



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president
Stortinget
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref
25/4808-

Dato
10. desember 2025

Spørsmål nr. 692 til skriftlig besvarelse

Jeg viser til brev fra Stortingets president 3. desember 2025 med følgende spørsmål til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Lill Harriet Sandaune:

«Hvordan vurderer statsråden at tildelingen av spesialiserte rehabiliteringstjenester i Helse Midt-Norge er i tråd med behovet for styrket kapasitet, når det totale volumet, målt i antall døgnplasser, dag med overnatting og polikliniske konsultasjoner, samt den totale økonomien reduseres?

Begrunnelse:

Tildelingsgrunnlaget fra Helse Midt-Norge viser at det samlede volumet av rehabiliteringstjenester, målt i døgnplasser, dag med overnatting og polikliniske konsultasjoner reduseres, selv om flere pasienter får et tilbud. Den totale økonomiske rammen er følgelig redusert vesentlig sammenlignet med det totale kjøpet av rehabiliteringstjenester i dagens avtaler. Dette innebærer kortere opphold og mindre rehabilitering per pasient. Riksrevisjonen har samtidig påpekt at rehabiliteringsfeltet har for lav kapasitet, og at mange pasienter ikke får omfattende eller langvarig nok oppfølging. På denne bakgrunn er det uklart hvordan redusert volum kan anses som en styrking av kapasiteten, eller som en oppfølging av Riksrevisjonens kritikk».

Svar:

Representanten Sandaune stiller spørsmål om volumet og den økonomiske rammen på den nye avtalen om spesialisert rehabilitering i Helse Midt-Norge. Det er riktig at det er en nedgang i økonomisk ramme fra de avtalene som løper i dag. Siden 2018, da de nåværende avtalene startet, har det ifølge Helse Midt-Norge RHF vært en faglig utvikling innen rehabilitering, med dreining fra lange døgnopphold til mer bruk av poliklinisk behandling, dagbehandling og digital oppfølging. I avtalene som inngås nå, er det to viktige endringer, nemlig dagbehandling med overnatting og digital oppfølging. For pasienter med lang reisevei til behandlingssted, eller som av andre grunner ikke kan reise frem og tilbake samme dag, er dagbehandling med overnatting innført som et nytt alternativ.

Dagbehandling med overnatting har tilsvarende faglig innhold som døgnopphold, og er for pasienter som ikke har behov for helsehjelp gjennom hele døgnet. Pasientene overnatter ved institusjonen, og overnattingen inngår i tilbudet slik at det ikke blir ekstra kostnader for pasienten.

Nedgangen i økonomisk ramme skyldes blant annet at en stor del av dagens døgnbehandling endres til dag med overnatting, og at oppholdstiden er redusert innen enkelte fagområder.

Tildelingen av avtaler for å levere tverrfaglig spesialiserte rehabiliteringstjenester i Helse Midt-Norge er gjort på bakgrunn av en offentlig anskaffelse med utgangspunkt i en faglig behovsvurdering.

Etter informasjonen Helse Midt-Norge RHF har gitt Helse- og omsorgsdepartementet er det ikke færre pasienter som får tilbud i ny avtale. Det er 974 flere pasienter som får tilbud om spesialiserte rehabiliteringsplasser i ny avtale. Tabellen nedenfor viser antall pasienter i dagens avtale og i ny avtale.

	Poliklinikk + dag med overnatting + døgn	
Delytelse/ Fagområde	Antall pasienter i dagens avtale i 2023	Antall pasienter i ny avtale
Brudd og slitasjeskader + skjelett	550	630
Revmatologiske og inflammatoriske sykdommer	319	320
Amputasjoner	41	42
Kronisk utmattelsessyndrom	208	325
Kreftsykdom	355	500
Hjerneslag og traumatiske hjerneskader	214	220
Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer	498	750
Hjertesykdom	346	490
Lungesykdommer	365	565
Kronisk muskel- og bløtdelssmerte	529	620
Sykkelig overvekt	1038	805

Sanseforstyrrelser	46	50
Barn, ungdom og unge voksne med vekt på tilpasset fysisk aktivitet, familie og utdanning	136	242
Komplekst sykdomsbilde med behov for rehabilitering etter sykehusbehandling*	147	76
Rehabilitering med arbeid som mål	1536	1670
SUM	6 331	7 305

*Flere pasientgrupper som tidligere sorterte i denne kategorien er innplassert i øvrige delytelse.

Med hilsen



Jan Christian Vestre