

Unicare Hokksund AS

Beskrivelse av delytelse A

Delytelse A1.2: Brudd og slitasjeskader i skjelett, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Brudd og slitasjeskader i skjelett, f.eks. slitasjeskader i hoft- eller kneledd, operasjoner i rygg, osteoporose, multitraume, ortogeriatreri, hoft- kneprotese. Postoperativ rehabilitering (revmakirurgi) m.v.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Målgrupper: Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Pasienter direkte fra sykehus, pasienter med ekstra rehabiliteringsbehov/komplekst symptombilde og pasienter med midlertidige belastningsbegrensninger.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Pasienter med lavt funksjonsnivå med behov for døgnbasert pleie og rehabiliteringstiltak. Et begrenset antall pasienter ned til 30 på Barthels ADL - indeks.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgnoophold.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål:</p> <ul style="list-style-type: none">• Forbedre pasientens generelle funksjon / helsetilstand gjennom tilrettelegging av varig endring i livsstil, trening og mestring.• Bevisstgjøring og ansvarliggjøring av pasienten ved hjelp av økt kunnskap og innsikt i egen sykdom, og for å motvirke unngåelsesatferd.• Stimulere til økt deltakelse i sosiale sammenhenger.• Tilbakeføring til et yrkesaktivt liv og/eller utdanning.• Gjennom tverrfaglige kartlegging vil man sammen med hver enkelt pasient formulere funksjonelle målsetninger for rehabiliteringsplanen i en ICF-kontekst. Man tar der høyde for at alle komponenter påvirker hverandre gjensidig. (bio, psyko, sosialt) <p>Arbeidsrettet tilbud under rehabiliteringen Tilbudet er uavhengig av diagnose. For personer i yrkesaktiv alder, som har som mål å beholde sitt arbeid eller komme tilbake til arbeid, helt eller delvis.</p>

Fokus på arbeid i løpet av rehabiliteringsoppholdet, kan innebære samarbeid med arbeidsgivere eller med Nav. Målet er at vi sammen utvikler en plan som er tilpasset den enkelte sin helsemessige situasjon, motivasjon og kompetanse. Tilbudet tilpasses den enkelte sin situasjon, og kan innebære:

- Samtaler og veiledning med arbeidskonsulent
- Yrkes- og interessedetester, kompetansekartlegging
- Planlegging av ulike tiltak for å beholde eller endre arbeidssituasjonen
- I samarbeid med Nav: vurdering og forslag til aktivitetsplan som kan føre til utdanning, kurs eller andre aktuelle tiltak for å komme i arbeid.
- Samarbeid med lege og annet helsepersonell for vurdering av funksjon og muligheter i forhold til arbeid
- Gruppeundervisning for de som står i en omstillingsprosess

Tilbud:

a) Deltagelsens metode og struktur

Vi praktiserer kunnskapsbasert rehabilitering, med vekt på oppdatert, pålitelig og anvendbar forskning. Vi kombinerer dette med egne erfaringer og verdier. Tverrfaglig team (lege, fysioterapeut og sykepleier) vurderer og utarbeider rehabiliteringsplan i henhold til funksjonsundersøkelse og testresultater. Mål og delmål blir satt opp i samråd med pasient.

Antall timer rehabiliteringstilbud pr. pasient pr. døgn: 5 - 6 timer /dag
Fordelt på individuelle flerfaglige tiltak; ca. 2 timer og gruppebaserte tiltak med fagperson (undervisning, trening, veiledning): ca. 4 timer

b) Ernæring og kosthold

Det gis undervisning innen kosthold for de som har behov for dette, og det kan gis individuell veiledning av ernæringsfysiolog ved behov.
Det tilbys tre hovedmåltider og kveldsmat fra selvbetjeningstralle hvert døgn. Middagsmeny ruller over fire uker med variert og sunt kosthold. Alle matretter er merket i forhold til allergener.

c) Resultat og brukererfaringer

Validerte kartleggingsskjema (for eksempel EQ-5D, Barthel, Harris Hip Score, KOOS etc) benyttes for å kartlegge pasientene ved ankomst/avreise..
Et relevant testbatteri på 3 – 6 fysiske tester velges ut på bakgrunn av pasientens funksjon og det testes ankomst/avreise.
(for eksempel Muskelstyrke, Aerob kapasitet, hastighet, gange, ganganalyse, arbeidsøkonomi, 6 min gange, TUG, balanse, nevrogen muskelaktivitet, fleksibilitet/leddvinkler, koordinasjon)

d) Bemanning (for døgnopphold)

Innenfor kjernetid kl 0800 – 1500 er alle fagressurser til stede på huset.
Fra kl 1500 (også i helger) er det bemannet med 2 – 3 sykepleiere og 1 i resepsjon.
Fysioterapeut i rullerende turnus på ettermiddag og helg.
Fra kl 2100 (også i helger) er det teknisk nattevakt (sovende 00 – 06) og sykepleier nattevakt (våken).

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

	<p>Rutiner forut for inntak: Ved behov, innhentes utfyllende opplysninger fra pasienten, innsøkende instans og/eller lokalt hjelpeapparat.</p> <p>Rutiner under forløpet: Kartlegging ved ankomst og tiltak i forhold til behov. Under forløpet vurderes behovet for samarbeid med andre aktører, f.eks NAV, arbeidsgiver, kommunen, brukerorganisasjoner etc. Det vurderes fortløpende og ved tverrfaglig midtmøte.</p> <p>Rutiner før utskriving: I god tid før utskriving vurderes pasientens behov for videreføring av rehabiliteringsprosessen i kommunen, aktuelle lokale instanser kontaktes. Utarbeiding av tverrfaglig epikrise og kontakt med eventuelle oppfølgende instanser der det er hensiktsmessig. I samarbeid med pasient og pasientens hjemkommune, vurderes evt. tilrettelegging, for å kunne ivareta pasientens behov under opphold. Ved behov inviteres lokalt hjelpeapparat for evt. kunnskapsoverføring. Der det er ønskelig og hensiktsmessig bidrar HRS med hjemmebesøk i fbm. overføring til hjemmet/lokalt hjelpeapparat.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>2 spesialister i fysikalsk medisin og rehabilitering. 1 spesialist i ortopedi og generell kirurgi. 1 spesialist i arbeidsmedisin.</p> <p>Fysioterapeuter, sykepleiere, hjelpepleiere, ergoterapeut, Arbeidskonsulent/sosionom, idrettspedagog, ernæringsfysiolog, psykolog, psykiatrisk sykepleier, manuellterapeut. Avtale med Drammen Ortopediske institutt som har godkjent ortopediteknisk verksted, med ortopediingeniører og ortopediteknikere, og som kommer til HRS ved behov.</p> <p>Pasienter som opplever å ha utfordringer knyttet til rus/psykisk helse, vil kunne få tilbud i forhold til dette under oppholdet. Dette tilbudet vil tilpasses den enkeltes behov, i samarbeid med pasienten. Vi vil ha fokus på mestring og motivasjon, gjennom bevisstgjøring av egen psykisk helse.</p> <p>Følgende tjenester kan tilbys:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging • Undervisning • Samtaler • Hjelp til videre tiltak <p>Teamet består av psykolog, psykiatrisk sykepleier og sykepleier med relevant tilleggskompetanse.</p>
<p>Lokasjon</p>	<p>Adresse: Loesmoveien 79, 3300 Hokksund Buskerud fylke, Øvre Eiker kommune, Hokksund by Ca. 10 minutter gangavstand til Hokksund bysentrum Godt tilgjengelig veinett</p>

	<p>E 134 - Oslo - Drammen – Hokksund – Kongsberg – Numedal/Telemark R 35 - Oslo – Drammen – Hokksund – Modum – Ringerike / Hallingdal Helseekspressen, tur/retur HRS, 4-5 gr/uke 5 minutters gang til Hokksund jernbanestasjon, ordinær rutebuss og taxi Ca. 130 parkeringsplasser (asfaltert) – låst bom om natten Kort- og langtidsparkering (HC plasser) Tilrettelagt for el-bil</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Etter behov, gjennomsnittlig opphold 3 uker. Ved behov tilrettelegges for sekvensielt tilbud hvor vi tilbyr kortere opphold over 2 – 3 ganger for utprøving og oppfølging av anbefalte tiltak på hjemstedet/arbeidsplassen.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

Februar 2015

Oktober 2016 (Revidert institusjonsnavn. Endret navn fra Hokksund Rehabiliteringssenter AS til Unicare Hokksund AS)