

Årsrapport 2025

Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering i helseregion nord

Innhold

Bakgrunn	2
Nettsidene for habilitering og rehabilitering	2
Rådgivingstelefonen for rehabilitering i Nord: 800 300 61 og rehabinfo@unn.no	2
Regionalt nettverk av koordinerende enheter i sykehusene i Helse Nord	3
Regionale oppdrag, prosesser, nettverk og samarbeid med RHF	3
Regional jubileumskonferanse rehabilitering i 2025.....	5
Nasjonalt nettverk av regionale koordinerende enheter (NRKE)	5
Undervisning og presentasjoner	6
Utviklings- og forskningsarbeid	6
Økonomi og drift	6
Deltakelse i Seksjon for samhandling og tjenesteutvikling sin virksomhet i UNN	7

Bakgrunn

Regional koordinerende enhet for habilitering og rehabilitering (RKE) i helseregion nord ble organisert i Samhandlingsavdelinga på UNN med 100% stillingsressurs i 2007. Etter omorganiseringer ligger RKE i Seksjon for samhandling og helsetjenesteutvikling i Digitaliserings- utviklings- og samhandlingssenteret (DUS), og har i 2025 hatt en ansatt i 100% stilling.

Revidert mandat for RKE ble utarbeidet gjennom en bred prosess i 2024 og 2025, og fikk sin tilslutning av fagsjefmøtet i Helse Nord 9.4.25. RKE ble dermed formalisert som en regional funksjon i Helse Nord. I tråd med krav til regionale funksjoner, ble det opprettet ei nettside hos vertsorganisasjonen; www.unn.no/rke. Her ligger informasjon om funksjonen, og også lenke til mandatet.

RKE har to hovedansvarsområder:

- A. Ha oversikt, formidle informasjon og gi råd om tilbud, samt fasilitere og delta i samarbeid mellom aktører på ReHabiliteringsfeltet lokalt, regionalt og nasjonalt.
- B. Å følge opp koordinerende enheter, samt ordningene koordinator og individuell plan i helseforetakene. Dette arbeidsområdet omfatter alle fagområder og klinikker.

Nettsidene for habilitering og rehabilitering

Oppdraget om å formidle informasjon om koordineringsordninger, habiliterings- og rehabiliteringstilbud, rutiner for henvisning, tilgang til e-læring og andre ressurser av nytte for fagfolk og publikum i helseregion nord, ivaretas blant annet ved å drifte nettsida www.helse-nord.no/rehabilitering. Denne utvikles og oppdateres av RKE i samarbeid med fagmiljøer kommunikasjonsrådgiver og webmaster i Helse Nord RHF.

I 2025 ble det utviklet en ny side for å gi bedre oversikt over, og informasjon om, rehabiliteringstilbudet i sykehusene. Arbeidet ble igangsatt etter innspill fra fagfolk i tjenestene, og er utført i samarbeid med de koordinerende enhetene og ledernetverket for rehabilitering.

Det er gjort tekniske endringer som gjør at vi ikke har pålitelig statistikk for bruken av nettsidene fra 2025.

Rådgivingstelefonen for rehabilitering i Nord: 800 300 61 og rehabinfo@unn.no

Rådgivingstelefonen i Helse Nord inngår i det nasjonale telefonsystemet Zisson Interact, som driftes av Helse Sør-Øst, for besvarelse av spørsmål om rehabilitering.

I mars 2025 gjorde RKE i Helse Nord to viktige endringer i telefontjenesten. Det ene var å få etablert tastevalg slik at innringere som har spørsmål til Regional Vurderingsenhet (RVE) om status for henvisninger til rehabilitering i privat institusjon, kan velge seg direkte dit. Det andre er at RKE ikke lenger er koblet på felles kø med Helse Midt og Helse Vest. Disse endringene har ført til betydelig færre telefoner, og at de telefonene som kommer inn er relevante. På den negative sida, så er det ikke lenger noen backup fra andre regioner. Rådgiver i RKE betjener derfor også telefonen i ferier og på reise. I sommerperioden er det særlig behov for bistand for å finne tilgjengelige tilbud.

I 2025 har RKE i Helse Nord besvart 109 henvendelser fra egen helseregion.

Innringere er både pasienter, pårørende, fagfolk i kommuner og spesialisthelsetjenesten, og ikke minst fastleger. Noen av henvendelsene er komplekse og medfører behov for bred kjennskap til

tilbud, tjenester og kontaktpersoner samt krever et betydelig arbeid før det kan gis et godt svar til innringer.

Telefontjenesten bidrar også til å avdekke svakheter i rehabiliteringstilbudene i helseregionen, som RKE har mulighet til å melde videre både lokalt, regionalt og nasjonalt gjennom nettverk og samarbeidsfora.

Regionalt nettverk av koordinerende enheter i sykehusene i Helse Nord

Regional koordinerende enhet drifter nettverket av koordinerende enheter (KE) i sykehusene i Helse Nord. I UNN og Nordlandssykehuset er det avsatt 50% stilling til koordinerende enhet:

Helgelandssykehuset har hatt ca. 10-20 % stillingsressurs, men fra høsten 2025 er ny medarbeider ansatt, og er under opptrapping til 50% stilling, mens tidligere rådgiver i KE trapper ned. I disse tre HF-ene ligger enhetene i Samhandlingsseksjonen. I Finnmarkssykehuset har det ikke vært avsatt stillingsressurs, og funksjonen har vært ivaretatt av leder for Avdeling ReHabilitering. Her skjer det endringer fra 2026 i forbindelse med sykehusets omorganiseringsprosess.

Enhetenes arbeidsoppgaver omfatter: bistand til kliniske avdelinger som har pasienter med koordineringsbehov, drift av nettverk for kommunale KE, utviklingsarbeid på systemnivå for å forbedre koordineringen av tjenester for pasienter som har behov for og rett til dette, og deltakelse i relevant arbeid innen samhandlingsstrukturene. KE har også ansvar for å ha oversikt over og kontakt med habiliterings og rehabiliteringstilbud i sykehuset og kommunene. Arbeidsoppgavene til KE varierer noe mellom helseforetakene.

Nettverket har hatt 9 digitale møter i 2025. Tilbakemeldingen er at disse møtepunktene er svært viktige for de som ivaretar KE-funksjonen på HF-ene. Hovedvekten er på gjensidig erfaringsdeling og informasjonsutveksling, og samarbeid omkring regionale retningslinjer og rutiner for ivaretagelse av enhetenes ansvarsområder. RKE informerer fra nasjonale myndigheter og nasjonalt nettverk.

De viktigste sakene i 2025 har vært:

- Oppfølging av oppdraget fra HOD til Helse Nord 2024, og videre til helseforetakene om organisatorisk plassering og måloppnåelse for koordineringsordningene
- Revisjon av mandatet for Regional koordinerende enhet
- Tjenesteadresse for at KE skal kunne motta elektroniske meldinger om behov for koordinator. Nasjonal prosess initiert og fulgt opp fra KE og RKE UNN.
- Oppdatering og flytting av rutiner og retningslinjer for koordineringsordningene over til nytt kvalitetssystem KVIKK
- Arbeid med utvikling av prosedyre for koordinering på tvers av sykehus og regioner (pågår)
- Oppfølging av oppdrag i styringsdokumentet 2025 om helseforetakenes samarbeid med private helseleverandører (institusjoner).

Regionale oppdrag, prosesser, nettverk og samarbeid med RHF

Revisjon av mandatet for Regional koordinerende enhet

Oppdraget i styringsdokumentet 2024 ga mulighet til å arbeide sammen med RHF om en revisjon av mandatet for Regional koordinerende enhet. Utkastet til revidert mandat har vært til høring hos regionalt fagråd for rehabilitering, regionalt ledernettverk for rehabiliteringsavdelinger i sykehus, rehabiliteringsinstitusjonene som har avtale med Helse Nord RHF, nettverket av koordinerende enheter i sykehusene i nord, regionale funksjoner i Rehabiliteringsavdelinga i UNN, og i Seksjon for

Samhandling og helsetjenesteutvikling. Saken om nytt mandat ble behandlet i fagsjefmøtet i Helse nord i april 2025, og mandatet fikk sin tilslutning av fagsjefene (se mandatet på www.unn.no/rke).

Samarbeid med regional vurderingsenhet og regionale kompetansefunksjoner på rehabiliteringsfeltet

RKE har hatt løpende kontakt med den regionale vurderingsenheten for somatisk rehabilitering i privat institusjon (RVE) knyttet til pågående regionale prosesser, informasjonsutveksling og felles presentasjoner.

RKE og RVE drifter i fellesskap de private rehabiliteringsinstitusjonenes interne ventetidsoversikter. RKE utviklet, i samarbeid med ansvarlig for innføringen av M365/Teams i UNN, et nytt system for institusjonenes registrering av tilgjengelighet og ventetid for de ulike ytelsene. Systemet var i drift fra årsskiftet 2024-2025. Sammenstillingen av denne informasjonen, som brukes av RVE for planlegging, ble flyttet fra Google Disk til M365/ Teams for å ivareta informasjonssikkerheten og sikre at systemet er på en plattform der Helse Nord har avtale og support.

Regionalt fagråd for rehabilitering

Det var kun ett møte i Fagrådet for rehabilitering; 9.1.2025. I november sendte Helse Nord ut informasjon om at fagrådet ikke videreføres i nåværende form, men skal erstattes med et regionalt ledernetttverk. Det er utarbeidet mandat for ledernetttverkene som skal ledes fra UNN. De første ledernetttverkene skal igangsettes fra 1.3.26 og ledernetttverk for rehabilitering er ett av disse.

Regionalt ledernetttverk for ledere av rehabiliteringsavdelinger i sykehus

RKE har deltatt i møtene i det regionale ledernetttverket for rehabiliteringsavdelinger i sykehus gjennom hele 2025. Det har vært 6 møter. Her deltar også regional vurderingsenhet, regional rådgiver i kompetansetrappa og rådgiver med ansvar for rehabilitering i Helse Nord. RKE oppfatter ledernetttverket som en svært nyttig arena for tilgang til informasjon om hva som skjer på rehabiliteringsfeltet i sykehusene, for å formidle informasjon fra andre regioner og nettverk, og for å kunne melde inn regionale saker for diskusjon. Dette er også en arena der RKE kan fange opp behov for bistand til å koordinere møter og samarbeid mellom rehabiliteringsavdelingene i sykehusene og institusjonene som har avtale med Helse Nord.

Samarbeid mellom rehabiliteringsavdelinger i sykehus og rehabiliteringsinstitusjonene

I styringskrav og rammer 2025¹ ble det vektlagt samarbeid mellom helseforetaket og private institusjoner.

RKE har som vanlig samlet inn informasjon og publisert oversikt over åpne rehabiliteringsplasser i regionen i sommerferieperioden. Det må påpekes at det også i 2025 var mangelfull samordning mellom institusjoner og avdelinger. Oversikten viste derfor i hovedsak at det var svært lav dekning av rehabiliteringsplasser i de tre ukene med størst ferieavvikling. Dette er et arbeid som må koordineres bedre på regionalt nivå. RKE har tatt initiativ til at lederne ved institusjonene som har opphold direkte i forlengelse av sykehus, deltar i møtene til det regionale ledernetttverket for

¹ (s.11) Helseforetaket har ansvar for å etablere og opprettholde en strukturert og målrettet samhandling med avtalespesialister og private helsetjenesteleverandører (institusjoner) som har avtale med Helse Nord RHF om å levere spesialisthelsetjenester i foretakets opptaksområde, slik at disse blir et supplement til kapasiteten vi har i den offentlige spesialisthelsetjenesten. For å sikre rask tilgang til helsetjenester og redusere avhengigheten av HELFO-finansierte tjenester, er det avgjørende å prioritere effektiv samhandling med disse aktørene.

(s.13, pkt 7) Helseforetaket skal sørge for konstruktiv dialog med helsetjenesteleverandører (institusjoner) med avtale med Helse Nord RHF. Dialogen skal bidra til optimalisert pasientforløp og kapasitetsutnyttelse samt avklare løpende problemstillinger.

rehabiliteringsavdelinger i sykehusene noen ganger i året for å utveksle erfaringer og samkjøre informasjon og kapasitet. Det er i tillegg besluttet å ha ukentlige halvtimes møter gjennom sommerperioden for å utnytte kapasiteten best mulig.

Det er nå laget en plan for felles møter mellom alle institusjonene og ledernetverket for rehabilitering i sykehusene to ganger i året, vår og høst.

Det er også tatt et initiativ i UNN som har blitt videreført av rehabiliteringsavdelinga som har ført til informasjon, prosedyrer og tilbud om rehabilitering i institusjon direkte i forlengelsen av sykehus, som har resultert i vurderingsskjema for henvisning til rehabilitering, og ikke minst har avdelingene fått tilbud om bistand fra RVE i vurdering av om pasienter kan være aktuelle for overføring til rehabiliteringsinstitusjon.

RKE arrangerte på nytt et webinar sammen med RVE i august for alle sykehusene i regionen. Det var særlig vekt på informasjon om «tidligrehabiliteringstilbudet» i institusjon direkte i forlengelsen av sykehusopphold. Men også generell informasjon om henvisninger til rehabiliteringsinstitusjon og hvor man kan finne informasjon og få rådgiving. Det var over 60 deltakende på Teams. Flere av deltakerne var med fra møterom sammen med andre.

RKE besøkte Unicare Alta i september og fikk en orientering om tilbudet og utfordringer, og omvisning i institusjonen.

Ny stilling og organisering for koordinerende enhet i Finnmarkssykehuset

RKE har bistått med rådgiving knyttet til stillingsbeskrivelse for nyopprettet kombinert stilling 50/50 for Koordinerende enhet og Barn som pårørendekoordinator knyttet til samhandlingsenheten.

Regional jubileumskonferanse rehabilitering i 2025

Rådgiver i RKE deltok i arbeidet fram mot jubileumskonferansen for Rehabilitering i Helse Nord i Bodø 3.-4.9. 2025, som medlem av programkomiteen, ansvarlig for nettsider og markedsføring, koordinering av arbeidet med innmeldte forskningspresentasjoner, ansvarlig for dialog i plenumsprogrammet, samt koordineringsoppgaver mellom programkomite og konferansekomite. Konferansen markerte at det er 30 år siden rehabiliteringsavdelingene og de ambulante rehabiliteringsteamene ble etablert. Dette var et krevende, men meget givende arbeid. Det ga mulighet for kontakt med sentrale fagpersoner innen rehabiliteringsfeltet regionalt og nasjonalt, og bidro til en faglig tilhørighet og faglig oppdatering som har vært savnet.

Nasjonalt nettverk av regionale koordinerende enheter (NRKE)

I 2025 gjennomførte nettverket seks digitale møter og ett fysisk møte over 1 ½ dag i Helse Midts lokaler i Stjørdal. RKE i nord har sammen med RKE i Helse Midt hatt ansvar for driften av nettverket i 2025.

Fast agenda på møtene er utveksling av relevant informasjon mellom regionene omkring regionale og nasjonale prosesser som hører innunder våre ansvarsområder, og informasjonsutveksling med vår faste kontakt seniorrådgiver Sigrunn Gjønnes i Helsedirektoratet.

Nettverket gjennomførte en nasjonal spørreundersøkelse blant koordinerende enheter i sykehus (n=24) om organisering, ansvarsområder, stillingsressurs, erfaringer med koordineringsordningen og forholdet til helsefelleskapene.

22.10 arrangerte nettverket et nasjonalt, digitalt nettverksmøte for koordinerende enheter i sykehus

NRKE fikk publisert en kronikk i Dagens medisin 5.12.25: [Habilitering og rehabilitering - de «hemmelige tjenestene» i helsevesenet](#)

Les mer i [det nasjonale nettverkets årsrapport](#).

Undervisning og presentasjoner

Det har også i 2025 vært etterspurt presentasjoner relatert til koordinerende enhet og Regional koordinerende enhet sin virksomhet. Blant annet er det informert på regionalt fagmøte for pasient- og brukerombud i helseregion nord, i forbedringsprosjektet «Vi fornyer UNN», på nasjonalt webinar for KE i sykehus, «Møteplassen» for koordinerende enheter knyttet til Helse Førde og kommunene i sykehusområdet, samt for det regionale nettverket av ambulante rehabiliteringsteam.

RKE hadde også en sentral rolle i utvikling og gjennomføring av «Sofadialog» på den regionale rehabiliteringskonferansen i Bodø der temaet var: definisjoner og forståelse av rehabilitering, utvikling av rehabiliteringstjenester og hvordan rigge oss for å møte framtidige utfordringer.

Utviklings- og forskningsarbeid

- Rådgiver i RKE deltar i referansegruppa til innovasjons- og forskningsprosjektet RehabLos ved UiT. Hun har også bidratt i koordinering av arbeidet med søknad fra en rekke instanser om rekrutterings- og samhandlingsmidler gjennom Helsefellesskapet Troms- og Ofoten om et pilotprosjekt for «RehabLos Kraftsenter - et tverrsektorielt kompetansenettverk for bærekraftige rehabiliteringstjenester i nord». Prosjekteierne er UNN, samt Tromsø, Nordreisa og Senja kommuner. En rekke samarbeidspartnere er tilknyttet. Søknaden våren 2025 ble avslått, men høsten 2025 ble revidert søknad innvilget med 7 millioner for en prosjektperiode på 2 ½ år. Når prosjektet starter opp vil RKE sin rolle bli endret til samarbeidspartner med et regionalt perspektiv på prosess, aktiviteter og spredning.
- Rådgiver i RKE, Audhild Høyem, er fortsatt tilknyttet forskningsprosjektet «ISP» som er finansiert av Norges Forskningsråd (2019-2025). Nå som gjesteforsker ved UiT uten stillingsressurs. Prosjektet studerer hvordan tjenestesamhandling i den kommunale helse- og omsorgstjenesten er politisert, prioritert, organisert og erfart på ulike nivå og av ulike aktører i den norske velferdsstaten. Videre hvordan sosiale og strukturelle dynamikker skaper vilkår for de kommunale helse og omsorgstjenestene, og hvilke forhold som kan fremme eller hemme samarbeid og prioritering i tjenestene. Etter avsluttet postdoktorstilling juni 2024, omfatter arbeidet kun deltakelse i arbeid med manuskripter som er under arbeid. Høyem er førsteforfatter på et bokkapittel i en antologi som i desember 2025 er sendt til forlaget for siste korrektur før den går i trykken. Tittel på kapitlet er: «Pasientforløp i politiske styringsdokumenter - et samlende men mangetydig kvalitetsideal». Hun er medforfatter på artikkelen " Municipal healthcare providers' perceptions of reasons for frequent and unplanned hospital admissions among home-dwelling older adults: a Norwegian focus group study ", som ble publisert i BMC Health Service Research i august 2025.
- Medlem i fagfellevurderingskomite for forskningspresentasjoner til rehabiliteringskonferansen.

Økonomi og drift

Budsjett og regnskap

Lønns- og personalkostnader for stillingen ble lagt inn i den økonomiske ramma til UNN da stillinga ble opprettet. Det har de seinere årene ikke vært avsatt driftsmidler til enhetens virksomhet. Utgifter må godkjennes fra sak til sak i avdelingsledelsen.

Det er tatt initiativ gjennom lederlinja for å få avsatt egne driftsmidler til at RKE kan utøve sin virksomhet slik som deltakelse i regionale møter og utviklingsprosesser, besøk på sykehusene og rehabiliteringsinstitusjonene i regionen, faglig oppdatering og oppdrag fra nasjonale myndigheter. RKE skal gjøre rede for ressursbruken i årsrapporten.

Driftsavtale, retningslinjer og kvalitet

Mandatet presiserer at det regionale oppdraget med å ivareta RKE-funksjonen skal nedfelles i en driftsavtale mellom Helse Nord RHF og det sykehuset der enheten er organisert, og at det skal utarbeides retningslinjer for hvordan RKE sin oppfølging av regionale funksjoner, oppgaver og oppdrag skal utøves i forhold til linjestrukturen, samt hvordan linjeledere bør orienteres eller involveres i prosesser og leveranser. Dette arbeidet er utsatt til 2026 på grunn av omorganisering i DUS-senteret der enheten er organisert.

Det skal gjøres målinger av kvaliteten i tjenestene som leveres. Når det påvises forbedringsområder, justeres virksomheten for å sikre best mulig kvalitet og måloppnåelse. Det er ikke igangsatt arbeid rettet mot kvalitetsmålinger i 2025.

Virksomhetsplanlegging og rapportering

RKE skal ifølge mandatet utarbeide årlig virksomhetsplan og årsrapport som legges fram for Helse Nord RHF. Dette har ikke vært praksis tidligere, så det starter fra 2026. Årsrapport sendes til linjeledere i helseforetaket der enheten er organisert, slik som seksjonsleder, avdelingsleder, klinikk-/ eller senterleder, samt medisinsk fagsjef og relevante samarbeidspartnere. Den publiseres også på nettsida www.unn.no/rke.

Deltakelse i Seksjon for samhandling og tjenesteutvikling sin virksomhet i UNN

RKE-rådgiver har hatt ansvar for/ har bidratt aktivt i prosesser knyttet til:

- «Koordineringsmottaket» ble besluttet etablert i 2023, gikk inn i en driftsfase i september 2024. RKE-rådgiver hadde ansvar for å koordinere evalueringsprosesser og rapportering i 2025, og har hele året vært veileder og sparringpartner for de som er involvert i «koordineringsmottaket». «Koordineringsmottaket» er en forsterkning av koordinerende enhet i UNN for mottak av henvendelser, rettighetsvurdering, ansvarsavklaring og bistand til etablering av hensiktsmessige koordineringsløsninger for pasienter med uavklarte koordineringsbehov.
- Utlysning og tilsetting i stilling for KE UNN. Holdt en minimumsdrift/ kontakt med koordinerende enheter i kommunene og oppdatert nettsidene under vakansen i KE UNN 1.1.-15.9.25.
- Mottak, opplæring og veiledning av ny medarbeider ansatt i koordinerende enhet fra 15.9.25
- Revisjon av rutiner, skjemaer, dokumentflyt og e-læringskurs for ordningen omkring pasienter som har behov for å ha kommunalt ansatt ledsager sammen med seg under opphold i sykehuset.
- Deltok i planlegging og avvikling av Samhandlingskonferansen i april 2025
- Innføring av M365 i Seksjon for samhandling og tjenesteutvikling
- Flere initiativ og innspill knyttet til at behov for og mulige tilbud om rehabilitering bør vurderes for pasienter før de meldes utskrivningsklare.
- Høringsuttalelser. Innspill til koding av koordineringsarbeid i prosedyrekodeverk og ISF m.fl.
- Deltar i teammøter i seksjonens «samhandlingsteam», samt utvidede sekretariatsmøter i tilknytning til Helsefelleskapet Troms og Ofoten.
- Har redaktøransvar for oppdateringer, endringer og publisering av artikler på www.unn.no/samhandling.
- Ansattrepresentant i avdelingas KVAM-gruppe for arbeidsmiljøsaker, samt pågående utviklings- og omorganiseringsprosesser og i Digitaliserings- utviklings og samhandlingssenteret.