

Unicare Jeløy AS

Beskrivelse av delytelse E

Delytelse E1.4: Kreft, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Målgruppen er pasienter som har eller har hatt kreft og som har behov for rehabilitering.</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> Fortrinnsvis etter gjennomgått behandling på sykehus. Det tilbys rehabilitering både tidlig og senere i sykdomsforløpet.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Helsepersonell bistår med personlig stell, som for eksempel påkledning, om nødvendig. Ved forflytningsvansker benyttes aktuelle hjelpemidler som krykker, gåstol (rullator), prekestol og evt. rullestol. Kost kan tilpasses som oppskåret mat, puré etc. Veiledning i spisesituasjonen, ved behov. Det gis ernæring/væske i sonde eller intravenøst, ved behov. Kan ta imot noen pasienter ned til 30 på Barthels ADL- indeks.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgnoophold</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt tilbud med gruppeaktiviteter</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Gjennom et målrettet og intensivt rehabiliteringsprogram er målet å heve pasientens aktivitetsnivå og grad av selvhjulpenhet, samt lindre plager og øke livskvalitet. I tillegg hjelpe pasienten til å nå sin personlige målsetning. Dette innebærer blant annet å:</p> <ul style="list-style-type: none">• redusere smerte og fatigue, øke kondisjon og styrke.• bedre funksjonsnivået i forhold til daglige aktiviteter, og gjøre pasienten selv i stand til å opprettholde et tilfredsstillende funksjonsnivå.• gi informasjon og bedre innsikten i aktuelle tilstand.• øke evnen til egenomsorg og mestring. <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</p>

medisinske behandlingstilbud mot fremtidig jobbdeltakelse, med symptomreduserende (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

Fysikalsk behandling tilpasses den enkelte; individuell behandling og gruppebehandling. Det kan være aktuelt med lymfødembehandling, bekkenbunnsøvelser, styrkeøvelser, trening mot progressiv motstand, kondisjonstrening, gangtrening, balanseøvelser, stabilitets- og bevegelighetstrening, koordinasjonsøvelser, myofasciell smertebehandling, tøyning og holdningskorreksjon.

Fysikalske behandlingsmetoder kan være: Individuelt tilpasset medisinsk treningsterapi (MTT). Funksjonell ferdighetstrening. Redcord – slyngebehandling. Stolgym. Bassengtrening. Meditasjon og avspenning. Det blir tatt hensyn til eventuell fatigue (energiøkonomisering, timing, pauser, hjelpemidler).

Ergoterapeut sørger for trening på kompensatoriske teknikker, veilede i energiøkonomisering, vurderer behov for og tilpasser hjelpemidler.

Medisinsk behandling kan for eksempel være behandling av kroniske smerter, infeksjoner, sår/ vevsnekrose, blære- og tarm problematikk som obstipasjon og dyspepsi, seksuell dysfunksjon, fatigue, redusert hjerte- og lungefunksjon, ernæringsvikt og psykiske symptomer (sistnevnte i samarbeid med psykologspesialisten).

Symptomatisk behandling av komplikasjoner under/etter stråleterapi og kjemoterapi, for eksempel akutte bivirkninger som kvalme, eller senkomplikasjoner som f.eks. perifer nevropati.

Mestringskoletilbud, som ledes av vårt helsefaglige personell. Her behandles temaer som behandlingsprinsipper, seneffekter etter kreft- og kreftbehandling, fatigue/tretthet, ernæring og kosthold, psykiske problemer, fysisk aktivitet, samliv/ seksualitet, familie og sosial deltagelse, forhold rundt det å ha opplevd livstruende sykdom og blitt frisk eller å leve med uhelbredelig kreft, sorgreaksjoner, angst og depresjon, arbeidsliv og tilpasset arbeid, energiøkonomisering mm. Pasientene får også praktiske utfordringer med konkrete mestringsopplevelser, skriftlig materiell og fordypningsoppgaver.

Ukentlige samtalegrupper som er basert på kognitiv atferdsterapi og endringsfokuseret samtale (MI). Her deles erfaringer, og pasientene får hjelp til å nyttiggjøre seg informasjonen de mottar i mestringskolen. Ved behov har pasientene tilbud om individuell kognitiv atferdsterapi med psykologspesialist/psykolog eller kognitiv terapeut.

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. Ernæringsfysiolog holder undervisning. Ved behov konsultasjon hos ernæringsfysiolog. I samarbeid med ernæringsfysiolog og kjøkkenet tilpasses kostholdet ved behov, i forhold til ernæringsstatus.

c) Resultat og brukererfaringer

Nytt ytelsesområde fra 2015. Noe erfaring fra tidligere.

JK har utarbeidet et eget enkelt spørreskjema som fylles ut av pasientene ved

	<p>ankomst, avreise og med 6- måneders oppfølging. Barthel ADL index måles ved ankomst og avreise. Vekt måles ved ankomst og avreise. Kondisjonstest på ergometersykel eller 6 min gangtest ved ankomst og avreise. Alle pasienter får utlevert brukerundersøkelse ved avreise, for å kartlegge brukererfaringer.</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i> Bemannet med sykepleier dag/kveld/natt. Lege, fysioterapeut, ergoterapeut, sosionom, psykologspesialist, attføringskonsulent, ernæringsfysiolog og aktivtør er tilstede på dagtid.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet</i> 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.</p> <p>Under rehabiliteringsprosessen kan samarbeidet etter behov være med 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"> • Sender fastlegen epikrise, vedlagt individuell rehabiliteringsplan, med konklusjon og forslag til videre tiltak. • Setter opp treningsprogram for videre trening som pasienten får med seg. • Sørger for informasjons- og kompetanseoverføring til nødvendige instanser (f.eks. hjemmesykepleie/hjemmetjeneste/kommunal el. privatpraktiserende fysioterapeut). • Tilbyr telefonbasert oppfølging måneden etter utskrivelse. (Oppfølgende instans kan henvende seg til primærkontakten ved JK).
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i> Tverrfaglig team med kompetanse knyttet til målgruppen: relevant legespesialist (50 % stilling), LIS-lege (lege i spesialisering), fysioterapeut, ergoterapeut, sykepleier og psykologspesialist. Sosionom, samt de andre legespesialister innkalles til teamet ved behov. Vi har avtale med ortopediingeniør, og formidler kontakt ved behov.</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>
<p>Lokasjon</p>	<p>Naturskjønt på Jeløy, ca 2 km fra Moss sentrum.</p>

	Adresse: Bråtengata 94, 1515 Moss
Varighet	<i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> 3 uker
Eventuelle tilleggsmærknader	

Mars 2015

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