

# Funksjonsbeskrivelse for Ungdomskontakter ved St. Olavs hospital

## Innledning

Ungdom og unge voksne med kronisk sykdom/tilstand har behov for tilpasset informasjon og tilrettelegging. Ungdomsmedisin er et stort, men relativt nytt fagfelt i Norge. Forskning viser at både sykkelighet og dødelighet øker etter overføring fra barneavdeling til voksenavdeling. Dokumentet inneholder en funksjonsbeskrivelse for ungdomskontakter ved St. Olavs hospital. En ungdomskontakt er helsepersonell som har blitt utpekt av ledelsen ved sin seksjon/avdeling til å ha rollen som ungdomskontakt. Denne personen bør ha, eller opparbeide seg, spesiell kompetanse og interesse for å arbeide med og utvikle sykepleie, behandling og re/habilitering for ungdom og unge voksne pasienter med kronisk sykdom/tilstand. Funksjonsbeskrivelsen er veiledende og må tilpasses seksjonens/avdelingens behov. Dokumentet er godkjent i Fagavdelingen, Sentral stab.

## Hensikt og omfang

Retningslinjen gjelder for helsepersonell ved St. Olavs hospital som arbeider med unge i alderen 12-25 år med kronisk sykdom/tilstand.

## Ansvar

Klinikksjef/avdelingssjef. Ungdomskontakten har ansvar for å bidra til å spre kunnskap om ungdomsmedisin lokalt og holde seg oppdatert om fagområdet blant annet gjennom deltagelse i nettverksmøter for ungdomskontaktene og eventuelle andre arrangement hvor ungdomshelse er et tema. Ungdomskontakten fungerer som kontaktperson for den som leder nettverket for ungdomskontakter og for Ungdomsrådet ved St. Olavs hospital.

## Arbeidsbeskrivelse:

### Kliniske oppgaver

- Veiledning og rådgivning til det øvrige personalet for å sikre at ungdom og unge voksne blir engasjert i og kjenner sin egen sykdom og behandling, gjennom at man i klinikken arbeider for å styrke den unges ressurser, trivsel og re/habilitering.
- Sørger for at avdelingen har rutiner for å ivareta unges pasienters rettigheter med tanke på skole og utdanningsløp gjennom kontakt med sykehuskolen.
- Sørge for at unge får informasjon om sine rettigheter ved henvisning til sosionom

### Undervisning og formidling

- Ungdomskontakten formidler kunnskap om unges pasienters spesielle behov til egen og andre faggrupper
- Ungdomskontakten sørger for at avdelingen planlegger og utfører undervisning og opplæring av nyansatte og studenter om ungdomspasienten og deres behov
- Ungdomskontakten deltar i utarbeidelse, standardisering og revisjon av seksjonens/avdelingens prosedyrer rettet mot ungdomspasienten i tråd med «Standardisert pasientforløp for ungdom og unge voksne med kronisk sykdom/tilstand ved St. Olavs hospital» i samarbeid med avdelingens ledelse
- Ungdomskontakten deltar i utarbeidelse av informasjonsmateriale til unge pasienter i samarbeid med aktuelle fagpersoner og avdelingens ledelse

## Utvikling

Ungdomskontakten deltager så vidt mulig i nettverksmøter. Ungdomskontakten er oppsøkende og støttende med tanke på implementering av ny kunnskap og tiltak som kan være med på å forbedre tilbudet for unge pasienter.

## Pasientinformasjon

Under utarbeidelse

## Relatert dokumentasjon/informasjon

[Standardisert pasientforløp for ungdom og unge voksne i alderen 12-25 år med kronisk sykdom/tilstand ved St. Olavs hospital](#)

## Referanser

1. Based on Blum RW, Garell D, Hadgman CH et al. Transition from child-centred to adult health-care systems for adolescents with chronic conditions. A position paper of the Society for Adolescent Medicine. J Adol Health 1993; 14; 570-6.
2. Sommerville J. Near misses and disasters in the treatment of grown-up congenital heart patients. J R Soc Med 1997;90:124-7.
3. Fiorentino L, Phillips D, Walker A, Hall DMB. Leaving paediatrics - experience of service transition for young disabled people and their family carers. Health and Social Care in the Community. 1998, 6(4): 260-70.
4. Watson AR. Non-compliance and transfer from paediatric to adult transplant unit. Pediatr.Nephrol. 2000;14:469-72.
5. Tomlinson P, Sugarman ID. Complications with shunts in adults with spina bifida. Brit Med J. 1995; 311:286-7.
6. Kipps S, Bahu T, Ong K, Ackland FM, Brown RS, Fox CT et al. Current methods of transfer of young people with Type 1 diabetes to adult services. Diabet.Med. 2002;19:649-54.
7. Colver A, Longwell S. New understanding of adolescent brain development: relevance to transitional healthcare for young people with long term conditions. Archdischild-2013
8. WHO Adolescent and young adult health 2021. Adolescent and young adult health (who.int)
9. Kennedy, A., & Sawyer, S. (2008). Transition from pediatric to adult services: Are we getting it right? Current Opinion in Pediatrics, 20, 403-409.
10. KyngÅs HA, Kroll, T og Duffy,ME. Compliance in adolescents with chronic diseases: a review.Journal of Adolescent Health. Volume 26, Issue 6, June 2000, Pages 379-388
- 11 F. Campbell, et al. Transition of care for adolescents from pediatric services to adult health services 2016
12. Pediatriveiledere. Norsk barnelegeforening. Overganger ungdom. Pediatriveiledere fra Norsk barnelegeforening - Helsebiblioteket.no
13. Karianne Tøsse. Tid for transisjon. Paidos 2019 Tid for transisjon – Paidos