

ÅRSRAPPORT 2024

Regional vurderingseining for rehabilitering (RVE) Om arbeidsflyt/aktivitet, pasientflyt og ventetid for vurdering av ny tilvising

Organisering, oppgåver og rapportering

Føringar om organisering, oppgåver og rapporteringsordning ved RVE er nedfelt i mandat frå Helse Vest RHF (2010), oppsummering i kapittel A. Nytt utvida mandat frå 2024, sjå kapittel B for detaljert informasjon rundt bakgrunn for utvida mandat, pilotprosjekt og tilhørende arbeidsflyt/aktivitet, pasientflyt og ventetid.

RVE er ein funksjon ved Regionalt kompetansesenter for habilitering og rehabilitering, som er organisert som eigen eining ved ReHabiliteringsklinikken i Helse Bergen. RVE har to rådgjevarar og ein helsesekretær som handsamar alle tilvisingar.

Den medisinsk-faglege vurderinga blei gjennomført av legespesialistar (til saman eit årsverk) frå ReHabiliteringsklinikken i Helse Bergen under leiding av overlege Marianne Wesnes, frå 01.11.24 ved overlege Turid Nordås. Leiar ved kompetansesenteret er leiar for RVE. Helsesekretær har handsama data frå DIPS til denne rapporten.

RVE handsamar og vurderer tilvisingar til private somatiske rehabiliteringsinstitusjonar, frå fastlegar, avtalespesialistar og andre tilvisingar utanfor sjukehus. Dei fleste tilvisingane ved RVE gjeld pasientar busett i Helseregion Vest. Frå 2024 fekk RVE utviding av sitt mandat frå Helse Vest RHF relatert til overføring av pasientar frå sjukehus til private somatiske rehabiliteringsinstitusjonar.

For meir informasjon om Vurderingseininga, sjå: <https://helse-bergen.no/regionalt-kompetansesenter-for-habilitering-og-rehabilitering/regional-vurderingseining-for-rehabilitering>

Kapittel A

1. ARBEIDSFLYT/AKTIVITET

Nye tilvisingar i 2024

RVE tok imot til saman 3888 nye tilvisingar. Av desse var 237 tilvisingar feilsendt til eininga. 121 av dei feilsendte tilvisingane omhandla pasientar med sjukeleg overvekt. Desse blei vidaresendt til poliklinikkar i helseføretaka. Reelle nye tilvisingar til RVE var dermed 3651.

Tabell 1 Nye tilvisingar fordelt på føretaksområde som tilvisingane kom ifrå

Nye tilvisingar N=3651	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Andre *
Tal (3986)	837	670	1764	337	43
Prosent	22,9	18,3	48,3	9,2	1,2

*Busett utafor Helseregion Vest

Tabell 2 Fordeling av nye tilvisingar mellom kommunane i dei fire føretaksområda

Helse Stavanger	Tal	Helse Fonna	Tal	Helse Bergen	Tal	Helse Førde	Tal
Bjerkreim	6	Bokn		Alver	132	Askvoll	14
Eigersund	64	Bømlo	50	Askøy	142	Aurland	5
Gjesdal	37	Eidfjord	5	Austevoll	16	Bremanger	10
Hjelmeland	11	Etne	14	Austrheim	7	Fjaler	4
Hå	68	Fitjar	8	Bergen	974	Gloppen	18
Klepp	59	Haugesund	123	Bjørnafjorden	158	Gulen	15
Kvitsøy		Karmøy	161	Fedje	2	Hyllestad	5
Lund	8	Kvinnherad	83	Kvam	33	Høyanger	17
Randaberg	11	Sauda	18	Masfjorden	8	Kinn	67
Sandnes	160	Stord	45	Modalen		Luster	16
Sokndal	6	Suldal	9	Osterøy	41	Lærdal	4
Sola	50	Sveio	14	Samnanger	9	Sogndal	27
Stavanger	265	Tysnes	21	Ulvik	2	Solund	1
Strand	30	Tysvær	50	Vaksdal	13	Stad	34
Time	62	Ullensvang	43	Voss	41	Stryn	11
		Utsira		Øygarden	186	Sunnfjord	54
		Vindafjord	26			Vik	14
						Årdal	21
SUM	837		670		1764		337

Hovuddiagnoser

Tabell 3 viser hovuddiagnoser for tilviste pasientar inndelt i samsvar med helsenorge.no og fordelt på føretaksområde som tilvisinga kom ifrå.

Tabell 3 Hovuddiagnoser for nye tilvisingar, fordelt på føretaksområde som tilvisinga kom ifrå

Hovuddiagnose N=3651	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Andre*	SUM
Amputasjoner underekstremiteter	1	2		2		5
Brudd, ortopedi og slitasjetilstander i skjelett	15	53	100	7	2	177
CFS/ME	32	22	26	4		84
CFS/ME, barn og ungdom under 18 år	1					1
Hjerneslag og ervervede hjernesker	14	25	77	25	5	146
Hjerneslag og ervervede hjernesker, barn og ungdom under 18 år			1			1
Hjertesykdommer	61	26	52	13	3	155
Hjertesykdommer, kartleggings og vurderingstilbud	1		3			4
Kreft	47	34	89	17	1	188
Kreft, barn og ungdom under 18 år	1					1
Langvarig muskel- og bløtdelsmerte	271	255	620	123	12	1281
Langvarig muskel- og bløtdelsmerte, kartleggings og vurderingstilbud	2	4	11	7		24
Lungesykdommer, kartleggings og vurderingstilbud		1				1
Lungesykdommer, rehabilitering	69	17	45	6	2	139
Med arbeid som mål	149	58	289	40	4	540
Med arbeid som mål, kartleggings og vurderingstilbud		3	11	1		15
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, CP			3	1		4
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, Huntigton	1					1
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, epilepsi			1	1		2
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, MS	7	8	21	1	3	40
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer, Parkinson	3	5	24	9	1	42

Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer,	55	41	111	20	1	228
Revmatologisk sykdom (inflammatoriske)	20	21	15	4	2	62
Sammensatte og/eller komplekse lidelser	4	7	25	3	1	40
Sanseforstyrrelser	8	21	20	6	1	56
Sanseforstyrrelser, Tinnitus	1	8	11			20
Somatisk lidelse i komb. Med hørselsh/syns- og hørselstap	1					1
Tilpasset fysisk aktivitet familie og utdanning, diagnoseuavhengig, barn/ungdom u/ 18 år	16	18	38	11		83
Tilpasset fysisk aktivitet familie og utdanning, diagnoseuavhengig, unge voksne 18-30 år	5	3	12	3		23
Åpen	52	38	159	33	5	287
SUM	837	670	1764	337	43	3651

*Pasienter busett utafor Helseregion Vest pr. 31.12.24

Tabell 4 Status etter første vurdering av nye tilvisingar

N=3651	Rett til nødvendig helsehjelp	Avslag	Vurdering ikkje ferdig i 2024
Tal (3651)	1742	1900	9
Prosent	47,7	52,0	0,3

Tabell 5 Vanlegaste årsakene til at tilvisingar fekk avslag etter første vurdering

Årsak til avslag	Tal (%)
Pasienten bør ivareta kast av førstelinetenesta	1114 (58,6)
Pasienten har hatt gjentekne opphald utan vesentlege nye aspektar	405 (21,3)
Utfyllande opplysningar manglar	102 (5,4)
Hovudproblemstilling i tilvisinga er psykiatri	79 (4,2)
Ikke medisinsk indikasjon	67 (3,5)
Andre årsaker	45 (2,4)

Ankar/klager på avgjersle

RVE handsamar to typar ankar, anke på avslag og anke på frist helsehjelp.

Ved anke blir ny vurdering av tilvisinga hovudsakleg gjennomført av annan lege. Dersom Vurderingseininga held fast på opphavleg avgjersle og det går frem at pasienten ynskjer å klage, blir tilvisinga med anke vidare sendt til Statsforvaltaren i Vestland.

Tabell 6 Ankar som vart motteken og handsama i 2024

Ankar N=182	Anke på avslag	Anke på frist
Tal	182	0
Prosent	100	0

Tabell 7 Ankehandsaming ved Vurderingseininga

Ankar N=182	Anke på avslag	Anke på frist
Oppretthaldt avgjersle	83	0
Gitt medhald i anke	99	0
Vurdering ikkje starta i 2024	0	0
SUM	182	0

Tabell 8 Ankar til Statsforvaltaren i Vestland

Ankar N=83	Anke på avslag	Anke på frist
Tal	83	0
Prosent	100	0

Tabell 9 Resultat av ankehandsaming hos Statsforvaltaren i Vestland

Ankar N=106*	Anke på avslag	Anke på frist
Oppretthaldt avgjersle	90	0
Ikkje medhald i avgjersle	10	0
Ikkje mottatt svar frå SF	6	0
SUM	106	0

*Inkluderer også tilvisingar opprinneleg vurdert i 2023

Retur av tilvisingar frå rehabiliteringsinstitusjonane til Vurderingseininga

34 tilvisingar kom i retur frå rehabiliteringsinstitusjonane til Vurderingseininga etter at tilvisingane var ferdigvurdert og vidaresendt til institusjon. 29 av desse blei sendt til annan institusjon, mens 1 av dei tilviste pasientane fekk tilbod på opphavleg institusjon. Ved 4 tilvisingar kom det til nye opplysningar som førte til avslag.

2. PASIENTFLYT

Pasientflyt i Helseregion Vest

Tabell 10 viser kor mange ferdigvurderte tilvisingar (nye i 2024 + ankar på avslag som fekk medhald i 2024) som blei vidaresendt til privat rehabiliteringsinstitusjon som hadde avtale med Helse Vest RHF, fordelt på føretaksområde som tilvisinga kom ifrå.

Tabell 10 Pasientflyt i Helseregion Vest

N=1532	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Andre*	SUM
Nærland Rehabilitering	103	15	4	1	1	124
Ravneberghaugen Rehabiliteringssenter	33	58	206	11	4	312
Rehabilitering Vest A/S	50	106	8	1		165
Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter	37	47	300	111	5	500
Åstveit Helsecenter	28	51	242	12	3	336
Falck A/S	91				1	92
PTØ-Stavanger	3					3
Barnas Fysioterapiesenter og turbo (RVE vurderte ingen henvisning til dem i 2024)						0
SUM	345	277	760	136	14	1532

*Pasientar busett utafor Helseregion Vest pr. 31.12.24

Pasientflyt ut av Helseregion Vest

Tabell 11 viser antall ferdigvurderte tilvisingar (nye i 2024 + ankar på avslag som fekk medhald i 2024) som blei vidaresendt til privat rehabiliteringsinstitusjon utanfor Helseregion Vest, fordelt på føretaksområde som tilvisinga kom ifrå.

Tabell 11 Pasientflyt ut av Helseregion Vest

N=309	Helse Stavanger	Helse Fonna	Helse Bergen	Helse Førde	Andre*	SUM
Beitostølen Helseportsenter	19	17	36	6		78
Stiftelsen Cato Senteret	5	3	4	2		14
Helsepartner Alta	1	4	2	1	1	9
HLF Rehabilitering AS		5	5			10
Kastvollen Rehabilitering		1				1
Lovisenberg rehabilitering	5	2	3	1		11
Muritunet Senter for Mestring og Rehabilitering				2		2
NKS Helsehus Akershus	2	1	2		1	6
Rehabiliteringssenteret AIR	12	13	20	3		48
Ringens Rehabiliteringssenter			1			1
Røysumtunet	1	1		1		3

Signo Conrad Svensen Senter	2	1				3
Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter	2	3	4	5		14
Sørlandets Rehabiliteringssenter, Eiken	49	7	2		1	59
Unicare Bakke	1		1	1		3
Unicare Fram		1	1			2
Unicare Hokksund	1		3			4
Unicare Jeløy	1	1				2
Unicare Røros	1	1	1			3
Unicare Steffensrud Rehabilitering		2	4	1		7
Valnesfjord Helseportssenter	5	1	1	2		9
Vigør Rehabiliteringssykehus	2		2	1		5
Vikersund Bad Rehabiliteringssenter			14	1		15
SUM	109	64	106	27	3	309

*Pasientar busett utafor Helseregion Vest pr. 31.12.24

Som det går frem av tabell 11, var Beitostølen Helseportssenter, Sørlandets Rehabiliteringssenter, Eiken og Rehabiliteringssenteret AIR de mest brukte institusjonene utafor Helseregion Vest. Tabell 12a, b og c visar hovuddiagnosar og alder hos pasientane som fekk tilbod

Tabell12a Pasientflyt til Beitostølen Helseportssenter

	Alder			SUM
	0-17	18-30	31-60	
Beitostølen Helseportssenter N=78				
Nevrologisk og nevromuskulær sykdom		1	13	14
Tilp fysisk akt, fam og utdanning, diagnoseuavhengig barn/ungdom u 18 år	56			56
Tilp fysisk akt, fam og utdanning, diagnoseuavhengig unge voksne 18-30 år		7	1	8
SUM	56	8	14	78

Tabell 12b Pasientflyt til Sørlandets Rehabiliteringssenter, Eiken

Sørlandets Rehabiliteringssenter, Eiken N=59	Alder		SUM
	18-30	31-81	
Brudd, Ortopedi og slitasjetilstander i skjelett		1	1
CFS/ME	6	20	26
Kreft		3	3
Langvarig muskel og bløtdelssmerte		11	11
Med arbeid som mål	2	16	18
SUM	8	51	59

Tabell 12c Pasientflyt til Rehabiliteringssenteret AIR

Rehabiliteringssenteret AIR N=48	Alder		SUM
	18-30	31-58	
CFS/ME	4	6	10
Med arbeid som mål	22	16	38
SUM	26	22	48

Institusjonsønske som var oppgitt i tilvisinga

Tabell 13 viser kor pasientar, som ved første vurdering fekk *rett* til rehabilitering, hadde oppgitt at dei ønskte å få tilbod.

Tabell 13 Institusjonsønske som var oppgitt i tilvisinga

Institusjon	Tal
Institusjonsønske ikkje oppgitt	568
Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter	384
Institusjon utanfor Helseregion Vest	232
Ravneberghaugen Rehabiliteringssenter	147
Rehabilitering Vest AS	125
Åstveit Helsesenter	121
Nærland Rehabilitering	117
Falck A/S	45
PTØ Senteret Stavanger	3
Barnas Fysioterapisenter	0
SUM	1742

Om val av behandlingsstad

Av dei 309 pasientane som fekk tilbod om rehabilitering utafor Helse Vest (tabell 11), var det 16 pasientar som hadde oppgitt ønske om plass ved institusjon i Helse Vest. I tillegg var det 59 pasientar som ikkje hadde oppgitt institusjonsønske i tilvisinga. Desse til saman 75

pasientane fekk tilbod om rehabilitering utanfor Helse Vest som følgje av lange ventetider i eigen region.

RVE tok imot melding om at 71 pasientar ønska å nytte ordninga om val av behandlingsstad etter at tilvisinga deira var vurdert og dei hadde fått tilbod om rehabilitering på institusjon i Helse Vest. Av desse ønskte 56 pasientar tilbod på ein annan institusjon i regionen, mens 15 pasientar ønskte ein institusjon utanfor Helse Vest.

Tilbod om reopphald

Totalt 13 pasientar fekk tilbod om reopphald innanfor avtalen som blei etablert for institusjonane i Helseregion Vest frå 2012. Tabell 14 viser omfang og bruk av avtalen

Tabell 14 Tilbod om reopphald

Ravneberghaugen Rehabiliteringssenter	7
Rehabilitering Vest A/S	4
Åstveit Helsesenter	1
Falck Norge avd. Randaberg	1
SUM	13

Pasientar som ikkje tok imot tilbod om rehabilitering

Tabell 15a viser tal og årsak til at pasientar som blei vurdert til å ha behov for rehabilitering i privat rehabiliteringsinstitusjon likevel ikkje tok imot/møtte opp til rehabilitering.

Tabell 15a Pasientar som ikkje tok imot tilbod om rehabilitering

Pasient avbestilte opphald	113
Møtte ikkje/ingen beskjed	26
Pasienten sjuk på tidspunkt for opphald	2
SUM	141

Tabell 15b Institusjon og alder på pasienten som takket nei til rehabilitering

Pasientar avbestilte opphald N=113	0-17	18-35	36-62	>63	SUM
Åstveit Helsesenter		1	21	7	29
Røde Kors Haugland Rehabiliteringssenter		5	20	3	28
Ravneberghaugen Rehabiliteringssenter		3	14	1	18
Beitostølen Helseportsenter	6	2			8
Rehabilitering Vest		2	4		6
Nærland Rehabilitering			1	4	5
Falck Norge		1	3		4
Sørlandet Rehabiliteringssenter, Eiken		2	2		4
Rehabiliteringssenteret AIR		2	1		3

Skogli Helse og rehabiliteringssenter		1		2	3
Nordtun Helserehab			1	2	3
Helsepartner avd Alta			1		1
Cato Senteret		1			1
SUM	6	20	68	19	113

Tilvisingar som fekk innvilga rett til nødvendig helsehjelp fordelt på rehabiliteringsdiagnosar

Med utgangspunkt i tabell 10 og 11 viser tabell 16 nedanfor fordeling av dei 2178 pasientane som blei vurdert til å ha rett til nødvendig helsehjelp, fordelt på rehabiliteringsdiagnosar. Av tabellen er det to diagnosegrupper som skil seg ut; langvarig muskel- og bløtdelssmerte med 578 pasientar og rehabilitering med arbeid som mål med 421 pasientar. Tabell 17 viser dei to diagnosegruppene fordelt på alder.

Tabell 16 Rehabiliteringsdiagnosar for tilvisingar (nye i 2024 + ankar på avslag som fekk medhald i 2024) som blei vurdert til å ha rett til nødvendig helsehjelp

Hovuddiagnose N=1841	
Amputasjoner underekstremiteter	5
Brudd, ortopedi og slitasjetilstander i skjelett	87
CFS/ME	40
Hjerneslag og ervervede hjerneskader	75
Hjertesykdommer	95
Kreft	136
Langvarig muskel- og bløtdelssmerte	555
Langvarig muskel- og bløtdelssmerte, kartleggings og vurderingstilbud	23
Lungesykdommer, kartleggings og vurderingstilbud	1
Lungesykdommer, rehabilitering	60
Med arbeid som mål	405
Med arbeid som mål, kartleggings og vurderingstilbud	16
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer,	158
Revmatologisk sykdom (inflammatoriske)	32
Sammensatte og/eller komplekse lidelser	25
Sanseforstyrrelser	43
Tilpasset fysisk aktivitet familie og utdanning, diagnoseuavhengig, barn/ungdom u/ 18 år	66
Tilpasset fysisk aktivitet familie og utdanning, diagnoseuavhengig, unge voksne 18-30 år	16
Åpen	3
SUM	1841

Tabell 17 Langvarig muskel- og bløtdelssmerte og arbeid som mål fordelt på alder

	Alder					SUM
	18-25	26-35	36-49	50-62	>63	
N=999						
Langvarig muskel- og bløtdelssmerte	13	66	190	232	77	578
Med arbeid som mål	33	84	190	112	2	421
SUM	46	150	380	344	79	999

3. Svartidar

Svartid for fullført vurdering av nye tilvisingar

Tabell 18 viser ventetider for fullført vurdering av nye tilvisingar mottatt i 2024. Til saman omhandlar tabellen 3651 tilvisingar. Innan 10 virkedagar skal RVE vurdere tilvisingen og sende svar til pasienten

Tabell 18 Svartid for fullført vurdering av nye tilvisingar

Tal dagar	Tal nye tilvisingar ferdigvurderte	SUM vurdert innan frist 10 virkedager
14	3187	3187
		SUM vurdert etter frist 10 virkedager
15	65	
16	66	
17	85	
18	20	
19	17	
20	44	
21	36	
22	28	
23	26	
24	31	
25	13	
26	22	
27-87	11	464

I perioden mars til mai hadde vi problem med legevurderingane og det er i den perioden vi har hatt dei aller fleste fristbrudd. Vi hadde 12,7% fristbrudd i 2024 mot 1,2% i 2023.

Kapittel B

Ny praksis for overføring av pasientar frå sjukehus til privat rehabiliteringsinstitusjon og start av pilot i oktober 2024

Bakgrunn

Som eit verkemiddel for å oppnå likare og rettare bruk av tilbodet i dei private rehabiliteringsinstitusjonane, ble mandatet til RVE utvida i 2024. RVE skal no ta stilling til og gje råd om behov for vidare spesialisert rehabilitering ved privat rehabiliteringsinstitusjon for pasientar som har fått behandling i sjukehus (døgn, dag, poliklinikk).

Ny praksis vil gjelde for tilvisingar frå sjukehusa til private rehabiliteringsinstitusjonar både innanfor og utanfor helseregion vest.

Utvidinga av mandatet til RVE er initiert av fagdirektørane i helseføretaka og Helse Vest RHF. Ei arbeidsgruppe med deltakarar frå Helse Bergen, Helse Stavanger, Helse Vest IKT og Helse Vest RHF har hatt i oppgåve å forberede innføringa av ny praksis.

Før innføring av ny praksis i full skala, har det blitt bestemt at det skal gjennomførast en pilot.

Piloten blir gjennomført i Helse Bergen HF ved Ortopedisk klinikk (OT), inkludert Kysthospitalet i Hagevik (KiH), og Nevroklinikken (Nevro). Piloten ble igangsett 1. oktober 2024, med planlagt avslutning 31. desember 2024. Med bakgrunn i nokre justering undervegs i piloten hvis formål var å oppnå betre pasientflyt, og å sikre at dei pasientane som treng vidare spesialisert rehabilitering, får det når dei treng det, ble piloten utvida til 31.mars 2025.

Etter piloten vil det bli gjort ei evaluering som grunnlag for avgjerd om fullskala innføring.

Tallene presentert frå piloten i denne rapporten er frå 1.oktober til 31. desember 2024. RVE tok imot til saman 105 tilvisingar frå sjukehus.

Tabell 19 Pasientar fordelt frå sengepost og poliklinikk

Fra sengepost		
	Nevro	15
	OT inkl KiH	35
Fra poliklinikk		
	Nevro	44
	OT inkl KiH	11
Antall videresendt til institusjon		
	Nevro	38
	OT inkl KiH	32

Tabell 20. Vurdering av tilvisningar fra sengepost

	Råd om privat rehabiliterings institusjon	Ikke råd om privat rehabiliteringsinstitusjon	SUM
N=50			
Brudd, ortopedi og slitasjetilstander i skjelett	23	13	36
Hjerneslag og ervervede hjerneskader	1	0	1
Langvarig muskel- og bløtdelsmerte	2	1	3
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer,	7	3	10
SUM	33	17	50

Vurdering av tilvisningar fra poliklinikk .Tabell 21

	Råd om privat rehabiliterings institusjon	Ikke råd om privat rehabiliteringsinstitusjon	Vurdering ikke ferdig Pr. 31.12.24	SUM
N=55				
Brudd, ortopedi og slitasjetilstander i skjelett	6	2		8
Hjerneslag og ervervede hjerneskader	1	1		2
Kreft	1			1
Langvarig muskel- og bløtdelsmerte	2		1	3
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer,	26	14		40
Tilpasset fysisk aktivitet familie og utdanning, diagnoseuavhengig, barn/ungdom u/ 18 år	1			1
SUM	37	17	1	55

Bergen, 6. Februar 2025

Vegard Pihl Moen

Kst. leiar