Høringsinstans	Bydel Vestre Aker, Avklaring og Rehabilitering
Generelle kommentarer	Savner mer involvering av kommunene. Mål og evaluering reflekterer i liten grad kartleggingen utført i kommunene på forhånd.
Kapittel 1	Ingen kommentar
Kapittel 2	På side 12 står det noe om at rehabiliteringsprosessen varer livet ut, men endrer seg etter som forløpet endrer seg og nye tilstander tilkommer. Det står at det å lære og leve med en tilstand og fokusere på mestring av den nye hverdagen kan være grunnlag for rehabilitering. På en annen siden står det beskrevet som mål under kapittel 4 at overbehandling ikke er ønskelig. I definisjonene som er oppgitt for overbehandling så står det at overbehandling er behandling som ikke forbedrer eller endrer sykdomsforløpet. Dette tar bort ønsket hensikt med rehabilitering innen det å lære og leve med sykdom, samt vedlikeholdstrening av funksjon ved progredierende sykdom, noe som er motstridende mål. Dette kan altså tydeliggjøres i fagplanen.
Kapittel 3	På side 13 står det beskrevet at Aktiv A er en lignende modell som ParkinsonNet. Modellene er svært forskjellige og burde kanskje ikke omtales som lignende, men absolutt gode modeller å implementere i rehabiliteringsarbeidet.
Kapittel 3.2	Hvorfor står kreftpasienter oppført som en kategori som mangler tilbud, når det står beskrevet i samme avsnitt at det finnes tilbud med ledig kapasitet?
Kapittel 3.3	Ingen kommentar
Kapittel 4	4.1: se kommentar under kapittel 2 ang utydelighet rundt overbehandling.
Kapittel 5.1	Tiltak beskrevet iverksatt på bakgrunn av undersøkelse i kommunene. Da vil det være hensiktsmessig med evaluering på effekt i kommunene.
Kapittel 5.2	Ingen kommentar
Kapittel 5.3	Ingen kommentar
Kapittel 5.4	Ingen kommentar
Kapittel 5.5	Kunne ett mål vært økt kompetansedeling mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen?
Kapittel 5.6	Ingen kommentar
Kapittel 6	Ingen kommentar
Satsningsområde: Inneliggende rehabilitering i tidlig fase	Rangering 3
Satsningsområde: Helhetlige og sammenhengende pasientforløp	
Satsningsområde: Muskel og skjelettplager og langvarige smertetilstander	Rangering 2
Satsningsområde: Arbeid og utdanning i rehabilitering	
Satsningsområde: Kompetanse, rekruttering og utdanning	
Satsningsområde: Forskning og fagutvikling	Rangering 1

Prioritert Kommentar	1. Forskning og fagutvikling blir svært viktig i utforming av morgendagens rehabiliteringstjenester. Vi må ha støtte fra forskning på hvilke tiltak som har best effekt. 2. Forskning viser at muskel og skjelettplager ofte kombinert med langvarige smertetilstander holder folk utenfor arbeid og deltagelse i samfunnet, så disse henger veldig tett sammen. 3. Med fokus på inneliggende rehabilitering i tidlig fase vil pasienter i en sårbar fase får opptrening av i trygge omgivelser. Etter samhandlingsreformen har vi erfart reinnleggelser som kunne vært unngått ved tettere tverrfaglig oppfølging istedenfor tidlig utskrivelse. Dette gjør igjen kommunen i bedre stand til å ivareta pasientene når de kommer hjem.