

Vikersund Bad Rehabiliteringssenter AS

Beskrivelse av delytelse D

Delytelse F1.3: Hjerneslag og traumatiske hjerneskader, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud

Målgruppe/ pasientgruppe	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Hjerneslag og traumatiske hjerneskader.</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> Pasientene kommer for rehabilitering etter akuttbehandling ved helseforetak, eller for intensiv trening lengre ute i pasientforløpet, kronisk fase. Pasienter direkte fra sykehus prioriteres, men VKB tar også mot pasienter som kommer fra hjemmet.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Rehabiliteringsprogrammet ved Vikersund Kurbad (VKB) er tilrettelagt for pasienter med hjelpebehov i ADL funksjoner. Vi har lang erfaring i å tilrettelegge og inkludere ADL situasjoner i rehabiliteringsprogrammet. For å sikre kvalitet i tjenestene og ivareta pasientsikkerheten, vil inntak av pasienter med lav Barthel Indeks (ned til 30) vurderes ut fra type hjelpebehov i forhold til sammensetningen i pasientgruppen. Antall samtidige pasienter med lav Barthel Indeks vil også variere noe ut i fra hvor lavt ned mot 30 pasientene er skåret. Innenfor delytelse F kan vi ta imot 3 pasienter som skårer ned mot 30 på Barthel Indeks. Hvordan disse fordeles, avhenger av innsøking.</p>
Ytelsen leveres som	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgntilbud.</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt opphold.</p>
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen	<p>Mål: Målsettingen for delytelsen er å bidra til økt mestring og selvstendighet. Det tverrfaglige teamet har som hovedmål å løfte pasienten på aktivitet - og deltakelsesnivå. Med utgangspunkt i rehabiliteringsplanen til pasienten tilbyr det tverrfaglige teamet individuelle rettede rehabiliteringstiltak. Pasienten skal ved utskrivning ha et bedre funksjonsnivå, og skal ha en individuell tilpasset rehabiliteringsplan som pasienten skal fortsette med hjemme. Ved behov inkluderes IP.</p> <p>Arbeid: VKB har erfaring og kompetanse på rehabilitering med arbeid og utdanning som mål, spesielt rettet mot pasienter som har vært sykemeldt/ ute</p>

av arbeidslivet en kort eller lengre periode. De av pasientene som har et arbeidsforhold, får veiledning og støtte for å komme tilbake i jobb.

For pasienter er det viktig med fokus på forebygging og tilrettelegging for at de skal kunne fungere best mulig i arbeidslivet. I tillegg kan et mål være å bidra til at pasienten gjenvinner den fysiske funksjon og kapasitet som er nødvendig for returnere til arbeidslivet. Arbeidslivdimensjonen kartlegges ankomstdagen for å sortere mål, ressurser og utfordringer i tilknytning til ulike livsområder der arbeid er et eget område

Mål, ressurser og hindringer i rehabiliteringsplanen vil være grunnlaget for videre tverrfaglig samarbeid og for hvilke rehabiliteringstiltak som iverksettes innen arbeidslivsområdet. Tiltakene kan være enten individuelle eller gruppebaserte.

Samhandling med relevante aktører som arbeidsgiver, BHT, fastlege, prosjektet «Raskere psykisk helsehjelp», aktuelle aktører innen spesialisthelsetjenesten, NAV og arbeidslivssenteret er sentralt i forløpene. Her nevnes også OPUS Ringerike Karrieresenter – et fylkeskommunalt ressurscenter for voksne som formidler informasjon om utdanning og arbeid.

Tilbud:

a) Delytelsens metode og struktur

- Pasienter med hjerneslag og traumatiske hjerneskader blir ved VKB tilknyttet et tverrfaglig team bestående av: Sykepleiere, hjelpepleiere, fysioterapeuter, ergoterapeuter, logoped, sosionom, nevrolog og fysikalsk medisiner. Ved behov involveres idrettspedagog, ernæringsfysiolog, ortopediingeniør, vernepleier, psykiatrisk sykepleier og nevropsykolog. Ved synsproblematikk kan det være aktuelt å henvise til øyelege, optiker eller synspedagog.
- Rehabiliteringen ved VKB er tilpasset den enkeltes individuelle behov med fokus på fysisk, psykisk og sosial funksjon og der brukermedvirkning er en viktig del av målarbeidet. Målarbeidet er basert på ICF-kartlegging der pasient, kontaktperson og det tverrfaglige teamet rundt pasienten utarbeider mål sammen for oppholdet og tiden etter oppholdet. Målsamtalen er basert på motiverende intervju. Med utgangspunkt i pasientens målsamtale og påfølgende tverrfaglig kartlegging og funksjonsvurdering, utarbeides en rehabiliteringsplan. Dette kan være som en del av en individuell plan. Rehabiliteringsplanen evalueres kontinuerlig opp mot tiltak, sammen med pasient, og på tverrfaglige møter.
- Før ankomst er det rutine med telefonisk formøte med henvisende instans, kommunen og/eller pasient/pårørende for å avklare forventninger og eventuelle hjelpebehov. Det initieres samhandling med helseforetak, hjemkommune, NAV, arbeidsgiver og andre relevante parter så tidlig som mulig i forløpet for å sikre videreføring av rehabiliteringsprosessen og et godt rehabiliteringsopplegg for pasienten etter utskrivningen.
- Pårørende involveres ved at de inviteres til å delta i møter og andre samarbeidsfora når det er behov og ønskelig. De ivaretas og blir en aktiv samarbeidspart gjennom veiledning, tverrfaglige møter og undervisning.

- Det gis tilbud om opplæring av familie/pårørende for å styrke pasienten og familiens evne til å nå målsetninger for oppholdet og/eller styrke evnen til å leve med langvarig helsesvikt. På ettermiddags- og kveldstid arrangeres undervisning og samtalegrupper for pasienter og pårørende.
- Med utgangspunkt i rehabiliteringsplanen til pasienten tilbyr det tverrfaglige teamet individuelle rettede rehabiliteringstiltak, veiledet aktivitet i grupper og individuelt tilpasset egentreningsprogram. I denne målgruppen er det fokus på å gjenvinne funksjon. Det tas utgangspunkt i aktiviteter og gjøremål fra dagliglivet som er overførbart til pasientens eget liv. Det legges opp til rehabilitering 24 timer i døgnet. Intensiteten i rehabiliteringsprogrammet baseres på kunnskapsbaserte kilder, og tilpasses den enkelte pasients behov og toleransegrenser. Det er fokus på gode mestringsstrategier for å oppleve god livskvalitet.
- Ved utreise utarbeides en tverrfaglig epikrise ut ifra ICF-standard, som utleveres pasienten og med pasientens samtykke sendes henvisende instans og fastlege. Det utarbeides en handlingsplan for å sikre videreføring av rehabiliteringsprosessen.

Anslagsvis antall timer per døgn:

Akutte hjerneslag/traumatisk hodeskade:

Minimum 6 timer per døgn fordelt på:

- 5 timer individuelle tiltak per døgn
- 1 timer gruppebaserte tiltak per døgn

Kronisk hjerneslag/traumatisk hodeskade:

Minimum 6 timer per døgn fordelt på:

- 4 timer individuelle tiltak per døgn
- 2 timer gruppebaserte tiltak per døgn

b) Ernæring og kosthold

- VKB har kunnskap om forholdet mellom ernæring og helse, og følger Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring. Kostholdet på Vikersund Kurbad følger anbefalinger fra Statens Ernæringsråd.
- Det tverrfaglige teamet har kompetanse på observasjon og testing av svelgproblemer, og samarbeider tett med kjøkkenet på VKB, som har kompetanse på ernæring i forhold til svelgeproblematikk, og som av andre forskjellige årsaker har behov for spesialkost, som ved underernæring og ved forskjellig etnisk/religiøs bakgrunn.
- Pasienter med svelgeproblemer lærer prosedyren «chin down», en metode som er å foretrekke fremfor fortykket drikke i tilfeller med kronisk svelgeproblemer.
- Pasienter med dysfagi, eller som av andre årsaker står i fare for underernæring, henvises til klinisk ernæringsfysiolog.

c) Resultat og brukererfaringer

Vikersund Kurbad er tilknyttet Virke Rehabs felles brukerevaluering for private rehabiliteringsinstitusjoner. Alle pasienter oppfordres til å besvare denne.

VKB har siden 1980 brukt effektmåleverktøy for å evaluere effekten av de til enhver tid brukte behandlings- og rehabiliteringsmetoder. VKB ivaretar egevaluering fra alle husets pasienter ved ankomst og igjen ved utreise ved bruk av livskvalitetsskjema EQ-5D/ ulike VAS-skalaer.

VKB bruker måleverktøy for å kartlegge rehabiliteringsbehovet, og for å vurdere funksjon, deltakelse og deltakelsesnivå basert på de forskjellige ICF kategoriene. Det brukes validerte og standardiserte tester og kartleggingsverktøy.

d) Bemanning (for døgnopphold)

Virksomheten er bemannet gjennom hele døgnet alle dager i uken og kan ivareta akutte situasjoner 24/7. VKB har en tverrfaglig stab som til enhver tid vil sikre at oppdraget er bemannet med kvalifisert personell med kompetanse tilpasset pasientenes behov. Bemanningsplanen innebærer at vi kan gi pasientene et godt rehabiliteringstilbud gjennom hele døgnet, også på kveld og i helger.

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

Vikersund Kurbad vektlegger samarbeid med alle aktører som er involvert i pasientens rehabiliteringsprosess. Hensikten med samarbeidet er å sikre et helhetlig og godt rehabiliteringsforløp for pasientene. Relevante samarbeidsparter kan være henvisende instans, kommunehelsetjenesten, arbeidsgiver, bedriftshelsetjenesten, Nav og Arbeidslivssenter og andre i spesialisthelsetjenesten. Samarbeidet med de aktuelle aktørene starter så tidlig som mulig, fortsetter gjennom forløpet og videreføres i etterkant etter faglig vurdering.

Når pasienten søkes inn til oss starter samarbeidet med innsøkende instans. Dersom henvendelsen mottas per telefon har vi rutiner for å sikre at pasientens funksjon, rehabiliteringspotensial og hjelpe- og pleiebehov blir kartlagt. Når søknadene mottas per brev, tas alle søknader opp i ukentlige inntaksmøter der lege og avdelingslederne deltar. Dersom det er behov for supplerende opplysninger kontaktes innsøkende instans, eller pasienten sendes et skjema for utfylling.

Samhandlingsforløpet:

- **Før opphold:** I henvisningssøknaden skal hensikten/målet med oppholdet komme tydelig frem. Dersom det er uklarheter, tar pasientens kontaktperson kontakt med henvisende instans.

- **I løpet av oppholdet:** Etter samtykke fra pasient tas det kontakt med relevante samarbeidsparter. Dersom det er behov for samarbeid med andre instanser i løpet av rehabiliteringsoppholdet, gjøres dette via telefonsamtale, videokonferanse og/eller fysiske møter.

- **Etter endt opphold:** Dersom det er aktuelt, tar pasientens kontaktperson kontakt med kommunehelsetjenesten/koordinator i kommunen i god tid før avreise. Dersom pasienten skal fortsette med behandling hos for eksempel fysioterapeut eller annen terapeut, tar pasientens kontaktperson kontakt med

	<p>terapeuten i kommunehelsetjenesten for å informere om anbefalt videre oppfølging. Henvisende instans og/eller fastlege mottar en tverrfaglig epikrise.</p>
<p>Faglig fundament</p>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i></p> <p>VKB har lang erfaring og høy kompetanse med målgruppen, og har et personale som er svært engasjert og motivert for å jobbe med hjerneslag og traumatiske hjerneskader.</p> <p>Pasientens tverrfaglige team består av følgende fagprofesjoner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legespesialist • Sykepleier • Hjelpepleier • Fysioterapeut • Ergoterapeut • Idrettspedagog • Sosionom • Psykolog • Klinisk ernæringsfysiolog • Logoped <p>Rus og Psykiatri: Vikersund Kurbads personale har formell og erfaringsbasert kunnskap som sikrer ivaretagelse av pasienter med tilleggsproblematikk innen rus/ psykiatri. Vi erkjenner at rus og psykiatri(ROP)-lidelser forekommer hyppig hos pasienter med behov for spesialisert rehabilitering, og at slike tilleggs lidelser ofte fører til dårligere effekt av rehabilitering hvis de ikke håndteres.</p> <p>Våre metoder for å kartlegge og ivareta pasientene i forløpene er kunnskapsbaserte. Det benyttes ulike tilnærminger, her nevnes spesielt kartlegging som en del av målarbeidet, motiverende samtale og aksept og forpliktelsesterapeutisk tilnærming. Personalets relasjons- og samhandlingskompetanse er grunnleggende for å ivareta pasienten under forløpet.</p> <p>VKB har et langvarig og godt etablert samarbeid med Modum Bad om undervisning og veiledning til vårt fagpersonale, på tjeneste- og enkeltpasientnivå innen psykisk tilleggsproblematikk, i tillegg samarbeider VKB med Vestre Viken, Avdeling for rus og avhengighet, Inntaksteamet. De stiller med veiledning og som drøftingspartner i forhold til planlegging av rehabiliteringsforløp.</p> <p>Medikament nedtrapping ved iatrogen avhengighet: Mange av våre pasienter har kroniske smerter, og står på opiat er forskrevet av fastlege regelmessig. Benzodiazepiner forskrives også hyppig til vår pasientpopulasjon Alle som over tid bruker disse preparatene vil oppleve fysisk avhengighet som følge av toleranseutvikling, og en liten andel vil utvikle et avhengighetssyndrom med misbruksadferd. Vi vet at særlig benzodiazepiner brukt over lang tid svekker effekt av annen behandling eller rehabilitering som kunne ha hjulpet pasienten.</p>

	En del av disse pasientene identifiseres ved at de står på uforholdsmessig mye smertestillende og angstdempende sett i lys av de diagnoser de er søkt inn for, og vi ser at de bør tilbys nye strategier for smertemestring.
Lokasjon	Vikersund Kurbad ligger i Vikersund sentrum, med gangavstand til/ fra offentlig kommunikasjonsknutepunkt i Vikersund sentrum. Tilgjengeligheten til Vikersund Kurbad med offentlig kommunikasjon er god. Nærmeste busstopp er ved innkjørselen til Vikersund Kurbad. Det er bussavganger i retning Hønefoss, Hokksund, Drammen og Oslo hver time, og togavganger i retning Oslo og Bergen. Videre er det togavganger fra Hokksund og Drammen. I tillegg benyttes helseekspressen til/ fra Vikersund Kurbad.
Varighet	<i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i> Oppholdslengde er 3-5 uker, men med individuell vurdering underveis. Oppholdet kan forkortes og forlenges etter en faglig vurdering.
Eventuelle tilleggsmærknader	

Mars 2015

Desember 2018: Endret navn fra Vikersund Kurbad AS til Vikersund Bad Rehabiliteringssenter AS