

Årsrapportering for nasjonale kompetansetjenester i spesialisthelsetjenesten – referansegruppens tilbakemelding om aktiviteten i rapporteringsåret

Referansegruppen skal gi tilbakemelding på tjenestens årsrapport og samarbeid med tjenesten. Tilbakemeldingen skal inneholde en del fra hver av de fire regionale representanter, jf. spesifikke spørsmål om dette. Referansegruppens tilbakemelding skal ta utgangspunkt i gruppens oppgavespekter slik det er beskrevet i kjernemandatet for referansegrupper, se nederst i dokumentet.

Frist for tilbakemelding: **Senest 1. mars**

Navn på tjenesten	Nasjonal kompetansetjeneste for barn og unge med funksjonsnedsettelse
Navn på referansegruppens leder:	Reidun Jahnsen
Navn på brukerrepresentant	Ragnar Skaug
Hvilken brukerorganisasjon kommer brukerrepresentanten fra	SAFO, Handicappede barns foreldreforening
Dersom brukerrepresentant ikke er oppnevnt, gi nærmere informasjon om dette.	<input type="checkbox"/> Brukerrepresentant skal oppnevnes. <input type="checkbox"/> Brukerrepresentasjon er vurdert. Kommentarer: Brukerrepresentant, Henriette Nielsen i Handikapforbundet Ungdom, har gått ut av referansegruppen i 2021
Referansegruppens godkjenning av årsrapporten	<input checked="" type="checkbox"/> Årsrapporten er godkjent. <input type="checkbox"/> Årsrapporten er ikke godkjent.
Antall møter referansegruppen i rapporteringsåret	To Hvordan er møtene gjennomført (fysisk, skype): Ett fysisk møte 18.10.2021 og ett digitalt møte 15.02.2021.
<h3>Hvilke saker er diskutert i referansegruppen</h3> <ul style="list-style-type: none"> - f.eks. spredning av kompetanse til andre regioner, samarbeid om forskning, samarbeid om kvalitetsregistre, resultatmål for tjenesten, regionale utfordringer, planer for påfølgende år. <p>Referansegruppen har diskutert ulike tiltak og temaer nedfelt i kompetansetjenestens planer og årsrapport, herunder:</p> <p>Prosjektet "Deltakelse og kvalitet - metode for å styrke kvalitet i kommunale tjenester" som har som</p>	

mål å bedre kvaliteten på tjenestene og å tilstrebe likeverdige tjenester og redusere uønsket variasjon i tjenestetilbudet nasjonalt.

Avgrensninger og tydeliggjøring av målgrupper og innsatsområder ved kompetansetjenesten, noe som har blitt stadig tydeligere i seineste år, sett i forhold til opprinnelige planer og mandat, selv om den overordnede målsettingen ikke er helt i tråd med dette. Den omfatter "aktivitet og deltakelse på alle livsområder".

Relevant ny teknologi knyttet til deltakelse i fysisk aktivitet som kan være nyttig for målgruppen barn og unge med funksjonsnedsettelse.

Universell utforming av kompetansetjenestens nettside, noe det har vært jobbet med siste året, og som skal lanseres i februar 2022.

Spredning av kompetanse har vært diskutert som en sentral del av tjenestens virksomhet, noe som gjøres i mange former, både som publikasjoner, konferanser, dialogmøter og undervisning. Imidlertid har Covid 19 pandemien gjort fysiske treff vanskelig det siste året, blant annet undervisning utenfor egen region. Flere digitale løsninger bør vurderes.

Tiltak som angår psykisk helse hos barn og unge har blitt adressert i prosjektet, Drop-in, om tilrettelegging av skolehverdagen i videregående skole.

Tema som angår koordinering og bruk av koordinerende enhet på tvers av nivå og med bruker.

Beskriv referansegruppens samarbeid med tjenesten

Referansegruppen hadde to møter i 2021, ett fysisk møte 18. oktober på Gardermoen og et digitalt møte 15. februar.

Referansegruppen har mottatt informasjon om endringer ved NKBUF i e-post melding fra leder, 10 januar 2022.

Referansegruppens medlemmer har fått tilsendt "NKBUFs bokpakke" som avspeiler kompetansetjenestens profil.

Referansegruppen mottar invitasjon til ulike arrangementer i regi av tjenesten, noe som har vært begrenset under pandemien i 2021.

Flere av referansegruppens medlemmer har deltatt i prosjektgrupper knyttet til ulike enkeltprosjekter.

Helse Nord RHF har invitert leder for referansegruppen til årlig møte med øvrige kompetansetjenester i Helse Nord RHF.

Brukerrepresentantens tilbakemelding

- Ved behov kan referansegruppens brukerrepresentanter gi en separat tilbakemelding på tjenestens aktivitet.

NKBUF er fortsatt ukjent for mange brukere. Det må gjøres en egen innsats mot brukerorganisasjoner for å gjøre kompetansetjenesten bedre kjent.

Hvem er det som skal sitte som brukerrepresentanter i referansegruppen? SAFO og FFO bør begge være representert for å få større påvirkningskraft.

Helse Nords representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Vil kontakte HABU ved UNN og Nordlandssykehuset. Undersøke hvilke tiltak som disse tjenestene ser som viktige områder for kompetansetjenesten å jobbe for.

Mottatt omfattende undervisning ved Nord universitet.

Helse Midt-Norges representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Representanten fra Helse Midt-Norge har vært sykemeldt og har derfor ikke vært tilstede på møtene i 2021. Hun har nå gått ut av referansegruppen og har derfor ikke levert noen tilbakemelding til årsrapporten.

Helse Sør-Østs representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Horten kommune i Vestfold fylke deltar i forskningsprosjektet "Deltakelse og kvalitet".

Deltakelse i forskningsnettverk og regionale/nasjonale samlinger om tilpasset fysisk aktivitet og aktivitetshjelpemidler, inkludert ny teknologi for oppfølging etter rehabiliteringsopphold via Beitostølen helsesportsenter, Igloo innovation og Sintef.

Etablert samarbeid med NKBUF om PhD prosjekt med tittel: Fremmer rehabilitering økt deltakelse i skole og fritid for barn og unge med funksjonsnedsettelse? Partnere sammen med NKBUF er Beitostølen helsesportsenter, USN, Kysthospitalet i Stavern og NIH.

Underviser på FAF studiet (fysisk aktivitet og funksjonshemming) på Norges idrettshøgskole og Beitostølen Helseportssenter, og har praksis for studentene på en rekke rehabiliteringsinstitusjoner.

Ansatte ved Beitstølen helsesportsenter underviser om tilpasning og opplæring i bruk av aktivitetshjelpemidler på ergoterapiutdanningen ved NTNU Gjøvik og OsloMet, samt på nasjonale og regionale seminarer for ansatte i NAV hjelpemiddelsentraler.

Helse Vests representant:

Hva er gjort for å sikre kompetanseoppbygging gjennom dialog med alle relevante fagmiljø i egen helseregion (RHF)?

Askøy kommune i Vestland fylke deltar i forskningsprosjektet "Deltakelse og kvalitet".

Andre kommentarer fra referansegruppen

Referansegruppen har en kommentar til årsrapporten som beskriver at NKBUF har jobbet klinisk med 200 pasienter ved Valnesfjord helsesportsenter, da det dreier seg om informasjonsmøter ved gruppeopphold.

Fremtidig nettverksorganisering vurderes av referansegruppen som et hensiktsmessig grep.

Samarbeid med eksisterende nettverk primært innrettet mot samme type oppdrag og målgruppe bør tilstrebes. Andre regionale og nasjonale nettverk innen habiliteringsfeltet er også aktuelle. Kanskje søke samarbeid og inspirasjon fra nettverksorganisering av fagutvikling innen habilitering i

Helse Nord. Regionale bindeleddskontakter kan bli viktige representanter for nettverket i regionene.

Referansegruppen ønsker å tilby økt kontakt med NKBUF i overgangsfasen til nettverksorganisering, for å kunne bidra med innspill på relevante temaer og satsningsområder for det nye nettverket.

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til kompetanse i alle helseregioner
- bidra til at det etableres behandlingsskjeder som dekker hele sykdomsforløpet
- bidra til at tjenesten drives i tråd med vedtatte målsetninger, resultatmål og krav stilt i forskrift

Eksempler på dette er: sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, brukerorganisasjoner og pasienter er tilgjengelig, legge til rette for pasientregistre knyttet til forskning eller kvalitetskontroll, inkludert retningslinjer for bruk av innsendte kliniske data og innhentet biologisk materiale, fange opp problemer og svakheter ved tjenestens funksjon slik det oppleves i landet som helhet, og bringe inn krav og ønsker til kompetansetjenesten på bakgrunn av dette.

De regionale representantene skal:

- Bidra til kompetanseoppbygging gjennom dialog med fagmiljø i egen region
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til pasientregistre fra egen region.
- Ved problemer knyttet kompetansetjenestens funksjon eller organisering internt i egen region bør de regionale medlemmer informere eget RHF om dette.