

Stiftelsen CatoSenteret

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> Kreft, brukere med avklart diagnose og klart rehabiliteringspotensiale.</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> Brukere som har eller har hatt kreftsykdom. Før eller etter primærbehandling ved sykehus, samt ved senfølger av kreftsykdom og/eller behandling. Ved tilbakeføring til studie-/arbeidsliv Opprettholdelse av aktivitetsnivå (studie/arbeid)</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> CatoSenteret har døgnbemannning og kan ivareta brukere med hjelpebehov. Det bes om at et evt. hjelpebehov beskrives godt i søknaden (gjerne med bruk av Barthels indeks). For brukere med BPA legges det til rette for at assistenten kan følge bruker under oppholdet.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgn</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Gruppebasert opphold med individuell oppfølging</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Sammen med bruker arbeide mot å oppnå best mulig funksjonsnivå, økt grad av mestring og livskvalitet. Gjennom gruppesamlinger med aktuelle tema kan deltagerne dele erfaringer (likemannsarbeid). Familie og pårørende inviteres med i rehabiliteringsprosessen i det omfang bruker ønsker det.</p> <p><u>Med arbeidsrettet kompetanse forstår CS kunnskap om:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Arbeidslivets virkemåte2. Arbeidsmarkeds- og yrkeskompetanse3. Karriereveiledning <p><u>Fagpersoner som ivaretar dette fagområdet:</u></p> <ol style="list-style-type: none">1. Arbeidskonsulenter2. Arbeidsmedisiner

3. Tverrfaglig rehabiliteringsteam
4. Arbeidsmarkedskoordinator
5. Skolen, ved lærerne, hvis bruker har rett til videregående opplæring

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

Rehabiliteringen følger kunnskaps- og erfaringsbaserte metoder for rehabilitering ved kreft.

Bruker knyttes til et fast rehabiliteringsteam under oppholdet. Dette består av lege, primærkontakt og fysioterapeut. Andre helseprofesjoner knyttes til teamet etter behov. På bakgrunn av kartleggingen i starten av oppholdet vil en individuell timeplan/rehabiliteringsplan bli utarbeidet i samarbeid med bruker. Denne vil bestå av ulike individuelle og gruppebaserte tilbud. Hoveddelen av aktivitetene foregår på dagtid.

Det er utarbeidet aktiviteter som er spesifikke for enkelte diagnoser, blant annet ernæringsundervisning for kreftpasienter og samtalegrupper for brukere med kreft.

Brukerne i denne målgruppen har store ulikheter i funksjonsnivå og hjelpebehov. Det er derfor vanskelig å beskrive en/flere spesielle fysikalske metoder som kan være aktuelle. Dette må individuelt tilpasses. Erfaringsmessig har fokuset ofte ligget på; øke fysisk kapasitet, ivareta sirkulatoriske forhold, komme i gang igjen med fysisk aktivitet etter til dels langvarig sykeleie, redusere smerter ved ikke-medikamentelle metoder, gi gode kroppsoplevelser.

Mange sliter med utmattelse (fatigue). Her bruker vi vår erfaring fra langvarig tilbud til CFS og velger metoder som aktivitetsplan med tilpassing, mange aktiviteter med mestringsfokus, lystbetonte aktiviteter og opplevelser.

Noen brukere sliter med cellegiftindusert polyneuropati. Prinsipper i tilbudet her er balansetrening, forebygging fall, forebygging sår på føtter/hender.

Lymfødembehandling – etter anerkjente prinsipper utført av fysioterapeut med videreutdanning.

Tilbudet er nærmere beskrevet i behandlingslinje for kreft som ligger på vår hjemmeside www.catosenteret.no

Alle brukere over 18 år blir oppfordret til å inkludere pårørende i rehabiliteringsprosessen. De inviteres til å delta i møtevirksomhet som inneholder målsetting, evaluering og plan etter opphold. De inviteres også til å delta i aktiviteter for å få et innblikk i brukers rehabiliteringsprosess og utfordringer. Det kan ved behov tilbys egne pårørendesamtaler eller samtaler for barn (barn som pårørende).

b) Ernæring og kosthold

Hvis bruker har spesielle behov i forhold til kost (allergi, religion) vil det bli tilrettelagt i forhold til det. CS har ernæringsfysiolog, som kan gi individuelle samtaler ved behov. Det gis gruppeundervisning i kost og ernæring.

	<p><i>c) Resultat og brukererfaringer</i> Alle brukere gjennomgår en bred og helhetlig kartlegging. Disse er beskrevet i behandlingslinjene og i kvalitetssystemet.</p> <p>Kartlegginger aktuelle for alle brukere:</p> <ul style="list-style-type: none"> – livskvalitet med Coop-Wonca Funksjonsmåling, norsk bearbeidelse ved Prof. B.G. Bentsen – behov for assistanse i ADL. Pr. i dag brukes ulike skjema avhengig av diagnose; FIM eller Barthel. – gangtest/ utholdenhet. Avhengig av funksjonsnivå benyttes UKK, 6/2 min gangtest. <p>Andre kartlegginger er avhengig av ytelsesgruppe. Ved kreft vil det i tillegg bli kartlagt i forhold til utmattelse med Chalders fatigue questionnaire.</p> <p>Resultatene fra Kunnskapscenterets brukererfaringsundersøkelse ligger med link på vår hjemmeside.</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> CatoSenteret har døgnkontinuerlig bemanning med sykepleiere på vakt kveld, natt og helg. Det er ulike fritidstilbud en del kvelder og i helger. Egne fritidstilbud for ungdom to kvelder i uken.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet</i> Målet med inntaksprosessen er å sikre tilstrekkelig bakgrunnsinformasjon. Virkemidler er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relevant informasjon må foreligge før søknadsbehandling • Ved uklarhet tas det kontakt med innsøkende instans, evt. bruk av ART eller videokonferanse • Godt samarbeid med RKE • Bruk av formøter på CS/ evt. tlf. formøte (særlig barn og unge) <p>Underveis i rehab. prosessen er det viktig å sikre at brukerens hjemmemiljø/ pårørende/ arbeidsgiver/ lærer/ koordinator/ kommunehelsetjenesten trekkes inn. Virkemidler er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kartlegging av behovet for og evt. igangsetting av IP • Pårørende inviteres til å delta i samtaler/ aktiviteter/ overnatting • Hospitering/ veiledning • Møter med arbeidsgiver på CS (ARR) eller på brukers arbeidsplass <p>For å sikre at rehab. prosessen fortsetter etter hjemreise gjøres følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Overføringsmøter på senteret/ videokonferanse (særlig barn og unge) • Tverrfaglig sluttrapport med tydelige anbefalinger for videre arbeid/ tiltak • Video av øvelser/ behandling (RMS) • ART – kunnskapsoverføring/ ansvarsgruppemøter/ veiledning gjort av rehabiliteringsteamet
Faglig fundament	<i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i>

	<p>Lege i fysikalsk medisin og rehabilitering, onkolog, onkologisk sykepleier med videreutdanning i gruppeledelse og Mindfulness, sykepleier med videreutdanning i Kognitiv terapi, hjelpepleier med videreutdanning i kreftrehabilitering og Yoga, sykepleier med videreutdanning innen sårbehandling, fysioterapeut med videre utdanning i lymfødembehandling, fysioterapeut med kurs i kreftrehabilitering, idrettspedagog, ergoterapeut, logoped, sosionom, arbeidskonsulent, dyreassistert terapeut, miljøterapeut.</p> <p>Psykiske tilleggslidelser: CS kan ta imot brukere med behov for somatisk rehabilitering, der psykiske tilleggslidelser er kjent. I tillegg til brukere med kjent psykisk tilleggslidelse, mottar vi også brukere med krisereaksjoner som svar på eksponering for taps- og trusseltraumer. Utover aktiv, fysisk behandling, både individuelt og i grupper, er senteret styrket med ulik kompetanse på områder som psykiatri, krisehåndtering og eksistensiell problematikk. Disse temaene ivaretas med individuelle samtaler og åpne samtale- og/eller temagrupper.</p> <p>Rusavhengighet: CS kan ta imot brukere med behov for somatisk rehabilitering, der rusavhengighet er kjent. Rusavhengighet kan være senfølger etter medikamentell behandling med behov for nedtrapping, eller annen avhengighetsproblematikk.</p> <p>Imidlertid anser CS seg mindre egnet til å ivareta brukere med tyngre rusavhengighet. Dette fordi mange av våre brukere er i en sårbar fase, der i blant barn/ungdom og deres familier. Eksponering av uforutsigbar og utagerende atferd skaper utrygghet for disse og er erfaringsmessig svært uheldig for rehabiliteringsprosessen, for rehabiliteringsmiljøet og for den enkelte bruker.</p>
Lokasjon	<p>CatoSenteret ligger i Son i Akershus fylke 50 km sørover fra Oslo ved E6. 6 km nord for Moss. Det går tog og buss fra Oslo S hver time. Flybuss hver time fra Gardermoen.</p>
Varighet	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Dette er en ytelsesgruppe hvor ro og tid for samtale og refleksjon er viktig. Brukerne har ofte svært liten fysisk kapasitet ved oppstart på grunn av langvarig sykeleie.</p> <p>Gruppetilbudet er tilrettelagt for 4 uker.</p>
Eventuelle tilleggsmærknader	

Februar 2015