

# Høyehall Bo- og Rehabilitering AS

## Beskrivelse av delytelse F

*Delytelse F1.3: Traumatiske hjerneskader, unge voksne 18-30 år, voksne over 30 år, individuelt tilpassede tilbud - døgntilbud*

<b>Målgruppe/ pasientgruppe</b>	<p><i>a) Diagnosegruppe/tilstand</i> Alvorlig traumatisk hjerneskade. Tar i mot pasienter når de er utskrivningsklare fra sykehus. Her håndteres intravenøs behandling, hjemmerespirator, peritonealdialyse, sondeernæring, alle former for kateter, håndtering av vap og bytte av dette etc.</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> Høyehall jobber med rehabilitering av pasienter etter endt sykehusopphold, da pasienten er medisinsk stabil. De som trenger intensiv opptrening, der det både er fokus på trening av funksjon og kognitiv trening.</p> <p><i>d) Hjelpebehov/funksjonsnivå</i> Under rehabiliteringen er det tilrettelagt for hjelp til personlig stell, påkledning, forflytninger og måltider på døgnbasis. Det vil gjennom hele døgnet være pleiere på huset. Brukeren trenger ikke å være selvhjulpen i ADL, men være i en tilstand der det er mottagelighet for terapeutisk tilnærming og hverdagstrening. Brukeren trenger ikke være selvhjulpen i forflytning eller i en spisesituasjon.</p>
<b>Ytelsen leveres som</b>	<p><i>a) Døgn/dag</i> Døgn</p> <p><i>b) Individuelt/gruppebasert</i> Individuelt Rehabiliteringen har en individuell tilnærming. Det vil underveis også være aktiviteter som er gruppebasert, men all behandling vil vurderes individuelt og tilpasses den enkeltes behov.</p>
<b>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet til målgruppen</b>	<p><b>Mål:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Mestre hverdagen i en ny livssituasjon, der størst mulig grad av selvhjulpenhet og selvstendighet i hverdagen vil være i fokus.</li><li>- Bedre funksjonsnivået, både fysisk, psykisk og sosialt.</li></ul> <p><b>Tilbud:</b></p> <p><i>a) Delytelsens metode og struktur</i> Det vil i starten av oppholdet kartlegges hvilke behandlingsbehov som trengs og hvilke funksjoner som bør prioriteres. Underveis vil det kartlegges hvilke</p>

behov pasienten har .

Brukeren tilknyttes til et tverrfaglig team ved ankomst. Det vil i løpet av den første uken gjennomføres samtaler, vurderinger og tester for å finne målsetning for oppholdet. Det tverrfaglige teamet består av sykepleier, hjelpepleiere med videre utdanning i rehabilitering, fysioterapeut, ergoterapeut og aktivitør. Tilsynslege er tilstede på huset 4,5 timer pr uke. Sosionom, logoped og psykolog tilpasses hvert enkelt opphold. Som rehabiliteringsbruker vil du få daglig tilbud som fysioterapi og hver enkelt brukers treningsmengde og kontinuitet blir vurdert fortløpende. I timer med ergoterapeut fokuseres det på kognitiv terapi, hverdagsaktiviteter, samt veiledning og formidling av hjelpemidler. Pleierne vil stå for dine hjelpebehov og vil jobbe for at brukeren skal være så selvhjulpent som mulig, samt være brukerens trygghet. Aktivitøren på huset legger til rette for ulike aktiviteter som samlingsstunder, velværegruppe, turer, hobbyaktiviteter, håndarbeid, film- og temakvelder.

Fasilitetene på Høyehall er gode. Treningsrommet er åpent for brukere på dag- og kveldstid. For avslapning er det et eget sanserom med mulighet for å spille musikk og observere forskjellige dimensjoner av lys. Bassenget er nyrenovert og brukes under individuell trening. På treningskjøkkenet kan brukeren få trening på matlaging, kjøkkenrutiner, oppvask og for at brukere selv skal bidra i frokostforberedelser.

Aktivitetene som blir gjennomført er etter målsetning for brukeren, der det er trening for å komme hjem. Det vurderes i starten og underveis hva det legges fokus på etter bruker og pårørendes ønske og behov.

Det tette tverrfaglige samarbeidet gjør at fokusområder blir trent på i mange situasjoner gjennom dagen. Det som trenes på i terapirommet blir overføres til hverdagen, og følges opp av pleiere som er rundt brukeren.

#### *b) Ernæring og kosthold*

På Høyehall serveres det fire måltider daglig som er tilberedt på Høyehalls eget kjøkken. Hvert måltid inneholder de viktigste næringsstoffene som trengs for å få en god rehabilitering. Alle måltider spises i felles spisesal, men kan også inntas andre steder på huset, hvis det individuelle behovet tilsier det. Med eget kjøkken kan måltidene bli individuelt tilpasset i forhold til sykdom og dietter. Her på Høyehall ses måltidene på som sosialt og en del av den sosiale rehabilitering på like stor grad som å trene på å spise selvstendig.

#### *c) Resultat og brukererfaringer*

Resultatet av oppholdet evalueres i forhold til måloppnåelse gjennom avslutningssamtaler og synlig fremgang på funksjon-, aktivitet- og deltakelsesnivå. Samtalen vil legge et grunnlag for hvilke mål som er oppnådd og om brukeren er fornøyd med resultatet. Det vil være individuelt hvilke tester som er gjennomført ved de forskjellige opphold. Resultater fra tidlig i forløpet sammenlignet med tiden mot slutten av oppholdet og vil gi en konklusjon på hvorvidt målsetningen er oppnådd.

Brukerens mål skal være oppnådd, helt eller delvis. Det viktigste resultatet er at mål er nådd underveis og at brukeren har forbedret sitt funksjonsnivå, fysisk

	<p>eller psykisk.</p> <p><i>d) Bemanning (for døgnopphold)</i>  Fysioterapeutene og ergoterapeut er tilgjengelig mandag til fredag.  Aktivitør mandag, tirsdag, torsdag og fredag.  På dagvakt, kveldsvakt og nattevakt, så er det sykepleiere, hjelpepleiere og assistenter. Det er to våkne nattevakter. Bemanningen er redusert på helg (dag/kveld). Kjøkken er betjent fra 08.00-16.00 på hverdager og 08.00-15.00 på helg.</p> <p><i>e) Samarbeid/samhandling med andre aktører forut for inntak, under og etter forløpet samt ambulant virksomhet:</i>  Når en pasient blir meldt til oss, så avtales det overføringsmøte, evt hospitering og planlegging av innkomst. Vi deltar aktivt i utreiseplanlegging og er med på hjemmebesøk der dette er nødvendig. Det blir også avholdt møter/samhandling underveis, ved behov. Ved utreise, blir det laget tverrfaglig rapport.</p>
<b>Faglig fundament</b>	<p><i>Institusjonens samlede kompetanse i forhold til målgruppen</i>  Høyehall har legespesialist innen indremedisin, sykepleiere, hjelpepleiere; noen med videreutdanning i rehabilitering, assistenter, ergoterapeut, fysioterapeuter, aktivitør, logoped, sosionom og psykolog, Ergoterapeut har videreutdanning i kognitiv rehabilitering.</p> <p>Institusjonen har lang erfaring i behandling av traumatiske hodeskader med store motoriske og kognitive utfall. Flere av personalet har gjort ulike hospiteringer på Sunnaas.</p> <p>Rehabiliteringen er tverrfaglig og foregår hele døgnet, antall terapitimer er 4, dette innebærer 2 timer fysioterapi pr dag, 1 time ergoterapi og 1 time aktivitør (i tillegg kommer evt. eksterne timer med logoped, psykolog og sosionom).</p> <p>Virksomheten har god erfaring med håndtering av pasienter med tilleggsproblematikk innen rus/psykitari. Ved behov for annen kompetanse enn den vi sitter inne med selv, så leier vi inn eksternt.</p>
<b>Lokasjon</b>	<p>Høyehall Bo- og Rehabilitering ligger i naturskjønne omgivelser ved Vik i Hole kommune. Fra den store terrassen har brukerne en fantastisk utsikt over Steinsfjorden og Krokskogen. Stedet ligger i kort avstand til kommunesentrum på Vik med butikker, kafé, bank og apotek. Det er flere kilometer med gangvei i nærområdet, som egner seg godt for kjøring med rullestol.</p> <p>Det er ca. 45 minutters kjøretur fra Oslo og ca. 15 minutter fra Hønefoss sentrum. Timeekspresen stopper 5 minutters gange fra institusjonen.</p>
<b>Varighet</b>	<p><i>Anslagsvis forventet oppholdslengde for målgruppen</i>  Brukers behov for fleksibilitet ut fra kompleksitet og problemstilling, er førende for behandlingsvarigheten. Varighet vurderes utfra motivasjon, funksjonsnivå</p>

	ved innkomst og prosessen underveis. Erfaringsvis varer oppholdene fra 3 mnd.-18 mnd., avhengig av skadeomfang.
<b>Eventuelle tilleggsmærknader</b>	

Februar 2015