

Kommentarer til høringsnotat

Helse- og omsorgsdepartementet 7. september 2017.

Forslag om endring av forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 3. *Definisjon av habilitering og rehabilitering*

Den gamle definisjonen lyder som følger:

"Habilitering og rehabilitering er tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, hvor flere aktører samarbeider om å gi nødvendig bistand til pasientens og brukerens egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet".

Den nye definisjonen og forslag til forskriftsendring lyder som følger:

"Habilitering og rehabilitering skal ta utgangspunkt i brukerens livssituasjon og mål.

"Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser mellom brukeren, pårørende, tjenesteytere og relevante arenaer. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak fra aktørene".

"Formålet er at brukeren, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet".

Departementet er enig i Helsedirektoratets forslag til ny definisjon på habilitering og rehabilitering. Den nye definisjonen styrker brukerperspektivet og toner ned at habilitering og rehabilitering *må* være tidsavgrensede prosesser. Dette anser vi som svært gledelig.

Den nye definisjonen toner også ned at det må være flere aktører som deltar samtidig. Likepersoner og likepersonarbeid blir for øvrig omtalt på en positiv måte, og vi er glade for at Helse og omsorgsdepartementet verdsetter dette viktige arbeidet.

I den nye definisjonen er det altså snakk om å ta enkeltpersonen (brukeren) på alvor, og det å se habilitering og rehabilitering i et livsløpsperspektiv. Dette er i tråd med hvordan vi tenker og jobber.



Samtidig settes det krav til at tiltakene skal være kunnskapsbaserte. Dermed blir det viktig at vi utvikler en plan for forskning og gode evalueringssystemer framover.

Det er gledelig at den nye definisjonen ikke bare omfatter fysisk rehabilitering, men at den også omfatter den psykiske, kognitive og den sosiale funksjonsevnen og at den nye definisjonen også fokuserer på mestringsaspektet. At målsettingen er å oppnå selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet er veldig viktig!

Notatet presiserer at definisjonsendringen ikke innebærer en utvidelse av det ansvaret som henholdsvis kommune og spesialisthelsetjenesten har.

6. november 2017
Hilde Tuhus Sørli
Rehabiliteringsleder