

Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse B

Delytelse B1.2 Reumatologiske sykdommer (inflammatoriske), unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Ledd- og bløtdelsaffeksjon som følge av reumatologisk lidelse.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Vi tilbyr individuelt tilpasset døgnoophold. Målgruppe: Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Stabilt avklart fase (ikke akutt fase).</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Virksomheten kan ta imot pasienter med behov for døgnbasert pleie. Et begrenset antall rom er utstyrt med sykehusseng. Kvalifisert personale hjelper ellers alle som har behov for f.eks. stell, påkledning, forflytning og måltider. Vi kan også ta imot pasienter direkte fra sykehus og pasienter med midlertidige belastningsbegrensninger. Virksomheten kan ta i mot et begrenset antall pasienter ned til 30 på Barthels ADL- indeks.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgn</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebaser</i> Individuelt</p> <p>Pasienten møter fysioterapeut ifb. med fysisk trening og aktivitet. Den får individuelt tilpasset treningsprogram ut ifra rehabiliteringsplan utarbeidet på teammøte. Her er det lagt vekt på hva pasienten kan gjøre på egenhånd med tanke på overføringsverdi til hjemmesituasjon samt individuell oppfølging av fysioterapeut ved mer spesifikk trening og behandling. Pasienten får mulighet til å delta på fellestreninger i gruppe og mindre gruppebaserte aktiviteter.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målet med rehabilitering er å hjelpe pasienten til å oppnå best mulige funksjons- og mestringsevner, selvstendighet og deltakelse sosialt og i samfunnet. I arbeid med å nå dette målet benytter behandlerne på Skogli kunnskapsbaserte metoder, og bruker i hvert enkelt tilfelle sitt kliniske skjønn for å tilpasse metoden. Metoden vil derfor variere fra tilfelle til tilfelle, avhengig av problematikken og pasientens preferanser.</p>

Fokus på arbeid, tilbakeføring til arbeid og/eller søknad for arbeid blir ivaretatt for alle brukere hvor det er relevant. I forhold til målarbeid vektlegges arbeidsdimensjonen sterkt. Arbeid blir vurdert som en helsefremmende aktivitet.

Skogli har mange ansatte med både formell kompetanse og lang og variert erfaring med å hjelpe brukere tilbake til arbeid og/eller utdanning.

For ekstra hjelp og veiledning har vi ansatt sosionom (som er sertifisert SCI-s og SCI-a veileder), spesialfysioterapeut med videreutdanning i arbeidsrettet rehabilitering, spesialergoterapeut med godkjenning som arbeidskartlegger og psykologer som har lang erfaring i å jobbe med sykemeldte arbeidstakere (tidligere «Raskere tilbake» tilbud).

Skogli har prosedyrebeskrivelser for samarbeid med NAV og arbeidsgivere og vi har utarbeidet maler for plan for tilbakeføring til arbeid som en del av epikrisen når det er aktuelt.

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

Veiledet trening/aktivitetsutprøving/egentrening:

Pasienten møter fysioterapeut ifb med fysisk trening og aktivitet. Den får individuelt tilpasset treningsprogram ut ifra rehabiliteringsplan utarbeidet på teammøte. Her er det lagt vekt på hva pasienten kan gjøre på egenhånd med tanke på overføringsverdi til hjemmesituasjon samt individuell oppfølging av fysioterapeut ved mer spesifikk trening og behandling. Pasienten får mulighet til å delta på fellestreninger i gruppe og mindre gruppebaserte aktiver. De får også individuelt tilpasset program av fysioterapeut og veiledet trening sammen med fysioterapeut. Annen type trening og aktivitetsutprøving kan skje med ergoterapeut og ernæringsfysiolog da dette kommer an på hva slags aktivitet pasienten trenger bedre mestring i. Her får de mulighet til individuell oppfølging eventuelt å delta på i større/mindre grupper(matlagingskurs). Hos ergoterapeuten kan pasienten trene delfunksjoner f.ex hånd eller trene i primær og sekundær adl individuelt eventuelt i mindre gruppe(håndtrening). Behandling - medisinske og fysikalske behandlingsmetoder: Medikamentell behandling gjennomgås ved ankomst og justeres eventuelt underveis. Metoder som blir brukt er øvelsesbehandling/treningsterapi, slyngebehandling/neurac, psykomotorisk fysioterapi, forebyggende helsearbeid, massasje, elektroterapi og veiledning. parafinvoks, varm sand. Behandlingsmetoder ut i fra leddvernsprinsipper blir brukt.

Anslagsvis antall timer rehabiliteringstilbud per døgn er 5-6 timer.

b) Ernæring og kosthold

Kostholdet på Skogli er nøye vurdert og analysert av vår kliniske ernæringsfysiolog. Vi vet derfor at all maten vi serverer inneholder den riktige mengde av næring, vitaminer og mineraler som trengs for et aktivt rehabiliteringsopphold. Alle måltider er vegetariske. Alternativ med fisk er det noen ganger i uken.

Klinisk ernæringsfysiolog har undervisning om revmatisme og kosthold samt avholder vegetarisk matlagingskurs hver uke i Skoglis eget treningskjøkken. Det er fokus på å lage sunn plantebasert mat med lavt innhold av mettet fett, salt og sukker. Det brukes et høyt innhold av kostfiber i form av grønnsaker, belgvekster og fullkornsprodukter, samt vektlegges sunne fettkilder som nøtter, frø og moderate mengder planteolje.

	<p><i>c) Resultat og brukererfaringer</i> Som generell strategi prøver Skogli å følge med på nivå og forandring av demografiske faktorer og innsamle status-data fra alle relevante ICF-områder – ved ankomst, avreise og som langtids-oppfølging (3- og 12mnd). Effektdata vurderes så i lys av (anonyme, men ytelsesgruppe sorterte) brukertilbakemeldinger – både som kontinuerlig evaluering ved avreise, og som puljer (sommer/vinter) og randomisert oppfølging 3 uker etter hjemkomst (ved bruk av rehabiliteringsopphold - evalueringsskjemaet utviklet av Kompetansesenteret for Helsetjenesten). Behandlingsresultater fra Skogli finner du på http://skogli.no/Prosjekter.htm</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> Sykepleieavdelingen har 3 delt døgnkontinuerlig vakt, og om natten er det våken nattevakt i tillegg til servicenattevakt som går teknisk runde før vakten er sovende fra kl. 00.00 – 07.00. Dagvakt (7.15-15.00): Veldig aktiv vakt hvor alle pasienters rehabiliteringsbehov blir ivaretatt både individuelt og i et tverrfaglig samarbeid. Aftenvakt (14.30-22.15): Pasientenes rehabiliteringsbehov blir ivaretatt i tillegg til mottak av nye pasienter. Nattevakt (22.00-07.30):Våken beredskapstjeneste.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:</i> Skogli samarbeider med det Nasjonal kompetansetjeneste for revmatologisk rehabilitering (NKRR): prosjekter, samarbeidsgrupper, kursing etc. Vi har også samarbeid med det Norsk revmatiker forbund (NRF): invitasjon og tilbud for NRF å informere brukere om NRF sin tilbud. Skogli har et godt samarbeid med RKE. Vi sender regelmessig informasjon om våre ventelister. Alle søknader blir vurdert på vårt inntakskontor. Der sitter det en person som har helsefaglig utdanning (fysioterapeut). Vi har også eget inntaksteam, bestående av adm. overlege, leder for sykepleierne, leder for fysioterapeutene og inntaksleder. I tillegg kan andre faggrupper innkalles ved behov (så som teamledere, psykolog og klinisk ernæringsfysiolog). Dersom vi opplever at søknaden er mangelfull tar vi kontakt med henvisende instans (fastlege/HF) for å få supplerende opplysninger (ADL-skjema). Teamet har fast likeperson fra interesseorganisasjon som kommer hit under oppholdet. De kan videreformidle kontakt til lokale avdelinger i sin organisasjon. Skogli har gode rutiner for arbeid med tverrfaglig epikrise og epikrisetid. Skogli bruker elektronisk samhandling og kommunikasjon. Vi er tilsluttet Norsk Helsenett og kan bruke sikker kommunikasjon via nettet som for eksempel videokonferanse.</p>
Faglig fundament	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Skogli har til sammen 11 ulike faggrupper. For denne avtalen har vi ansatt en revmatolog. I teamet ellers har vi en spesialist indremedisin, en spesialist i kirurgi og ortopedi samt en lege med masterstudiet. I teamet har en fysioterapeut og en spesialfysioterapeut, spesialergoterapeut,

	<p>sykepleiere, teamassistent, lege, revmatolog og klinisk ernæringsfysiolog, Vi samarbeider også med sosionom, ortopediingeniør og psykolog.</p> <p>Tilleggskompetanse for å ivareta pasienter med lettere psykiske lidelser og rus-/medikamentavhengighet:</p> <p>Skoglis psykologer er tilgjengelige for alle team, og de jobber blant annet med vurdering og behandling av psykiske lidelser. De har betydelig erfaring med å jobbe med evidensbasert metodikk, og en av psykologene ble i september 2014 spesialist. Oppgaven hans handlet om rus og avhengighetstilstander.</p> <p>Alle fagpersoner på huset kan henvise til psykologene. Psykologene driver også kursvirksomhet for husets pasienter, for eksempel søvnundervisning, og kommer slik i kontakt med pasienter som sliter med psykiske lidelser eller avhengighetstilstander. En av våre leger har lang erfaring med praktisk arbeid med rusavhengighet. Skogli har ansatt psykiatrisk sykepleier og psykiatrisk hjelpepleier, begge med lang erfaring i å ivareta pasienter med psykiske lidelser. Skogli har også en rekke andre sykepleiere, som har kunnskap og erfaring i slikt arbeid. Sykepleiere er til stede døgnekstet og kan håndtere situasjoner som oppstår hele døgnet. Skogli har også en spesialistfysioterapeut med videreutdanning innen psykosomatisk fysioterapi, og en annen som utdanner seg innen kognitiv terapi. Skogli har utarbeidet egne prosedyrer for suicidalitet, ulike former for utfordrende atferd og håndtering av medikamenter. Vi har også erfaring med LAR-brukere.</p>
Lokasjon	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS ligger i naturskjønne omgivelser 2 km sør for Lillehammer sentrum.</p> <p>Togforbindelsen sørover til/fra Oslo og Gardermoen er meget god, med ca. ett tog pr. time. Nordover noe sjeldnere.</p> <p>Det går også flere lavprisbusser både sørover og nordover til/fra Lillehammer, flere ganger i døgnet.</p> <p>Bussavganger fra sentrum til Skogli går regelmessig ca. hver time. Det går også servicebuss fra skystasjonen med stopp 50 meter fra Skoglis hovedinngang flere ganger i døgnet (5 ganger mellom 0930 og 1500). Totalt er det ca. 25 avganger i døgnet fra Lillehammer skystasjon til Skogli.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>3-4 uker. Oppholdstiden vurderes ut fra pasientens behov med et utgangspunkt på tre ukers rehabiliteringstid.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS er en bedrift som er CARF akkreditert. Vår første akkreditering skjedde i 2010, og vi fikk ny 3-årig akkreditering fra 2013. Denne delytelsen inngår i programmet " Interdisciplinary Outpatient Medical Rehabilitation Programs".</p>

Februar 2015