

Tirsdag 10. februar vedtok Stortinget at regjeringen straks skal stanse alle kontraktsinngåelser når det gjelder rehabiliteringsanskaffelser i Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge. Vedtaket innebærer at Helse Sør-Øst må avlyse anskaffelser der kontrakter ikke er inngått og videreføre dagens avtaler fram til det er etablert faglig gode kvalitetskrav basert på et solid kunnskapsgrunnlag, pasientens behov og en langsiktig plan for ulike typer rehabilitering er lagt fram for Stortinget.

Vi på Skogli mente (og mener fortsatt) at det siste vi i rehabiliteringsfeltet trengte nå, var et Storting som overkjørte Helse Sør-Øst med å annullere et anbud som har pågått i nesten 2 år. Stortinget skulle vært på ballen mye tidligere. Senest i november 2023 da behovsgrunnlaget ble utarbeidet, og et halvt år før selve anbudet startet. Stortinget har hatt flere muligheter til å gripe inn tidligere, på en mye mer ryddigere og forutsigbar måte. Da hadde vi sluppet mye usikkerhet, rotete behandling og ikke minst spart oss for mye arbeid.

Det ble også gjort flere andre vedtak som bl.a. handlet om at «Stortinget ber regjeringen komme tilbake til Stortinget med»

- Nasjonale standarder og kvalitetskrav
- Hvordan anbudsprosessene i større grad kan ivareta kvalitet og behovet for kontinuitet
- Hvorvidt kvalitet er ivaretatt i tilstrekkelig grad

Dette er vedtak som vi på Skogli synes er veldig bra. Men igjen, disse vedtakene kunne de gjort for lenge siden, og da hadde vi sluppet den uroen som vi har nå, og Stortinget hadde vært mye mer forutsigbart og fremoverlent.

Kanselleringen av anbudet skaper ingen krise på Skogli, og vi kommer til å stå fint gjennom denne situasjonen. For det første har Skogli en avtale, som etter vedtaket skal forlenges. For det andre har Skogli allerede skrevet under på deler av den nye avtalen (4 av de 8 ytelsene vi fikk tildelt), som ikke skal annulleres.

I praksis betyr det at Skogli har en gammel avtale som skal forlenges, og 4 nye ytelser som skal implementeres. Så dette er et luksusproblem for oss.

Det som blir utfordringen er det organisatoriske; dag, dag med overnatting og døgn, hvem skal bestemme hvilke deler av avtalene vi evt. ikke skal fortsette med, hva kreves av bemanning i forhold til avtalen vi skal ha fremover, hvordan skal vi organisere oss mest effektivt osv.

Alt dette skal vi få til å gå ihop på en effektiv måte, i samarbeid med Helse Sør-Øst.

Vi vet ikke hvilken type leveranse vi kommer til å ende opp med, men det blir altså heler eller deler av ytelsene som er nevnt på neste side. Som dere ser av listen, er det 2 av ytelsene vi har i nåværende avtale, og som vi også skal ha i den nye avtalen (revmatologiske sykdommer og hjertesykdommer).

Vi kommer tilbake til mer informasjon med en gang vi har mer informasjon.

Avtalen vi har nå, og som Stortinget har vedtatt skal fortsette (alle døgn avtale):

- Brudd og slitasjeskader i skjelettet – inkludert ortopediske inngrep (hofte, kne, nakke og rygg)
- Revmatologiske sykdommer
- CFS/ME
- Hjerneslag
- Hjertesykdommer
- Kroniske muskel- og bløtdelssmerter
- Komplekst sykdomsbilde med behov for rehabilitering (herunder lymfødem)
- Rehabilitering med arbeid som mål

Vår nye underskrevne avtale som Stortinget har vedtatt ikke kan stanses er:

- Reumatologi – Dag med overnatting
- Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer – Døgn
- Hjertesykdommer – Døgn
- Lungesykdommer – Døgn



Alf Magne Foss

Direktør

Skogli helse- og rehabiliteringssenter AS