

Sørlandets rehabiliteringssenter Eiken AS

Beskrivelse av delytelse E

Delytelse E1.8: Kreft, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, gruppebasert tilbud med individuell oppfølging - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Alle kreftdiagnoser. For pasienter som til enhver tid lever med sin kreftsykdom, eller har hatt en kreftdiagnose og blitt friske.</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> Pasienter som er i mellom behandlinger og pasienter som er ferdig behandlet</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Sørlandets rehabiliteringssenter har gode rutiner for å ivareta hjelpebehov til pasienter som trenger dette. Inntakskordinator har egen sjekklister for kontakt med sykehus, RKE og fastlege der det kartlegges systematisk hjelpebehov, og for å kunne gi informasjon til henviser og pasient om hva som tilbys av hjelp.</p> <p>Hver pasient blir vurdert systematisk med Bartel ADL-index ved ankomst og avreise. Ved ankomst brukes skjemaet til å føre opp hjelpebehov på en "hjelpeliste" slik at sykepleiere, nattevakter og helsefagarbeidere vet hvor mye bistand hver enkelt trenger.</p> <p>Vi tilbyr blant annet hjelp til: inn og ut av seng, opp og ned av stol, personlig stell, påkledning, dusj, toalettbesøk, trappegang, forflytning til og fra spisesal og avtaler, hjelp i spisesal eller matbrett på rom, hårvask, fotbad, assistanse i bassenggarderobe.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgntilbud</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Gruppebasert tilbud med individuell oppfølging</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målet med tverrfaglig rehabiliteringsforløp er at den enkelte skal oppnå bedret funksjon og oppleve mestring. Dette for at pasienten skal kunne fungere hjemme, mestre hverdagen og kunne fortsette å leve et meningsfullt liv.</p> <p>Pasientens målsetting blir nøye kartlagt sammen med pasienten, og ut fra et helhetlig menneskesyn der kroppsfunksjoner og strukturer, helsetilstand,</p>

aktiviteter, deltakelse, personlige faktorer og miljøfaktorer vurderes. (ICF som forståelsesramme). Hovedmål og delmål blir beskrevet i en individuell rehabiliteringsplan som vil følge med pasienten hjem for videreføring hjemme.

Fokus på mål og delmål skal gi pasienten kunnskap og innsikt i egen helse og funksjon, slik at resultatet blir positive og varige forandringer i pasientens daglige liv.

Arbeid og utdanning som mål:

Fokusere på muligheten for arbeidslivsdeltakelse til tross for helseplager og sykdom. Målet er å ivareta arbeidsperspektivet. For enkelte pasienter kan arbeid være et langsiktig mål, mens andre er i arbeidsforhold, fullt, gradert eller fullstendig sykefravær. Det å være i arbeid er i de aller fleste tilfeller i seg selv helsefremmende.

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

Det faglige kreftrehabiliteringstilbudet bygger på Nasjonal Kreftstrategi 2013-2017, forskning, erfaringskompetanse og svært kompetent brukerrepresentant.

Det gruppebaserte tverrfaglige kreft-rehabiliteringstilbudet har ICF som felles forståelsesramme der det legges vekt på ressurser og begrensninger i dagliglivets aktiviteter, deltakelse i samfunnslivet, og opplevd livskvalitet. Rehabiliteringen er rettet mot gjenvinning av tapt funksjon, som igjen skal føre til økt aktivitet, deltakelse og livskvalitet.

I det tverrfaglige rehabiliteringsarbeidet benyttes:

- mestrings- og kognitive atferdsterapeutiske prinsipper
- motivasjon
- gode mestringsopplevelser i alle tiltak
- og vi bruker naturen aktivt som verktøy for å påvirke den subjektive mestringsnivåen til hver enkelt, uansett funksjonsnivå.

Den enkelte pasient blir vurdert ved innkomst og underveis i forhold til i helhetlig kartlegging av helsesituasjon, hjemmesituasjon, mestringsstrategier, aktiviteter, deltagelse og om det finnes andre områder i livet som står til hinder for rehabiliteringsforløpet.

- Det gruppebaserte opplegget er lagt opp med muligheter for individuell tilpassing, og gruppedynamikk benyttes som metode for læring.
- Tematimene er bygd opp slik at man tidlig under oppholdet har kunnskapspåfyll/ teori om selve sykdommen for så å vende fokuset over på hensiktsmessige mestringsverktøy for å økt forståelse og kontroll over bivirkninger av kreftbehandlingen.
- Balanse mellom aktivitet og hvile, trappetrinns-modellen med gradert aktivitetsøkning, avspenning, og struktur i hverdagen er viktige temaer i undervisningen.
- Relevante temasamlinger, der temaene er hentet fra «tema-bank» og kan tilpasses gruppen.
- «Temasamling med dialog» som tar for seg mestring av «hverdaglige» utfordringer som kan gjelde familie/ venner, sosialt liv, arbeidsliv m.v.

Mer om det gruppebaserte tilbudet:

- Fokus på gode mestringsopplevelser i alle tiltak.
- Veiledningssamtaler om mestring.
- Jobbsamtale dersom det er behov for det.
- Øvelser i mindfulness og avspenning.
- Introduksjon i ulike verktøy; bekymringskommode, abcd-modell m.v.
- Aktiviteter med tilpasset intensitet, gode aktivitetsopplevelser både ute, inne og i varmtvannsbasseng.
- Terapeutisk bruk av naturen - som verktøy for å påvirke den subjektive mestringsevnen, uansett funksjonsnivå.
- Refleksjonslogg/ treningslogg – bevisstgjøring av kroppslige reaksjoner etter aktivitet.
- Utarbeidelse av rehabiliteringsplan som inneholder målsettinger som er knyttet til mestring og hjemmesituasjonen.
- Individuell plan dersom det er behov for det.
- Samtale sosionom med sosionom som har god kompetanse på sosiale rettigheter i tillegg kreftkompetanse, dersom det er behov for det.
- Lymfedrenasje dersom det er behov for det.
- M.v.

Anslagsvis antall timer rehabilitering per døgn: Ca 5 timer i ukedager og ca 2 timer per døgn i helg.

b) Ernæring og kosthold

SrE tilbyr 4 måltider pr. dag, og i tillegg er det en selvbetjent "mat24-stasjon" for å ivareta muligheten for mellommåltider.

- Servering i spisesalen skjer som selvbetjening i buffetlinje.
- Assistanse og veiledning fra betjening er alltid tilgjengelig.
- Det tilbys individuell tilrettelegging i forhold til allergi/matintoleranse, dietter og andre behov. Imøtekommer i stor grad ønsker om kosthold for kreftpasienter med intoleranse eller dårlig matlyst.

Ernæring er en viktig del av tverrfaglig spesialisert rehabilitering, og bygger på Helseidrettsdirektoratets retningslinjer for kostråd for å fremme folkehelsen (IS 1881 fra 2011), samt veileder "kosthold ved ulike diagnoser og sykdomstilstander".


Alle kreftpasienter blir screenet ved ankomst i forhold til kosthold og ernæring ved bruk av skjema SG-ernæring. Utarbeidelse av ernæringsplan og oppfølging av pasienter i ernæringsmessig risiko.

c) Resultat og brukererfaringer

Måleverktøy:

- Fatigue Questionnaire (FQ)
- HADS
- SGA
- Barthels ADL-index
- Brukerundersøkelse – Kunnskapsenteret

	<p>Det kommer link etter hvert med resultater fra kunnskapssenterets pasient- og brukerundersøkelse.</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> <i>Dagtid:</i> Kreft-team som består av lege, legespesialist, sykepleier med spesialkompetanse/ kosthold/ernæring, fysioterapeut og kompetanse på lymfeødembehandling, ergoterapeut, sosionom/arbeidskonsulent, veileder/ psyk. sykepleier.</p> <p><i>Kveld/ helg:</i> Felles alle pasienter: sykepleiere og helsefagarbeidere/ hjelpepleiere.</p> <p><i>Natt:</i> Hvilende nattevakt, og sykepleier bakvakt.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet:</i> Sørlandets rehabiliteringssenter har gode rutiner for hele rehabiliteringsprosessen, fra innsøking til inntak, under og etter forløpet. Rutinene er beskrevet i vårt elektroniske kvalitetssystem (TQM). Gode rutiner for samarbeid med sykehus sikrer at pasienter kan overføres fra sykehus så snart de er medisinsk utredet/ stabile og rehabilitering kan iverksettes. Under og etter rehabiliterings-forløpet kontaktes aktuelle eksterne aktører i samråd med pasienten. Det kan være kommunens helsetjeneste/ hjemmetjeneste, hjelpemiddelsentral, fastlege, arbeidsgiver, NAV, bedriftshelsetjeneste m.v.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Legespesialist Sykepleier med kompetanse innen kreft og ernæring Ergoterapeut Fysioterapeut og tilgang til kompetanse på lymfeødembehandling Sosionom/arbeidskonsulent Veileder/ psyk. sykepleier Ernæringsfysiologisk kompetanse Idrettspedagog</p> <p><i>Helsefaglig kompetanse:</i> Flere fagpersoner har spesialkompetanse som er rettet mot rehabilitering og kreftpasienter, og SrE har flere års erfaring med rehabilitering av denne målgruppen. Kompetanse som benyttes i dette kreftrehabiliterings- tilbudet; veiledning, MI (motiverende intervju), Mindfulness, kognitiv atferdsterapi m.v.</p> <p>«Livslyst når det røyner på», tilpassede fysiske aktiviteter, refleksjonslogg, samtaler eksistensielle/åndelige dimensjonen, fatigue m.m.</p> <p><i>Kompetanse på rehabilitering med arbeid og utdanning som mål:</i> SrE har bred kompetanse på tilbakeføring til arbeid, og har mange års erfaring med arbeidsrettet rehabilitering.</p>

	<p><i>Kompetanse for å ivareta pasienter med lettere psykiske lidelser og rus-/medikamentavhengighet:</i></p> <p>SrE har lang erfaring, god kompetanse og tydelige rutiner for å sikre respektfullt og helhetlig rehabiliteringsforløp for pasienter med lettere psykiske lidelser og/ eller rus-/medikamentavhengighet. Rutiner omhandler blant annet grundig kartlegging i forkant, avklaring av situasjonen og avtale nødvendige individuelle hensyn i rehabiliteringsforløpet, signering av avtaleskjema ift oppbevaring av enkelte medikamenter, tett oppfølging av fagpersoner under rehabiliteringsforløpet m.v.</p>										
Lokasjon	<p>Geografisk ligger Sørlandets rehabiliteringssenter i Vest-Agder fylke, i Eiken i Hægebostad kommune ved riksvei 42 som er tilknytningsvei fra Rogaland og Aust-Agder. Det er god adkomst med offentlige kommunikasjonsmidler til Sørlandets rehabiliteringssenter.</p> <table> <tr> <td>Arendal</td> <td>124 km</td> </tr> <tr> <td>Kristiansand</td> <td>83 km</td> </tr> <tr> <td>Lyngdal</td> <td>42 km</td> </tr> <tr> <td>Flekkefjord</td> <td>55 km</td> </tr> <tr> <td>Stavanger</td> <td>169 km</td> </tr> </table>  <p>Ved bruk av tog kan brukere gå av på Snartemo jernbanestasjon som ligger på Sørlandsbanen. NSB har et godt rutetilbud. Alle tog fra Oslo, Kristiansand og Stavanger har stopp på Snartemo stasjon. Det er daglig 6 ankomster/avganger begge veier. Stasjonen ligger 14 km fra Rehabiliteringssenteret og det er buss eller tilbringertjeneste (drosje) til de fleste togankomster og avganger.</p> <p>Ved behov for bruk av fly kan brukere fly til/fra Kjevik flyplass, Kristiansand. Derfra er det flybuss med overgang til annen buss eller tog.</p>	Arendal	124 km	Kristiansand	83 km	Lyngdal	42 km	Flekkefjord	55 km	Stavanger	169 km
Arendal	124 km										
Kristiansand	83 km										
Lyngdal	42 km										
Flekkefjord	55 km										
Stavanger	169 km										
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> ca 28 dager (3 uker – hjemme 3 mnd – tilbake 1 uke)</p>										
Eventuelle tilleggsmærknader	<p>Pårørendedag er en del av dette tilbudet.</p>										

Februar 2015