

GODE OVERGANGER TIL VOKSENLIVET SETT FRA HABILITERINGSTJENESTENS STÅSTED

NES, BODØ 28.05.11

Elin Romsdal

Spesialsykepleier

SIHF habiliteringstjenesten Hedmark

Seksjon barn

Def. habilitering

Habilitering er et målrettet arbeid for å bygge opp og støtte funksjoner, samspill og livskvalitet hos mennesker med tidlig ervervede eller medfødte funksjonshemninger.

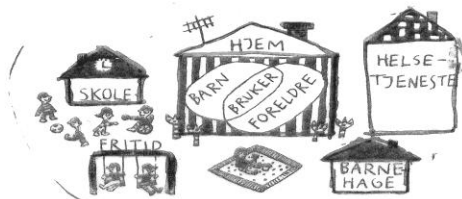
Statens helsetilsyn: Veileder i habilitering av barn og unge. 1-98

Hvem er disse ungdommene?

- Epilepsi som gir daglige anfall tross mange tiltak
- Syndromer/andre tilleggsdiagnoser
- Adferdsproblematikk
- Ofte psykisk utviklingshemmet
- Bor hjemme
- Som regel tilbud som
 - Videregående skole
 - avlasting

Begynnelsen.....

Fra den lille nære kretsen



Sorgen

”Det er egentlig ingen problemer med gutten.

Jeg har det ganske bra.

Jeg lever nesten som vanlig

-men tross det-

Det finnes noe inne i brystet.

Jeg vet ikke hva det er- men det er så vondt

Og jeg kommer ikke fra det

-ikke engang når jeg er glad”

Mor til gutt med nedsatt funksjonsevne.

Utfordringer

- **Habiliteringstjenesten, seksjon barn og barneavdelingen:**

” Full pakke”- det meste blir koordinert.


Barnet er kjent- foreldrene er trygge.

Når pasienten avsluttes og henvises videre, MÅ man huske på å informere om hvor de kan henvende seg ved evt. Problemer.

”Nesten voksen kurs”

- **”Voksenlivet” – all oppfølging ”delt opp”**

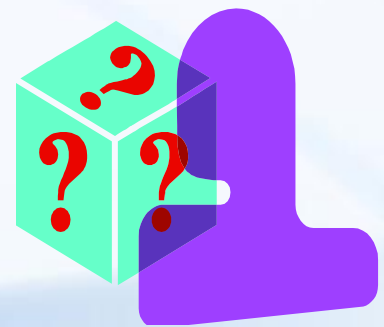
- Fastlege
- Nevrolog
- Medisinsk avd.
- Ortoped
- Syn
- Hørsel
- Habiliteringstjenesten for voksne
- Nav
-



Mor:
”Det er som å starte
På 0 igjen”

Utfordringer

- Økonomi
 - Stønader opphører
 - Omgivelsene forutsetter samme oppfølging av foreldre
 - Kommunens ansvar?
- Innsyn i journaler
 - Slutt for foreldrene når barnet fyller 18 år
 - Opplysninger pr.telefon fra NAV blir vanskelig
 - Hjelpeverge!





Foreldre:

- Hjelpeapparatet må se den enkelte families/brukers behov, slik at tiltakene blir tilpasset den enkelte
- Når epilepsien er stabil, er adferden problemet. Når epilepsien er ustabil, er den problemet
- Tiden mellom 16 og 18 år føles som et vakuum hvor jeg leter etter hvem som skal gjøre hva
- Viktigheten av å ha nær kontakt med SSE kan ikke sies sterkt nok

VIKTIG!

- **Planlegging i god tid ved overgang til myndighetsalder!**
- **Individuell plan!** Detaljert kartlegging av ungdommens hjelpebehov. Fagpersoner/foreldre/ungdommen jobbe mot felles mål.
 - Medisinsk oppfølging.
 - Hvem gjør hva
 - Hva skal oppfølges hvor?

KUNNSKAP OM TILBUD ⇒ TRYGGHET

- Prosedyrer
- Opplæring av personalet

”Du kan sikkert mer om epilepsi enn meg, sa fastlegen. Da ble jeg redd!”

Mor til gutt med Dravet syndrom

Viktig!

- **Hjelpebehovet**
 - Hygiene, av/på kledning, måltider, skinner/korsett
- **Personlig assistanse.**
- **Administrasjon av alle avtaler**
 - Lege, tannlege, forsikringer, frisør, skole, jobb.....
- **Økonomi og stønader**
 - Uføretrygd, arbeidsavklaringspenger, hjelpestønad, grunnstønad, refusjon for kjøring.....
 - Ansvar? ”Venner” låner, telefonsalg, avbetalinger, inkasso.....
- **Utstyr og hjelpemidler**
- **Bolig- søke i god tid!**
 - Kommunal leilighet, bofellesskap, egen leilighet
 - Hvor mye hjelp trenger ungdommen i egen bolig?
- **Dagtilbud**
- **Fritid og ferie**
- **Mobilitet/transport**
 - Egen bil. Ansvar for denne.
 - TT-kort
 - Ledsagerbevis

”Hvorfor finnes det ikke en mal eller retningslinjer i kommunen for hva som er viktig å huske på når en ungdom med nedsatt funksjonsevne blir myndig?”

Foreldre

Kvalitetsikring!

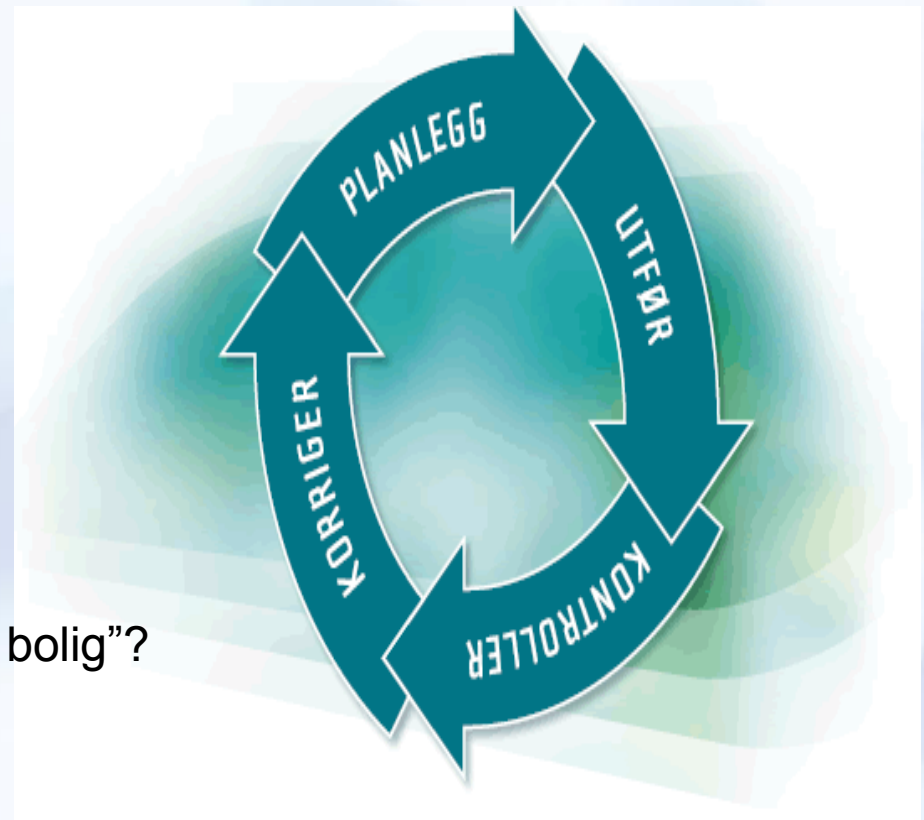
Hvem?

- Foreldre?
- Kommune?
- Spesialisthelsetjeneste?

Samarbeid!

Helt nødvendig for å oppnå
Et godt resultat.

Miniprojekt: ” Ole flytter i egen bolig”?





- Inte hadde jag trott at
Kvalitetsförbättrings-
arbetet skulle sluta så här