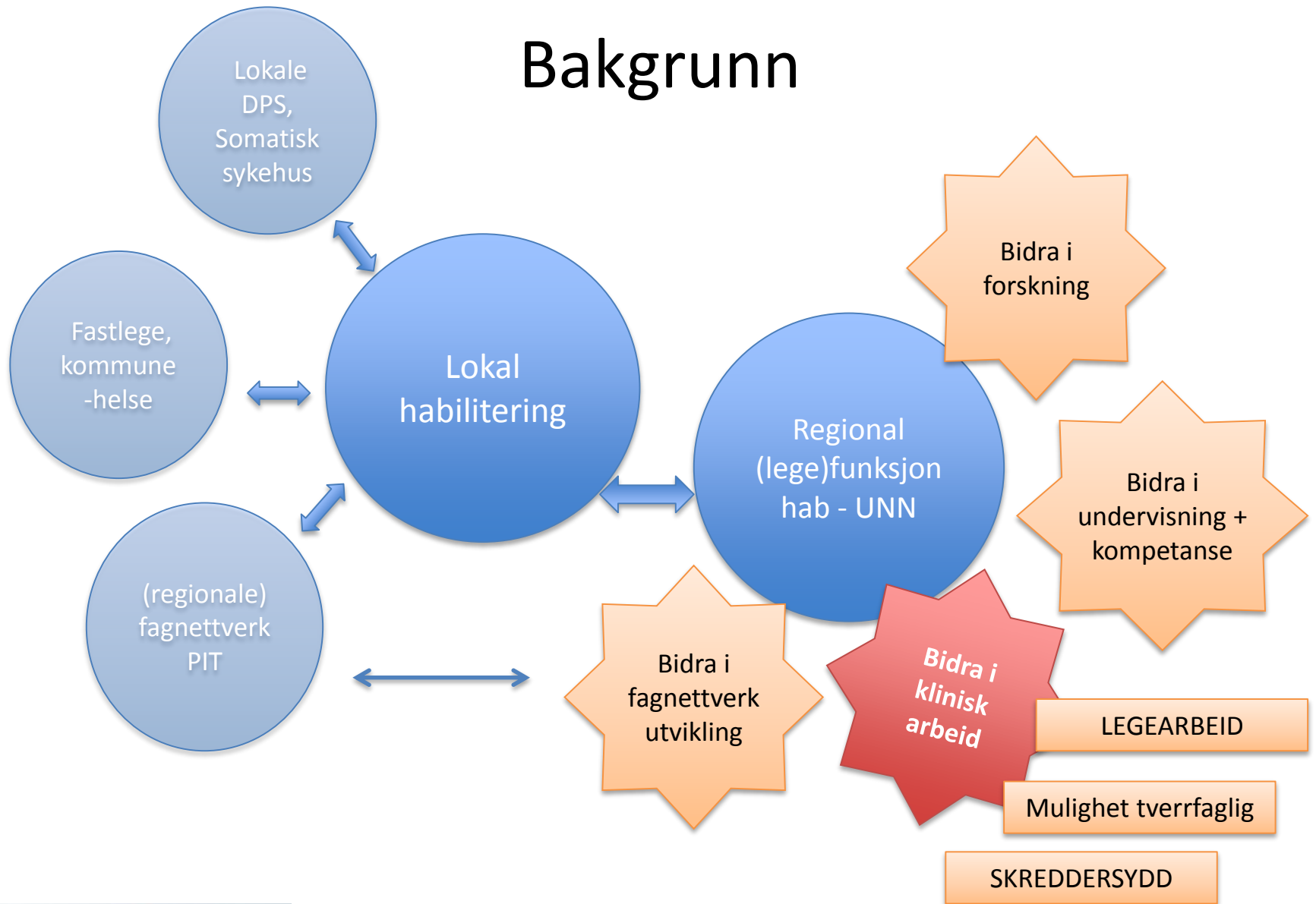


Regional (overlege) funksjon for habilitering



Bakgrunn



Overleger innen habilitering i UNN

formal/praktisk kompetanse

- Eva Stensland; Dr. i medisinsk epidemiologi, spesialist i nevrologi
 - Bred erfaring nevrologiske- og nevromuskulære sykdommer, klinisk utredning pasienter med P.U. og autismspekterlidelser, syndromer, genetisk utredning, forskning og undervisning.
- Arve Kristiansen: spesialist i øyesykdommer, > 25 år erfaring i habilitering
 - Bred erfaring utviklingshemmede og komorbide tilstander, praktisk genetisk utredning + syndromologi, epilepsi, Down syndrom, demens, psykotrop medikasjon, helselovgivning, undervisning.
- Silje Tessem: Sivilingeniør bioteknologi, 5år LIS-øyeavdeling
 - Klinisk og praktisk genetisk utredning og syndromologi, utviklingshemming og demens, regional rådgiver RNH, koordinerte innleggelse.



Overleger innen habilitering i UNN

formal/praktisk kompetanse

- Peder Joakimsen: Overlege mange års erfaring i allmennmedisin, samfunnsmedisin, arbeidsmedisin, trygdemedisin
 - PU og CP, klinisk og praktisk utredning + syndromologi, multifunksjonshemming, metabole syndromer.
- Bouke Strikwerda: Spesialist i psykiatri, barne- og ungdomspsykiater (NL)
 - Generell barne- og ungdomspsykiatri (særlig utviklingsforstyrrelser), autismspekterlidelser (barn, ungdom, voksne) med/uten psykisk utviklingshemming, søvnevansker barn/ungdom.



Overleger innen habilitering i UNN

formal/praktisk kompetanse

- Valeria Marton: Spesialistgodkjenning i medisinsk genetikk: 1998
 - Doctor Medicinae: 2006. Stipendiat i fire år ved Senter for samisk helseforskning, førsteamanuensis UiT, Institutt for Klinisk Medisin.
 - Klinisk undersøkelse, syndromologi, forskning på kommunikasjon særskilt mellom helsepersonell og pasienter med sjeldne tilstander.

Skreddersydd samarbeid lokal habilitering

- Utgangspunkt:
 - Utvikle skreddersydd tilbud til lokale habiliteringsavdelinger/pasient og samarbeidspartnere: ulike samarbeidsformer.
 - Vi skal *ikke* overta ansvaret fra lokale behandlere, men ønsker å samarbeide og ønsker å bistå.
 - Pasient skal samtykke til kontakt/samarbeid.
 - En (ikke anonym) henvendelse skal vises i pasientens journal.
 - Hjelpsom når overlege på UNN får tilgang til pasientjournal i DIPS i de andre helseforetakene (*fungerer allerede i forhold til Finnmarkssykehuset*).



Hvordan ta kontakt?

- 1. Lege/psykolog/fagperson sender e-post til 1 av 3 understående leger på UNN:
 - Jonas.arve.kristiansen@unn.no
 - Bouwe.cornelis.strikwerda@unn.no
 - Silje.tessem@unn.no
- 2. I e-post beskrives *anonymisert* følgende kulepunkter:
 - *Dato/henvisende habiliteringsavdeling/sykehus:*
 - *Ansvarlig lege/psykologspesialist/fagperson:*
 - *Diagnoser (ICD-10) hos pasient som er kjent/vurdert allerede fra før:*
 - *Opplysninger om pasient (alder, kjønn) og problemstilling:*
 - *Bestilling til Regional Overlegefunksjon:*
- 3. Overlege fra UNN tar kontakt for:
 - Å avtale møtepunkt med 'henviser' (f.eks. VK) for å spisse problemstilling/drøfte konsultasjonsforløp.
 - Å ordne tilgang i DIPS til pasient.
- 4. I (VK) møte avtales videre arbeid og man jobber (helst) videre **med bruk av DIPS-tilgang.**
- 5. Dersom overlege på UNN allerede har DIPS-tilgang til helseforetak/habilitering foregår all kontakt i DIPS (gul-lapp)

Skreddersydd samarbeid med lokal habilitering

- ***Intensiv ambulerende regionalt konsultasjonsforløp:***
 - Henvendelse/'henvisning' med problemformulering.
 - Gjennomgang av journal.
 - Videokonferanse med behandler/lege/psykolog for å spisse problemstillingen, samt planlegging av det som skal gjennomføres lokalt.
 - Planlagt lokalt arbeid (pasient, pårørende, kommune, fastlege, habilitering, andre) + drøfting av resultat som fører til hypoteser + forslag til videre arbeid og tiltak.
 - Evaluering av hypotese samt effekt av tiltak via VK, i kombinasjon med videre planlegging av tiltak.