



Barn og unge med funksjonshemming og deres familier - Inspirasjons- og erfaringskonferanse ; Molde 6.- 7.12.12

Hva kan spesialisthelsetjenesten tilby?

v/enhetsleder Eva Løkvik, Enhet for Barnehabilitering ved
Kristiansund sykehus


og


v/ seksjonsleder Anne Helene Marøy Ulvestad, Seksjon for
Barnehabilitering ved Ålesund sjukehus

Hva er habilitering?

- tidsavgrensede, planlagte prosesser med klare mål og virkemidler, har flere aktører som samarbeider om å gi nødvendig bistand til brukernes egen innsats for å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet.
- Habilitering av barn og unge skjer først og fremst i barnets hverdag; i tilbud som gis kommunalt



- 
- Habilitering i spesialisthelsetjenesten er et tverrvitenskapelig kunnskapsområde,
 - i grenseområdet mellom sosialvitenskap, psykologi, pedagogikk, medisin
 - ”Habilitering særpreges av å være en kompleks og tverrfaglig innsats. Innsatsen er mer helsefremmende enn sykdoms- og behandlingsrettet. Mange barn og unge har funksjonsnedsettelse som gjør at de vil ha behov for habiliteringsbistand hele livet.”

- 
- ”Habilitering skal omfatte alle de livsområdene og livsarenaene hvor barn og ungdom trenger ekstra bistand for å mestre de utfordringer de stilles ovenfor”.
 - Handlingsplan Habilitering barn og unge



Pasientgrupper

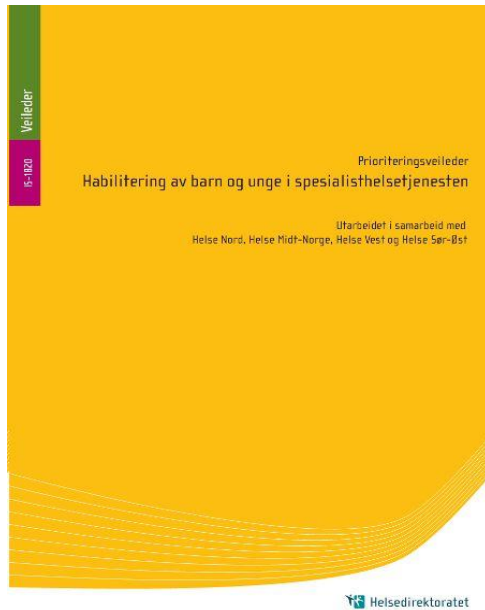
- **Barn og ungdom, 0-18 år, med medfødte eller tidlig ervervede funksjonsnedsettelse, eller barn og unge i risiko for utviklingsforstyrrelser, med behov for tverrfaglige habiliteringstjenester på spesialistnivå**



Noen eksempler på aktuelle tilstander/diagnoser:

- *(Mistanke om eller påvist)*
- Cerebral parese
- Utviklingshemning
- Tilstander i autismspekteret
- Progredierende sykdommer
- Ervervede hjerneskader
- Ulike syndromer
- Epilepsi
- - og en rekke andre tilstander

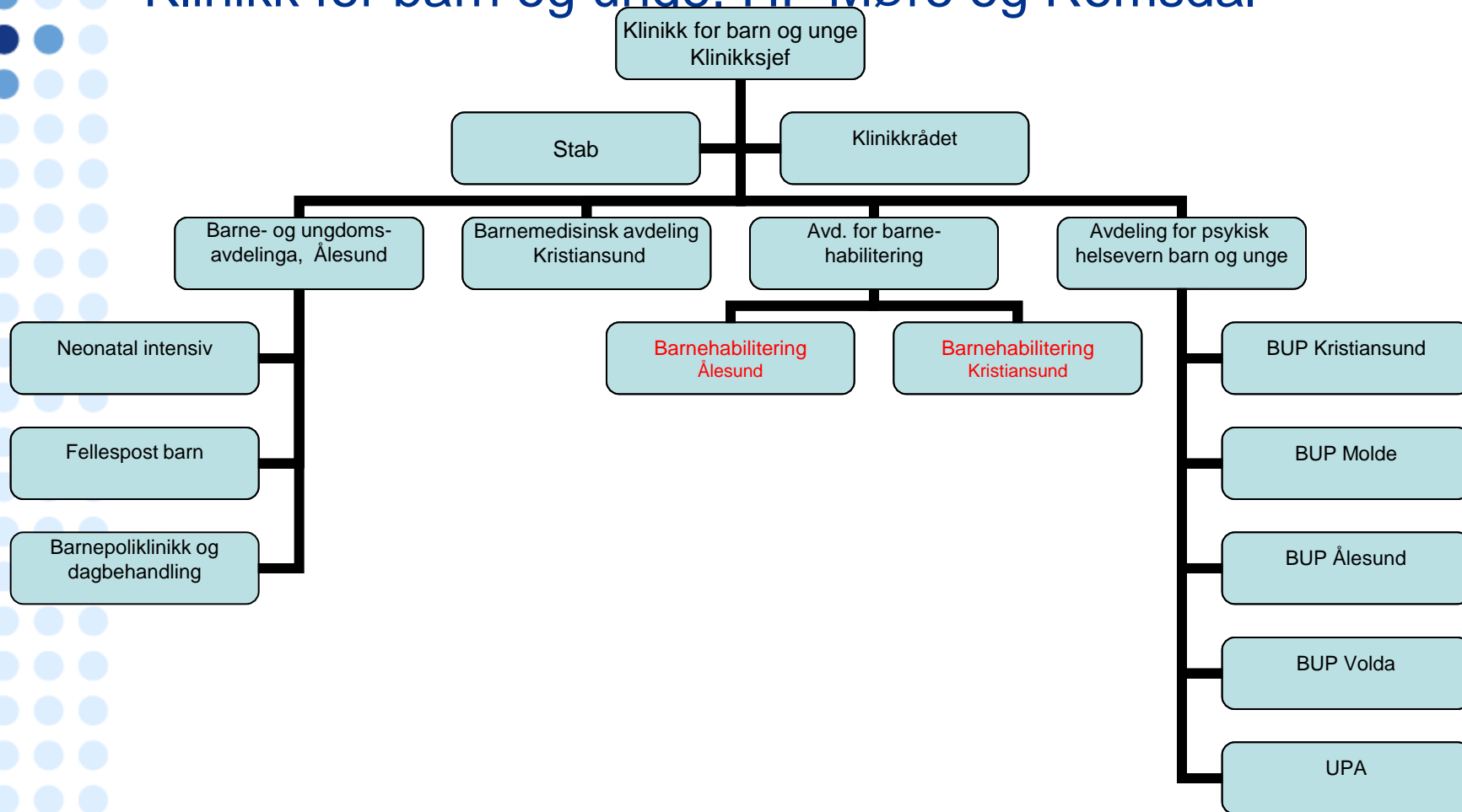
Prioriteringsveileder Habilitering av barn og unge i spesialisthelsetjenesten 2010



- Veilederen gir råd om tildeling av rettighetsstatus og frist for pasientene

Hva kan spesialisthelsetjenesten tilby?

Klinikk for barn og unge: HF Møre og Romsdal





Tverrfaglige team

- Faggrupper habiliteringstjenesten
 - Lege
 - Psykolog
 - Spesialpedagog
 - Fysioterapeut
 - Ergoterapeut
 - Sjukepleier
 - Vernepleier
 - Familieterapeut
 - Sosionom
 - Sekretær

Barnehabiliteringstjenestene i Møre og Romsdal

- Seksjon for Barnehabilitering Sunnmøre (antall 17 kommuner + Vestnes og Rauma)
- Enhet for Barnehabilitering Nordmøre og Romsdal (15 kommuner)





Hvilke tjenester kan man få fra Barnehabiliteringstjenestene?

- **Vår primær oppgave:**
Vi tilbyr spesialiserte tjenester, og samhandler med – og støtter familien og kommunalt hjelpeapparat for å sikre barnets utviklingsmuligheter i det miljøet barnet lever i



...tjenester fortsetter

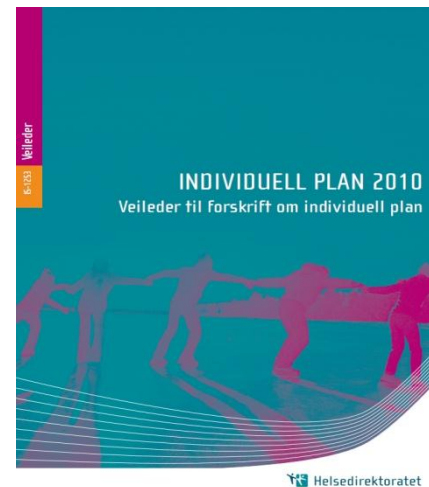
- **Utredning, kartlegging, diagnostisering**
 - barnets sterke sider og aktuelle utfordringer kartlegges og vurderes
- **Medisinsk oppfølging**
 - i nært samarbeid med barnets fastlege
- **Veiledning og andre typer oppfølging**
 - overfor foreldre/ foresatte, ansatte i barnehager/skoler og andre aktuelle samarbeidspartnere
 - ambulante tjeneste
- **LMS-virksomhet, opplæring, kurs og nettverkssamlinger for foreldre/foresatte, fagpersoner, andre**
- **Etablert samarbeid med Voksenhabilitering i enkelt saker 16-18 år (20 år ved behov).**



Familieperspektiv

- **FAMILIEN - Aktuelle utfordringer:**
Barnet/ungdommen, foreldre, søsken har behov for bistand fra et stort tjenesteapparat med mange aktører
- Stadige omstillingsprosesser, som krever faglig bistand
- Uoversiktlig tjenesteapparat
- Mange "eksperter"; Familien "invaderes";
Kan bli lite samkjørt/koordinert; Hvem gjør hva?
Uforutsigbart! Usikkert/utrygt!
- Bistandsbehov varierer – individuell tilpasning –
behov for og rett til koordinator og Individuell Plan

Individuell Plan



- Kommunen i samarbeid med bruker utarbeider individuell plan
- **Kommunehelsetjenesteloven § 6-2a. Individuell plan** Kommunehelsetjenesten skal utarbeide en individuell plan for pasienter med behov for langvarige og koordinerte tjenester. Kommunehelsetjenesten skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for pasientene.
- Spesialisthelsetjenesten sin pasientoppfølging kan være en del av planen.
- **Lov om spesialisthelsetjenesten m.m. § 2-5. Individuell plan**
- Helseforetaket skal samarbeide med andre tjenesteytere om planen for å bidra til et helhetlig tilbud for pasientene.

KOORDINATORENS ROLLE OG FUNKSJON



Noen momenter vi tror er viktig for å få til god samhandling:

- sørge for at pasient og pårørende deltar
- bidra til informasjon og dialog
- er en viktig ressurs og kontaktperson i tjenesteapparatet – både mellom nivåer og innad i den enkelte tjenesten eller det enkelte foretaksområdet
- sørge for at IP blir brukt som et arbeidsredskap, som ivaretar brukerens behov til enhver tid
- ivaretar brukerens medvirkning og samtykke til beslutninger

- 
- **STOR UTFORDRING I ALT
HABILITERINGSARBEID:
SAMORDNING/KOORDINERING AV
TILBUDET**



Økt samhandling med kommunene

- Videreutvikle samarbeidsavtaler med kommunene
- Samarbeide om bedre og mer samordnede henvisninger
- Bedre samarbeid med kommunale instanser før evt. henvisning
- Videreutvikle prosedyrer for samhandling gjennom hele forløpet

<http://www.habilitering.no/>

- Disse nettsidene skal være et bindeledd mellom ledere og fagpersoner i habiliteringstjenestene i landet og ulike samarbeidsparter.



- 
- Takk for oppmerksomheten 😊

Trine Sande Tovik og Oddny Elshaug