

Unicare Bakke AS

Beskrivelse av delytelse A

Delytelse A1.1: Brudd og slitasjeskader i skjelett, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - dagtilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Brudd og degenerative lidelser i skjelett, f.eks. artrose i hofte- eller kneledd, operasjoner i rygg, osteoporose, bekkenløsning, multitraume, eldre med flere diagnoser og bruddskader etter fall, hofte- kneprotese. Postoperativ rehabilitering (revmakirurgi) m.v.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år og voksne over 30 år</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Direkte etter sykehusopphold eller i samarbeid med fastlegen der det er hensiktsmessig for optimal ressursutnyttelse og effekt.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Hjelpebehov kartlegges før opphold. Vi kan ta imot et begrenset antall pasienter med Barthel index ned mot 30 i planlagte forløp.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Dagopphold. Ytelsen gis som dagrehabilitering, mandag til fredag 08 00 til 16 00 og skiller seg fra døgntilbud ved at pasienten ikke har eget rom.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Tjenesten ytes som individuelt opphold.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målet er at pasienten skal gjenvinne best mulig funksjon, oppnå selvstendighet og selvhjelpenhet i dagliglivet, bevisstgjøring på ulike livsområder. Arbeidslivdimensjonen ivaretas av arbeidsveileder. Pasienter som har tilbakeføring til arbeidslivet som en del av sitt rehabiliteringsmål vil få en eller flere individuelle veiledningsamtaler med jobbveileder. Individuell oppfølgingsplan etterspørres. Videre vil rehabiliteringen bidra til mestring av helserelaterte problemer, og styrke pasientens evne til å ivareta egne behov og gjøre bevisste valg.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Samarbeid med pasient og henviser i inntaksprosessen. Tverrfaglig kartlegging og testing ved oppstart. Målformulering sammen med teamet.</p>

Gode pedagogiske verktøy og innarbeidet praksis for målarbeid.
Iverksetting av tiltak basert på lang erfaring med pasientgruppen:

- Individuelt tilpasset
- Nødvendige tverrfaglige ressurser
- Samhandling med kommunalt hjelpeapparat.

Individuell veiledning knyttet til mål underveis.

Oppfølging i midtveisevaluering med hele teamet.

Oppsummering av måloppnåelse etter testing ved oppholdets slutt.

Mål for tiden etter opphold formuleres og forankres.

Ansvar for videre tiltak fordeles og dokumenteres.

Tverrfaglig epikrise.

Medisinske behandlingstiltak iverksettes ved akutt behov. Oppfølging av igangsatt behandling fra sykehus eller egen lege.

Vurdering av ortopediske lidelser, evt med behandling eller videre henvisning.

Hurtig undersøkelse og diagnose ved mistanke om DVT, luksasjon eller andre akutte ortopediske tilstander sikret gjennom avtale med lokal avtalespesialist.

Sykepleier med støtte av spesialist i ortopedi vurderer sår og sårbehandling evt. revisjon av sår.

Oppfølging av smertebehandling, prøvetaking for å følge opp infeksjoner, diabetes, regulere medisiner og følge opp bivirkninger.

Oppfølging av pasientens medisinske status og allmenntilstand, så som anemi/hb, blodfortynnende behandling, infeksjoner, søvnforstyrrelser, kvalme, smerte, angst og depresjon og lignende.

Oppfølging av ernæringsstatus og væskebalanse.

Oppfølging av eliminasjon, kateter og stomier.

I fysikalsk behandling er veiledning og treningsterapi viktige virkemidler.

Behandlingsteknikker som bløtdelsbehandling, leddmobilisering, leddmanipulasjon, Kinetec, triggerpunktbehandling, psykomotoriske teknikker, avspenningstrening, oppmerksomhetstrening, stretching og muskelfasilitering brukes individuelt tilpasset.

Akupunktur, TENS, varme og cryoterapi brukes i smertebehandling.

Tilgang på lymfedrenasje.

Anslagsvis antall timer per dag: Kjernetiden for rehabiliteringstiltak utgjør 6 timer daglig, måltider fratrukket. Pasientens kapasitet og funksjonsnivå avgjør intensiteten.

b) Ernæring og kosthold

Basert på retningslinjer fra Nasjonalt råd for ernæring. 4 måltider om dagen, mulighet for flere mellommåltider, medisinske og religiøse hensyn ivaretas.

Oppfølging av ernæringsstatus og væskebalanse.

Pasient kan delta på temasamling om ernæring, samt følges opp individuelt med kostholdsveiledning relatert til sine behov og mål.

c) Resultat og brukererfaringer

Alle faggruppene bruker et fastsatt utvalg kliniske verktøy for måling av effekt og kartlegging av funksjon. Vi bruker tester som er valide og reliable. Alle data fra bruk av kliniske verktøy samles til årlige rapporter som inngår i

forbedringsarbeidet, link under.
http://bakke-rehabilitering.no/om_bakke/resultater_og_dokumentasjon/

Vi bruker evalueringsverktøy fastsatt av Helse Sør- Øst for innsamling av brukererfaringer, resultatet bearbeides av Rambøll og er med i grunnlaget for forbedringsarbeidet.

d) Bemanning (for døgnopphold)

Helsefaglige team	
Leger	Dagtid
Fagledere	Dagtid
Sykepleiere (team)	Dagtid
Hjelpepleiere (turnus)	Døgnkontinuerlig
Sykepleiere (turnus)	Døgnkontinuerlig
Fysioterapeuter	Dagtid+lørdag
Ergoterapeuter	Dagtid
Idrettspedagog	Dagtid
Ortopediingeniør	Dagtid
Øvrige helsefaglige stillinger	
Sosionom	Dagtid
Arbeidsveileder	Dagtid
Psykolog	Dagtid
Aktivitør	Ettermiddag/ kveld+ lørdag

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

Mål etterspørres i inntaksprosessen, fra pasient og innsøkende instans. Henvising behandles av inntaksteamet, bestående av 4 fagledere og lege. Sikrer at vi har nødvendige opplysninger for god pasientsikkerhet. Kontakt med henvisende instans/pasient på telefon før opphold for å avklare bistand i ADL, hjelpemidler, diett, språk , kvinnelig/ mannlig behandler eller andre behov. Sikrer BEON og god pasientflyt, riktig pasient på riktig sted. Etablerer kontakt med andre i behandlingsskjeden, særfaglig og tverrfaglig. Ambulant oppfølging ved behov for kunnskapsoverføring til lokalt hjelpeapparat og ved oppfølging av arbeidsforhold.

Faglig fundament

Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen
Tilgjengelig kompetanse i det tverrfaglige teamet vil bestå av: Lege, sykepleiere med spesialkompetanse innen sårbehandling. Sykepleiere har veiledningskompetanse i form av videreutdanning ved Diakonhjemmets høyskole; Livsstyrketrening.
I tillegg har vi sykepleiere med spesialkompetanse innen ortopedi og psykiatri. Fysioterapeuter med videreutdanning innen manuellterapi, ortopedisk manuellterapi, osteopati, Cyriax-terapi, NMT (med spesialisering og eksamen i column og ekstremiteter), Funktionell Manuell Terapi, McKenzie, akupunktur, lymfedrenasje, psykomotorisk fysioterapi.
Ergoterapeut med spesifikk utdannelse innenfor ergoterapeutiske tiltak ved nye samfunnsutfordringer, kognitive strategier/hjelpemidler.
Hjelpepleiere i turnus, hagerapeut og aktivitør.

	<p>Bakke har ortopediingeniør to fulle dager pr uke.</p> <p>Mangeårig erfaring med å rehabilitere pasienter med tilleggsproblematikk som lettere psykiske lidelser som angst og depresjon. Psykiatriske lidelser under behandling og i stabil fase trenger ikke være til hinder for vellykket rehabilitering. God kontakt i inntaksprosessen skaper trygghet. Vekt på at primærkontakt har kompetanse på psykiatrisk sykepleie. Mulighet for å koble psykolog eller attføringskonsulent til teamet.</p> <p>Vi har nylig gjennomført generell kompetanseheving knyttet til pasienter med rusproblematikk. Egne kjørerregler for hendelser relatert til rus og uønsket adferd, rutiner for informasjon ved ankomst. Begrensning på antall samtidige rusavhengige i institusjonen. Rutinemessig samarbeid med LAR-konsulenter i kommunene.</p>
Lokasjon	<p>Bakke SMR ligger i Halden kommune, 15 km sør for Halden sentrum.</p> <p>Bil: Riksvei 22, bilkjøring gjennom Halden sentrum fra E6.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Anslagsvis kan et opphold være fra 7-21 dager med mulighet for å justere underveis.</p> <p>Kompliserte tilstander kan gi behov for lengre opphold.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

Mars 2015

Sept. 2017: Endret navn fra Bakke, Senter for Mestring og Rehabilitering AS til Unicare Bakke AS