

Godthaab Helse og Rehabilitering

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> Tilbudet gis til pasienter med brudd og slitasjeskader i skjelett, f.eks. slitasjeskader i hofter- eller kneledd, operasjoner i rygg, osteoporose, bekkenløsning, multitraume, ortogeriatrici, hofter- kneprotese, postoperativ rehabilitering (revmakirurgi) mv.</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> Tilbudet gis til pasienter med ekstra rehabiliteringsbehov der det er påkrevet tverrfaglig tilnærming pga. et komplekst symptombilde, men der det ikke er behov for døgnbasert pleie. Godthaab kan ta imot pasienter direkte fra sykehus.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Godthaab kan ta imot pasienter som har midlertidige belastningsbegrensninger og behov for bistand til ADL- funksjoner.</p> <p>Godthaab vil også kunne ivareta pasienter med tilleggsproblematikk innen rus og psykiatri.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Dagopphold.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Tilbudet gis som et individuelt tilpasset opplegg.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Bedet funksjons-, - og mestringsevne som bidrar til økt selvstendighet og selvhjulpenhet i dagliglivet.</p> <p>Tilbakeføring til utdanning og arbeid er viktige mål i rehabiliteringsprosessen der dette er aktuelt. I vårt mestringsprogram vektlegges derfor dette elementet, både gjennom individuelle samtaler og gruppeundervisning.</p> <p>Tilbud: <i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Pasientene får en individuelt tilpasset rehabiliteringsplan. I denne inngår kartleggingsamtaler med sykepleier, lege, ernæringsfysiolog og fysioterapeut.</p>

Planen består av både individuell oppfølging og gruppetrening. I tillegg tilbys et mestringsprogram. I dette inngår både undervisning i grupper og individuelle samtaler med psykolog og/eller sosionom.

Alle pasienter i yrkesaktiv alder får tilbud om samtale med sosionom. I denne samtalen kartlegges arbeids- og/eller utdannings situasjon.

- Dersom pasienten har en arbeidsgiver tilbys bistand ifht tilrettelegging på arbeidsplassen samt dialog med NAV og andre relevante parter som f.eks. BTH og fastlege.
- Dersom pasienten ikke er i et arbeidsforhold gjennomfører sosionom i samarbeid med og pasienten en yrkeskartlegging. Det gis karriereveiledning, og tilbakeføring til arbeid drøftes. Ved behov bistår sosionomen pasienten overfor NAV og evt. andre relevante parter som f.eks. tiltaksarrangør.

Antall rehabiliteringstimer pr dag er 5-6 timer.

b) Ernæring og kosthold

Alle pasienter gjennomgår en ernæringskartlegging ved starten av oppholdet. Ernæringsfysiolog og kjøkkensjef sørger i samarbeid for at vi kan tilby velsmakende og ernæringsmessig riktig sammensatte måltider. Ernæringsfysiologen holder også gruppeundervisning om kosthold. Pasienter med spesielle ernæringsmessige utfordringer får i tillegg individuell oppfølging. Lunsj inngår i tilbudet.

c) Resultat og brukererfaringer

GHR benytter følgende standardiserte og validerte kartleggingsverktøy:

- **Barthels ADL- indeks.** Benyttes for å registrere hva pasienten faktisk gjør, og ikke hva man tror vedkommende kan mestre.
- **ESAS (Edmonton Symptom Assessment System)** benyttes som selvrapporterings skjema for symptomer. Ved hjelp av dette kartlegges smerte, allmenntilstand, respirasjon, ernæring og psykisk helse. Blir også brukt som grunnlag for vurdering av konkrete tiltak og evt. henvisning til andre interne faggrupper.
- **NRS – 2002:** Benyttes til screening av ernæringsmessig risiko.
- **STRATIFY:** Benyttes som vurderingsverktøy for fallrisiko.
- **COOP/WONCA:** Benyttes for å teste pasientens egen vurdering av helse og livskvalitet. En enkel metode for å avdekke pasientens funksjons- og aktivitetsproblemer.
- **6 minutters gangtest:** Hensikten med testen er å måle kapasitet hos pasienter samt å sikre lik utførelse av 6 minutters gangtest.
- **STUM:** Benyttes som et standardisert spørreskjema for å kartlegge tilnærings- og unngåelsesorientert mestring.
- **TUG: (Timed up and go)** Benyttes for å måle mobilitet. Viktig måleverktøy for pasienter med lav score på Barthels ADL- indeks.
- **HADS (Hospital Anxiety and Depression Rating Scale)** for måling av depresjon- og angstsymptomer.

Metode for resultatmåling:

- Målinger gjennomføres i forbindelse med inntakssamtale og resultatene registreres i elektronisk journal.

	<ul style="list-style-type: none"> • For måling av effekt, gjennomføres enkelte målinger ved både ankomst og utreise, og dokumenteres på samme måte. • COOP/WONKA følges opp ved at vi sender brev med dette spørreskjemaet til pasientene 6 måneder etter hjemreise. <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet</i></p> <p>Ved behov samarbeider GHR med pasientens arbeidsgiver, NAV, BHT, psykisk helsevern og kommunehelsetjeneste for å følge opp iverksatte tiltak eller etablere/retablere nødvendig oppfølging. Der det anses hensiktsmessig er vi også involvert i etablering og oppfølging av IP.</p>
Faglig fundament	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spesialist i fysikalsk medisin og rehabilitering 2. Spesialist i indremedisin 3. Spesialist i generell kirurgi <p>I tillegg inngår følgende faggrupper i det tverrfaglige teamet: Sykepleier, hjelpepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, ernæringsfysiolog, psykolog, idrettspedagog, sosionom og aktivitør.</p> <p>Vår psykolog i spesialisering har erfaring fra rusomsorgen og bedriftshelsetjenesten. Vår sosialrådgiver har lang erfaring fra arbeid med mennesker med behov for arbeidsrettede tiltak. Vår ergoterapeut er godkjent kursleder i KID (kurs i mestring av depresjon) og KIB (kurs i mestring av belastning).</p> <p>Alle fast ansatte i helseavdelingen har gjennomgått kurs i Motiverende Intervju.</p>
Lokasjon	<p>Godthaab er lokalisert på Bekkestua i Bærum kommune - 20 minutters kjøring fra Oslo sentrum. Det er direkte bussforbindelse mellom Oslo Bussterminal og Godthaab med 4 bussavganger/-ankomster i timen. Bussholdeplassen er rett ved inngangen til institusjonen.</p> <p>For reisende tog/flytog så er det direkte bussforbindelse fra Lysaker og Skøyen stasjon. Reisetid med tog fra Gardermoen til Lysaker stasjon er 30 minutter. Det er gratis parkering for pasienter og besøkende utenfor Godthaab.</p> <p>Det er god taxidekning i området med utgangspunkt i holdeplasser i Bekkestua, Bærums Verk og Sandvika.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholds lengde for målgruppen</i></p> <p>Oppholdet tilpasses etter pasientens behov, men består normalt av 18 dagopphold fordelt over 6-8 uker. Det gis mulighet for forlengelse.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

Februar 2015