

Formandsberetning – Ungdomsmedicinsk udvalg

SST har i år endelig udgivet retningslinjen for transition: <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Transition-sygehusregi/Anbefalinger-for-transition-fra-boerne--og-ungeomraadet-til-voksenomraadet-i-sygehusregi.ashx?la=da&hash=06AC85998FAB7703246261F122DF9FA1A0D7525F>

Denne har været undervejs i lang tid. Det er dejligt nu endelig at have et redskab vi kan bruge i samarbejdet omkring de unge på sygehusets, men også tværsektorielt.

Vi har diskuteret de 5 danske anbefalinger for et ungevenligt sundhedsvæsen, som ses nedenfor. Anbefalinger er vurderet af sundhedsprofessionelle og unge, og specielt vurderingen fra de unge, har vi diskuteret som en styrke i disse anbefalinger.

På valg: TO LEDIGE PLADSER

Lambang A genopstiller ikke, falder for funktionstid.

Jeanett Svensson, genopstiller ikke, falder for funktionstid.

Andre ungdomsmedicinske tiltag:

DSUM

Dansk Selskab for Ungdomsmedicin planlægger årsmøde som webinar 23/3 2021

Kirsten Boisen er ansat som overlæge ved Rigshospitalet som ungdomsmedicinsk overlæge, Tillykke!

KOMPETENCER

-FOKUSPÅPERSONALETRÆNING OG ARBEJDSGANGE

Relevant personale skal modtage undervisning om unges biologiske og psykosociale udvikling, relevant lovgivning og støtteordninger samt kommunikation med unge

Personale skal møde den unge hensynsfuldt med omsorg, respekt og støtte

Unge skal tilbydes konsultationer, hvor de har tid til at stille spørgsmål og personale kan informere udviklingstilpasset

Der skal være arbejds gange/redskaber, der sikrer kommunikation om unge på tværs af afdelinger og mellem personalegrupper, så information ikke går tabt

Unge skal sikres kontinuitet i behandlingsteamet

KOMMUNIKATION

-FOKUSPÅ UDVIKLINGSTILPASSETILGANG

Unge skal have udviklingstilpasset, ærlig og fyldestgørende information, også når det gælder dårlige nyheder

Information gives fortrinsvis til den unge og ikke forældrene -afstemt med den unge og afhængigt af den unges udvikling

Information skal være ungetilpasset og let tilgængelig via forskellige platforme (mundtligt, skriftligt, elektronisk)

KOMIND

-FOKUSPÅ INDDRAGELSE

Unge skal aktivt inddrages i beslutninger om deres behandling og opfordres og støttes til at stille spørgsmål om deres sygdom og behandling

Unge skal rutinemæssigt have udviklingstilpasset rådgivning og vejledning og informeres grundigt om sygdom og behandling inkl. indikation og virkning, bivirkninger, interaktioner, så de kan træffe informerede beslutninger mm

KOMOMKRING

-FOKUSPÅ UNGDOMSLIVET

Unge skal støttes til og have mulighed for at tale om følsomme emner (fx seksualitet) med relevant sundhedspersonale

Personale skal regelmæssigt spørge ind til psykisk sårbarhed/sygdom og invitere den unge til at tale om sundheds- og risikoadfærd (fx behandling, kost, rygning, alkohol, motion og sex) og fordomsfrit informere og vejlede den unge om dette

Unge skal tilbydes helhedsorienteret behandling inkl. fokus og støtte af ungdomsliv, uddannelse og evt. job ved fx at kommunikere med skole/uddannelsesinstitution ved behov

Personale skal interessere sig for den unges liv og derfor spørge ind til andet end sygdom og behandling

Unge skal have mulighed for at få støtte og rådgivning, når de vender tilbage til ungdomslivet efter et længere sygdomsforløb/indlæggelse

KOMVIDERE

-FOKUSPÅ AUTONOMI OG TRANSITION

Personale skal understøtte og respektere den unges gradvise autonomi (selvbestemmelse), herunder støtte den unges egenomsorg og handlegenerer

Unge skal rutinemæssigt tilbydes split-visit konsultationer med sundhedsprofessionelle (dvs. både tid med og uden forældrene)

Forældre skal involveres og informeres relevant, når det gælder unge under 18 år

Unge skal tilbydes veltilrettelagte transitionsforløb (forberedelses- og overgangsforløb) fra børne-unge-regi til voksenregi