

# Unicare Jeløy AS

## Beskrivelse av delytelse B

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

<b>Målgruppe/ pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Ledd- og bløtdelsaffeksjon som følge av reumatologisk lidelse. Seropositiv- og seronegativ revmatoid artritt, ankyloserende spondylitt/Mb. Bechterew, leddlidelser ved psoriasis, juvenil revmatoid artritt, systemisk lupus erythematosus (SLE), polymyalgia reumatika, dermato-myositt, annen inflammatorisk- eller infeksjøs leddsykd., postinfeksiøs artritt og sekundær hofte- eller kneledds-artrose etter artritt.</p> <p><i>b) Livsfase/aldersgruppe</i> Unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år.</p> <p><i>c) Når i sykdoms-/rehabiliteringsforløpet</i> Ved økende funksjonstap, symptomforverring, vansker med å utføre sitt yrke eller etter revmakirurgiske inngrep. Henvising fra fastlege eller direkte fra sykehus etter vurdering av revmatolog.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Selvhjulpne eller pasienter med midlertidige belastnings-begrensninger. Vi kan ta inn et begrenset antall med funksjonstap ned til 30 på Barthels ADL-indeks.</p>
<b>Ytelsen leveres som</b>	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgnoophold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt tilbud med gruppeaktiviteter</p>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b> På en faglig god måte, å hjelpe pasienten å nå sine mål, samt bidra til symptomlette (reduert smerte, stivhet, tretthet/fatigue etc.), økt kunnskap og innsikt, bedret mestringsevne, arbeidskapasitet og funksjon. Øke pasientens evne til egenomsorg og å opprettholde et tilfredsstillende aktivitets-/funksjonsnivå som muliggjør optimal livsutfoldelse, yrkesaktivitet og livskvalitet på sikt.</p> <p>Vi vektlegger et godt samarbeid mellom pasient, pårørende, fastlege skole/arbeidsplass/arbeidsgiver, bedriftshelsetjeneste, NAV og/eller andre relevante aktører. Vi arbeider bevisst for å få til evt. nødvendig tilrettelegging på arbeidsplassen, et passende tilbud fra NAV, etc., for at den enkelte skal kunne være i, eller komme tilbake til jobb. I tillegg vinkler vi vårt fysikalske- og medisinske behandlingstilbud mot fremtidig jobbdeltakelse, med</p>

symptomreducerende (fatigue, smerter, etc.) behandling og jobb-spesifikk funksjonstrening for øye. Gjennom endringsfokuserede samtaler og kognitive adferdsterapeutiske prinsipper har vi også fokus på arbeid og utdanning.

**Tilbud:**

*a) Delytelsens metode og struktur*

Individuelt tilpasset, tverrfaglig, kunnskapsbasert og helhetlig med et biopsykososialt fokus. Programmets elementer er: Grundig tverrfaglig kartlegging (revmatolog/lege i spesialisering, fysioterapeut og, ved behov: attføringskonsulent, ergoterapeut, ernæringsfysiolog og psykolog), funksjonsvurdering, individuelle motiverende intervju-baserte målsamtaler, oppfølging og veiledning av relevante fagpersoner v/ behov, et tverrfaglig revmateam med erfarne fagfolk som møtes flere ganger per uke og samarbeider tett, pasient- og pårørendeundervisning med skriftlig materiell og fordypningsoppgaver, kognitivt baserte og motiverende mestringsgruppeaktiviteter, sunn kost, et arbeidsrettet fokus, variert veiledet fysisk trening og aktivitetsutprøving (ute, i sal, i basseng, i apparater, i aktivitetsstua etc.), med bl.a. forflytnings-, ADL- og håndtrening, avspenning, individuell behandling med leddmobilisering, øvelser og tilpasning av egentreningsprogram, myofasciell smerte-behandling v/behov, hobbyaktivitet, møte med bruker-representant, kontakt med henvisende/oppfølgende instanser for tiden etter oppholdet, initiering av IP v/behov. Anslagsvis 8 timers rehabilitering per døgn, inkludert pauser og måltider. Veiledede treningstilbud hver helg og halvparten av årets bevegelige helligdager. Dokumentering av behandlingseffekt med 6 måneders oppfølging.

*b) Ernæring og kosthold*

Variert, sunn og næringsrik kost, med mye frukt og grønt og lite mettet fett, på linje med Helsedirektoratets nye norske retningslinjer for kosthold, ernæring og fysisk aktivitet 2014. Individuelle dietter forskrives av ernæringsfysiolog eller lege v/ behov, for å motvirke/utbedre f.eks. muskeltap, overvekt, under- eller feilernæring.

*c) Resultat og brukererfaringer*

Pasientene oppnår signifikant bedring av smerte, morgenstivhet, tretthet og kondisjon samt mindre problemer med å gjennomføre daglige aktiviteter.

*d) Bemanning (for døgnopphold)*

Legespesialister (revmatolog, indremedisiner, fysikalsk medisiner og nevrolog), leger i spesialisering, sykepleiere på dag/kveld/natt, fysioterapeuter, psykologspesialist, attføringskonsulenter, sosionom, ergoterapeut og ernæringsfysiolog.

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

Forut for inntak oppretter JK om nødvendig kontakt med henvisende instans for å avklare/motta utfyllende opplysninger. Det kan også være aktuelt med kontakt med kommune (evt. andre bistandsyttere) for å avklare bistandsbehov.

Under rehabiliteringsprosessen kan samarbeidet etter behov være med

	<p>fastlege, NAV, kommune, arbeidsgiver og pårørende. Dersom IP ikke er igangsatt, vurderes behov for det.</p> <p>Vi sikrer at rehabiliteringsprosessen fortsetter etter hjemreisen ved at vi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sender fastlegen epikrise, vedlagt individuell rehabiliteringsplan, med konklusjon og forslag til videre tiltak.</li> <li>• Setter opp treningsprogram for videre trening som pasienten får med seg.</li> <li>• Sørger for informasjons- og kompetanseoverføring til nødvendige instanser (f.eks. hjemmesykepleie/hjemmetjeneste/kommunal el. privatpraktiserende fysioterapeut).</li> <li>• Tilbyr telefonbasert oppfølging måneden etter utskrivelse. (Oppfølgende instans kan henvende seg til primærkontakten ved JK).</li> </ul>
<b>Faglig fundament</b>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>Spesialist i revmatologi og indremedisin leder revma-teamet som ellers består av leger i spesialisering, fysio-terapeuter, sykepleiere, ergoterapeut, attføringskonsulent /sosionom. Fysikalsk medisiner, nevrolog, ernæringsfysiolog, psykolog og ekstern ortopediingeniør, trekkes inn ved behov. Teammedlemmene har kompetanse på Motiverende samtale og/eller Kognitiv atferdsterapi, på trenings- eller samtale/mestringsgruppeledelse, enkelte har helsepedagogisk kompetanse, de fleste har lang erfaring med pasientundervisning og en del med arbeids-rettet rehabilitering.</p> <p>Ved lettere psykiske lidelser kan det være aktuelt med samtaleterapi, kognitiv adferdsterapi og / eller medikamentell behandling. Pasienter med rus-/medikamentavhengighet tilbys nedtrappingsprogram og oppfordres til å seponere avhengighetsskapende preparater/alkohol. Motiverende samtale (MI) er et viktig verktøy i denne sammenheng. Alt vårt helsepersonell har denne kompetansen.</p>
<b>Lokasjon</b>	<p>Naturskjønt på Jeløy, ca 2 km fra Moss sentrum. Adresse: Bråtengata 94, 1515 Moss</p>
<b>Varighet</b>	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i></p> <p>Avhenger av pasientens målsetting, fysiske tilstand og behov, med en gjennomsnittlig oppholdstid på ca. 3 uker</p>
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	

Mars 2015

Mars 2017: Endret navn fra Jeløy Kurbad AS til Unicare Jeløy AS