

Stiftelsen CatoSenteret

Beskrivelse av delytelse E

Delytelse E1.2: Kreft, barn og ungdom under 18 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Langvarig redusert funksjonsnivå/ allmenntilstand for eksempel etter kirurgi/ strålebehandling/ cytostatika før eller etter behandling.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Barn og ungdom under 18 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Brukere som har eller har hatt kreftsykdom. Før eller etter primærbehandling ved sykehus, samt ved senfølger av kreftsykdom og/eller behandling. Ved tilbakeføring til studie-/arbeidsliv Opprettholdelse av aktivitetsnivå (studie/arbeid)</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> CatoSenteret har døgnbemanning og kan ivareta brukere med hjelpebehov. Det bes om at et evt. hjelpebehov beskrives godt i søknaden (gjerne med bruk av Barthel indeks). For brukere med BPA legges det til rette for at assistenten kan følge bruker under oppholdet.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgn</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt opphold</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Sammen med bruker å arbeide mot å oppnå best mulig funksjonsnivå, økt grad av mestring og livskvalitet.</p> <p>Skole – CS har egen skole, som er innredet i egne lokaler. Barn i grunnskole og ungdom med rett til skoleplass i videregående skole har krav på undervisningstilbud under oppholdet på CS. Undervisningen gis som vedlikeholdsundervisning etter plan fra hjemskole, fortrinnsvis i fagene norsk, engelsk og matematikk. Elevene kan få hjelp i andre fag om skolen har kompetanse og kapasitet. Dersom barnet/ungdommen har vært ute av skolen over lang tid grunnet sykdom, gis det mulighet for å starte opp igjen under oppholdet på CS. Lærerne på CS jobber med motivasjon for unge som har droppet ut av skolen slik at disse gjenopptar skoledeltakelse. Lærerne er også viktige ifht veiledning i utdannelsesløp og karriereveiledning. Skolen på CS kan ved behov komme med</p>

anbefalinger og veiledning til hjemskolene.
CS lærere samarbeider nært med elevens utdanningssted om overføring ved hjemreise.

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

Rehabiliteringen følger kunnskaps- og erfaringsbaserte metoder for rehabilitering av de ulike diagnosegruppene innen denne avtale.

Bruker knyttes til et fast rehabiliteringsteam under oppholdet. Dette består av lege, primærkontakt og fysioterapeut. Andre helseprofesjoner knyttes til teamet etter behov. På bakgrunn av kartleggingen i starten av oppholdet vil en individuell timeplan/rehabiliteringsplan bli utarbeidet i samarbeid med bruker. Denne vil bestå av ulike individuelle og gruppebaserte tilbud. Hoveddelen av aktivitetene foregår på dagtid.

Det er utarbeidet aktiviteter som er spesifikke for enkelte diagnoser.

Brukerne i denne målgruppen har store ulikheter i funksjonsnivå og hjelpebehov. Det er derfor vanskelig å beskrive en/flere spesielle fysikalske metoder som kan være aktuelle. Dette må individuelt tilpasses. Erfaringsmessig har fokuset ofte ligget på; øke fysisk kapasitet, ivareta sirkulatoriske forhold, komme i gang igjen med fysisk aktivitet etter til dels langvarig sykeleie, redusere smerter ved ikke-medikamentelle metoder, gi gode kroppsopplevelser.

Mange sliter med utmattelse (fatigue). Her bruker vi vår erfaring fra langvarig tilbud til CFS og velger metoder som aktivitetsplan med tilpassing, mange aktiviteter med mestringsfokus, lystbetonte aktiviteter og opplevelser.

Noen brukere sliter med cellegiftindusert polynevropati. Prinsipper i tilbudet her er balansetrening, forebygge fall, forebygge sår på føtter/hender.

Lymfødembehandling – etter anerkjente prinsipper utført av fysioterapeut med videreutdanning.

Særskilte aktiviteter for barn og unge:

- Barn og unge vil få tilbud om formøte i forkant av opphold for å sikre nødvendig informasjon både til brukeren og senteret.
- Samarbeidsmøter underveis og ved avslutning av oppholdet for overføring til neste behandlingsledd.
- Egne gruppeaktiviteter for barn og unge hvor lekpregede aktiviteter er i fokus.
- Egne sosiale aktiviteter på kveldstid for barn og unge.
- Tilbud om dyreassistert terapi.
- Nært samarbeid med skole på senteret.

Tilbudet er nærmere beskrevet i behandlingslinje for Barn og Unge som ligger på vår hjemmeside www.catosenteret.no

b) Ernæring og kosthold

Hvis bruker har spesielle behov i forhold til kost (allergi, religion) vil det bli

tilrettelagt i forhold til det. CS har ernæringsfysiolog, som kan gi individuelle samtaler ved behov. Det gis gruppeundervisning i kost og ernæring.

c) Resultat og brukererfaringer

Alle brukere gjennomgår en bred og helhetlig kartlegging. Disse er beskrevet i behandlingslinjene og i kvalitetssystemet.

Kartlegginger aktuelle for alle brukere:

- livskvalitet med Coop-Wonca Funksjonsmåling, norsk bearbeidelse ved Prof. B.G. Bentsen
- behov for assistanse i ADL. Pr. i dag brukes ulike skjema avhengig av diagnose; FIM eller Barthel.
- gangtest/ utholdenhet. Avhengig av funksjonsnivå benyttes UKK, 6/2 min gangtest.

Andre kartlegginger er avhengig av ytelsesgruppe.

Ofte kartlegges også brukerevaluering for bruker og pårørende, aktivitetsnivå/ deltakelse, Chalders fatigue questionnaire, søvn og smerte.

Resultatene fra Kunnskapscenterets brukererfaringsundersøkelse ligger med link på vår hjemmeside.

d) Bemanning (for døgnopphold)

CatoSenteret har døgnkontinuerlig bemanning med sykepleiere på vakt kveld, natt og helg. Det er ulike fritidstilbud en del kvelder og i helger. Egne fritidstilbud for ungdom to kvelder i uken.

e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:

Målet med inntaksprosessen er å sikre tilstrekkelig bakgrunnsinformasjon.

Virkemidler er:

- Relevant informasjon må foreligge før søknadsbehandling
- Ved uklarhet tas det kontakt med innsøkende instans, evt. bruk av ART eller videokonferanse
- Godt samarbeid med RKE
- Bruk av formøter på CS/ evt. tlf. formøte (særlig barn og unge)

Underveis i rehab. prosessen er det viktig å sikre at brukerens hjemmemiljø/ pårørende/ arbeidsgiver/ lærer/ koordinator/ kommunehelsetjenesten trekkes inn. Virkemidler er:

- Kartlegging av behovet for og evt. igangsetting av IP
- Pårørende inviteres til å delta i samtaler/ aktiviteter/ overnatting
- Hospitering/ veiledning
- Møter med arbeidsgiver på CS (ARR) eller på brukers arbeidsplass

For å sikre at rehab.prosessen fortsetter etter hjemreise gjøres følgende:

- Overføringsmøter på senteret/ videokonferanse (særlig barn og unge)
- Tverrfaglig sluttrapport med tydelige anbefalinger for videre arbeid/ tiltak
- Video av øvelser/ behandling (RMS)
- ART – kunnskapsoverføring/ ansvarsgruppemøter/ veiledning gjort av

	rehabiliteringsteamet
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Spesialist i pediatri, spesialist i onkologi, lege i fysikalsk medisin eller idretts lege, spesialist i psykiatri, spesialist i nevrologi, psykiatrisk sykepleiere med kompetanse innen gruppeledelse og gruppe som metode og spesialistutdanning i psykisk helse hos barn og unge, sykepleiere under videreutdanning i tverrfaglig psykososialt arbeid med barn og unge og dyreassistert terapi, hjelpepleier, fysioterapeuter hvor en har Master i Idrett og fysioterapi, idrettspedagoger med kompetanse innen pedagogikk og kognitiv terapi, sosionom, ergoterapeut, logoped, dyreassistert terapeuter og 2 terapihunder, 5 lærere hvorav 3 er spesialpedagoger.</p> <p><u>Psykiske tilleggslidelser:</u></p> <p>CS kan ta imot brukere med behov for somatisk rehabilitering, der psykiske tilleggslidelser er kjent. I tillegg til brukere med kjent psykisk tilleggslidelse, mottar vi også brukere med krisereaksjoner som svar på eksponering for taps- og trusseltraumer. Utover aktiv, fysisk behandling, både individuelt og i grupper, er senteret styrket med ulik kompetanse på områder som psykiatri, krisehåndtering og eksistensiell problematikk. Disse temaene ivaretas med individuelle samtaler og åpne samtale- og/eller temagrupper.</p> <p><u>Rusavhengighet:</u></p> <p>CS kan ta imot brukere med behov for somatisk rehabilitering, der rusavhengighet er kjent. Rusavhengighet kan være senfølger etter medikamentell behandling med behov for nedtrapping, eller annen avhengighetsproblematikk.</p> <p>Imidlertid anser CS seg mindre egnet til å ivareta brukere med tyngre rusavhengighet. Dette fordi mange av våre brukere er i en sårbar fase, der i blant barn/ungdom og deres familier. Eksponering av uforutsigbar og utagerende atferd skaper utrygghet for disse og er erfaringsmessig svært uheldig for rehabiliteringsprosessen, for rehabiliteringsmiljøet og for den enkelte bruker.</p>
Lokasjon	<p>CatoSenteret ligger i Son i Akershus fylke</p> <p>50 km sørover fra Oslo ved E6. 6 km nord for Moss.</p> <p>Det går tog og buss fra Oslo S hver time. Flybuss hver time fra Gardermoen.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholds lengde for målgruppen</i></p> <p>Dette er en ytelsesgruppe hvor ro og tid for samtale og refleksjon er viktig. Brukerne har ofte svært liten fysisk kapasitet ved oppstart på grunn av langvarig sykeleie.</p> <p>Tilbudet er tilrettelagt for 4 uker, men det er mulig å avslutte tidligere eller forlenge etter individuell vurdering.</p>

Eventuelle tilleggsmerknader	
---	--

Februar 2015