

Samarbeid med referansegruppen

Marianne Bang Hansen
Psykologspesialist, PhD
Seksjonsleder, NBSPH



• • • • • **NASJONAL BEHANDLINGSTJENESTE**
for sansetap og psykisk helse

NBSPHs mål

NBSPH skal bidra til at hørsels- og synshemmede får et tilbud innen psykisk helsevern som er likeverdig det befolkningen ellers får



Historisk bakgrunn

- Tilbud ved Gaustad fra 70-tallet
- Nasjonal behandlingstjeneste for hørsel og psykisk helse for hørsel åpnet i mai 2008
- Tilbudet hjemlet som nasjonal tjeneste i spesialisthelsetjenesten, etter forskrift 2011
- Synshemmede inkludert i målgruppen fra 2021
- Regionale tilbud i alle helseregioner

Generell kompetanse

- Psykisk helse
 - Utredning
 - Diagnostisering
 - Behandling



- Med andre ord: Det samme som psykiatriske poliklinikker driver med

Vår spisskompetanse

Psykisk helse og psykiske lidelser.

Hørsels- og synshemmedes situasjon og historie.

Hvordan årsaker til sansetap også kan påvirke fysisk helse

Å se sansetap og psykisk helse i sammenheng.

Tverrfaglig samarbeid.

Bruk av tolk/ledsager

Behandling på norsk tegnspråk eller tilrettelegging for synshemmede



Referansegruppen

Bredt representert:

- Vi har representanter fra de regionale HF-ene
- Representanter fra de regionale tjenestene som har representert et HF
- Krav om en brukerrepresentant – vi har med flere (spesifikk kunnskap)
 - Brukere fra hørselshemmede, døve og døvblindes organisasjoner
 - Samarbeidspartnere som for eksempel Statped og Signo

Referansegruppens betydning for NBSPH

- Aktiv samhandling representantene i referansegruppa
 - Kontakt gjennom året i saker
- Aktiv samhandling med brukerorganisasjonene
 - Påvirkningspolitisk arbeid
- Kunnskapsspredning
 - Gjensidig
 - Bevisst fra vår side – fungerer godt

Mandat for referansegruppen

Mandat for referansegrupper, jf. kjernemandat

Referansegruppen skal:

- sikre forankring og lik tilgang til behandling og kompetanse i alle helseregioner
- sikre 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: sikre gode henvisningsrutiner og helhetlige pasientforløp, sørge for at oppdatert informasjon til HF, fagmiljø, pasientorganisasjoner 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.

De regionale representantene skal:

- Påse at aktuelle helseforetak og fagmiljø i egen region er informert om behandlingstjenesten og gjeldende rutiner for pasientseleksjon, henvisning, forberedelser og oppfølging.
- Bidra til å avklare ansvarsfordeling internt i egen region for de deler av sykdomsforløpet som ikke er en del av den høyspesialiserte fase av behandlingen.
- Følge med på om pasienter fra egen region får tilfredsstillende tilbud fra den nasjonale tjenesten.
- Understøtte gjennomføring av kliniske forskningsprosjekt og innrapportering til kvalitetsregistre fra egen region.
- Hvis det oppstår problemer knyttet til den høyspesialiserte fasen eller overgangen til andre deler av pasientforløpet, bør referansegruppemedlemmet ta det opp med tjenesten og ved behov informere eget RHF.

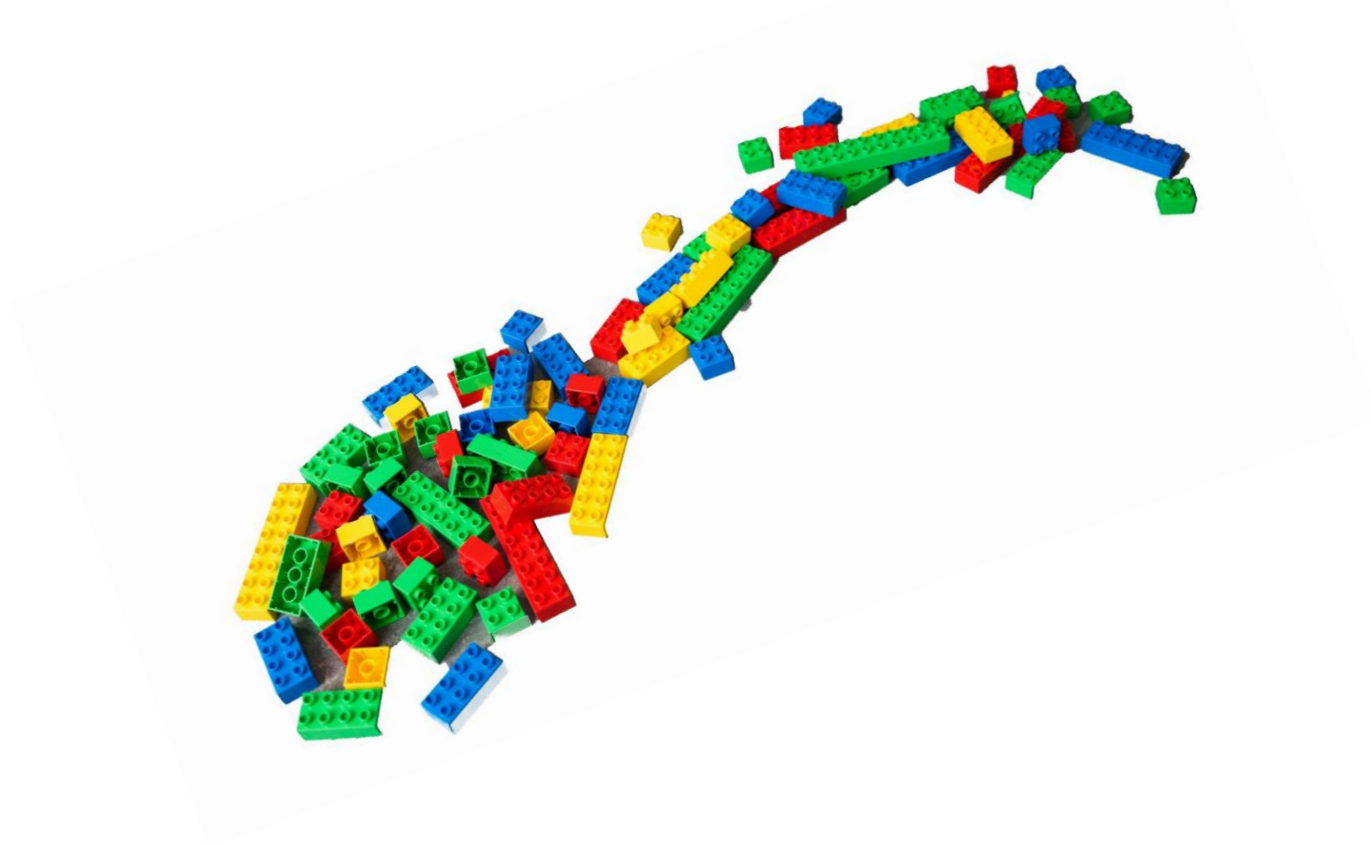
Konkret samarbeid gjennom årene

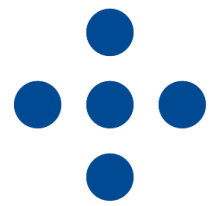
- Utvidelse av målgruppen – synshemmede
- I forbindelse med tilbakemeldinger fra Helsedirektoratet
- Avklaringer om grenseoppganger

Framtid?

- Regionale helseforetak
 - at de er sitt ansvar bevisst om å spre kunnskap
 - prioriteringer og kapasitet
- Fagseminar for alle de 47 nasjonale behandlingstjenestene?
- Hvordan utnytte servicemiljøet for å fylle samfunnsoppdraget?

Hvordan få til et godt samarbeid med referansegruppen gjennom året?





NASJONAL BEHANDLINGSTJENESTE

for sansetap og psykisk helse



@nbsph.no

nbsph.no

TELEFON: 22 02 90 30
SMS: 95 15 77 82
E-POST: nbsph@ous-hf.no

