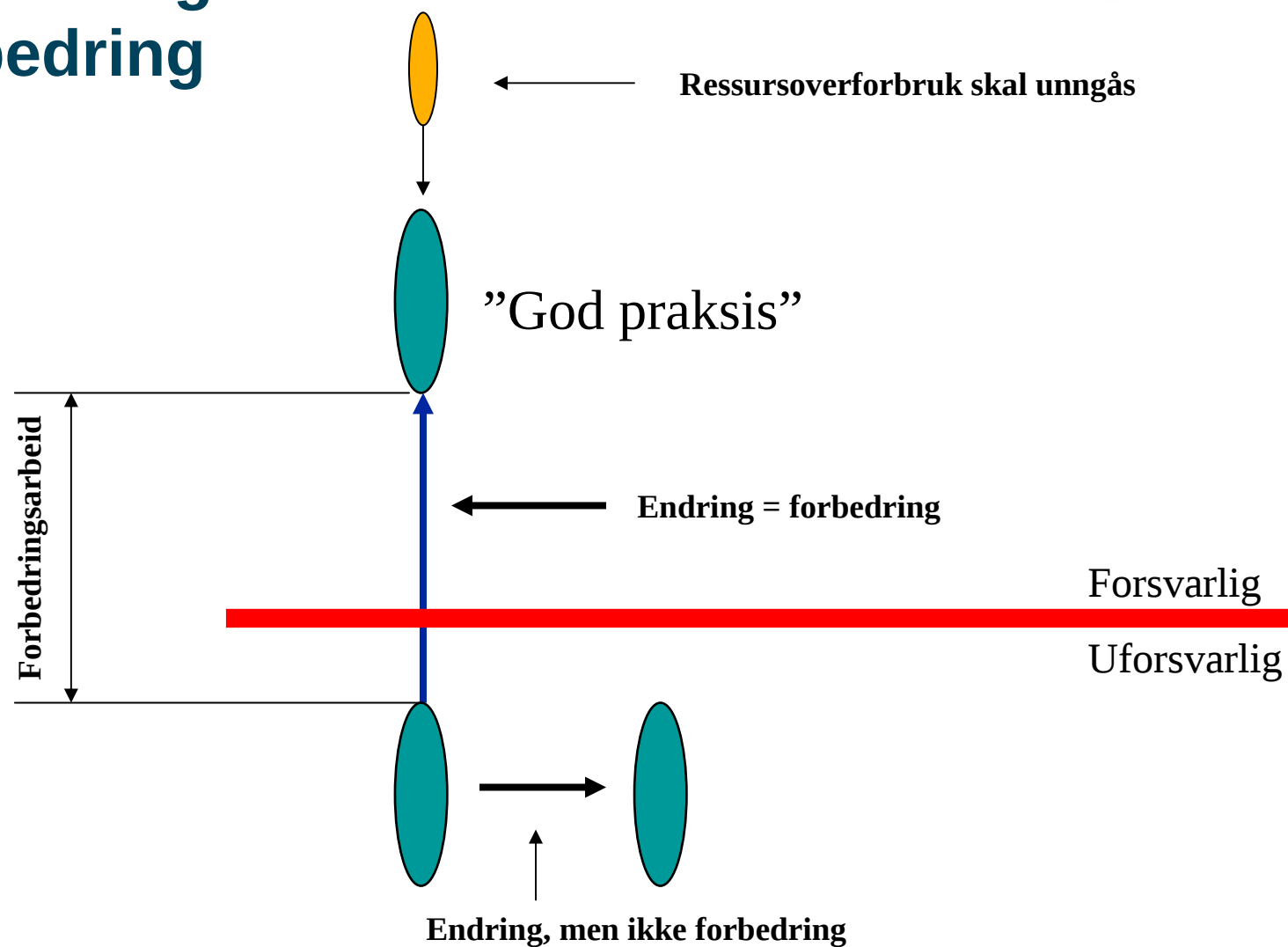
Noen sentrale utfordringer:

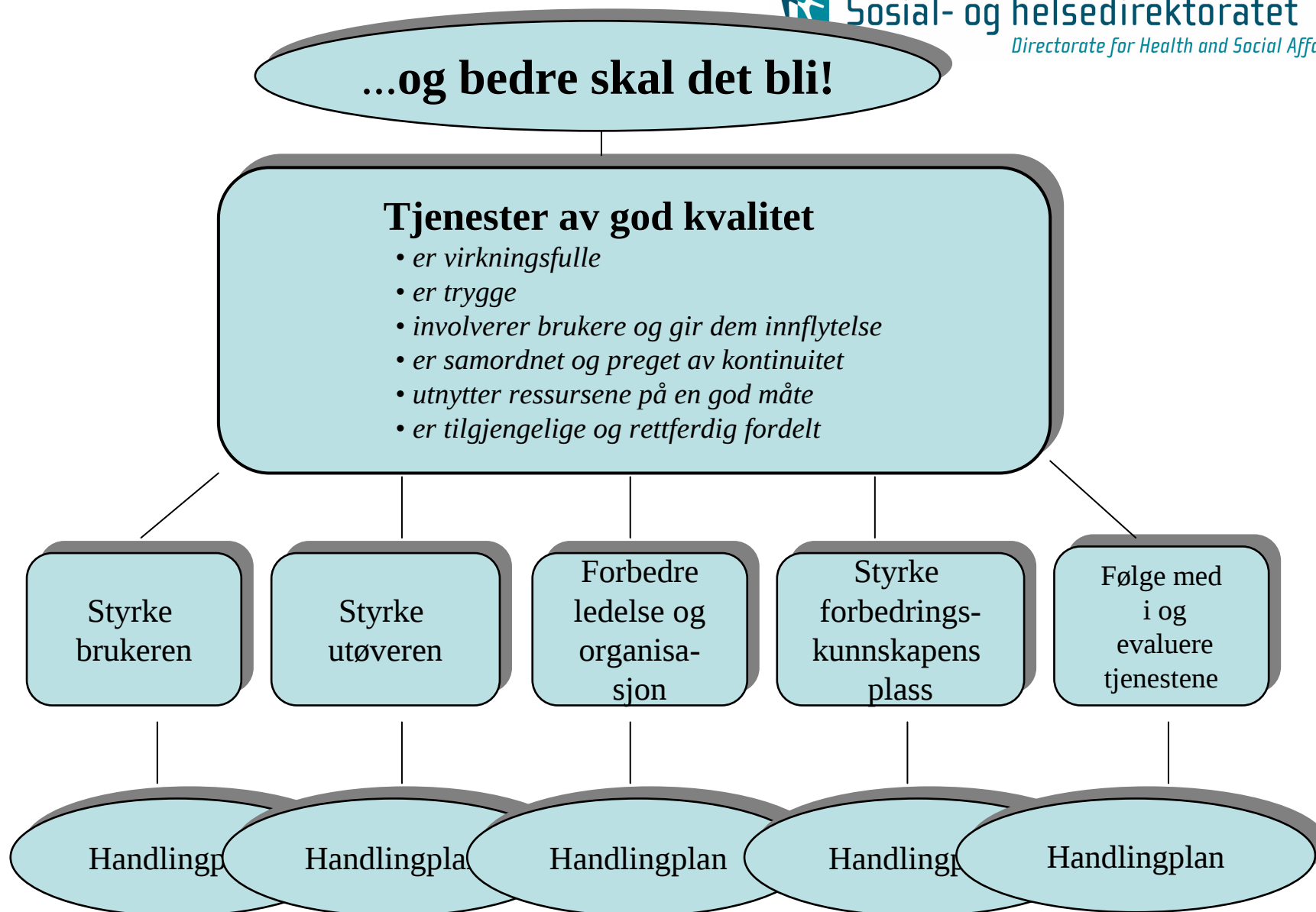
- **Begreper som dekker alt dekker egentlig ingen ting?**
- **Ønske om opptrapping, eller strategi for kvalitetsforbedring, både og eller enten eller ?**

Hva er rehabilitering og hva er det ikke?

- Rehabilitering og habilitering som individuell prosess
- Rehabilitering og habilitering som virksomhetsområde
- Forskjellen mellom rehabilitering, habilitering og behandling og opptrening

Kvalitet og forbedring





Spørreskjemaundersøkelse til brukerorganisasjonene

- **Mangel på tilbud**
- **Lang ventetid**
- **Manglende kompetanse og**
- **For lite samordning av tjenester**

Målene

- sikre den enkeltes rett til rehabilitering og habilitering og finansiering av individuelle rehabiliterings og habiliteringsforløp
- styrke tjenestene slik at de blir virkningsfulle, trygge, sikre, samordnet, tilgjengelige og rettferdig fordelt
- styrke rekruttering og kompetanseheving av tjenesteutøvere
- styrke forskning
- sikre finansiering

Sikre den enkeltes rett til nødvendig habilitering og rehabilitering og finansiering av individuelle habiliterings- og rehabiliteringsforløp

Tiltakene:

- **Bedre datagrunnlaget for å vurdere behov og tilbud**
- **Endring i lover og forskrifter**
- **Utjevne geografiske forskjeller**
- **Utprøve ny(e) modell(er) for organisering og finansiering av individuelle habiliterings- og rehabiliteringsforløp**

Styrke tjenestene slik at de blir virkningsfulle, trygge, sikre, samordnet, tilgjengelige og rettferdig fordelt

Tiltakene:

- **Kartlegge brukermedvirkning på individnivå – alle som trenger habilitering og rehabilitering skal ha individuell plan**
- **Intensivere kjennskapen til individuell plan og at rett til individuell plan utløser rett til ansvarlig tjenesteyter ("personlig koordinator")**
- **Styrke brukernes og pårørendes roller i en habiliterings- og rehabiliteringsprosess ved skolering i regi av LMS og funksjons-hemmedes organisasjoner**

Styrke tjenestene slik at de blir virkningsfulle, trygge, sikre, samordnet, tilgjengelige og rettferdig fordelt...

Tiltakene:

- **Styrke brukermedvirkning på systemnivå gjennom regelmessige dialogkonferanser og brukerundersøkelser**
- **Bidra til tilgjengelighet til aktuelle tilbud**
- **Utvikle en tydelig førstelinje for rehabilitering**

Styrke tjenestene slik at de blir virkningsfulle, trygge, sikre, samordnet, tilgjengelige og rettferdig fordelt...

Tiltakene:

- **Styrke tilbud til ungdom med kroniske sykdommer og funksjonshemninger**
- **Bedre kvalitet i tjenestene**
- **Utvikle samordning mellom habiliterings- og rehabiliterings-tjenestene og NAV**

Styrke rekruttering og kompetanseheving av tjenesteutøvere

Tiltakene:

- **Kartlegge bemanningsstatus og foreslå tiltak**
- **Kartlegge hva som mangler av kompetanse hos relevante yrkesgrupper og foreslå tiltak**
- **Få rehabilitering og brukererfaringer inn i grunnutdanningene for relevante yrkesgrupper**

Styrke forskning

Tiltakene:

- **Kunnskapsoppsummering om hva som finnes av nasjonal og nordisk forskning innen habilitering og rehabilitering (jfr def.)**
- **Etablere nasjonale miljøer for forskning med nærhet til både akademiske miljø og praksisfeltet**
- **Brukerinnflytelse i forskning innen habilitering og rehabilitering**

Sikre finansiering

Tiltakene:

- **Etablere finansieringsordninger som står i forhold til hva som er faglig gode habiliterings- og rehabiliteringsforløp, inklusiv samhandling mellom tjenester og nivåer**
- **Vurdere endringer i finansiering av tverrfaglig/tverretatlig samarbeid i kommunene**

Tre prioriterte områder

- **Kartlegging som kan gi en kunnskapsbasert statusbeskrivelse for å dokumentere udekkete behov for habilitering og rehabilitering og hvor det er mangler på ressurser og/eller kompetanse i tjenesteapparatet**
- **Utvikling av tiltak for ungdom med kroniske sykdommer eller funksjonshemninger**
- **Styrke samhandling mellom NAV og helsetjenesten ved utprøving av modeller for en felles førstelinjetjeneste.**