



Årsrapport 2021

Regional vurderingsenhet for somatisk rehabilitering
i Helse Nord (RVE)

Innholdsfortegnelse

1. Organisering, oppgaver og rapportering	2
Henvvisninger i 2021.....	3
Figur 1 Utvikling i antall henvisninger 2016-2021	3
Tabell 1 Henvisninger fordelt på primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten 2021	3
Tabell 2 Henvisninger fordelt på foretaksområde	3
Tabell 3 Henvisninger pr foretaksområde og kommune.....	4
Tabell 4 Status etter rettighetsvurdering av henvisninger 2021.....	5
Figur 2 Rett til nødvendig helsehjelp/avslag 2021	5
Tabell 5 Status etter rettighetsvurdering av henvisninger 2020.....	5
Årsak til avslag.....	6
Henvvisninger direkte sendt fra sykehus	6
Tabell 6 Henvisninger direkte fra sykehusavdelinger til institusjoner	6
Covid -19 Rehabilitering i privat institusjon	6
Tabell 7 Direktehenvisninger fordelt på Helseforetak	7
Tabell 8 Klager mottatt og behandlet i 2021.....	7
Tabell 9 Resultat av klagebehandlingen ved RVE.....	7
Tabell 10 Resultat av klagebehandling hos Statsforvalteren i Troms og Finnmark	7
Forespørsel om ny vurdering («second opinion»)	7
Henvvisninger fordelt pr ytelse	8
Tabell 11 Henvisninger fordelt pr ytelse etter rettighetsvurdering	8
Figur 3 Henvisninger fordelt pr ytelse	9
Vurderingstid.....	9
Tabell 12 Vurderingstid hos RVE	9
Pasientflyt.....	10
Tabell 13 Innvilgede henvisninger til rehabiliteringsinstitusjoner Helse Nord har avtale med	10
Tabell 14 Innvilgede henvisninger til rehabiliteringsinstitusjoner i andre helseregioner.....	11
2. RVE aktivitet 2021.....	12
Samarbeid med Helse Nord RHF og de private institusjonene	12
Nettverksamarbeid.....	12
Samarbeidsaktivitet.....	13

1. Organisering, oppgaver og rapportering

Føringer om organisering, oppgaver og rapporteringsordning ved Regional vurderingsenhet er nedfelt i mandat fra Helse Nord (2012).

Regional vurderingsenhet (RVE) er en egen enhet i Regional Kompetanseseksjon som er organisert i Rehabiliteringsavdelingen ved Nevro-, ortopedi - og rehabiliteringsklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø.

RVE har egen enhetsleder, 3,5 rådgiverstillinger, 1,6 helsesekretærstillinger, samt 1,4 legestillinger. Enheten er tverrfaglig sammensatt av sykepleier, ergoterapeuter og fysioterapeuter og leger. Alle med erfaring innen tverrfaglig spesialisert rehabilitering. Legene er spesialister innen fysikalsk medisin og rehabilitering, nevrologi og revmatologi.

Enhetsleder er Kirsti Rasmussen og medisinskfaglig ansvarlig er Agnieszka Gregajtys-Dworak, spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering.

RVE rettighetsvurderer alle henvisninger til private somatiske rehabiliteringsinstitusjoner som inngår i avtalen med Helse Nord RHF, fra fastleger og spesialisthelsetjenesten samt andre med henvisningsrett utenfor sykehus. Henvisninger som går direkte fra sykehus til privat somatisk rehabiliteringsinstitusjon etterregistreres av RVE i DIPS.

For mer informasjon om RVE se: <https://helse-nord.no/behandlingssteder/rehabilitering-og-habilitering/henvisning-private-rehabiliteringsinstitusjoner>

RKE utøver sin virksomhet i henhold til blant annet følgende lover, forskrifter og veiledere:

- *Lov om pasient- og brukerrettigheter, Lov om spesialisthelsetjenesten og Lov om behandling av forvaltningssaker.*
- *Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator og Forskrift om prioritering av helsetjenester, rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten, rett til behandling i utlandet og om klagenemd (prioriteringsforskriften)*
- *Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator*
- *Prioriteringsveileder fysikalsk medisin og rehabilitering; Prioriteringsveileder habilitering av barn - og unge i spesialisthelsetjenesten*

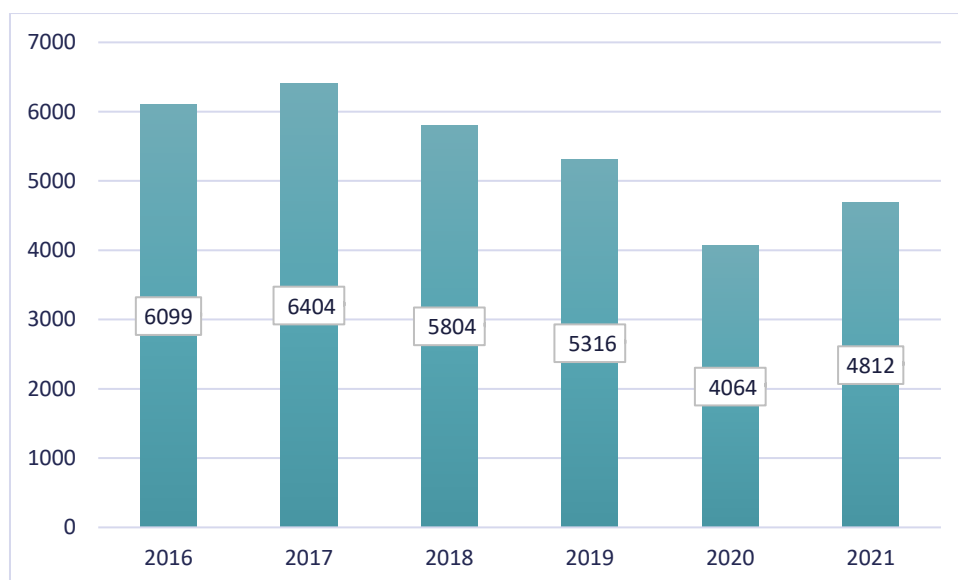
Rapporten er utarbeidet av rådgiverne Hilde Karlsen og Kjellaug Øygard, samt enhetsleder Kirsti Rasmussen.

Henvisninger i 2021

Regional vurderingsenhet (RVE) mottok til sammen 4812 nye henvisninger i 2021. Av disse er 132 feilrekvirert. Av tekniske årsaker er disse 132 inkludert i antall henvisninger i resten av rapporten.

I 2020 mottok RVE 4064 henvisninger mot 4812 henvisninger i 2021. En økning på 18,4 %.

Figur 1 Utvikling i antall henvisninger 2016-2021



Tabell 1 Henvisninger fordelt på primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten 2021

Henvisninger	Primærhelsetjenesten	Spesialisthelsetjenesten	SUM
Antall	3053	1759	4812
Prosent	63,4 %	36,6%	

Tabell 2 Henvisninger fordelt på foretaksområde

Helseforetak	Antall
Finnmarkssykehuset	832
Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN)	1687
Nordlandssykehuset (NLSH)	1530
Helgelandssykehuset (HSYK)	688
Andre helseforetak	68
SUM	4812

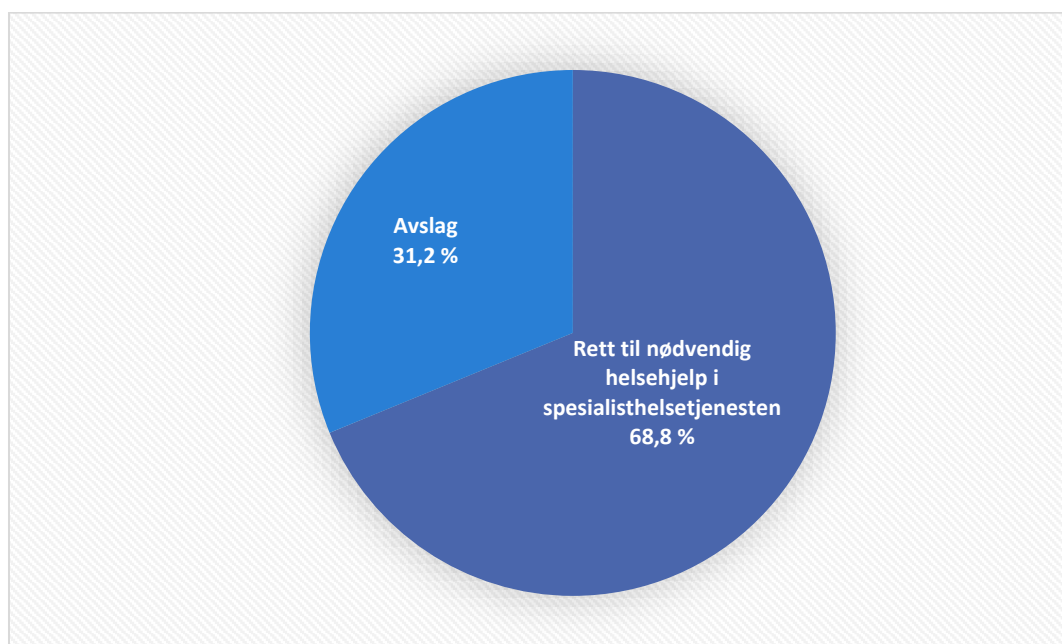
Tabell 3 Henvisninger pr foretaksområde og kommune

HF Finnmark	Antall	HF UNN	Antall	HF NLSH	Antall	HF Helgeland	Antall
Alta	229	Balsfjord	69	Andøy	61	Alstahaug	59
Berlevåg	12	Bardu	12	Beiarn	8	Brønnøy	99
Båtsfjord	24	Dyrøy	16	Bodø	510	Dønna	19
Gamvik	24	Evenes	17	Bø	34	Grane	14
Hammerfest	139	Gratangen	13	Fauske	140	Hattfjelldal	13
Hasvik	15	Harstad	182	Flakstad	18	Hemnes	33
Karasjok	44	Ibestad	12	Gildeskål	40	Herøy	9
Kautokeino	50	Karlsøy	26	Hadsel	84	Leirfjord	23
Lebesby	16	Kvæfjord	38	Hamarøy	42	Lurøy	23
Loppa	22	Kvænangen	8	Meløy	104	Nesna	25
Måsøy	11	Kåfjord	26	Moskenes	14	Rana	163
Nesseby	11	Lavangen	15	Røst	18	Rødøy	15
Nordkapp	14	Lyngen	22	Saltdal	38	Sømna	29
Porsanger	43	Lødingen	32	Sortland	94	Træna	4
Sør-Varanger	91	Målselv	62	Steigen	46	Vefsn	126
Tana	19	Narvik	131	Sørfold	25	Vega	23
Vadsø	49	Nordreisa	60	Vestvågøy	96	Vevelstad	11
Vardø	26	Salangen	20	Værøy	4		
		Senja	136	Vågan	74		
		Skjervøy	46	Øksnes	80		
		Storfjord	25				
		Sørreisa	30				
		Tjeldsund	29				
		Tromsø	660				
SUM PR HF	839		1687		1530		688
SUM ALLE HF	4744						
Andre regioner	68						
TOTALSUM	4812						

Tabell 4 Status etter rettighetsvurdering av henvisninger 2021

n=4812	Rett til nødvendig helsehjelp	Avslag	Sum antall
Antall	3310	1502	4812
Prosent	68,8 %	31,2%	

Figur 2 Rett til nødvendig helsehjelp/avslag 2021



Tabell 5 Status etter rettighetsvurdering av henvisninger 2020

n=4064	Rett til nødvendig helsehjelp	Avslag	Sum antall
Antall	2542	1522	4064
Prosent	62,6%	37,2%	

Årsak til avslag

- ✓ pasientens behov for helsehjelp kan ivaretas av kommunehelsetjenesten. Kommunal oppfølging bør forsøkes først
- ✓ pasienten er ikke ferdig utredet/behandlet
- ✓ pasienten har hatt gjentatte opphold og det beskrives ikke ny problemstilling og/eller forverring av symptomer
- ✓ pasienten har allerede fått innvilget rehabiliteringstilbud i spesialisthelsetjenesten
- ✓ det kommer ikke frem opplysninger i henvisning som tilsier behov for rehabiliteringsopphold i spesialisthelsetjenesten
- ✓ pasienten er henvist for framtidig postoperativt opphold
- ✓ hovedproblemstilling i henvisningen er rus/psykiatri

RVE begrunner avslag, og veileder henviser og pasient om kommunale rehabiliteringstilbud og/eller foreslår henvisning til rett instans.

Henvisninger direktesendt fra sykehus

Tabell 6 Henvisninger direkte fra sykehusavdelinger til institusjoner

Sykehusavdelinger kan ved behov for tverrfaglig spesialisert rehabilitering henvise pasienter direkte til den aktuelle institusjonen i etterkant av operasjon (ortopediske problemstillinger). Det samme gjelder rehabilitering i tidlig fase etter hjerneslag og traumatisk hodeskade, samt pasienter med kompleks/sammensatt sykdom i etterkant av sykehusopphold. Disse oppholdene blir registrert i etterkant og er inkludert i totalantallet (n=4812).

I tillegg til de ordinære avtalene ble det av Helse Nord HF kjøpt ekstra «beredskapsplasser» ved to institusjoner (for mer informasjon se under RVE aktivitet 2021).

Ytelse/tilbud	Totalt antall direkte*)
Y4 Subakutt hjerneslag/ervertet hjerneskade	99
Y11 Ortopedi	282
Y12 Kompleks og sammensatt sykdom/skade	50
Sum	431 **)

*) Beredskapsplassene er inkl. i totalsummen

***) Inkl 13 pasienter med hoveddiagnose Covid-19

Covid -19 Rehabilitering i privat institusjon

Personer som har vedvarende funksjonsproblemer etter gjennomgått covid-19-sykdom, kan henvises etter ordinære rutiner til privat rehabiliteringsinstitusjon. Flere institusjoner har nå bygd opp erfaring og kompetanse på denne pasientgruppen. Det er ikke opprettet egne Covid-19 tilbud i de private institusjoner. Det blir vurdert i hvert enkelt tilfelle hva som er et egnet tilbud basert på type, grad og alvorlighet av funksjonsproblemene. Totalt 45 pasienter fikk innvilget rehabiliteringsopphold etter gjennomgått Covid-19. Av disse var 13 henvist direkte fra sykehusavdelinger til insitusjon.

Tabell 7 Direktehenvisninger fordelt på Helseforetak

HF Finnmark	HF UNN	HF NLSH	HF HSYK	Andre HF	Sum antall
76	85	181	57	32	431

Klager

RVE håndterer to typer klager. Klage på avslag og klage på frist for helsehjelp.

Tabell 8 Klager mottatt og behandlet i 2021

Klager	Klager på avslag
Antall	126

RVE mottok ingen klager på frist. Ved klage på avslag blir ny henvisning vurdert av en annen lege i RVE.

Tabell 9 Resultat av klagebehandlingen ved RVE

	Antall
RVE vedtak opprettholdt	11
Pasient fikk medhold	115
SUM	126

Dersom RVE opprettholder sitt vedtak, blir henvisningen med klage videresendt til Statsforvalteren i Troms og Finnmark (tidligere Fylkesmannen). 91,2 % får medhold etter klagebehandling.

Tabell 10 Resultat av klagebehandling hos Statsforvalteren i Troms og Finnmark

Klager	Antall
RVE vedtak opprettholdt	10
Pasient fikk medhold	0
Sum	11

Forespørsel om ny vurdering («second opinion»)

Dersom pasienten er uenig i spesialisthelsetjenestens vurdering av henvisningen kan man be om en fornyet vurdering av henvisningen. Det er lege som kan sende henvisningen til en fornyet vurdering.

I 2021 mottok RVE 112 forespørsler om fornyet vurdering. Av disse ble 93 gitt rett til tilbud i privat institusjon.

Henvisninger fordelt pr ytelse

Tabell 11 Henvisninger fordelt pr ytelse etter rettighetsvurdering

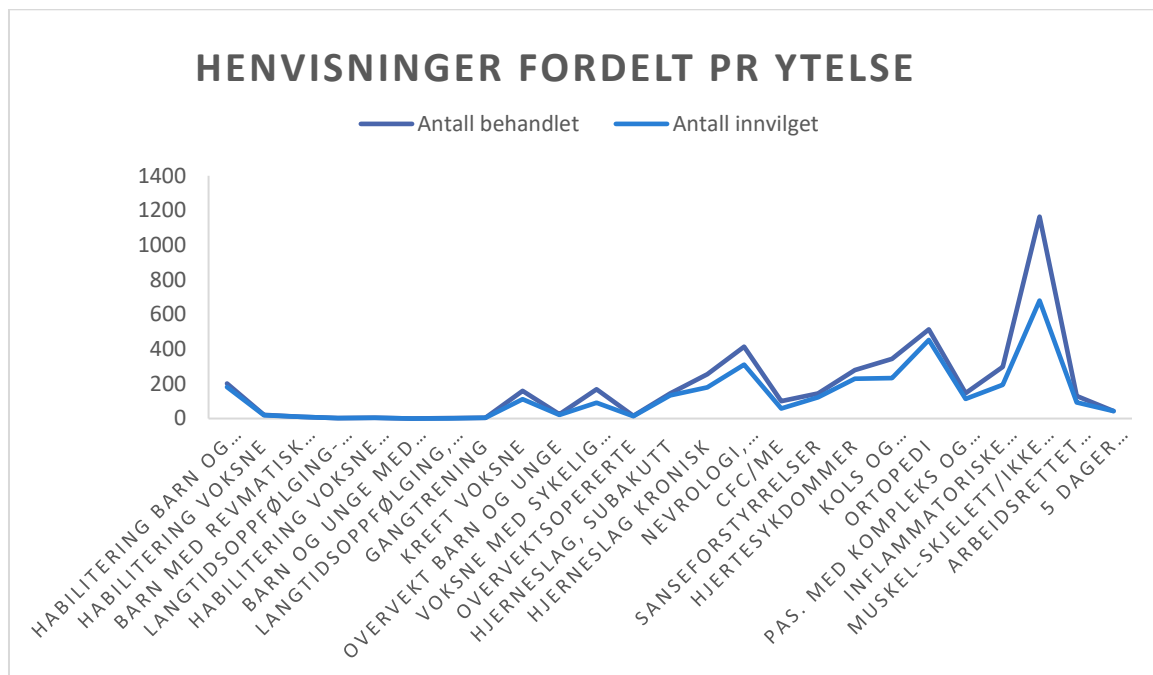
Ytelser	Navn	Antall behandlede henvisninger	Antall avslag	Avslag %	Antall innvilget tilbud
2021					
1.a.a	Habilitering barn og unge	202	20	10 %	182
1.a.b	Habilitering voksne	21	2	10 %	19
1.b	Barn med revmatisk sykdom	9	0	0 %	9
1.c	Langtidsoppfølging- Barn etter alvorlig sykdom/skade	2	0	0 %	2
1.1	Habilitering voksne CP/barn CP/muskelsyke	5	0	0 %	5
1.2	Barn og unge med revmatisk sykdom	0	0	0 %	0
1.3	Langtidsoppfølging, Barn etter alvorlig sykdom/skade	2	1	50 %	1
1.4	Gangtrening	5	0	0 %	5
2	Kreft voksne	159	47	30 %	112
3.1	Overvekt barn og unge	25	4	16 %	21
3.2	Voksne med sykkelig overvekt *	169	78	46 %	91
3.3	Overvektsoopererte	16	3	19 %	13
4	Hjerneslag, subakutt	145	11	8 %	134
5	Hjerneslag kronisk	255	76	30 %	179
6	Nevrologi, (Parkinson, Epilepsi, Huntington, MS, Polio m.m)	414	104	25 %	310
7	CFC/ME	101	44	44 %	57
8	Sanseforstyrrelser	144	21	15 %	123
9	Hjertesykdommer	280	51	18 %	229
10	Kols og luftveislidelser	344	111	32 %	233
11	Ortopedi	514	61	12 %	453
12	Pas. med kompleks og sammensatt sykdom	146	33	23 %	113
13	Inflammatoriske sykdommer	298	103	35 %	195
14	Muskel-skjelett/ikke inflammatoriske	1164	484	42 %	680
15	Arbeidsrettet rehabilitering	130	37	28 %	93
16	5 dager mestringsopphold via HelseArbeid **	43	0	0 %	43
	Innvilget feilkodet	8			8
	Feilsendt	132	132	100 %	
	Ikke tilbud/ytelse/diverse ***	79	79		
Sum		4812	1502	31,2%	3310

*) 3.2. RVE rettighetsvurderer ikke. Alle går gjennom RSO/SSO. Feilsendte f eks fra fastlege blir avslått og returnert med info om henvisningsrutiner for sykkelig overvekt.

**) Etterregistreres av RVE. Henvises direkte fra HIA sentre.

***) Ikke tilbud/ytelse er henvisninger der det er vurdert at det ikke finnes egnet tilbud i privat rehabiliteringsinstitusjon for denne diagnosen eller problemstillingen.

Figur 3 Henvisninger fordelt pr ytelse



Vurderingstid

Pasient som henvises til spesialisthelsetjenesten, skal innen 10 virkedager etter at henvisningen er mottatt av spesialisthelsetjenesten, få informasjon om han eller hun har rett til nødvendig helsehjelp, jf. Lov om pasient og brukerrettigheter §2-2 første ledd.

Tabell 12 Vurderingstid hos RVE

Vurderingstid i antall virkedager*)	Antall (n=4812)
Innen 10 virkedager	3139
11-15 virkedager	915
16-20 virkedager	411
21-30 virkedager	274
Over 30 virkedager	73

*) en virkedag er definert som alle dager som ikke er søndager eller lovbestemte helge- eller høytidsdager

I noen saker er det behov for ekstra tid til å drøfte saken med aktuell institusjon. Dette kan for eksempel være ved særlig komplekse problemstillinger eller der pasienten har stort hjelpebehov, og det er usikkert om institusjonen kan tilby opphold. Den tiden det tar å behandle en evt. klage er inkludert i vurderingstiden.

Pasientflyt

Tabell 13 Innvilgede henvisninger til rehabiliteringsinstitusjoner Helse Nord har avtale med

Institusjoner	Antall
Valnesfjord Helsesportsenter	680
Vigør (tidigere RNNK)	973
Skibotn helse og rehabilitering	243
Helgeland rehabilitering	200
Nordtun Helse rehab	662
Opptreningscenteret i Finnmark	327
Avonova Helse -Tromsø	18
Avonova Helse- Bodø	41
MS senteret Hakadal	26
LHL Gardermoen	45
Sum	3215

Tabell 14 Innvilgede henvisninger til rehabiliteringsinstitusjoner i andre helseregioner

	Antall
Rehabiliteringssenteret AIR	6
Barnas fysioterapi *	3
Beitostølen Helseportsenter	16
Catosenteret	6
Coperiosenteret	1
Godthaab	1
HLF Briskeby	2
Kastvollen rehabiliteringssenter	10
Unicare Landaasen Rehabiliteringssenter	13
Meråker	2
PTØ- senteret Gardermoen	2
Ringens Rehabiliteringssenter	3
Røde kors Haugaland	1
Røysumtunet	2
Signo Conrad Svensen Senter	1
Skogli Helse og Rehabilitering	1
Unicare Røros	1
Vikersund Kurbad	4
Unicare Helsefort	1
Ukjent/ikke registrert	8
Sum	84

**) Barnas fysioterapi i Bergen har kun avtale med HELFO.*

RVE har ikke fullstendig oversikt over reelt forbruk av institusjonsplasser i andre regioner. Fritt behandlingsvalg for rehabilitering gir pasienter rett til å bytte institusjon i etterkant av at henvisningen er vurdert av RVE. Pasient og henviser kan også be om å få henvisningen vurdert ved vurderingsenhet i en annen helseregion.

2. RVE aktivitet 2021

Samarbeid med Helse Nord RHF og de private institusjonene

For at RVE skal kunne løse de oppgaver som ligger i det å være en regional vurderingsenhet, er enheten helt avhengig av tett samarbeid med oppdragsgiver. Det gjennomføres derfor månedlige samarbeidsmøter mellom Helse Nord og RVE.

Målet med møtene er å diskutere ulike problemstillinger og komme frem til forbedringer som vil kunne bidra til gode og likeverdige rehabiliteringstjenester til alle pasienter som trenger det, når de trenger det. I samarbeidsmøtene utveksles det blant annet informasjon som er av betydning for oppfølging av de avtaler Helse Nord RHF har inngått med de private rehabiliteringsinstitusjonene.

I 2021 har det fortsatt vært behov for hyppigere kontakt med Helse Nord pga. kapasitetsproblemer knyttet til koronapandemien.

Tilsvarende er RVE avhengig av nært samarbeid med de private institusjonene som Helse Nord RHF har avtale med og har årlige møter (oftere ved behov). Målet med møtene er å innhente ny kunnskap om tilbudene, samt diskutere eventuelle forbedringer ved samarbeidet. Informasjonen om lokale forhold ved behandlingstilbud - og fasiliteter benyttes aktivt av RVE ved vurdering av egnet tilbud for pasientene. De årlige institusjonsbesøkene har dessverre utgått i 2021 på grunn av covid-19. I stedet har det vært arrangert møter via skype/telefon.

RVE og institusjonene benytter digital meldingsutveksling via IRX Helsemail. IRX gir sikker utveksling av sensitive personopplysninger (henvisninger). Meldingsutveksling skjer raskere og er kostnadsbesparende (unngår portoutgifter og tiden det tar i postgang). Svarebrev til pasient sendes med vanlig post. UNN arbeider med løsninger for digital utsending av pasientbrev. RVE får ukentlig oppdatert informasjon om ventetider ved institusjonene via digital løsning.

Nettverksamarbeid

Nasjonalt nettverk for regionale vurderingsenheter består av representanter fra de fire regionale vurderingsenhetene i landet.

Formålet med nettverket er å utveksle erfaringer og samarbeide for å bidra til videreutvikling av vurderingsenhetene til det beste for tjenestemottakere og samarbeidspartnere nasjonalt. Nettverket har som mål å bidra til større grad av likhet i tjenester og funksjoner mellom helseregionene innen habilitering og rehabilitering.

Ansvar for møtene i nettverket går på rundgang mellom helseregionene og arrangeres to ganger per år. Et digitalt og et fysisk møte.

RVE i Helse Nord var ansvarlige for den årlige nettverkssamlingen for vurderingsenhetene. Den ble arrangert digitalt 9. og 10.9.21 på grunn av økende smitte nasjonalt. Vanligvis arrangeres en av nettverkssamlingene fysisk.

Samarbeidsaktivitet

RVE har informert om bl.a. henvisningsrutiner og mandat:

- Onsdagsmøte UNN: 20.03
- Fastlegerådet 17.11.
- Samhandlingsavdeling RKE
- Tillitsvalgte fysioterapeuter kommune og sykehus i Helse Nord

2021 var fortsatt vært preget av pandemi med færre henvisninger. Institusjonene har rapporterte at mange pasienter som ble innvilget «rett til behandling» takket nei eller ønsket å utsette opphold pga smittesituasjon. Dette har skapt utfordringer knyttet til kapasitet og logistikk.

Beredskaps plassene for pasienter med komplekse og akutte rehabiliteringsbehov direkte fra sykehus knyttet til pandemien ble videreført.

Helse Nord inngikk i 2020 avtale om til sammen 52 plasser i et nytt «beredskapstilbud» ved to av institusjonene for pasientgrupper som var prioritert i henhold til Helsedirektoratets prioriteringsnotat av 25.3.20. Antallet i beredskaps plassene har blitt justert ned underveis etter som de ordinære tilbudene gradvis kunne åpnes igjen. Fra høsten 2021 var det 10 beredskaps plasser fordelt på to institusjoner. Ordningen med beredskaps plasser er imidlertid forlenget fram til sommeren 2022.

RVE og RKE organiserte også et webinar på nyåret 2021 med bakgrunn i kartleggingen i november 2020. Her presenterte Valnesfjord helsesportssenter sitt systematiske rehabiliteringsarbeid og resultater for de fem pasientene de hadde hatt inne. Samtidig fikk vi presentert pågående nasjonale prosesser. Det var på det meste 75 deltakende «Skyperom» inne i webinar, som fikk mange gode tilbakemeldinger.

RVE deltok i januar 2021 i arbeidsgruppe nedsatt av Helsedirektoratet. Tema var forbedring av informasjon på nettsiden til «Helse Norge» om covid-19 tilbudet ved bl.a. de private rehabiliteringsinstitusjonene.

Representanter fra RVE deltar i arbeidsgruppe for behovsvurdering av nye avtaler ved de private institusjoner som skal gjelde fra 2023.

Tromsø, 23.03.2022

Postadresse:

UNN Tromsø, Rehabiliteringsavdelingen,
Regional vurderingsenhet for somatisk rehabilitering i Nord-Norge (RVE Helse Nord),
Postboks 11, 9038 Tromsø

E-post: post@unn.no